



PREFEITURA DE BELO HORIZONTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
20190000298576
 Data e Hora de Emissão:
27/11/2019 04:21:14
 Código de Verificação:
2da5f01c



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ 29.309.127/0147-14 Inscrição municipal: 2542460021
 Nome/Razão AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA
 Endereço R PARAIBA 550 SALA 1800 Município: BELO HORIZONTE UF MG CEP 30130-141
 Bairro: SAVASSI

TOMADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 CPF/CNPJ 00.794.227/0001-56 Inscrição municipal:
 Endereço R DOS TAMOIOS 462 SALA 506 Município: BELO HORIZONTE UF: MG CEP: 30120-050
 Bairro: CENTRO Município: BELO HORIZONTE UF: MG CEP: 30120-050
 E-mail: compras.albergue@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA
 REFERENTE AO PERÍODO DE: 12/12/2019 À 11/01/2020
 Vencido: 12/12/2019 105257500/0

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 27/11/19
MG/443755
M 112854
Compe: Dezembro/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.128,54

Código do Serviço 4.23 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário.

Valor Total das Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor ISS	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	0,00	1.128,54	3,00	33,86	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES
 - Esta NFS-e substitui o RPS No.893351 Série PJBHS, emitido em 27/11/2019
 - Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/12/2019

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

341-7 34191.09131 55023.022936 83495.580009 9 81010000112854

Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO** Vencimento 12/12/2019

Beneficiário **AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA** Agência / Código Beneficiário 2938/34955-8

Data Documento 27/11/2019 Número Documento 105257500 Espécie Documento RECIBO Aceite N Data Processamento 27/11/2019 Nosso Número 109-13550230-2

Uso Banco Carteira 109 Espécie R\$ Quantidade Valor Valor do Documento R\$ 1.128,54

Instruções
 Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.
 Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,37
 Após Vencimento : R\$ 22,57 de multa

Beneficiário: AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA
 Endereço: R PARAIBA 550 SALA 1800
 CNPJ: 29.309.127/0147-14

(-) Desconto
 (-) Outras Deduções
 (+) Mora / Multa
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 R CONSELHEIRO ROCHA 351 BELO HORIZONTE MG 30150-210
 FLORESTA
 CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Pagador Avalista: Código de Baixa



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

DESMEMBAMENTO AMIL
MÊS DEZEMBRO - 19

1	UNI PASSAG. POP. RUA	681,38
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	383,28
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	
6	CENTRO POP	63,88
	TOTAL	1.128,54

845-7



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Nome:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta de débito:	0620 / 003 / 00000701-9

Representação numérica do código de barras:	34191.09131 55023.022936 83495.580009 9 81010000112854
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A
Nome/Razão Social:	AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A
CPF/CNPJ:	29.309.127/0001-79
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Data do Vencimento:	12/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/12/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.128,54
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.128,54
Valor Pago (R\$):	1.128,54
Identificação do Pagamento:	AMIL DENTAL

Data/hora da operação:	11/12/2019 13:42:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	045444108
Chave de segurança:	7LQ1F6FNHC0HRQK7

