

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

Número da Nota:
20200000256984
 Data e Hora de Emissão:
28/09/2020 01:49:43
 Código de Verificação:
253023e5

PREFEITURA
BELO HORIZONTE



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ 29.309.127/0147-14 Inscrição municipal: 2542460021
 Nome/Razão AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA
 Endereço R 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: 12/10/2020 À 11/11/2020

Atesto que o serviço foi
 prestado e/ou material
 fornecido: *28/09/20*
D. RIBEIRO
 Compe: Outubro/2020

R\$ 1.352,59

Vencido: 12/10/2020

105257500/0

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.352,59

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	1.352,59	3,00	40,58	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e substitui o RPS No.1022524 Série PJBHS, emitido em 28/09/2020
 - Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/10/2020

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09172 81857.422935 83495.580009 1 84060000135259

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

12/10/2020

Beneficiário

AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA

Agência / Código Beneficiário

2938/34955-8

Data Documento

28/09/2020

Número Documento

105257500

Espécie Documento

RECIBO

Aceite

N

Data Processamento

28/09/2020

Nosso Número

109-17818574-2

Uso Banco

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$ 1.352,59

Instruções

Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.
 Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,45
 Após Vencimento : R\$ 27,05 de multa

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Beneficiário: AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA
 Endereço: R 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

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

BELO HORIZONTE

MG

30150-210

Código de Baixa

Pagador Avalista:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



DESMEMBAMENTO AMIL
MÊS OUTUBRO - 20

1	UNI PASSAG. POP. RUA	593,82
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	461,86
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	
6	SESC	131,96
7	CASA DE PASSAGEM	32,99
8	CENTRO POP	131,96
	TOTAL	1.352,59

Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais

Mensalidade - 10/2020

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE N. Fiscal 202000000256984		Emissão 28/09/2020		Vencimento 12/10/2020			
Nº Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Dependência	Data Limite Dt Inclusão Rubrica	Valor	Valor Total
604902905	ALCIONE MESQUITA	941.385.836-53	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 48	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
076699631	ANTONIO GARCIA DA CRUZ	401.248.006-53	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 59	16/08/2019 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
074314513	ARTHUR DA SILVA SIMPLICIO	133.328.696-12	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 26	10/12/2018 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	65,98
074322908	KARINA KETHELIN MARTINS	128.716.836-11	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 26	11/12/2018 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	32,99	32,99
072629760	CRISTIANE PALHARES MENDES	004.709.476-16	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 43	17/04/2018 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
604903154	GABRIEL MENEZES	121.205.256-09	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 26	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	131,96
604903065	GUILHERME AUGUSTO DOS SANTOS	124.944.646-50	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 23	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
604903073	ALINE KELLEN DOS SANTOS PEREIRA	124.944.636-88	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A 14	12/06/2017 Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	32,99	32,99
604903090	EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA	510.337.476-53	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A 20	12/06/2017 Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	32,99	32,99
604903081	NAVYARA CRISTINA DOS SANTOS	119.381.626-25	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 29	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	65,98
604903049	JENNY JESSICA DA SILVA	177.744.226-50	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 5	06/08/2020 Mens. Depend. Faixa Etária Implant	32,99	65,98
078841130	RYAN LUIZ CARDOSO SILVA	136.403.186-84	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 21	08/05/2020 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
078209266	JOYCE GOMES DOS SANTOS	646.157.586-34	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A 43	08/05/2020 Mens. Agregado Faixa Etária Implant	32,99	65,98
078209267	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	091.416.086-90	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 30	20/11/2019 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
077328408	KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL	015.351.916-94	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 35	09/01/2020 Mens. Depend. Faixa Etária Implant	32,99	32,99
077328409	EMERSON SIMOES DE CARVALHO	087.144.686-38	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 31	09/01/2020 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
077647576	LEONARDO DE SOUZA RIBEIRO	111.565.476-44	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 29	06/10/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	65,98
605158819	LUCIANA LEITE DA SILVA	107.936.726-86	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 31	09/07/2020 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
078615663	MAICON RODRIGUES DE CARVALHO	086.680.216-99	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 32	15/07/2020 Mens. Depend. Faixa Etária Implant	32,99	32,99
078648264	BRUNA CRISTINA DE SOUZA CALDAS	099.449.176-05	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 46	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	65,98
604902859	MARIA APARECIDA ALVES DELFINO	095.350.196-51	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 27	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
604903197	MATHAUEUS FERNANDO FERREIRA	901.076.836-87	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A 47	03/07/2018 Mens. Agregado Faixa Etária Implant	32,99	65,98
073130137	ADRIANA DE FATIMA PINTO	001.725.966-18	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 48	20/11/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
071701370	MONICA MARES NOGUEIRA DE	707.080.966-20	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 52	22/11/2017 Mens. Depend. Faixa Etária Implant	32,99	32,99
071709642	SILVANA REIS CARDOSO	414.066.486-04	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 59	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	164,95
604903200	ODETE BATISTA DOS SANTOS	032.910.946-46	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 43	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
604903219	RENATO FLAVIANO MACHADO	979.942.606-59	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 47	12/06/2017 Mens. Depend. Faixa Etária Implant	32,99	32,99
604903251	CONCEICAO ALVES MACHADO	700.397.586-64	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 19	12/06/2017 Mens. Depend. Faixa Etária Implant	32,99	32,99
604903227	DAMARIS ROBERTA ALVES MACHADO	020.019.576-02	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 21	12/06/2017 Mens. Depend. Faixa Etária Implant	32,99	32,99
604903235	IAN LUCAS ALVES MACHADO	045.878.096-08	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D 22	11/12/2018 Mens. Depend. Faixa Etária Implant	32,99	32,99
604903243	IGOR RENATO ALVES MACHADO	371.671.116-00	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 41	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
074322921	RENATO MAURICIO COSTA	001.289.996-83	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 61	17/07/2020 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
604902883	ROBSON BLACH GONCALVES	073.925.646-76	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 53	09/01/2020 Mens. Titular Faixa Etária Implant	32,99	32,99
078671455	SIMONE DE AQUINO SILVA MARTINS	097.143.376-31	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T 34	09/01/2020 Mens. Depend. Faixa Etária Implant	32,99	65,98
077647577	SIRENE AFONSO DAS GRACAS						
077647578	MATEUS MARCAL FERREIRA			D 29	Conjuge		

