

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$ # 701/2017
 018 104 1639 3 03005238-0 7 AAA 900012 7
 Pague por este cheque a quantia de Setecentas e um real e vinte centavos
 e centavos acima

a PREMIUM SAUDE ou à sua ordem

CAIXA Contagem, 13 de Outubro de 2017
 MRP Almeida éia S. Custódio

JARDIM INDUSTRIAL
 R. TIRADENTES, 2426
 CONTAGEM-MG
 CONFEÇÃO: 09/2017

ORGANIZACAO EDUC JOAO XXIII
 CNPJ 16.518.821/0004-05

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 07/2017

900012 018 104 1639 3 03005238-0 7 AAA 900012 7



Recibo do Pagador

104-0 | 10493.00997 98000.100044 00037.322435 1 73130000126300

Pagador ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII..			Cpf/Cnpj do Pagador 16.518.821/0004-05	
Núm. do Documento 373224	Agência/Cód. Beneficiário 0084 / 300999-8	Nosso Número 14000000000373224-5	Vencimento 15/10/2017	Valor do Documento 1.263,00
Beneficiário PREMIUM SAUDE			Cpf/Cnpj do Beneficiário 12.682.451/0001-35	
Endereço do Beneficiário RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO, 102 24 AND.-TORRE B - NOVA LIMA/MG - 34006-053				ANS: 41782-3

Observações / Mensagens

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE VENCIMENTO
 MULTA 2% apos venc. e JUROS 1% A.M

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1639 - JARDIM INDUSTRIAL, MG
 DATA: 13/10/2017 HORA: 11:59:00
 TERMINAL: 1002 NSU: 000557 AUT.: 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
 10493.00997 98000.100044
 00037.322435 1 73130000126300

INSTITUICAO EMISSORA: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL

BENEFICIARIO
 NOME FANTASIA: PREMIUM SAUDE LTDA
 NOME/RAZAO SOCIAL: PREMIUM SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 12.682.451/0001-35

PAGADOR
 NOME: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII..
 CPF/CNPJ: 16.518.821/0004-05

DATA DE VENCIMENTO: 15/10/2017
 VALOR NOMINAL: 1.263,00
 VALOR TOTAL: 1.263,00
 VALOR PAGO: 1.263,00
 VALOR DINHEIRO: 1.263,00

Informações, reclamações, sugestões e elogios
 SAC CAIXA 0800 726 0101
 Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
 www.caixa.gov.br

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1639 - JARDIM INDUSTRIAL, MG
 DATA: 13/10/2017 HORA: 11:59:00
 TERMINAL: 1002 NSU: 000557 AUT.: 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
 10493.00997 98000.100044
 00037.322435 1 73130000126300

INSTITUICAO EMISSORA: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL

BENEFICIARIO
 NOME FANTASIA: PREMIUM SAUDE LTDA
 NOME/RAZAO SOCIAL: PREMIUM SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 12.682.451/0001-35

PAGADOR
 NOME: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII..
 CPF/CNPJ: 16.518.821/0004-05

DATA DE VENCIMENTO: 15/10/2017
 VALOR NOMINAL: 1.263,00
 VALOR TOTAL: 1.263,00
 VALOR PAGO: 1.263,00
 VALOR DINHEIRO: 1.263,00

Informações, reclamações, sugestões e elogios
 SAC CAIXA 0800 726 0101
 Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
 www.caixa.gov.br

Assinatura do Pagador



PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM
SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
8591

Data e Hora da Emissão	16/10/2017 11:36:11	Competência	16/10/2017	Código de Verificação	243909887
------------------------	---------------------	-------------	------------	-----------------------	-----------

Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BETIM - MG
---------------	--	--------------------------	--	--------------------	------------

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PREMIUM SAUDE EIRELI- ME				
Nome Fantasia	PREMIUM SAUDE				
CNPJ/CPF	12.682.451/0001-35	Inscrição Municipal	1276110010	Município	BETIM - MG
Endereço e Cep	RUA DOM AFONSO HENRIQUES ,151 - JARDIM DAS ALTEROSAS 1ª SEÇÃO CEP: 32670-654				
Complemento:		Telefone:	(31)2533-5500	e-mail:	claudia.freitas@premiumsaude.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII				
CNPJ/CPF	16.518.821/0004-05	Inscrição Municipal		Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA OLIVEIRA ,179 - B.IDUSTRIAL 3A SECAO CEP: 32223-380				
Complemento:	CASA	Telefone:	(31)3363-6079	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

