



PREFEITURA
BELO HORIZONTE

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

Número da Nota:
201900000127580

Data e Hora de Emissão:
27/05/2019 04:40:46

Código de Verificação:
49e5bfb0

amil
dental

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

UF MG

CEP 30130-141

Centro Pop

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão INSTITUTO DE PROMOCÃO 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

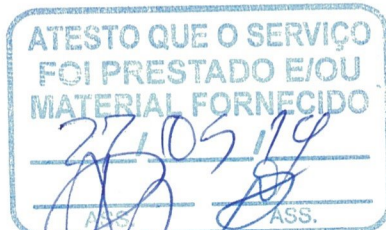
UF: MG

CEP: 30120-050

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

RS 1.113,71

COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA
REFERENTE AO PERÍODO DE: 12/06/2019 À 11/07/2019



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

Vencido: 12/06/2019

105257500/0

Compe: Junho/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.113,71

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	1.113,71	3,00	33,41	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e substitui o RPS No.803538 Série PJBHS, emitido em 27/05/2019
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/06/2019

Neste mês é o aniversário do seu contrato, e conforme regras estamos reajustando seu contrato em 12,00%. *De acordo com a Resolução Normativa 389/2015 da ANS

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09107 81896.992930 83495.580009 5 79180000111371

Vencimento 12/06/2019

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Agência / Código Beneficiário 2938/34955-8

Beneficiário
AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA

Nosso Número 109-10818969-9

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
27/05/2019	105257500	RECIBO	N	27/05/2019

Valor do Documento R\$ 1.113,71

Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$		

(-) Desconto

Instruções

(-) Outras Deduções

Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.
Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,37
Após Vencimento : R\$ 22,27 de multa

(+) 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 PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

R CONSELHEIRO ROCHA 351

FLORESTA

BELO HORIZONTE

MG

30150-210

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Código de Baixa

Pagador Avalista:

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:	18/06/2019
Data/hora da operação:	18/06/2019 15:21:50

Código da operação:	00137330
Chave de segurança:	RTQLY76PXZXJJPP

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

DESMEMBRAMENTO AMIL
MÊS JUNHO - 19

1	UNI PASSAG. POP. RUA	754,55
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	351,34
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	
6	CENTRO POP	31,94
	TOTAL	1.137,83



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:	34191.09107 81896.992930 83495.580009 5 79180000111371
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:	12/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	17/06/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.113,71
Juros (R\$):	1,85
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	22,27
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.137,83
Valor Pago (R\$):	1.137,83
Identificação do Pagamento:	AMIL DENTAL

