

Centro Pop



PREFEITURA
BELO HORIZONTE

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

Número da Nota:
20190000047110
Data e Hora de Emissão:
25/02/2019 05:35:15
Código de Verificação:
43c389b6

amil
dental

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 29.309.127/0147-14
Nome/Razão AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA
Endereço R PARAIBA 550 SALA 1800
Bairro: SAVASSI
Inscrição municipal: 2542460021

Município: BELO HORIZONTE UF MG CEP 30130-141

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ 00.794.227/0001-56
Endereço R DOS TAMOIOS 462 SALA 506
Bairro: CENTRO
E-mail:
Inscrição municipal:

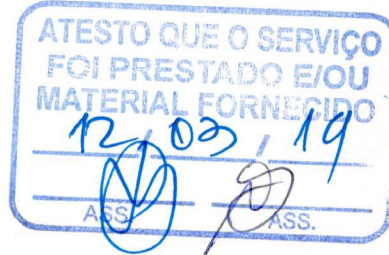
Município: BELO HORIZONTE UF: MG CEP: 30120-050

COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA
REFERENTE AO PERÍODO DE: 12/03/2019 À 11/04/2019

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

R\$ 1.112,28

Termo de Colaboração: 002/2019
Nº do Processo: P.A. 034/2018
Chamamento Público nº003/2018



Vencido: 12/03/2019

105257500/0

Compe: Março/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.112,28

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	1.112,28	3,00	33,37	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e substitui o RPS No.760951 Série PJBHS, emitido em 25/02/2019
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/03/2019

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09099 45015.352938 83495.580009 3 78260000111228

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário
AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA

Vencimento
12/03/2019

Data Documento
25/02/2019

Número Documento
105257500

Espécie Documento
RECIBO

Aceite
N

Data Processamento
25/02/2019

Agência / Código Beneficiário
2938/34955-8

Uso Banco
Carteira 109
Espécie R\$

Quantidade

Valor

Nosso Número
109-09450153-5

Valor do Documento
R\$ 1.112,28

Instruções

Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.
Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,37
Após Vencimento : R\$ 22,24 de multa

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Pagador INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

R CONSELHEIRO ROCHA 351

FLORESTA

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

BELO HORIZONTE

MG

30150-210

Pagador Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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\$ 28,52
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	12/03/2019
Data/hora da operação:	12/03/2019 15:40:35

Código da operação:	00162865
Chave de segurança:	1767SH43YCKY49XU

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



Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	34191.09099 45015.352938 83495.580009 3 78260000111228
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
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	.
CPF/CNPJ:	00.079.422/7000-15
Beneficiário Final	
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:	12/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/03/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.112,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.112,28
Valor Pago (R\$):	1.112,28
Identificação do Pagamento:	AMIL DENTAL

Data/hora da operação:	12/03/2019 13:35:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	71406750
Chave de segurança:	5JRL2RUKLCRR8RH5

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

DESMEMBRAMENTO AMIL
MÊS MARÇO - 19

1	UNI PASSAG. POP. RUA	770,04
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	313,72
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	
6	CENTRO POP	28,52
	TOTAL	1.112,28

