

CBF

Número da Nota: 20190000074516
Data e Hora de Emissão: 27/03/2019 03:02:02
Código de Verificação: b40c6e26



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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA REFERENTE AO PERÍODO DE: 12/04/2019 À 11/05/2019 R\$ 1.112,28



Vencido: 12/04/2019 105257500/0 Compe: Abril/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.773462 Série PJBHS, emitido em 27/03/2019
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/04/2019

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09099 95702.532938 83495.580009 5 78570000111228

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 12/04/2019
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA					Agência / Código Beneficiário 2938/34955-8
Data Documento 27/03/2019	Número Documento 105257500	Espécie Documento RECIBO	Aceite N	Data Processamento 27/03/2019	Nosso Número 109-09957025-3
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	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
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 BELO HORIZONTE MG 30150-210
CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

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:	12/04/2019
Data/hora da operação:	12/04/2019 20:34:42

Código da operação:	00263942
Chave de segurança:	F6K91HCVSCV819VA

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 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:	34191.09099 95702.532938 83495.580009 5 78570000111228
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:	12/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	12/04/2019
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: 12/04/2019 14:15:32

Código da operação: 02361586
Chave de segurança: 3YRHKNXHMEWNNFVU

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 ABRIL - 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

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais

Mensalidade - 04/2019

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 201900000074516

Emissão 27/03/2019

Vencimento 12/04/2019

Nº Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tr. Id.	Dependência	Data Limite Dt Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
604902905	ALCIONE MESQUITA	9413853653	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	47	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
074314513	ARTHUR DA SILVA SIMPLICIO	13332869612	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	24	10/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
074322908	KARINA KETHELIN MARTINS	12871683611	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	25	11/12/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	57,04
072829760	CRISTIANE PALHARES MENDES	470947616	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	41	17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903154	GABRIEL MENEZES	12120525609	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	24	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903057	GLAUCIENE APARECIDA DOS SANTOS	9515977606	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	33	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903065	GUILHERME AUGUSTO DOS SANTOS	12494464650	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	22	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903073	ALINE KELLEN DOS SANTOS PEREIRA	12494463688	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	A	13	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	28,52	114,08
604903090	EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA	51033747653	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	A	54	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903081	NAYARA CRISTINA DOS SANTOS		DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	A	18	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903049	JENNY JESSICA DA SILVA	11938162625	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	27	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
605158819	LUCIANA LEITE DA SILVA	11156547644	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	27	06/10/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604902859	MARIA APARECIDA ALVES DELFINO	9944917605	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	44	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604902875	MARIA HELENA DOS SANTOS FONSECA	1370789602	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	57	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
074059848	CINTIA RAISSA DOS SANTOS FONSECA	2156041644	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	18	08/11/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	57,04
604903197	MATHAUEUS FERNANDO FERREIRA	9535019651	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	25	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
073130137	ADRIANA DE FATIMA PINTO	90107683687	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	A	45	03/07/2018	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	28,52	57,04
071701370	MONICA MARES NOGUEIRA DE	172559618	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	47	20/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
071709642	SILVANO REIS CARDOSO	70708096620	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	50	22/11/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
071690783	NILTON DE SOUZA OLIVEIR	30114535604	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	60	16/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903200	ODETE BATISTA DOS SANTOS	41406648604	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	58	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
072813377	PEDRO GABRIEL TRINDADE DE	1816341630	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	32	10/05/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903219	RENATO FLAVIANO MACHADO	3291094646	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	42	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903251	CONCEICAO ALVES MACHADO	97994260659	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	46	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	142,60
604903227	DAMARIS ROBERTA ALVES MACHADO	70039758664	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	17	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903235	IAN LUCAS ALVES MACHADO	2001957602	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	21	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903243	IGOR RENATO ALVES MACHADO	4587809608	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	20	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
074322921	RENATO MAURICIO COSTA	4587809608	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	40	11/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604902883	ROBSON BLACH GONCALVES	37167111600	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	60	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
072813276	ROGER JUNIOR DOS SANTOS	10051130688	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	24	10/05/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604902778	TANEIA DE JESUS CRUZ	3167292644	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	48	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903103	VANESSA APARECIDA CHAVES BARROS	4206656681	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	38	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903111	WELLYSSON PIMENTA DA COSTA	3512009670	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	40	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	57,04
604903120	WANDERSON IAGO GOMES SILVA	10487927656	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	26	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604903138	KATHLEEN REBECA GOMES GROSSI	2316260616	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	19	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	57,04
073185744	WEMERSON OLIVEIRA SILVA	6174336662	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	29	12/07/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52

ANS - nº 326305

Demonstrativo Analítico de Faturamento

Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais

Emissão: 12/04/2019

Página: 2

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 20190000074516

Emissão 27/03/2019

Mensalidade - 04/2019

Vencimento 12/04/2019

Nº Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tr. Id.	Dependência	Data Limite DI	Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
072629762	WEULER TIAGO SANTOS VILACA	7212963607	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	35		17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
604902808	ZILMAR FRANCISCA DE JESUS	81340249634	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	T	53		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	28,52	57,04
604902816	EDUARDO FRANCISCO JESUS PEREIRA	1625416601	DENTAL 200 NAC P.U.C.E R.DOC	D	35	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	28,52	28,52
Total Contrato 39										
		Titulares: 25			Dependentes: 10			Agregados: 4	Patrocinadores: 0	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

TSFat1001JRE - v.1.21