ANS - nº 326305

Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial : MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais
Mensalidade - 10/2020

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 202000000256984

Emissão 28/09/2020

Vencimento 12/10/2020

Nº Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tp. Id.	Dependência	Data Limite Dt Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total			
604902778	TANEA DE JESUS CRUZ	031.672.926-44	DENTAL 200 NAC P.UCE R.DOC	T	50	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	32,99	32,99			
604903103	VANESSA APARECIDA CHAVES BARROS	042.066.566-81	DENTAL 200 NAC P.UCE R.DOC	T	40	12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	32,99	65,98			
604903111	WELLYSSON PIMENTA DA COSTA	035.120.096-70	DENTAL 200 NAC P.UCE R.DOC	D	41	12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	32,99	32,99			
073185744	WEMERSON OLIVEIRA SILVA	061.743.366-62	DENTAL 200 NAC P.UCE R.DOC	T	30	12/07/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	32,99	32,99			
072629762	WEULER TIAGO SANTOS VILACA	072.129.636-07	DENTAL 200 NAC P.UCE R.DOC	T	36	17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	32,99	32,99			
Total Contrato 41								Titulares: 25	Dependentes: 11	Agregados: 5	Patrocinadores: 0	Valor: 1.352,59

Total de Beneficiários por Plano

Código	Plano	Titulares	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Adesão	Valor Total
79654	DENTAL 200 NAC	25	41	32,99		1.352,59
Total						1.352,59

SubTotal						164,95
Mens. Agregado Faixa Etária Implant.						362,89
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.						824,75
Mens. Titular Faixa Etária Implant.						1.352,59
Subtotal 1						0,00
(-) Desconto Concedido						
(+) Débitos						
(-) Créditos						1.352,59
Subtotal 2						1.352,59
Total Geral						1.352,59



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\$ 131,96
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	13/10/2020
Data/hora da operação:	13/10/2020 15:19:59

Código da operação:	57225234
Chave de segurança:	G3WC8FHK5Y3HRP7Y

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