



PAGADOR

ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII CPF/CNPJ: 16.518.821/0004-05  
Endereço: R OLIVEIRA, 179 - INDUSTRIAL ITAU - CONTAGEM / MG - CEP: 32.223-380

Detalhes do boleto

Beneficiário	Plano	Idade	Tipos Detalhes	Valor
	MESESALIDADE NORMAL DO PLANO			1897,92

Mensalidade:

Total Outros:

Total Juros/Multa:

Agência/Código do Beneficiário	Cód. Titular	Período Competência	Vencimento Original	2ª VIA	
6872 / 20577-5		01/2022	15/01/2022	Vencimento	Valor do Documento
Data do Processamento	Núm. do Documento	Nosso Número		15/01/2022	1.897,92
30/12/2021	1820374	01820374-1			

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09016 82037.416870 22057.750006 7 88660000189792

Local de Pagamento

Vencimento

15/01/2022

Beneficiário

PREMIUM SAÚDE SA CPF/CNPJ: 12.682.451/0001-35

Agência/Código do Beneficiário

6872 / 20577-5

Data do Documento

01/01/2022

Número do Documento

1820374

Espécie Doc

DM

Aceite

N

Data do Processamento

30/12/2021

Carteira / Nosso Número

109 / 01820374-1

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Qtde Moeda

(x) Valor

(-) Valor do Documento

1.897,92

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Após o Venc. Multa R\$ 37,96 e Juros R\$ 0,63 ao dia.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(=) Valor Cobrado

2ª VIA

Pagador:

ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII CPF/CNPJ: 16.518.821/0004-05  
R OLIVEIRA, 179, INDUSTRIAL ITAU  
CONTAGEM/ MG CEP: 32.223-380

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



ATESTADO

Roberto Rosany de Jesus 105.252.486-92  
Sônia C. Soares 842.625.166-87

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</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 82037.416870 22057.750006 7 88660000189792
<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>	15/01/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	14/01/2022
<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>Data/hora da operação:</b>	14/01/2022 14:49:24
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	014313627
<b>Chave de segurança:</b>	RXKAT4VWFSK69CPC

**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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA  
Secretaria Municipal de Fazenda



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Código de verificação

**598BE1041**

Data/Hora da emissão

**2022-01-04 - 09:15:55**

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

**ISSQN a Recolher**

Número da Nota

**200210**

**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 -

Inscrição Municipal

Email

escolirmaelvira@gmail.com

Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

FATURA 01/2022 Plano de Saude \* Valor de Imposto Aproximado: R\$ 255,27 (13.45 %) Fonte: IBPT|  
Dedução: valor referente a assistencia medica.

*Carla de Sá e Soares 105.252.486-92*  
*Sônia L. Soares 842.625.166-87*

Serviço: 04.22-PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVÊNIO 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: 12/02/22
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 285491, série: A, emitido em 04/01/2022



*[Handwritten signature]*



**Extrato de boleto**

**Família: 377258-6 - ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES**

Boleto	Beneficiário	Descrição	Valor
1820374	377258-6 ANA PAULA DAMASCENO FERNANDES	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220,59
			Total família: 220,59

**Família: 377259-4 - DAIANE DIAS DA SILVA**

Boleto	Beneficiário	Descrição	Valor
1820374	377259-4 DAIANE DIAS DA SILVA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	103,30
			Total família: 103,30

**Família: 377267-5 - EDILEIA PEREIRA RODRIGUES**

Boleto	Beneficiário	Descrição	Valor
1820374	377267-5 EDILEIA PEREIRA RODRIGUES	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220,59
			Total família: 220,59

**Família: 377257-8 - EVA VENCESLAU CUSTODIOS**

Boleto	Beneficiário	Descrição	Valor
1820374	377257-8 EVA VENCESLAU CUSTODIOS	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220,59
			Total família: 220,59

**Família: 377260-8 - JESSICA LARA DO NASCIMENTO**

Boleto	Beneficiário	Descrição	Valor
1820374	377260-8 JESSICA LARA DO NASCIMENTO	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	103,30
			Total família: 103,30

**Família: 465686-5 - MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA**

Boleto	Beneficiário	Descrição	Valor
1820374	465686-5 MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	103,30
			Total família: 103,30

**Família: 390033-9 - PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA**

Boleto	Beneficiário	Descrição	Valor
1820374	390033-9 PERPETUA APARECIDA AGUIAR E COSTA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220,59
1820374	390034-7 GUILHERME AUGUSTO AGUIAR E COSTA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	88,16
1820374	390035-5 MAYLA CAROLYNE AGUIAR E COSTA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	88,16
			Total família: 396,91

**Família: 377261-6 - SANDRA PATRICIA DA SILVA**

Boleto	Beneficiário	Descrição	Valor
1820374	377261-6 SANDRA PATRICIA DA SILVA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220,59
1820374	377262-4 ANA PAULA PATRICIO FERREIRA	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	88,16
			Total família: 308,75

**Família: 465687-3 - SONIA CONCEICAO SOARES**

Boleto	Beneficiário	Descrição	Valor
1820374	465687-3 SONIA CONCEICAO SOARES	Mensalidade normal no plano : PRATA AMBULATORIAL EMPRESARIAL 2020	220,59
			Total família: 220,59

**Total Titulares: 9**  
**Total Dependentes: 3**  
**Total Beneficiários: 12**

**Total Descontos: 0,00**  
**Total Boleto: 1,897,92**



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: PREMIUM SAUDE S.A.**  
**CNPJ: 12.682.451/0001-35**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:02:52 do dia 16/09/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 15/03/2022.

Código de controle da certidão: **C218.006B.71B1.6509**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

8/17/21



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°: 182470/2022

Expedição: 04/01/2022, às 16:47:56

Validade: 02/07/2022 - 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** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.