

C. 101

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

Número da Nota: 201900000213195
Data e Hora de Emissão: 27/08/2019 03:03:44
Código de Verificação: Ladb86f2

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

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: 12/09/2019 À 11/10/2019 R\$ 1.209,60

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

Vencido: 12/09/2019 105257500/0 Compe: Setembro/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.209,60

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	1.209,60	3,00	36,29	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES
- Esta NFS-e substitui o RPS No.854712 Série PJBHS, emitido em 27/08/2019
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/09/2019

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09123 21616.662934 83495.580009 7 80100000120960

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Vencimento 12/09/2019

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

Data Documento 27/08/2019 Número Documento 105257500 Espécie Documento RECIBO Aceite N Data Processamento 27/08/2019 Nosso Número 109-12216166-6

Uso Banco Carteira 109 Espécie R\$ Quantidade Valor Valor do Documento R\$ 1.209,60

Instruções
Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.
Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,40
Após Vencimento : R\$ 24,19 de multa

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

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

Pagador Avalista:



Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 27/09/19

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Handwritten signature and stamp: *[Signature]* *[Stamp]*



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\$ 63,88
Identificação da operação:	AA ALBERGUE
Data de débito:	12/09/2019
Data/hora da operação:	12/09/2019 16:01:39
Código da operação:	01094313
Chave de segurança:	39YLG4WZEHUN4VZ9

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:	34191.09123 21616.662934 83495.580009 7 80100000120960
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:	12/09/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/09/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.209,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.209,60
Valor Pago (R\$):	1.209,60
Identificação do Pagamento:	AMIL DENTAL

Data/hora da operação:	12/09/2019 15:57:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	055504471
Chave de segurança:	FSQ1238XPGVGX3X6

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

Demonstrativo Analítico de Faturamento

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Por Contrato / Empresa

Unidade: Minas Gerais

Mensalidade - 09/2019

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE		Emissão 27/08/2019		Vencimento 12/09/2019		Valor	Valor Total
N. Fiscal	201900000213195	Matr Funcional	CPF	Plano	Tp. Id. Dependência Data Limite Dt. Inclusão Rubrica	Valor	Valor Total
076699631	ALCIONE MESQUITA	94138583853	40124800653	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 47	31,94	31,94
076699631	ANTONIO GARCIA DA CRUZ	40124800653	40124800653	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 58	31,94	59,76
074314513	ANTONIO GARCIA DA CRUZ	13332869612	13332869612	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 25	27,92	27,92
074322305	ARTHUR DA SILVA SIMPLICIO	12871683611	12871683611	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	D 25 Conjuge	31,94	63,88
072623762	KARINA KETHELIN MARTINS	470847616	470847616	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 42	31,94	31,94
604903154	CRISTIANE PALHARES MENDES	12120525609	12120525609	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 25	31,94	31,94
604903057	GABRIEL MENEZES	9515977606	9515977606	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 33	31,94	31,94
604903065	GLAUCIENE APARECIDA DOS SANTOS	12494464650	12494464650	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 22	31,94	31,94
604903073	GUILHERME AUGUSTO DOS SANTOS	12494463688	12494463688	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	A 13 Outros	31,94	127,76
604903090	ALINE KELLEN DOS SANTOS PEREIRA	51033747653	51033747653	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	A 54 Pai/Mãe	31,94	31,94
604903081	EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA	11938162625	11938162625	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	A 19 Outros	31,94	31,94
604903049	NAYARA CRISTINA DOS SANTOS	11156547644	11156547644	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 28	31,94	31,94
63558819	JENNY JESSICA DA SILVA	9944917605	9944917605	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 27	31,94	31,94
634902859	LUCIANA LEITE DA SILVA	1370789602	1370789602	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 45	31,94	31,94
634902875	MARIA APARECIDA ALVES DELFINO	2156041644	2156041644	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 58	31,94	31,94
074059848	MARIA HELENA DOS SANTOS FONSECA	9535019651	9535019651	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	D 19 Filho/Filha	31,94	63,88
604903197	CINTIA RAISSA SANTOS FONSECA	90107683687	90107683687	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 26	31,94	31,94
07330137	MATHEUS FERNANDO FERREIRA	172559618	172559618	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	A 46 Pai/Mãe	31,94	63,88
071701370	ADRIANA DE FATIMA PINTO	70708096620	70708096620	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 47	31,94	31,94
071709642	MONICA MARES NOGUEIRA DE	30114535604	30114535604	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 60	31,94	31,94
071690763	SILVANO REIS CARDOSO	41406648604	41406648604	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 58	31,94	31,94
604903200	NILTON DE SOUZA OLIVEIR	1816341630	1816341630	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 32	31,94	31,94
072613377	ODETE BATISTA DOS SANTOS	3291094646	3291094646	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 42	31,94	31,94
604903219	PEDRO GABRIEL TRINDADE DE	97994260559	97994260559	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 46 Conjuge	31,94	31,94
604903227	RENATO FLAVIANO MACHADO	70039758664	70039758664	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	D 18 Filho/Filha	31,94	159,70
604903235	DAMARIS ROBERTA ALVES MACHADO	2001957602	2001957602	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	D 20 Filho/Filha	31,94	31,94
074522921	JIAN LUCAS ALVES MACHADO	4887809608	4887809608	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	D 21 Filho/Filha	31,94	31,94
604903283	RENATO MAURICIO COSTA	3167111600	3167111600	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 40	31,94	31,94
604903278	ROBSON BLACH GONCALVES	172292644	172292644	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 60	31,94	31,94
604903103	TANEIA DE JESUS CRUZ	4206656681	4206656681	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 48	31,94	31,94
604903111	VANESSA APARECIDA CHAVES BARROS	3512009670	3512009670	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 39	31,94	31,94
073185744	WELLYSSON PIMENTA DA COSTA	6174336662	6174336662	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	D 40 Conjuge	31,94	63,88
072623762	WEMERSON OLIVEIRA SILVA	7212963607	7212963607	DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 29	31,94	31,94
072623762	WEWELER TIAGO SANTOS VILACA			DENTAL 200 NAC PUCER DOC	T 35	31,94	31,94

Demonstrativo Analítico de Faturamento
Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais
Mensalidade - 09/2019

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 201900000213195
Emissão 27/09/2019
Vencimento 12/09/2019

Nº Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tp. Id.	Dependência	Data	Limite Dt	Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
604902808	ZILMAR FRANCISCA DE JESUS	81340249634	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	54	12/06/2017	Mens. Titular	Faixa Etária Implant.		31,94	63,88
604902816	LEUARDUO FRANCISCO JESUS PEREIRA	1625416601	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D	36	12/06/2017	Mens. Depend.	Faixa Etária Implant.		31,94	31,94

Total Contrato 37

Titulares: 24

Dependentes: 9

Agregados: 4

Patrocinadores: 0

Valor: 1.209,60

Total de Beneficiários por Plano

Código	Plano	Titulares	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Adesão	Valor Total
79654	DENTAL 200 NAC	24	37	31,94		1.181,78
Total						1.181,78

SubTotal	Valor
Cobrança Inclusão Retroativa	27,82
Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	127,76
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	287,46
Mens. Titular Faixa Etária Implant.	766,56
Subtotal 1	1.209,60
(-) Desconto Concedido	0,00
(+) Débitos	
(-) Créditos	
Subtotal 2	1.209,60
Total Geral	1.209,60

HOTEL SOCIAL	443,04
CENTRO POP	63,88
ALBERGUE	670,74
FÁBIO ALVES	31,94
	1.209,60