

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 202200000012002

Emitida em:
04/01/2022 às 19:19:00

Competência:
04/01/2022

Código de Verificação:
167c4d27



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 12/2021 - COPARTICIPAÇÃO/CUSTO OPERACIONAL R\$ 359,13
Título: 6348758E01 - Vencimento: 15/02/2022

Obs.: Detalhamento do Serviço disponível no Relatório de Utilizações por Família
Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 3,23 PIS/COFINS R\$ 3,84

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 04/01/22
[Handwritten Signature]

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\$	359,13	Valor dos Serviços:	R\$	359,13
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	251,39
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$	107,74
Valor Líquido:	R\$	359,13	(x) Alíquota:		3,00 %
			(=) Valor do ISS:	R\$	3,23

Retenções Federais:

Outras Informações:

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e E7 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 107,74

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 Utilização
MÊS FEVEREIRO / 22

1	UNI PASSAG. POP. RUA	62,22
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	37,11 ✓
4	REVIVER	
5	FÁBIO ALVES	90,02 ✓
6	SESC	35,25 ✓
7	CENTRO POP	71,82 ✓
8	CASA DE PASSAGEM CONTAGEM	62,71 ✓
	TOTAL	359,13



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 47307.370016 7 88970000035913
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 PROMOÇÃO 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:	15/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	14/02/2022
Valor Nominal do Boleto:	359,13
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	359,13
Valor Pago (R\$):	359,13

Data/hora da operação:	14/02/2022 14:21:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	045540063
Chave de segurança:	V0C69KHNA XSNT4X4

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 PROMOCÃO 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 22/02/2022 SUJEITO A ENVIO SERASA CONTATO EMPRESARIAL (31) 4002-3030



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 000003473073-7	Vencimento 15/02/2022
Data de Emissão 04/01/2022	Número do Documento 6348758E01	Data do Processamento 05/01/2022	Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2	(=) Valor do Documento em R\$ 359.13	

Pagador

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)



756-0

75691.40275 01002.904132 47307.370016 7 88970000035913

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária.					Vencimento 15/02/2022
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 04/01/2022	Número do Documento 6348758E01	Espécie DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 05/01/2022	Nosso Número 000003473073-7
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor X 359.13	(=) Valor do Documento em R\$ 359.13
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS 23/02/2022 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 16/05/2022. FIQUE ATENTO! O BOLETO DA UNIMED ESTÁ VIRANDO DIGITAL. LIGUE 4002-3030 E SE INFORME. APOS VENCIMENTO R\$ 0,12 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 7,18					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade cedente					(=) Valor Cobrado 359.13

Pagador

INSTITUTO DE PROMOCÃO 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

Pagador

26/01/2022

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Competência: 12/2021

Período: 10794 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000012002
Número RPS: 6348758 / E01

Salutaris.com
06/01/2022 00:20
Pag. 1 de 6

Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Num. Aux:	Acomodação	Tipo Prod Médica	Vlr Débito	Base IR/PIS/COFINS/CSSL	Quantidade	Lançamentos Adicionais	Quant. Lanc. Adicional
0250549	Enfermaria	Consulta de Urgência e Emergência	114,48	114,48	2	0,00	0
1062832		Exames e Terapias Diferenciadas	30,72	0,00	1	0,00	0
		Exames e Terapias Reduzidas	187,92	14,81	70	0,00	0
		Procedimentos Diferenciados	26,01	26,01	1	0,00	0
		Total:	359,13	155,30	74	0,00	0
		Total Geral:	359,13	155,30	74	0,00	0

Obs.: A quantidade de Diárias/Taxas/MatMed/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\$ 155,30



Competência: 12/2021

Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Período: 10794 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000012002

Número RPS: 6348758 / E01

Pag. 2 de 6

Nota Fiscal: 6348758 / E01 Pagador: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO Produto: VEE001

Num. Aux.: 0250549 INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Contrato: 1062832

Titular: 00060502436543007 MONICA MARES NOGUEIRA DE OLIVEIRA Matrícula:

