



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

Número da Nota:
201900000157677
 Data e Hora de Emissão:
27/06/2019 03:06:46
 Código de Verificação:
a742b8dc



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO Termo de Colaboração: 002/2019
 CPF/CNPJ 00.794.227/0001-56 Inscrição municipal: Nº do Processo: P.A. 034/2018
 Endereço R DOS TAMOIOS 462 SALA 506 Tomamento Público nº003/2018
 Bairro: CENTRO Município: BELO HORIZONTE UF: MG CEP: 30120-050
 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA R\$ 1.149,84
 REFERENTE AO PERÍODO DE: 12/07/2019 À 11/08/2019

Vencido: 12/07/2019 105257500/0 Compe: Julho/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.149,84

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	1.149,84	3,00	34,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e substitui o RPS No.819130 Série PJBHS, emitido em 27/06/2019
 - Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/07/2019

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



341-7 34191.09115 31594.062932 83495.580009 1 79480000114984

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/07/2019
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA					Agência / Código Beneficiário 2938/34955-8
Data Documento 27/06/2019	Número Documento 105257500	Espécie Documento RECIBO	Aceite N	Data Processamento 27/06/2019	Nosso Número 109-11315940-6
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 1.149,84

Instruções
 Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.
 Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,38
 Após Vencimento : R\$ 22,99 de multa

Atesto que o serviço foi
 prestado e/ou material
 fornecido: 27/06/19
 DM 11443255
 DM 1181625

(-) 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 BELO HORIZONTE MG 30150-210
 CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Pagador Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



C 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\$ 31,94
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	12/07/2019
Data/hora da operação:	12/07/2019 15:10:28

Código da operação:	00164033
Chave de segurança:	Q1HPVXQQ7LE1ZZ7W

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

DESMEMBAMENTO AMIL
MÊS JULHO - 19

1	UNI PASSAG. POP. RUA	766,56
2	CASA DOS BEBÊS	351,34
3	HOTEL SOCIAL	
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	31,94
6	CENTRO POP	1.149,84
	TOTAL	



Comprovante de Pagamento de Boletó

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:	34191.09115 31594.062932 83495.580009 1 79480000114984
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:	00.794.227/0001-56
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:	12/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/07/2019
Valor Nominal do Boletó:	1.149,84
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.149,84
Valor Pago (R\$):	1.149,84
Identificação do Pagamento:	AMIL DENTAL

Data/hora da operação:	12/07/2019 15:08:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	093441631
Chave de segurança:	4AUW79TW57X284WS

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

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais
Mensalidade - 07/2019

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 20190000015677

Emissão 27/06/2019

Vencimento 12/07/2019

Nº Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tp. Id. Dependência	Data Limite Dt Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
604902905	ALCIONE MESQUITA	94138583653	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 47	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
074314513	ARTHUR DA SILVA SIMPLICIO	13332869612	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 25	10/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
074322908	KARINA KETHELIN MARTINS	12871693611	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 25	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 24	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 33	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 22	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	
604903073	ALINE KELLEN DOS SANTOS PEREIRA	12494463688	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A 13	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903090	EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA	51033747853	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A 54	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903081	NAVYARA CRISTINA DOS SANTOS		DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A 19	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903049	JENNY JESSICA DA SILVA	11938162625	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 28	08/10/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
605158819	LUCIANA LETTE DA SILVA	11156547644	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 27	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604902859	MARIA APARECIDA ALVES DELFINO	9944917605	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 48	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
604902875	MARIA HELENA DOS SANTOS FONSECA	1370789602	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 55	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	
074059848	CINTIA RAISSA SANTOS FONSECA	2156041644	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 18	08/11/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
604903197	MATHAEUS FERNANDO FERREIRA	9535019651	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 26	03/07/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	
073130137	ADRIANA DE FATIMA PINTO	90107683687	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A 46	20/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
071701370	MONICA MARES NOGUEIRA DE	172559618	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 47	22/11/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	
071709642	SILVANO REIS CARDOSO	70708096620	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 50	16/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
071690783	NILTON DE SOUZA OLIVEIR	41406648604	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 60	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903200	ODETE BATISTA DOS SANTOS	1816341630	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 32	10/05/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	159,70
072813377	PEDRO GABRIEL TRINDADE DE	3291094646	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 42	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	
604903219	RENATO FLAVIANO MACHADO	97994260559	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 16	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903251	CONCEICAO ALVES MACHADO	70039758664	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 47	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903227	DAMARIS ROBERTA ALVES MACHADO	2001957602	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 20	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903235	IAN LUCAS ALVES MACHADO	4587809608	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 21	11/12/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
074322921	IGOR RENATO ALVES MACHADO	37167111600	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 40	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604902883	ROBSON BLACH GONCALVES	3167292644	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 60	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604902778	TANEA DE JESUS CRUZ	42066565681	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 48	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
604903103	VALESSA APARECIDA CHAVES BARROS	3512009670	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 39	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	
604903111	WELLYSSON PIMENTA DA COSTA	6174336662	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 40	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
073185744	WEIMERTON OLIVEIRA SILVA	7212963607	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 29	17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
072629762	ZILMAR FRANCISCA DE JESUS	81340249634	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 35	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
604902808	EDUARDO FRANCISCO JESUS PEREIRA	1625416601	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 54	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 - 07/2019

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 201900000157677

Emissão 27/06/2019

Vencimento 12/07/2019

Nº Beneficiário/Beneficiário
Total Contrato 36

Matr Funcional
Titulares: 23

CPF
Dependentes: 9

Plano
Agregados: 4

Tp. Id. Dependência Data Limite Dt Inclusão Rubrica
Patrocinadores: 0

Valor: 1.149,84
Valor Valor Total

Total de Beneficiários por Plano

Código	Plano	Titulares	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Adesão	Valor Total
79654	DENTAL 200 NAC	23	36	31,94		1.149,84
Total						1.149,84

SubTotal						
Mens. Agregado Faixa Etária Implant.						127,76
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.						287,46
Mens. Titular Faixa Etária Implant.						734,62
Subtotal 1						1.149,84
(-) Desconto Concedido						0,00
(+) Débitos						
(-) Créditos						
Subtotal 2						1.149,84
Total Geral						1.149,84