FATURA 10/2017 - Plano de Saúde.
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS (13,45%) - R\$ 169,87 FONTE: IBPT

Código do Serviço / Atividade

4.22 / 655020001 - PLANOS DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devida no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.263,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.263,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	884,10	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	378,90	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,50	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.263,00	Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS: R\$	9,47	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Betim.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Relação das Boletas Existentes

Empresa : 3673 - OBRA EDUCACIONAL IRMA ELVIRA

Cod. Bol.:	373224	Data Venc.:	15/10/2017	Num. Bol.:	1400000000373224	Situação:	Não Conciliada	Valor Ade.:	0.00	Valor Adtv.:	0.00	Valor Outras.:	0.00
Valor Boleta.:	1,263.00	Valor Mens.:	1,263.00	Valor Ade.:	0.00	Valor Adtv.:	0.00	Valor Outras.:	0.00				
Cod. Ben.	087067-6	Nome Beneficiário	CECILIA MARIA COELHO	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	23/05/1973	Idade Tipo	44 TIT.	Valor Beneficiário	109.90
CPF:	991.150.269-49												73,90
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 109.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		109.90	Valor Total :		109.90				
Cod. Ben.	087073-0	Nome Beneficiário	DAIANE DIAS DA SILVA	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	22/05/1986	Idade Tipo	31 TIT.	Valor Beneficiário	48.90
CPF:	072.541.526-66												12,90
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 48.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		48.90	Valor Total :		48.90				
Cod. Ben.	087071-4	Nome Beneficiário	EDILEIA PEREIRA RODRIGUES	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	22/01/1975	Idade Tipo	42 TIT.	Valor Beneficiário	48.90
CPF:	708.889.225-15												12,90
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 48.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		48.90	Valor Total :		48.90				
Cod. Ben.	087070-6	Nome Beneficiário	ELIZETE AMARO QUINTAS	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	18/03/1966	Idade Tipo	51 TIT.	Valor Beneficiário	109.90
CPF:	616.253.296-87												73,90
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 109.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		109.90	Valor Total :		109.90				
Cod. Ben.	090181-4	Nome Beneficiário	EVA VENCESLAU CUSTODIO	Dt. Adesão	15/04/2017	Matrícula		Data Nasc.	03/01/1968	Idade Tipo	49 TIT.	Valor Beneficiário	109.90
CPF:	894.602.869-68												73,90
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 109.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		109.90	Valor Total :		109.90				
Cod. Ben.	087086-2	Nome Beneficiário	FERNANDA LOURDES DE ARAUJO	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	19/04/1991	Idade Tipo	26 TIT.	Valor Beneficiário	44.90
CPF:	017.078.586-67												
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 44.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		44.90	Valor Total :		44.90				
Cod. Ben.	087084-6	Nome Beneficiário	GISELENE ALVES DE OLIVEIRA	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	31/10/1981	Idade Tipo	35 TIT.	Valor Beneficiário	48.90
CPF:	056.724.646-96												12,90
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 48.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		48.90	Valor Total :		48.90				
Cod. Ben.	087085-4	Nome Beneficiário	ISABELA FONSECA BRAGA	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	16/02/1989	Idade Tipo	28 TIT.	Valor Beneficiário	44.90
CPF:	129.652.247-42												8,90
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 44.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		44.90	Valor Total :		44.90				
Cod. Ben.	087060-9	Nome Beneficiário	JOCIANE ALVES CAIERO	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	14/05/1985	Idade Tipo	32 TIT.	Valor Beneficiário	48.90
CPF:	090.019.986-58												
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 48.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		48.90	Valor Total :		48.90				
Cod. Ben.	087057-9	Nome Beneficiário	MICHELE MARIA SOARES COUTO	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	02/01/1983	Idade Tipo	34 TIT.	Valor Beneficiário	48.90
CPF:	055.564.386-76												
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 48.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		48.90	Valor Total :		48.90				
Cod. Ben.	087058-7	Nome Beneficiário	ANA CLARA COUTO VIEIRA	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	06/06/2013	Idade Tipo	4 DEP.	Valor Beneficiário	44.90
CPF:	148.931.026-64												
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 44.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		44.90	Valor Total :		44.90				
Cod. Ben.	087059-5	Nome Beneficiário	DIMAS PAULO ALVES VIEIRA	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	06/03/1980	Idade Tipo	37 DEP.	Valor Beneficiário	48.90
CPF:	070.813.936-16												
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 48.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	3	Valor Total Mens. :		142.70	Valor Total :		142.70				
Cod. Ben.	087068-4	Nome Beneficiário	NILZE ANGELA OLIVEIRA SILVA	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	09/12/1974	Idade Tipo	42 TIT.	Valor Beneficiário	48.90
CPF:	942.588.806-04												106,70
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 48.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		48.90	Valor Total :		48.90				
Cod. Ben.	087072-2	Nome Beneficiário	PATRICIA DE OLIVEIRA COSTA	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	05/08/1971	Idade Tipo	46 TIT.	Valor Beneficiário	109.90
CPF:	932.705.856-91												73,90
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 109.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		109.90	Valor Total :		109.90				
Cod. Ben.	087063-3	Nome Beneficiário	RENATA ADRIANA DA SILVA	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	11/10/1975	Idade Tipo	42 TIT.	Valor Beneficiário	48.90
CPF:	993.660.536-53												
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 48.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		48.90	Valor Total :		48.90				
Cod. Ben.	087065-0	Nome Beneficiário	JOSE RODRIGUES ESTEVES	Dt. Adesão	08/03/2017	Matrícula		Data Nasc.	01/06/1966	Idade Tipo	51 DEP.	Valor Beneficiário	109.90
CPF:	521.288.736-49												
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL - 109.90													
Total da Família :		Núm. Seg's :	1	Valor Total Mens. :		109.90	Valor Total :		109.90				

