

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 202200000072572

Emitida em: **03/02/2022** às 13:35:00

Competência: **02/02/2022**

Código de Verificação: **5056e2cb**



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 - Referência 01/2022 - COPARTICIPAÇÃO/CUSTO OPERACIONAL R\$ 578,86

Título: 6409560E01 - Vencimento: 15/03/2022

Obs.: Detalhamento do Serviço disponível no Relatório de Utilizações por Família

Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 5,21 PIS/COFINS R\$ 6,19

**Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material**

fornecido: 02/02/22

[Assinatura manuscrita]
02/02/22
00794227000156
[Assinatura manuscrita]

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\$	578,86	Valor dos Serviços:	R\$	578,86
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	405,20
(-) Retenções Federais:	R\$	11,68	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$	173,66
Valor Líquido:	R\$	567,18	(x) Alíquota:		3,00 %
			(=) Valor do ISS:	R\$	5,21

Retenções Federais:

PIS: R\$ 1,63 COFINS: R\$ 7,54 CSLL: R\$ 2,51

Outras Informações:

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e E7 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 173,66

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\$ 251,38

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



DESMEMBAMENTO UNIMED Utilização
MÊS MARÇO / 22

1	UNI PASSAG. POP. RUA	136,38
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	87,96
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	
6	SESC	10,98
7	CENTRO POP	312,82
8	CASA DE PASSAGEM CONTAGEM	30,72
	TOTAL	578,86



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:	75691.40275 01002.904132 62769.400011 6 89250000056718
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:	15/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	14/03/2022
Valor Nominal do Boleto:	567,18
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	567,18
Valor Pago (R\$):	567,18

Data/hora da operação:	14/03/2022 14:41:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	073519532
Chave de segurança:	QJUM9N5R06Z4LENS

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



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

IDENTIFICADOR: 00250549
CNPJ 00.794.227/0001-56

APOS 22/03/2022 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 000003627694-0	Vencimento 15/03/2022
Data de Emissão 02/02/2022	Número do Documento 6409560E01	Data do Processamento 03/02/2022	Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2	(-) Valor do Documento em R\$ 567,18	

Pagador Autenticação Mecânica

SICOOB		756-0	75691.40275 01002.904132 62769.400011 6 89250000056718		
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária.					Vencimento 15/03/2022
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 02/02/2022	Número do Documento 6409560E01	Espécie DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 03/02/2022	Nosso Número 000003627694-0
Uso do Banco 01	Carteira R\$	Espécie	Quantidade	Valor X 567,18	(=) Valor do Documento em R\$ 567,18
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS 23/03/2022 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 13/06/2022. FICUE ATENTO! O BOLETO DA UNIMED ESTÁ VIRANDO DIGITAL. LIGUE 4002-3030 E SE INFORME. APOS VENCIMENTO R\$ 0,19 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 11,34					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade cedente ANS - N° 34.388-9					(=) Valor Cobrado 567,18

Pagador IDENTIFICADOR: 00250549
CNPJ 00.794.227/0001-56

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

Pagador 09/03/2022 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Competência: 01/2022

Período: 11054 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 20220000072572

04/02/2022 05:07

Número RPS: 6409560 / E01

Pag. 1 de 4

Saiafari's.com

Num. Aux:	Acomodação	Tipo Prod Médica	Vir Débito	Base IR/PIS/COFINS/CSSL	Quantidade	Lançamentos Adicionais	Quant. Lanc. Adicional
0250549	Enfermaria	Consulta de Urgência e Emergência	343,44	228,96	6	0,00	0
1062832		Exames e Terapias Diferenciadas	184,32	0,00	6	0,00	0
		Exames e Terapias Reduzidas	51,10	22,42	8	0,00	0
		Total:	578,86	251,38	20	0,00	0
		Total Geral:	578,86	251,38	20	0,00	0

Obs.: A quantidade de Diárias/Taxas/Mat/Med/Outros que consta no resumo do relatório pode ser diferente da informada no detalhamento em função de como foi apresentada pelo (s) prestador (es).

