

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 202100000569170

Emitida em:
08/10/2021 às 19:55:00

Competência:
08/10/2021

Código de Verificação:
107c6e19



UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

CPF/CNPJ: 16.513.178/0001-76

Inscrição Municipal: 0306.127/001-0

RUA DOS INCONFIDENTES, 44, FUNCIONARIOS - Cep: 30140-120

BELO HORIZONTE

MG

Telefone: (31) 4002-3030

Email: Não informado

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Inscrição Municipal: Não informado

INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

R DOS TAMOIOS 462, CENTRO - Cep: 30120-050

BELO HORIZONTE

MG

Telefone: Não informado

Email: Não informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

CONTRATO: 00250549 - Mensalidade: 11/2021 - Assistência Médica R\$ 4.642,16 - Assistência Odontológica R\$ 291,85 - Aeromédico R\$ 35,86

Título: 6196417E01 - Vencimento: 15/11/2021

Obs.: Detalhamento do Serviço disponível no Relatório Dados da Fatura

Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 44,73 PIS/COFINS R\$ 53,18

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido:
[Handwritten Signature]
[Handwritten Stamp]

Código de Tributação do Município (CTISS)

0422-0/01-88 / Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 /Descrição:

4.22 / Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Cod/Município da Incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte/MG

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Cooperativa

Valor dos Serviços:	R\$	4.969,87	Valor dos Serviços:	R\$	4.969,87
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	3.478,91
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$	1.490,96
Valor Líquido:	R\$	4.969,87	(x) Alíquota:		3,00 %
			(=) Valor do ISS:	R\$	44,73

Retenções Federais:

Outras Informações:

RECOMPOSICAO REAJUSTE PARCELA-11/12

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e 17 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 1.490,96

Base de cálculo para retenção na fonte do PIS/COFINS/CSLL nos termos da Lei 10.833/03 e Retenção de IR nos termos do Art.714 do Decreto 9.580/2018 R\$ 0,00

A autenticidade desta NFS-e deve ser confirmada no site <https://bhissdigital.pbh.gov.br/nfse/>



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças

Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG

Tel.: 156 / e-mail: atendimentofinancas@pbh.gov.br



DESMEMBRAMENTO UNIMED
MÊS NOVEMBRO / 21

1	UNI PASSAG. POP. RUA	1.724,40
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	463,81
4	REVIVER	578,08
5	FÁBIO ALVES	233,61
6	SESC	162,93
7	CENTRO POP	803,44
8	CASA DE PASSAGEM CONTAGEM	1.003,60
	TOTAL	4.969,87



INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
R CONSELHEIRO ROCHA 351 - FLORESTA
CEP 30.150-210 BELO HORIZONTE / MG

IDENTIFICADOR: 00250549
CNPJ 00.794.227/0001-56

APOS 22/11/2021 SUJEITO A ENVIO SERASA CONTATO EMPRESARIAL (31) 4002-3030

SICOOB	756-0	ANS - N° 34.388-9	Recibo do Pagador
Beneficiário UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ 16.513.178/0001-76 RUA DOS INCONFIDENTES 44 FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG		Nosso Número 000003068261-6	Vencimento 15/11/2021
Data de Emissão 08/10/2021	Número do Documento 6196417E01	Data do Processamento 11/10/2021	Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2
			(=) Valor do Documento em R\$ 4,969.87

Pagador Autenticação Mecânica

(Corte aqui) -----

SICOOB	756-0	75691.40275 01002.904132 06826.160019 5 88050000496987
---------------	--------------	---

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária.		Vencimento 15/11/2021
Beneficiário UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ 16.513.178/0001-76 RUA DOS INCONFIDENTES 44 FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG		Agência / Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2
Data de Emissão 08/10/2021	Número do Documento 6196417E01	Espece DM
	Aceite NÃO	Data do Processamento 11/10/2021
Uso do Banco	Carteira 01	Espece R\$
	Quantidade	Valor X 4,969.87
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS 23/11/2021 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 13/02/2022. FIQUE ATENTO! O BOLETO DA UNIMED ESTÁ VIRANDO DIGITAL. LIGUE 4002-3030 E SE INFORME. APOS VENCIMENTO R\$ 1,66 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 99,40		(-) Desconto / Abatimento
		(-) Outras Deduções
		(+) Mora / multa
		(+) Outros Acréscimos
Unidade cedente		(=) Valor Cobrado 4,969.87

