

Centro Pop



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

Número da Nota: 20200000109712
Data e Hora de Emissão: 27/04/2020 06:56:08
Código de Verificação: a865c581

PRESTADOR DE SERVIÇOS
amil dental
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.albergue@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA R\$ 1.181,78
REFERENTE AO PERÍODO DE: 12/05/2020 À 11/06/2020
Vencido: 12/05/2020 105257500/0 Compe: Maio/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.955911 Série PJBHS, emitido em 27/04/2020
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/05/2020
- Esta NFS-e substitui o RPS No.956246 Série PJBHS, emitido em 27/04/2020
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/05/2020
Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 27/4/20

Autenticação Mecânica RECIBO DO PAGADOR
341-7 34191.09156 62779.822931 83495.580009 7 82530000118178

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO 12/05/2020

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

Data Documento 27/04/2020 Número Documento 105257500 Espécie Documento RECIBO Aceite N Data Processamento 27/04/2020 Nosso Número 109-15627798-2

Uso Banco Carteira 109 Espécie R\$ 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
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 BELO HORIZONTE MG 30150-210 FLORESTA CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Pagador Avaiista: Código de Baixa Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



DESMEMBRAMENTO AMIL
MÊS MAIO - 20

1	UNI PASSAG. POP. RUA	574,92
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	351,34
4	REVIVER	-
5	FÁBIO ALVES	-
6	SESC	191,64
7	CENTRO POP	63,88
8	CENTRO DE PASSAGEM CONTAGEM	-
	TOTAL	1.181,78



Comprovante de Pagamento de Bolet

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 62779.822931 83495.580009 7 82530000118178

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: 12/05/2020

Data de Efetivação / Agendamento: 12/05/2020

Valor Nominal do Bolet: 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: 12/05/2020 16:07:41

Código da operação: 033745528

Chave de segurança: UC9GQJREZCSP5W5Q

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

Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais

Mensalidade - 05/2020

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 202000000109712

Emissão 27/04/2020

Vencimento 12/05/2020

Nº Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tp. Id.	Dependência	Data Limite Dc	Inclusão Rubrica	Valor	Valor Total
072629762	WEULER TIAGO SANTOS VILACA	7212963607	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	36	17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
Total Contrato 37	Titulares: 24	Dependentes: 9	Agregados: 4	Patrocinadores: 0	Valor:			1.181,78	

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						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						
Subtotal 2						1.181,78
Total Geral						1.181,78

Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais

Mensalidade - 05/2020

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 202000000109712

Emissão 27/04/2020

Vencimento 12/05/2020

Nº Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tp. Id.	Dependência	Data Limite Df	Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
604902905	ALCIONE MESQUITA	94138583653	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	48		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
076899631	ANTONIO GARCIA DA CRUZ	40124800653	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	59		16/08/2019	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
074314513	ARTHUR DA SILVA SIMPLICIO	13332869612	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	25		10/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
074322908	KARINA KETHELIN MARTINS	12871683611	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D	26	Conjuge	11/12/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	
072629760	CRISTIANE PALHARES MENDES	470947616	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	42		17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903154	GABRIEL MENEZES	12120525609	DENTAL 200 NAC PJCE 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 PJCE 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 PJCE R DOC	T	23		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	
604903073	ALINE KELLEN DOS SANTOS PEREIRA	12494463688	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	A	14	Outros	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903090	EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA	51033747653	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	A	55	Parl/Idae	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903081	NAVARRA CRISTINA DOS SANTOS		DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	A	19	Outros	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903049	JENNY JESSICA DA SILVA	11938162625	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	29		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
077328408	KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL	9141608690	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	29		20/11/2019	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
077328409	EMERSON SIMOES DE CARVALHO	1535191694	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D	34	Conjuge	20/11/2019	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	
077647576	LEONARDO DE SOUZA RIBEIRO	8714468638	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	31		09/01/2020	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
605158819	LUCIANA LEITE DA SILVA	11156547644	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	28		06/10/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604902859	MARIA APARECIDA ALVES DELFINO	9944917605	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	46		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604902875	MARIA HELENA DOS SANTOS FONSECA	1370789602	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	59		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
604903197	MATHAUEUS FERNANDO FERREIRA	9535019651	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	27		03/07/2018	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
073130137	ADRIANA DE FATIMA PINTO	90107683687	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	A	47	Parl/Idae	20/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
071701370	MONICA MARES NOGUEIRA DE	172559618	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	48		22/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	
071709642	SILVANO REIS CARDOSO	70708096620	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D	51	Conjuge	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903200	ODETE BATISTA DOS SANTOS	41406648604	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	59		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903219	RENATO FLAVIANO MACHADO	3291094646	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	43		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	159,70
604903251	CONCEICAO ALVES MACHADO	97994260659	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D	47	Conjuge	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	
604903227	DAMARIS ROBERTA ALVES MACHADO	70039758664	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D	18	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903235	IAN LUCAS ALVES MACHADO	2001957602	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D	22	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
074322921	RENATO MAURICIO COSTA	4587809608	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	41		11/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604902883	ROBSON BLACH GONCALVES	37167111600	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	61		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
077647577	SIRLENE AFONSO DAS GRACAS	7392564676	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	33		09/10/2020	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
077647578	MATEUS MARCAL FERREIRA	9714337631	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D	28	Conjuge	09/10/2020	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
604902778	TANEA DE JESUS CRUZ	3167292644	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	49		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
604903103	VANESSA APARECIDA CHAVES BARROS	4206656681	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	40		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
604903111	WELLYSSON PIMENTA DA COSTA	3512009670	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D	41	Conjuge	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
073185744	WEMERSON OLIVEIRA SILVA	6174336662	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T	30		12/07/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

C. Pop

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:	12/05/2020
Data/hora da operação:	12/05/2020 17:43:32
Código da operação:	14346018
Chave de segurança:	4CMNZ94ZMVCE4X1P

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

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 Dary 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, 29 de Maio de 2020.

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

José Geraldo Reis - Diretor