Data/hora da operação: 17/06/2019 20:16:40

Código da operação: 068310856
Chave de segurança: 4QGTPRP7UA0E5KJP

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 - 06/2019

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
Fiscal 201900000127580

Emissão 27/05/2019

Vencimento 12/06/2019

Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tr. Id.	Dependência	Data Limite	Di Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
ALCIONE MESQUITA	304902905	94138583653	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	47		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
ARTHUR DA SILVA SIMPLICIO	174314513	13332869612	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	25		10/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
KARINA KETHELIN MARTINS	174322908	12871683611	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	25	Conjuge	11/12/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
CRISTIANE PALHARES MENDES	172629760	470947616	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	42		17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
GABRIEL MENEZES	304903154	12120525609	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	24		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
GLAUCIENE APARECIDA DOS SANTOS	304903057	9515977606	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	33		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	127,76
GUILHERME AUGUSTO DOS SANTOS	304903065	12494464650	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	22		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
ALINE KELLEN DOS SANTOS PEREIRA	304903073	12494463688	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	A	13	Outros	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA	304903090	51033747653	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	A	54	Pal/mãe	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
NAVYARA CRISTINA DOS SANTOS	304903081		DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	A	19	Outros	12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
JENNY JESSICA DA SILVA	304903049	11938162625	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	28		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
LUCIANA LEITE DA SILVA	305158819	11156547644	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	27		06/10/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
MARIA APARECIDA ALVES DELFINO	304902859	9944917605	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	45		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
MARIA HELENA DOS SANTOS FONSECA	304902875	1370789602	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	58		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
CINTIA RAISSA SANTOS FONSECA	174059848	2156041644	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	18	Filho/Filha	08/11/2018	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
MATTHEUS FERNANDO FERREIRA	304903197	9535019651	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	26		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
ADRIANA DE FATIMA PINTO	173130137	90107683687	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	A	46	Pal/mãe	03/07/2018	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
MONICA MARES NOGUEIRA DE	171701370	172559618	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	47		20/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
SILVANO REIS CARDOSO	171709642	70708096620	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	50	Conjuge	22/11/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
NILTON DE SOUZA OLIVEIR	171690783	30114535604	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	60		16/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
ODETE BATISTA DOS SANTOS	304903200	41406648604	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	58		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	159,76
PEDRO GABRIEL TRINDADE DE	172813377	1816341630	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	32		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
RENATO FLAVIANO MACHADO	304903219	3291094646	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	42	Conjuge	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
CONCEICAO ALVES MACHADO	304903251	97994260659	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	17	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
DAMARIS ROBERTA ALVES MACHADO	304903227	70039758664	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	16	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
IAN LUCAS ALVES MACHADO	304903235	2001957602	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	20	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
IGOR RENATO ALVES MACHADO	304903243	4587809608	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	21	Filho/Filha	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
RENATO MAURICIO COSTA	174322921	4587809608	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	40		11/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
ROBSON BLACH GONCALVES	304902883	37167111600	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	60		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	36,13
ROGER JUNIOR DOS SANTOS	172813276	10051130688	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	24		10/05/2018	Devolução Exclusão Retroativa - 04/2019	28,52	7,61
ROGER JUNIOR DOS SANTOS	172813276	10051130688	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	24		10/05/2018	Devolução Exclusão Retroativa - 05/2019	28,52	28,52
TANEA DE JESUS CRUZ	304902278	3167292644	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	48		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
VANESSA APARECIDA CHAVES BARROS	304903103	4206656681	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	39		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
WELLYSSON PIMENTA DA COSTA	304903111	3512009670	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	D	40	Conjuge	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
WEMERSON OLIVEIRA SILVA	173185744	6174336662	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	29		12/07/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94
WEULIER TIAGO SANTOS VILACA	172629762	7212963607	DENTAL 200 NAC P/CE R DOC	T	35		17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	31,94	31,94

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais
Mensalidade - 06/2019

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE Emissão 27/05/2019 Vencimento 12/06/2019

N. Fiscal 201900000127580

Beneficiário	Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tip. Id.	Dependência	Data Limite	Di Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
304902808	ZILMAR FRANCISCA DE JESUS		81340249634	DENTAL 200 NAC P.UCE R.DOC	T	54	12/06/2017	Mens. Titular	Faixa Etária Implant.	31,94	63,88
304902816	EDUARDO FRANCISCO JESUS PEREIRA		1625416601	DENTAL 200 NAC P.UCE R.DOC	D	36	12/06/2017	Mens. Depend.	Faixa Etária Implant.	31,94	

Total Contrato 38 Titulares: 25 Dependentes: 9 Agregados: 4 Patrocinadores: 0 Valor: 1.113,71

Total de Beneficiários por Plano					
Código	Plano	Titulares	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Total
79654	DENTAL 200 NAC	1	1	-7,61	-7,61
79654	DENTAL 200 NAC	23	36	31,94	1.149,84
79654	DENTAL 200 NAC	1	1	-28,52	-28,52
Total					1.113,71

SubTotal		-36,13
Devolução Exclusão Retroativa		127,76
Mens. Agregado Faixa Etária Implant.		287,46
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.		734,62
Mens. Titular Faixa Etária Implant.		1.113,71
Subtotal 1		0,00
(-) Desconto Concedido		
(+) Débitos		
(-) Créditos		1.113,71
Subtotal 2		1.113,71
Total Geral		1.113,71