Demonstrativo Analítico de Faturamento

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais

Emissão: 12/03/2019
Página

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
Fiscal 201900000047110

Emissão 25/02/2019

Mensalidade - 03/2019

Vencimento 12/03/2019

Beneficiário	Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tr. Id.	Dependência	Data Limite	Inclusão Rubrica	Valor	Valor Tot.
304902905	ALCIONE MESQUITA		94138583653	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	47	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
174314513	ARTHUR DA SILVA SIMPLICIO		13332869612	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	24	10/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
174322908	KARINA KETHELIN MARTINS		12871683611	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	D	25	11/12/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	57,0
172629760	CRISTIANE PALHARES MENDES		470947616	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	41	17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
104903154	GABRIEL MENEZES		12120525609	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	24	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
104903065	GLAUCIENE APARECIDA DOS SANTOS		9515977606	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	33	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
04903073	GUILHERME AUGUSTO DOS SANTOS		12494464650	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	22	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
04903090	ALINE KELLEN DOS SANTOS PEREIRA			DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	22	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	28,52	28,5
04903081	EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA			DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	A	13	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	28,52	114,0
04903049	NAYARA CRISTINA DOS SANTOS		51033747653	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	A	54	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	28,52	
05158819	JENNY JESSICA DA SILVA			DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	A	18	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	28,52	
04902859	LUCIANA LEITE DA SILVA		11938162625	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	27	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
04902875	MARIA APARECIDA ALVES DELFINO		11156547644	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	27	06/10/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
740593848	MARIA HELENA DOS SANTOS FONSECA		9944917605	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	44	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
34903197	CINITIA RAISSA SANTOS FONSECA		1370789602	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	44	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
73130137	MATHAUEUS FERNANDO FERREIRA		2156041644	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	57	08/11/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
171701370	ADRIANA DE FATIMA PINTO		9535019651	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	D	18	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	57,04
171709642	MONICA MARES NOGUEIRA DE		90107683687	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	25	03/07/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
14903200	SILVANA REIS CARDOSO		172559618	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	A	45	20/11/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	28,52	57,04
1690783	NILTON DE SOUZA OLIVEIRO		70708096620	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	47	20/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
2813377	ODETE BATISTA DOS SANTOS		30114535604	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	D	50	22/11/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	57,04
4903219	PEDRO GABRIEL TRINDADE DE		41406648804	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	60	16/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
4903251	RENATO FLAVIANO MACHADO		1816341630	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	58	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
4903227	CONCEICAO ALVES MACHADO		3291094646	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	32	10/05/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
4903235	DAMARIS ROBERTA ALVES MACHADO		97994260659	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	42	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
4903243	IAN LUCAS ALVES MACHADO			DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	D	46	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	142,60
4322921	IGOR RENATO ALVES MACHADO		70039758664	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	D	17	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
4902883	RENATO MAURICIO COSTA		2001957602	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	D	19	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
2813276	ROBSON BLACH GONCALVES		4587809608	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	D	21	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
4902778	ROGER JUNIOR DOS SANTOS		37167111600	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	40	11/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
4903103	TANEA DE JESUS CRUZ		10051130888	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	60	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
4903111	VANESSA APARECIDA CHAVES BARROS		3167292644	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	24	10/05/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
4903120	WELLYSSON PIMENTA DA COSTA		4206656681	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	48	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
1903138	WANDERSON IAGO GOMES SILVA		3512009670	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	38	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
3185744	KATHLEEN REBECA GOMES GROSSI		10487927656	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	D	40	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	57,04
	WEMERSON OLIVEIRA SILVA		2316280616	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	26	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
			6174336662	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	D	19	12/07/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	57,04
					T	28			28,52	28,52

ANS - nº 326305

Demonstrativo Analítico de Faturamento

Por Contrato / Empresa

Emissão: 12/03/20

Página

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 201900000047110

Emissão 25/02/2019

Mensalidade - 03/2019

Vencimento 12/03/2019

Nº Beneficiário	Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Ip. Id.	Dependência	Data Limite D/Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Tot	
172629762	WEULER TIAGO SANTOS VILACA		7212963607	DENTAL 200 NAC P.UCE R.DOC	T	35	17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,5	
304902808	ZILMAR FRANCISCA DE JESUS		81340249634	DENTAL 200 NAC P.UCE R.DOC	T	53	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	57,0	
304902816	EDUARDO FRANCISCO JESUS PEREIRA		1625416601	DENTAL 200 NAC P.UCE R.DOC	D	35	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52		
Titulares: 25									Dependentes: 10	Agregados: 4	Patrocinadores: 0
Total Contrato 39									Valor: 1.112,28		

Total de Beneficiários por Plano						
Código	Plano	Titulares	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Adesão	Valor Total
79654	DENTAL 200 NAC	25	39	28,52		1.112,28
Total						1.112,28

SubTotal	
Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	114,08
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	285,20
Mens. Titular Faixa Etária Implant.	713,00
Subtotal 1	1.112,28
(-) Desconto Concedido	0,00
(+) Débitos	
(-) Créditos	
Subtotal 2	1.112,28
Total Geral	1.112,28

ANS - nº 326305

SFAt001JURE - v.1.21

AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA - CNPJ/MF: 29.309.127/0001-75

www.amil.com.br