Pagador IDENTIFICADOR: 00250549
CNPJ 00.794.227/0001-56

Pagador 21/10/2021 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boletto

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:	75691.40275 01002.904132 06826.160019 5 88050000496987
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI
Nome/Razão Social:	UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI
CPF/CNPJ:	16.513.178/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DA
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:	15/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	11/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	4.969,87
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.969,87
Valor Pago (R\$):	4.969,87

Data/hora da operação:	11/11/2021 16:02:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	015391312
Chave de segurança:	6V7MZVUVU7HWVX1T

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

Nota Fiscal: 6196417 / E01 Competência: 01/11/2021 Cliente: INSTITUTO DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/10/2021 Último fechamento de cadastro: 01/09/2021 Data Cancelamento:
 Cliente Fatura: 28 Cliente Repassado: Vlr. Tot. Pre Pagto: 4.969,87
 NFS-e: 202100000569170

Código Produto	Cliente Módulo	Data Incl.	Data Exc.	Data Nasc.	Data Óbito	Valor	Desconto	Crédito	Débito	Faixa Etária	Total
00060503340424005	AGUEDA MARQUES HEREDIA VIEIRA			23/05/1988						29 a 33	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	19/07/2021				145,46	0,00	0,00	0,00	N	167,91
	ODONTO ESSENCIAL	19/07/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
00060503197014007	ANDREIA MOREIRA PASSOS			25/08/1973						44 a 48	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	21/08/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N	235,95
	BASICO ENFERMARIA	11/02/2021				213,50	0,00	0,00	0,00	N	
00060502436550003	CAROLINA ALICE DE SOUZA OLIVEIRA			14/05/1980						39 a 43	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				169,44	0,00	0,00	0,00	N	198,73
	ODONTO ESSENCIAL	01/09/2019				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,58						
00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA ROCHA			16/07/1983						34 a 38	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	11/04/2021				162,93	0,00	0,00	0,00	N	162,93
00060502910004000	CAROLINE XAVIER SILVA DE MATOS			07/07/1984						34 a 38	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	11/09/2019	10/09/2021			0,00	0,00	271,55	0,00	N	(268,11)
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,44						
00060502910004302	MARIA RITA XAVIER SERTORIO DE MATOS			29/08/2018						0 a 18	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/07/2020	10/09/2021			0,00	0,00	131,40	0,00	N	(131,40)
00060502910004108	VICTOR LEONARDO SERTORIO DE MATOS			29/06/2015						0 a 18	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/07/2020	10/09/2021			0,00	0,00	131,40	0,00	N	(131,40)
00060502910010000	CRISTIANE PALHARES MENDES			15/05/1977						44 a 48	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	11/09/2019				213,50	0,00	0,00	0,00	N	217,08
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,58						
00060503190837008	DAISY APARECIDA GOMES DE OLIVEIRA			18/02/1980						39 a 43	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	01/02/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N	191,89
	BASICO ENFERMARIA	01/02/2021				169,44	0,00	0,00	0,00	N	
00060502852981002	DENISE LIMA PINTO			13/04/1983						34 a 38	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/07/2019				162,93	0,00	0,00	0,00	N	166,37
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,44						
00060503314502002	EDUARDO DOS SANTOS MACEDO			21/04/1971						49 a 53	
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	18/06/2021				3,26	0,00	0,00	0,00	N	269,10
	ODONTO ESSENCIAL	18/06/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	18/06/2021				243,39	0,00	0,00	0,00	N	
00060502852982009	ELIANA DAS GRACAS DOS REIS			05/04/1957						59 a 999	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	9,96						
00060502756962000	INGRID CRISTINA MENDES FREITAS			03/04/1992						29 a 33	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/02/2019				145,46	0,00	0,00	0,00	N	147,94
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	2,48						
00060502756962094	LEANDRO JOSE ALVES DE OLIVEIRA			23/09/1987						34 a 38	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	11/10/2020				162,93	0,00	0,00	0,00	N	162,93
00060503063226000	ISABELA CRISTINA LEITE LAGES			09/01/1992						29 a 33	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	11/07/2020				145,46	0,00	0,00	0,00	N	167,91
	ODONTO ESSENCIAL	11/08/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
00060502658917000	JULIANA QUINTELA DANGELIS			20/04/1991						29 a 33	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJFAE RECOMP REAJ FAIXA ANS			1	8,68						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	2,48						
00060503063227006	KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL			03/05/1990						29 a 33	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	11/07/2020				145,46	0,00	0,00	0,00	N	145,46
00060503074493004	LÍCIO FERREIRA COELHO JUNIOR			23/05/1983						34 a 38	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	01/04/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N	185,38
	BASICO ENFERMARIA	01/08/2020				162,93	0,00	0,00	0,00	N	
00060503229414005	MARCIA FERREIRA DO NASCIMENTO			04/03/1978						39 a 43	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/04/2021				169,44	0,00	0,00	0,00	N	169,44
00060502436543007	MONICA MARES NOGUEIRA DE OLIVEIRA			24/10/1971						49 a 53	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				243,39	0,00	0,00	0,00	N	255,77
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	4,51						
	RECREAJFAE RECOMP REAJ FAIXA ANS			1	4,61						
00060502436547002	NILTON DE SOUZA OLIVEIRA			04/09/1958						59 a 999	

