



PREFEITURA
BELO HORIZONTE

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

Número da Nota: 201900000326916
Data e Hora de Emissão: 27/12/2019 02:10:54
Código de Verificação: 1c4e7ec0



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
E-mail: compras.altergue@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA REFERENTE AO PERÍODO DE: 12/01/2020 À 11/02/2020 R\$ 1.085,96

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 27/12/2019
Unidade 104860837
11/18/2020

Vencido: 12/01/2020

105257500/0

Compe: Janeiro/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.085,96

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	1.085,96	3,00	32,58	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e substitui o FISP No.905425 Série PJBHS, emitido em 27/12/2019
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/01/2020

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09131 98342.552936 83495.580009 7 81320000108596

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/01/2020
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA					Agência / Código Beneficiário 2938/34955-8
Data Documento 27/12/2019	Número Documento 105257500	Espécie Documento RECIBO	Aceite N	Data Processamento 27/12/2019	Nosso Número 109-13983425-5
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 1.085,96
Instruções Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú. Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,36 Após Vencimento : R\$ 21,71 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 BELO HORIZONTE MG 30150-210
FLORESTA
CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Código de Baixa

Pagador Avalista:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



DESMEMBRAMENTO AMIL
MÊS JANEIRO - 20

1	UNI PASSAG. POP. RUA	638,80
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	383,28
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	
6	CENTRO POP	63,88
	TOTAL	1.085,96



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:	34191.09131 98342.552936 83495.580009 7 81320000108596
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:	12/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.085,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.085,96
Valor Pago (R\$):	1.085,96
Identificação do Pagamento:	AMIL DENTAL

Data/hora da operação:	10/01/2020 14:53:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010837766
Chave de segurança:	808HPASF4LN934QE

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 - 01/2020

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
Fiscal 201900000326916

Emissão 27/12/2019

Vencimento 12/01/2020

Beneficiário/Beneficiária	Matr Funcional	CPF	Plano	Ip. Id.	Dependência	Data Limite Df	Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
ALCIONE MESQUITA	04902905	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 GARÇIA DA CRUZ	076699631	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	074314513	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	074322908	12871683611	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	D	26	11/12/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.		31,94	
CRISTIANE PALHARES MENDES	072629760	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	04903154	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	04903057	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	04903065	12494484650	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	04903073	12494463888	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	A	14	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.		31,94	31,94
EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA	04903090	51033747653	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	A	55	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.		31,94	31,94
NAYARA CRISTINA DOS SANTOS	04903081		DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	A	19	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.		31,94	31,94
JENNY JESSICA DA SILVA	04903049	11938162625	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	T	28	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.		31,94	63,88
KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL	077328408	9141608680	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	T	29	20/11/2019	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.		31,94	
EMERSON SIMÕES DE CARVALHO	077328409	1535191694	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	D	34	06/10/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.		31,94	31,94
LUCIANA LEITE DA SILVA	005158819	11156547644	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
MARIA APARECIDA ALVES DELFINO	04902859	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	04902875	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
MATHAUS FERNANDO FERREIRA	04903197	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	073130137	90107683687	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	A	46	03/07/2018	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.		31,94	63,88
MONICA MARES NOGUEIRA DE	071701370	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	071709642	70708096620	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	D	51	22/11/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.		31,94	31,94
ODETE BATISTA DOS SANTOS	04903200	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	04903219	3291094846	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	T	43	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.		31,94	
CONCEIÇÃO ALVES MACHADO	04903251	97994260659	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	D	47	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.		31,94	
DAMARIS ROBERTA ALVES MACHADO	04903227	70039756664	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	D	18	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.		31,94	
IAN LUCAS ALVES MACHADO	04903235	2001957602	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	D	20	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.		31,94	
IGOR RENATO ALVES MACHADO	04903243	4587809608	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	D	21	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.		31,94	31,94
RENATO MAURICIO COSTA	074322921	4587809608	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	04902883	37167111600	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	T	61	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.		31,94	31,94
TANEA DE JESUS CRUZ	04902778	3167292844	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	T	49	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.		31,94	63,88
VANESSA APARECIDA CHAVES BARROS	04903103	4206656681	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	T	39	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.		31,94	
WELLYSSON PIMENTA DA COSTA	04903111	3512009670	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	D	41	12/07/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.		31,94	31,94
WEMERSON OLIVEIRA SILVA	073185744	6174336662	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	T	29	12/07/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.		31,94	
WEULIER TIAGO SANTOS VILACA	072629762	7212963607	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R D.O.C	T	35	17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.		31,94	31,94

ANS - nº 326305

TSF/at1001JRE - v.1.21

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais

Mensalidade - 01/2020

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
Fiscal 201900000326916

Emissão 27/12/2019

Vencimento 12/01/2020

BeneficiárioBeneficiário
Total Contrato 34

Matr Funcional
Titulares: 22

CPF
Dependentes: 8

Tr. Id. Dependência
Agregados: 4

Data Limite Dt Inclusão Rubrica
Patrocinadores: 0

Valor
Valor: 1.085,96

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
Total						1.085,96

SubTotal						127,76
Mens. Agregado Faixa Etária Implac.						255,52
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.						702,68
Mens. Titular Faixa Etária Implant.						1.085,96
Subtotal 1						1.085,96
(-) Desconto Concedido						0,00
(+) Débitos						
(-) Créditos						1.085,96
Subtotal 2						1.085,96
Total Geral						1.085,96



L. 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:	10/01/2020
Data/hora da operação:	10/01/2020 15:34:13

Código da operação:	19611818
Chave de segurança:	8RECFUXAVW7XLHPM

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

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, 30 de Janeiro de 2020.

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

José Geraldo Reis - Diretor



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, 30 de Janeiro de 2020.

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

Eduardo dos Santos Macedo