

5238

PREMIUM SAÚDE

Recibo do Pagador



Itaú Unibanco S.A

341-7

34191.09016 98612.996870 22057.750006 1 89560000189792

Pagador <b>ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO X</b>				CPF/CNPJ do Pagador <b>16.518.821/0004-05</b>
Núm. do Documento <b>0001986129</b>	Agência/Cód. Beneficiário <b>6872/20577-5</b>	Nosso Número <b>109/01986129-9</b>	Vencimento <b>15/04/2022</b>	Valor do Documento <b>1.897,92</b>
Beneficiário <b>PREMIUM SAÚDE</b>				CPF/CNPJ do Beneficiário <b>12.682.451/0001-35</b>
Endereço do Beneficiário <b>R OLIVEIRA, 179 CASA INDUSTRIAL I 32223380 CONTAGEM MG</b>				<b>ANS: 41782-3</b>

Observações / Mensagens

NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.  
MULTA DE 2% APÓS VENCIMENTO E JUROS DE 1% A.M

Acessando o site da Premium Saúde ([www.premiumsaude.com.br](http://www.premiumsaude.com.br)) ou buscando contato junto ao SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente, Belo Horizonte e região metropolitana (31) 2533-5555, demais localidades 4003-2550, vossa senhoria poderá obter informações sobre substituições ocorridas na rede assistencial do seu produto.

Se precisar emitir a 2ª via do seu boleto bancário ou o relatório de coparticipação, acesse [www.premiumsaude.com.br](http://www.premiumsaude.com.br).  
Conforme disposto na Diretoria de Fiscalização (DIFIS) nº 13 da Agência Nacional de Saúde (ANS), em caso de inadimplência das mensalidades do plano de saúde superior a 60 dias, o beneficiário receberá uma notificação de cancelamento do contrato e suspensão do atendimento do plano de saúde através dos meios eletrônicos como e-mail, WhatsApp, Messenger, SMS ou ligações telefônicas.

ATESTO

*Gabriela Roxany de Faria 105.252.486-92*  
*Sônia Concúcio 842.625.166-82*

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador



Itaú Unibanco S.A

341-7

34191.09016 98612.996870 22057.750006 1 89560000189792

Local de Pagamento <b>Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite.</b>					Vencimento <b>15/04/2022</b>
Beneficiário <b>PREMIUM SAÚDE</b>					12.682.451/0001-35
<b>RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO, 102 24 AND. - TORRE B - NOVA LIMA / MG - 34006-053</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>6872/20577-5</b>
Data do Documento <b>01/04/2022</b>	Número do Documento <b>0001986129</b>	Espécie Doc DS	Aceite N	Data do Processamento <b>01/04/2022</b>	Nosso Número <b>10901986129-9</b>
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Q tde	Valor X	(=) Valor do Documento <b>1.897,92</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): <b>NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO. MULTA DE 2% APÓS VENCIMENTO E JUROS DE 1% A.M</b>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
**ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO X**  
R OLIVEIRA, 179 CASA INDUSTRIAL I  
32223-380 - CONTAGEM - MG  
Sacador / Avalista:

CPF/ CNPJ: 16.518.821/0004-05

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.518.821/0004-05
<b>Nome:</b>	ORGANIZACAO EDUC JOAO XXIII
<b>Conta de débito:</b>	1639   003   00005238-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09016 98612.996870 22057.750006 1 89560000189792
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PREMIUM SAUDE S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PREMIUM SAUDE S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.682.451/0001-35</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO X
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.518.821/0004-05
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ORGANIZACAO EDUC JOAO XXIII
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.518.821/0004-05

<b>Data do Vencimento:</b>	15/04/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/04/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.897,92
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.897,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.897,92
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PREMIUN SAUDE

<b>Data/hora da operação:</b>	12/04/2022 10:34:55
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	002144955
<b>Chave de segurança:</b>	05Y0451L3QY1G925

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA  
Secretaria Municipal de Fazenda



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Código de verificação

Data/Hora da emissão

A432C63CA

2022-04-04 - 08:54:27

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [https://e-nfs.com.br/e-nfs\\_novalima](https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima), informando o código de verificação.

Natureza da operação

Número da Nota

ISSQN a Recolher

272144

## Prestador de Serviços



Sem Imagem

## PREMIUM SAUDE S.A.

MINISTRO OROZIMBO NONATO, 102,SL 2407 B CONDOMI  
VILA DA SERRA

CEP 34006-053 - NOVA LIMA - MG - BRASIL

CPF/CNPJ 12.682.451/0001-35

Email contabilidade@premiumsaude.com.br

Inscrição Municipal

130407414

Inscrição Estadual

## Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII

CPF/CNPJ

16.518.821/0004-05

Endereço

R OLIVEIRA, 179, 179, CASA

Bairro

INDUSTRIAL ITAU

Cep

32223380

Cidade

CONTAGEM - MG -

Email

escolairmaelvira@gmail.com

ATESTO

*Abadia Romany F. Moreira 105352486-92*

*Sônia Conceição Soares 842.625.166-82*

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

## Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

FATURA 03/2022 Plano de Saude \* Valor de Imposto Aproximado: R\$ 255.27 (13.45 %) Fonte: IBPT|  
Deducao: valor referente a assistencia medica.

Serviço:

04.22-PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVÊNIOS PARA  
PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITALAR, ODONTOLÓGICA E  
CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.897,92	1,00	0,00	1.385,48	512,44	2,00	10,25	1.897,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.897,92

## Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.897,92

## Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/05/22
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 367627, série: A, emitido em 04/04/2022





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PREMIUM SAUDE S.A. (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 12.682.451/0001-35  
Certidão n°: 13908272/2022  
Expedição: 04/04/2022, às 15:17:59  
Validade: 01/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIUM SAUDE S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **12.682.451/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 12.682.451/0001-35

**Razão Social:** PREMIUM SAUDESA

**Endereço:** R MINISTRO OROZIMBO NONATO 102 SL2407B PAV024 / VILA DA SERRA  
/ NOVA LIMA / MG / 34006-053

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 19/03/2022 a 17/04/2022

**Certificação Número:** 2022041701102835027309

Informação obtida em 04/04/2022 15:21:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**