

**amil
dental**

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
Bairro: SAVASSI Município: BELO HORIZONTE UF MG CEP 30130-141

Centro Pop

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
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: 12/04/2020 À 11/05/2020

RS 1.181,78

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 29/3/20

1061443265

Vencido: 12/04/2020

105257500/0

Compe: Abril/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.181,78

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	1.181,78	3,00	35,45	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e substitui o RPS No.944796 Série PJBHS, emitido em 27/03/2020
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/04/2020

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09156 25679.072931 83495.580009 1 82230000118178

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/04/2020
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA					Agência / Código Beneficiário 2938/34955-8
Data Documento 27/03/2020	Número Documento 105257500	Espécie Documento RECIBO	Aceite N	Data Processamento 27/03/2020	Nosso Número 109-15256790-7
Uso Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 1.181,78
Instruções Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú. Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,39 Após Vencimento : R\$ 23,63 de multa					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Beneficiário: AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA Endereço: R PARAIBA 550 SALA 1800 CNPJ: 29.309.127/0147-14					(=) Valor Cobrado

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



DESMEMBRAMENTO AMIL
MÊS ABRIL - 20

1	UNI PASSAG. POP. RUA	638,80
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	479,10
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	
6	CENTRO POP	63,88
	TOTAL	1.181,78

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais
Mensalidade - 04/2020

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE

N. Fiscal 20200000081888

Emissão 27/03/2020

Vencimento 12/04/2020

Nº Beneficiário	Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	TP	Id.	Dependência	Data	Limite	Dt Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
604902905	ALCIONE MESQUITA		94139583653	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	48		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
076699631	ANTONIO GARCIA DA CRUZ		40124800653	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	58		16/08/2019	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
074314513	ARTHUR DA SILVA SIMPLICIO		13332859612	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	25		10/12/2018	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
074322908	KARINA KETHELIN MARTINS		12871683611	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	26	Conjuge	11/12/2018	Mens. Depend.	Faixa Etária Implant.		31,94	
072629760	CRISTIANE PALHARES MENDES		470947616	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	42		17/04/2018	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903154	GABRIEL MENEZES		12120525609	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	25		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903057	GLAUCIENE APARECIDA DOS SANTOS		9515977606	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	34		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	127,76
604903065	GUILHERME AUGUSTO DOS SANTOS		12494464650	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	23		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903073	ALINE KELLEN DOS SANTOS PEREIRA		12494463688	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A	14	Outros	12/06/2017	Mens. Agregado	Faixa Etária Implant.		31,94	
604903090	EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA		51033747653	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A	55	Pai/Mãe	12/06/2017	Mens. Agregado	Faixa Etária Implant.		31,94	
604903081	NAYARA CRISTINA DOSSANTOS		11938162625	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A	19	Outros	12/06/2017	Mens. Agregado	Faixa Etária Implant.		31,94	
604903049	JENNY JESSICA DA SILVA		9141608690	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	28		20/11/2019	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
077328408	KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL		1535191694	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	29		20/11/2019	Mens.	Depend.	Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
077328409	EMERSON SIMOES DE CARVALHO		8714468638	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	34	Conjuge	09/01/2020	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
077647576	LEONARDO DE SOUZA RIBEIRO		11156547644	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	31		06/10/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
605158819	LUCIANA LEITE DA SILVA		9944917605	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	45		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604902859	MARIA APARECIDA ALVES DELFINO		1370789602	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	58		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
604902875	MARIA HELENA DOS SANTOS FONSECA		9535019651	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	26		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903197	MATHAUS FERNANDO FERREIRA		90107683687	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A	46	Pai/Mãe	03/07/2018	Mens.	Agregado	Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
073130137	ADRIANA DE FATIMA PINTO		172559618	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	48		20/11/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
071701370	MONICA MARES NOGUEIRA DE		70708096620	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	51	Conjuge	22/11/2017	Mens. Depend.	Faixa Etária Implant.		31,94	
071709642	SILVANO REIS CARDOSO		41406648604	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	59		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	159,70
604903200	ODETE BATISTA DOS SANTOS		3291094646	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	43		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903219	RENATO FLAVIANO MACHADO		97994260659	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	47	Conjuge	12/06/2017	Mens. Depend.	Faixa Etária Implant.		31,94	
604903251	CONCEICAO ALVES MACHADO		70039758664	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	18	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend.	Faixa Etária Implant.		31,94	
604903227	DAMARIS ROBERTA ALVES MACHADO		2001957602	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	21	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend.	Faixa Etária Implant.		31,94	
604903235	IAN LUCAS ALVES MACHADO		4587809608	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	22	Filho/Filha	11/12/2018	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903243	IGOR RENATO ALVES MACHADO		37167111600	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	41		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
074322921	RENATO MAURICIO COSTA		7392564676	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	33		09/01/2020	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
604902883	ROBSON BLACH GONCALVES		9714337631	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	28	Conjuge	09/01/2020	Mens. Depend.	Faixa Etária Implant.		31,94	
077647577	SIRLENE AFONSO DASGRACAS		3167292644	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	49		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
077647578	MATEUS MARCAL FERREIRA		42065656681	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	39		12/06/2017	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
604902778	TANEIA DE JESUS CRUZ		3512009670	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	41	Conjuge	12/07/2018	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903103	VANESSA APARECIDA CHAVES BARROS		6174336662	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	30		12/07/2018	Mens.	Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903111	WELLYSSON PIMENTADA COSTA												
073185744	WEMERSON OLIVEIRA SILVA												