Está

Relação das Boletas Existentes

03/10/2017 16:29 Pág. 2

Período: 15/10/2017 A 15/10/2017 - Tot. Num de ben.: - Det. Mensalidades - Detalhe de Ben.

Emp. Especifica: OBRA EDUCACIONAL IRMA ELVIRA(3673)

Empresa : 3673 - OBRA EDUCACIONAL IRMA ELVIRA

Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL		-	109.90	
087066-8	MARCUS VINICIUS DA SILVA	08/03/2017	27/12/2004	12 DEP. 44.90
CPF: -				
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL		-	44.90	
Total da Família :		Núm. Seg's : 3	Valor Total Mens. : 203.70	Valor Total : 203.70 <i>167,70</i>
087061 7	SANDRA PATRICIO DA SILVA	08/03/2017	28/03/1974	43 TIT. 48.90
CPF: 864.973.086-87				
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL		-	48.90	
087062-5	ANA PAULA PATRICIO FERREIRA	08/03/2017	20/09/2001	16 DEP. 44.90
CPF: -				
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL		-	44.90	
Total da Família :		Núm. Seg's : 2	Valor Total Mens. : 93.80	Valor Total : 93.80 <i>57,80</i>
087083-8	ZILNETE DOS SANTOS ROCHA	08/03/2017	11/11/1983	33 TIT. 48.90
CPF: 017.072.895-14				
Mensalidade normal no plano : PRATA AMB EMPRESARIAL		-	48.90	
Total da Família :		Núm. Seg's : 1	Valor Total Mens. : 48.90	Valor Total : 48.90 <i>12,90</i>

Total da empresa : 3673 - OBRA EDUCACIONAL IRMA ELVIRA

Número de boletas			Valores das boletas			Beneficiários		
Concil.	Não Concil.	Total Bol.	Conciliadas	Não Conciliadas	Valor Total	Titulares	Depend.	Agregados
0	1	1	0.00	1,263.00	1,263.00	15	5	0

elo

Relação das Boletas Existentes

03/10/2017 16:29 Pág. 3

Período: 15/10/2017 A 15/10/2017 - Tot. Num de ben.: - Det. Mensalidades - Detalhe de Ben.

Emp. Específica: OBRA EDUCACIONAL IRMA ELVIRA(3673)

Tot. Ger.:	Número de boletas			Valores das boletas			Beneficiários		
	Concil.	Não Concil.	Total Bol.	Conciliadas	Não Conciliadas	Valor Total	Titulares	Depend.	Agregados
	0	1	1	0.00	1,263.00	1,263.00	15	5	0