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

Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais
Mensalidade - 12/2019

Contrato: 1052575000 - INSTITUTO DE
Fiscal: 201900000298576

Emissão: 27/11/2019

Vencimento: 12/12/2019

Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	To. Id.	Dependência	Data Limite	Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
ALCIONE MESCQUITA	94138583653		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	48		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
ANTONIO GARCIA DA CRUZ	40124800653		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	58		16/08/2019	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
ARTHUR DA SILVA SIMPLICIO	13332869612		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	25		10/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
KARINA KETHELIN MARTINS	12871683611		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	D	26	Conjuge	11/12/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	
CRISTIANE PALHARES MENDES	470947616		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	42		17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
GABRIEL MENEZES	12120525609		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	25		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
GLAUCIENE APARECIDA DOS SANTOS	9515977606		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	33		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	127,76
GUILHERME AUGUSTO DOS SANTOS	12494464650		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	22		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	
ALINE KELLEN DOS SANTOS PEREIRA	12494463688		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	A	14	Outros	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA	51033747653		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	A	19	PartiMãe	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
NAVYARA CRISTINA DOS SANTOS	11938162625		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	A	15	Outros	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
JENNY JESSICA DA SILVA	9141608690		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	28		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL	9141608690		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	29		20/11/2019	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	2,13-	106,46
KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL	9141608690		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	29		20/11/2019	Desconto sobre a inclusão de movimento	23,42	
EMERSON SIMOES DE CARVALHO	1535191694		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	29		20/11/2019	Cobrança Inclusão Retroativa - 11/2019	31,94	31,94
EMERSON SIMOES DE CARVALHO	1535191694		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	D	34	Conjuge	20/11/2019	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	2,13-	
EMERSON SIMOES DE CARVALHO	1535191694		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	D	34	Conjuge	20/11/2019	Desconto sobre a inclusão de movimento	23,42	
LUCIANA LETE DA SILVA	11156547644		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	28		06/10/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
MARIA APARECIDA ALVES DELFINO	9944917605		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	45		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
MARIA HELENA DOS SANTOS FONSECA	1370789602		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	58		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
MATTHAEUS FERNANDO FERREIRA	9535019651		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	26		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	
ADRIANA DE FATIMA PINTO	90107683687		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	A	46	PartiMãe	03/07/2018	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
MONICA MARES NOGUEIRA DE	172559618		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	48		20/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	
SILVANO REIS CARDOSO	70708096620		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	D	51	Conjuge	22/11/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
ODETE BATISTA DOS SANTOS	41406648604		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	59		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	159,70
RENATO FLAVIANO MACHADO	3291094646		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	42		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	
CONCEICAO ALVES MACHADO	97994260659		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	D	46	Conjuge	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
DAMARIS ROBERTA ALVES MACHADO	70039758664		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	D	18	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
IAN LUCAS ALVES MACHADO	2001957602		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	D	20	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
IGOR RENATO ALVES MACHADO	4587809608		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	D	21	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
RENATO MAURICIO COSTA	37167111600		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	40		11/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
ROBSON BLACH GONCALVES	3167292644		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	60		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
TANEA DE JESUS CRUZ	4206656681		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	49		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
VANESSA APARECIDA CHAVES BARROS	3512009670		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	T	39		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
WELLYSSON PIMENTA DA COSTA			DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C.	D	41	Conjuge	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	

Demonstrativo Analítico de Faturamento

Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais

Mensalidade - 12/2019

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
Fiscal 201900000298576

Emissão 27/11/2019

Vencimento 12/12/2019

1º Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tr. Id.	Dependência	Data Limite Df	Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
173185744 WEMERSON OLIVEIRA SILVA		6174336662	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	29	12/07/2018	Mens. Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
172629762 WEULER TIAGO SANTOS VILACA		7212963807	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	35	17/04/2018	Mens. Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
Total Contrato 34	Titulares: 22	Dependentes: 8	Agregados: 4	Patrocinadores: 0	Valor:				1.128,54	

Total de Beneficiários por Plano

Código	Plano	Titulares	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Adesão	Valor Total
79654	DENTAL 200 NAC	22	34	31,94		1.085,96
79654	DENTAL 200 NAC	1	2	-2,13		-4,26
Total						1.081,70

SubTotal						
Desconto sobre a inclusão de movimento						-4,26
Cobrança Inclusão Retroativa						46,84
Mens. Agregado Faixa Etária Implant.						127,76
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.						255,52
Mens. Titular Faixa Etária Implant.						702,68
Subtotal 1						1.128,54
(-) Desconto Concedido						0,00
(+) Débitos						
(-) Créditos						
Subtotal 2						1.128,54
Total Geral						1.128,54

CAIXA

Centro Pop

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta origem:	0620 / 003 / 00000842-2
Conta destino:	0620 / 003 / 00000701-9

Nome destinatário:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Valor:	R\$ 63,88
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	11/12/2019
Data/hora da operação:	11/12/2019 14:46:01

Código da operação:	59484632
Chave de segurança:	QNFMN4RM7RQXCCJG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Instituto de Promoção Social e
Humana Darcy Ribeiro

INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
CNPJ.: 00.794.227/0001-56

www.ipshdr.org.br Fone: 3271.6755 / E-MAIL: servicosocial@ipshdr.org.br

End.: Rua Tamoios 462,sala 506-Centro- BH/MG-Cep 30120-050

À

Tássio Lima Niquini

Gerente da Prestação de Contas

Esclarecemos que a nossa opção pelo AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA., CNPJ: 29.309.127/0147-14 se deve ao fato de que desde ano de 2017 o Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro, já mantinha relação comercial com o mesma, outrossim, a par de apresentarmos os referidos orçamentos que não altera financeiramente o serviço, optamos pela continuidade da parceria com a empresa AMIL, pelo atendimento, pela simplificação no serviço de atendimento on-line. Salientamos que os valores pagos são provenientes de retenções dos funcionários, da qual não onera o devido Convênio.

Sem mais,

Atenciosamente.

Belo Horizonte, 25 de Outubro de 2019.

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

José Geraldo Reis - Diretor