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais

Mensalidade - 04/2020

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE

N. Fiscal 202000000081888

Emissão 27/03/2020

Vencimento 12/04/2020

Nº Beneficiário Beneficiário Matr Funcional CPF Plano Dependentes: 9 Titulares: 24 Total Contrato 37
 072629762 WEULER TIAGO SANTOS VILACA 7212963607 DENTAL 200 NAC PICE R DOC T 36 Dependentes: 4 Titulares: 24 Agregados: 0 Patrocinadores: 0
 Mens. Titular Faixa Etária Implant. 17/04/2018 Mens. Titular Faixa Etária Implant. 17/04/2018

Valor Valor Total
 31,94 31,94
 1.181,78 1.181,78

Total de Beneficiários por Plano

Código	Plano	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Adesão	Valor Total
79654	DENTAL 200 NAC	24	31,94		1.181,78
Total					1.181,78

SubTotal	127,76
Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	287,46
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	766,56
Mens. Titular Faixa Etária Implant.	1.181,78
Subtotal 1	0,00
(-) Desconto Concedido	
(+) Débitos	
(-) Créditos	1.181,78
Subtotal 2	1.181,78
Total Geral	1.181,78

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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:	34191.09156 25679.072931 83495.580009 1 82230000118178
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:	AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A
CPF/CNPJ:	29.309.127/0001-79
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:	12/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.181,78
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.181,78
Valor Pago (R\$):	1.181,78
Identificação do Pagamento:	AMIL

Data/hora da operação:	13/04/2020 15:45:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004408355
Chave de segurança:	1JA1J6C7MUQM4AZ8

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



E. 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:** 13/04/2020**Data/hora da operação:** 13/04/2020 16:39:08**Código da operação:** 80140935**Chave de segurança:** WL7TXZYM45JLC1UJ

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

Gerência 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, 28 de Abril de 2020.

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

Eduardo dos Santos Macedo



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

Ref: Parceria 002/2019 – Centro Pop Contagem – Identificação da Parceria nos documentos fiscais

Vimos pela presente esclarecer junto a V.Sas., que existe um regime de exceção, pois os fornecedores: UNIMED, SODEXO, AMIL, TRANSFÁCIL, CONSÓRCIO ÓTIMO, SANARE, CEMIG, COPASA, CLARO, EMIVE, utilizam **o cadastro único**, ou seja, um **único cnpj** e o Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro, tem outros convênio além do Centro Pop de Contagem, e eles não alteram a matriz de emissão de nota fiscal, ou seja, não tem como colocar o descritivo do convênio em **uma nota geral** que atende há vários convênios firmados com o nosso Instituto, exemplo: quando pagamos a Unimed, é uma nota fiscal só para diversos convênios, fazemos então a compensação dos valores via débito e crédito conforme podem constatar nas prestações de contas.

Outrossim, informamos que o Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro, só tem um convênio com a Prefeitura de Contagem, daí decorre qualquer impossibilidade de utilização errônea de um mesmo documento duas vezes.

Diante de exposto, no aguardo do acatamento, somos antecipadamente gratos.

Atenciosamente.

Belo Horizonte, 28 de Abril de 2020.

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

José Geraldo Reis - Diretor