Retenções Federais:

Alíquota do IR: 1,5% - Valor do IR: R\$ 0,00

Base de cálculo para retenção na fonte do PIS/COFINS/CSSL nos termos da Lei 10.833/03 e Retenção de IR nos termos do Art.647 do Regulamento do IR (RIR/1999) R\$ 251,38



Competência: 01/2022

Período: 11054 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000072572

04/02/2022 05:07

Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Salutaris.com

Número RPS: 6409560 / E01

Pag. 2 de 4

Nota Fiscal: 6409560 / E01

Pagador: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

Num. Aux.: 0250549

INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY

Produto: VEE001

Contrato: 1062832

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Titular: 00060502436543007 MONICA MARES NOGUEIRA DE OLIVEIRA

Matricula:

Tipo	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Inf	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vlr Taxa / Vlr Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Base Imposto
Faturamento	00060502436543007	MONICA MARES N	00688000231	1029245780	29245790	19/01/2022 14:16	40314618	SARS COV 2 (CORO)		1	0	0	0	0,00	0,00	30,72			N
COPAR_BH	00060502436543007	MONICA MARES N	00611465422	1029544116	38275390	19/01/2022 12:09	10101039	CONS. EM PROCTO 12T		1	0	0	0	0,00	0,00	57,24			S
										Total Base IR/PIS/COFINS/CSLL:		87,96		57,24					

Titular: 00060502436551000 VANESSA APARECIDA REZENDE FERNANDES

Matricula:

Tipo	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Inf	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vlr Taxa / Vlr Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Base Imposto
Faturamento	00060502436551000	VANESSA A R	00688000231	1029506410	29506410	24/01/2022 14:14	40314618	SARS COV 2 (CORO)		1	0	0	0	0,00	0,00	30,72			N
										Total Base IR/PIS/COFINS/CSLL:		30,72		0,00					

Titular: 0006050287251008 PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA

Matricula:

Tipo	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Inf	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vlr Taxa / Vlr Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Base Imposto
Faturamento	0006050287251008	PRISCILA CRISTINE L	00611217323	1029468340	29468340	29/01/2022 10:25	40901262	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	19,15			S
										Total Base IR/PIS/COFINS/CSLL:		19,15		19,15					

Titular: 00060503063227006 KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL

Matricula:

Tipo	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Inf	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vlr Taxa / Vlr Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Base Imposto
Faturamento	00060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00611357777	1028923055	38169392	10/01/2022 12:26	10101039	CONS. EM PROCTO 12T		1	0	0	0	0,00	0,00	57,24			S
COPAR_BH	00060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00688000231	1028642837	28642837	10/01/2022 13:06	40314618	SARS COV 2 (CORO)		1	0	0	0	0,00	0,00	30,72			N
COPAR_BH	00060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00633010583	1026333115	26333115	14/01/2022 12:54	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00633010583	1028960289	28960289	21/01/2022 11:35	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
										Total Base IR/PIS/COFINS/CSLL:		35,40		35,40					

ANS N° 34.388-9



Competência: 01/2022

Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Período: 11054 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000072572

Número RPS: 6409560 / E01

Salularis.com

Nota Fiscal: 6409560 / E01

Pagador: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

Num. Aux.: 0250549

INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Produto: VEE001

Contrato: 1062832

Total Família: 95,04
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 57,24

Titular: 00060503074493004 LICIO FERREIRA COELHO JUNIOR

Matrícula:

Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interic	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Inf	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vlr Taxa / Vlr Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Base Imposito
COPAR_BH	00060503074493004	LICIO FERREIRA C	00611357777	1028921011	38158370	08/01/2022 12:46	10101039	CONS. EM PRONTO 12T	12T	1	0	0	0	0,00	0,00	57,24			S
COPAR_BH	00060503074493004	LICIO FERREIRA C	00611897096	1028922949	38148362	07/01/2022 11:08	10101039	CONS. EM PRONTO 12T	12T	1	0	0	0	0,00	0,00	57,24			S
COPAR_BH	00060503074493004	LICIO FERREIRA C	00611499337	1029629372	38286781	20/01/2022 10:19	40805026	RX TORAX 2 INCID	12T	1	0	0	0	0,00	0,00	3,27			S
COPAR_BH	00060503074493004	LICIO FERREIRA C	00628003487	1029629372	38286781	20/01/2022 09:40	10101039	CONS. EM PRONTO 12T	12T	1	0	0	0	0,00	0,00	57,24			N
COPAR_BH	00060503074493004	LICIO FERREIRA C	0068800231	1028551712	28551712	07/01/2022 12:51	40314618	SARS COV 2 (CONRO	12T	1	0	0	0	0,00	0,00	30,72			N
										Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:		205,71		117,75					