Nota Fiscal: 6196417 / E01 Competência: 01/11/2021 Cliente: INSTITUTO DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/10/2021 Último fechamento de cadastro: 01/09/2021 Data Cancelamento:
 Cliente Fatura: 28 Cliente Repassado: Vlr. Tot. Pre Pagto: 4.969,87
 NFS-e: 202100000569170

Código Produto	Cliente Módulo	Data Incl.	Data Exc.	Data Nasc.	Data Óbito	Valor	Desconto	Crédito	Débito	Faixa Etária	Total
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				472,10	0,00	0,00	0,00	N	485,32
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	9,96						
00060502436547010	LUCIA HELENA DE ALMEIDA			25/08/1964						54 a 58	
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	299,00
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				289,63	0,00	0,00	0,00	N	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	6,11						
00060502877251008	PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA			31/07/1983						34 a 38	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	21/07/2019				162,93	0,00	0,00	0,00	N	166,37
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,44						
00060502921790002	RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI			07/02/1980						39 a 43	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/10/2019				169,44	0,00	0,00	0,00	N	173,02
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,58						
00060502436532005	RENAN SILVA VIEIRA			26/01/1992						29 a 33	
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	173,65
	ODONTO ESSENCIAL	21/10/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				145,46	0,00	0,00	0,00	N	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	2,48						
00060502436539000	ROBERT MICHEL AFONSO DE LIMA E SILVA			20/05/1980						39 a 43	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N	198,73
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				169,44	0,00	0,00	0,00	N	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,58						
00060502436539301	JOANA DAPHINE RODRIGUES DE LIMA E			25/01/2011						0 a 18	
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	106,21
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	N	
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	1,66						
00060502436544003	SIRLENE AFONSO DAS GRACAS			18/09/1986						34 a 38	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	1,54						
	RECREAJFAE RECOMP REAJ FAIXA ANS			1	1,35						
00060502436544097	MATEUS MARCAL FERREIRA			19/06/1991						29 a 33	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJFAE RECOMP REAJ FAIXA ANS			1	4,34						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	1,24						
00060503174939004	STHER MENDES CUNHA			17/07/1978						39 a 43	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/01/2021				169,44	0,00	0,00	0,00	N	169,44
00060503174939101	ARTHUR MENDES CUNHA OLIVEIRA			30/09/2013						0 a 18	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	21/03/2021				78,84	0,00	0,00	0,00	N	78,84
00060503153516007	THIAGO JUNIO TEIXEIRA			21/10/1986						34 a 38	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/12/2020				162,93	0,00	0,00	0,00	N	162,93
00060502436551000	VANESSA APARECIDA REZENDE FERNANDES			22/04/1977						44 a 48	
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	242,79
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				213,50	0,00	0,00	0,00	N	
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,58						
00060502436551301	CLAUDIA REZENDE NORTE FERNANDES			19/11/2009						0 a 18	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N	106,21
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	N	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	1,66						
00060502436551310	NATALIA REZENDE NORTE FERNANDES			03/09/2012						0 a 18	
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	106,21
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	N	
	Código Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor						
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	1,66						

*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\$ 803,44
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	11/11/2021
Data/hora da operação:	11/11/2021 19:51:32

Código da operação:	008087981
Chave de segurança:	AM9Q42LVHQCW9HS9

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