Titular: 00060503229414005 MARCIA FERREIRA DO NASCIMENTO

Matrícula:

Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interic	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Inf	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vlr Taxa / Vlr Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Base Imposito
COPAR_BH	00060503229414005	MARCIA F	00612000048	1029137791	40084945	18/01/2022 11:01	40314618	SARS COV 2 (CONRO	12T	1	0	0	0	0,00	0,00	30,72			N
COPAR_BH	00060503229414005	MARCIA F	00622002021	1029590134	29959134	17/01/2022 11:37	10101039	CONS. EM PRONTO 12T	12T	1	0	0	0	0,00	0,00	57,24			N
										Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:		87,96		0,00					

Titular: 00060503237766004 CAROLINA MARCIA DA ROCHA

Matrícula:

Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interic	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Inf	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vlr Taxa / Vlr Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Base Imposito
COPAR_BH	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00613000103	1028076111	28076111	10/01/2022 13:42	40901300	EXAME	12T	1	0	0	0	0,00	0,00	10,98			N
										Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:		10,98		0,00					

ANS - N.º 31.388-9



Competência: 01/2022

Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Período: 11054 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000072572

04/02/2022 05:07

Salvans.com

Número RPS: 6409560 / E01

Pag. 4 de 4

Nota Fiscal: 6409560 / E01

Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

Num. Aux.: 0250549

INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Produto: VEE001

Contrato: 1062832

Titular: 00060503314502002 EDUARDO DOS SANTOS MACEDO

Matricula:

Matricula:	00060503314502002	EDUARDO DOS SANTOS MACEDO																	
Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atendi. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Inf	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vlr Taxa / Vlr Copart	Dt. Intem	Dt. Alta	Base Imposto
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	00633010583	1027983896	27983896	31/01/2022 17:29	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	00633010583	1027983896	27983896	24/01/2022 17:33	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	00633010583	1027983896	27983896	10/01/2022 17:35	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	00612000048	1028997528	28997528	16/01/2022 07:35	40314618	SARS COV 2 (CORO		1	0	0	0	0,00	0,00	30,72			N
										Total Família:		41,34							
										Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:		0,00							

Total Contrato: 578,86

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:

251,38

Legenda:

CUSTO_BH: CUSTO OPERACIONAL ATENDIMENTO BH INDEV_INT: CUSTO OPERACIONAL ATENDIMENTO EM INTERCAMBIO

COPAR_BH: COPARTICIPATIVO ATENDIMENTO BH COPAR_INT: COPARTICIPATIVO ATENDIMENTO EM INTERCAMBIO

INDEV_BH: UTILIZAÇÃO INDEVIDA EM BH INDEV_INT: UTILIZAÇÃO INDEVIDA EM INTERCAMBIO

PCMSO_BH: COBRANÇA PCMSO BH PCMSO_INT: COBRANÇA PCMSO INTERC.

PSIBH_EPP: PSQUIATRIA EMPRESA PP ATENDIMENTO BH PSIBH_IPP: PSQUIATRIA INDIVIDUAL PP ATENDIMENTO BH PSIBH_ECOOP: PSQUIATRIA EMPRESA COPART ATENDIMENTO BH PSIBH_ICOP: PSQUIATRIA INDIVIDUAL COPART ATENDIMENTO BH PSIN_ECO: PSQUIATRIA EMPRESA COPART ATENDIMENTO INTERCAMBIO PSIN_ICO: PSQUIATRIA INDIVIDUAL CUSTO OPERACIONAL BH

Total: 578,86

ANS - N.º 34.388-9

**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\$ 312,82
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	14/03/2022
Data/hora da operação:	14/03/2022 20:12:23

Código da operação:	053859756
Chave de segurança:	UTYSQ6QVQ47T6Q21

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