Tipo Faturamento	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	Vir Taxa / Vir Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Base Imposto
COPAR_BH	00060502436543007	MONICA MARES N	00611166881	1025599198	25599198 20/12/2021 08:23	40805026	RX TORAX 2 INCID		1	0	0	0	0,00	0,00	3,27				S
COPAR_BH	00060502436543007	MONICA MARES N	00888000231	1027893516	37989532 20/12/2021 08:00	40101010	ECG		1	0	0	0	0,00	0,00	3,04				N
COPAR_BH	00060502436543007	MONICA MARES N	00633004340	1026318716	26318716 01/12/2021 17:58	40601289	COLOPACAO		1	0	0	0	0,00	0,00	2,96				N
COPAR_BH	00060502436543007	MONICA MARES N	00633004340	1026318716	26318716 01/12/2021 17:58	40601196	PROCEDIMENTO DIA		1	0	0	0	0,00	0,00	14,84				N
COPAR_BH	00060502436543007	MONICA MARES N	00633004340	1026318716	26318716 01/12/2021 17:58	40601110	PROCEDIMENTO DIA		2	0	0	0	0,00	0,00	13,20				N
Total Família:										37,11									
Total Base IR/PI/S/Cofins/CSLL:										3,27									

Titular: 00060502877251008 PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA Matrícula:

Tipo Faturamento	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	Vir Taxa / Vir Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Base Imposto
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00611331181	1026224954	26224954 16/12/2021 08:33	40901238	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	11,54				S
Total Família:										11,54									
Total Base IR/PI/S/Cofins/CSLL:										11,54									

Titular: 00060502921790002 RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI Matrícula:

Tipo Faturamento	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	Vir Taxa / Vir Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Base Imposto
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622000115	1019651922	19651922 03/12/2021 14:31	41301200	EXAME DE MOTILID		1	0	0	0	0,00	0,00	2,06				N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00611357777	1027441367	37925374 11/12/2021 12:33	10101039	CONS EM FRONTO 12T		1	0	0	0	0,00	0,00	57,24				S
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00612000048	1027178841	27178841 11/12/2021 16:33	40314618	SARS COV 2 (CORO		1	0	0	0	0,00	0,00	30,72				N
Total Família:										90,02									
Total Base IR/PI/S/Cofins/CSLL:										57,24									



Competência: 12/2021

Período: 10794 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 20220000012002

06/01/2022 00:20

Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Número RPS: 6348758 / E01

Pag. 3 de 6

Nota Fiscal: 6348758 / 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

Titular: 00060503063226000 ISABELA CRISTINA LEITE LAGES Matrícula:

Tipo Faturamento	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
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00612000048	1025852486	25852486 02/12/2021 06:54	06:54	40301210	ROTNIA DE URINA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,63			N
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00612000048	1025852486	25852486 02/12/2021 06:54	06:54	40302547	TRIGLICERIDEOS	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,61			N
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00613000103	1026218788	26218788 06/12/2021 07:03	07:03	40901300	EXAME	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	10,88			N
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00613000103	1026218905	26218905 06/12/2021 07:03	07:03	40901114	EXAME	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	11,82			N
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00613000103	1026218905	26218905 06/12/2021 07:03	07:03	40901211	US ESTRUTURAS SU	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	9,89			N
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00612000048	1025852486	25852486 02/12/2021 06:54	06:54	40302075	HEMOGLOBINA GLUC	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	1,37			N
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00612000048	1025852486	25852486 02/12/2021 06:54	06:54	40302040	GLUCOSE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,42			N
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00612000048	1025852486	25852486 02/12/2021 06:54	06:54	40301630	CREATININA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00612000048	1025852486	25852486 02/12/2021 06:54	06:54	40301605	COLESTEROL	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,42			N
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00612000048	1025852486	25852486 02/12/2021 06:54	06:54	40304361	TIREOSTIMULANTE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	2,58			N
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00612000048	1025852486	25852486 02/12/2021 06:54	06:54	40304361	HEMOGRAMA COM	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,92			N
COPAR_BH	00060503063226000	ISABELA CRISTINA L	00612000048	1025852486	25852486 02/12/2021 06:54	06:54	40301583	COLESTEROL (HDL)	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,91			N
										Total Base IR/PIS/CoFins/CSLL:		40,98							
										Total Base IR/PIS/CoFins/CSLL:		0,00							

Titular: 00060503063227006 KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL Matrícula:

Tipo Faturamento	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
COPAR_BH	00060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00633010583	1026333115	26333115 17/12/2021 12:20	12:20	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00633010583	1026333115	26333115 10/12/2021 13:12	13:12	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	3,54			N
										Total Base IR/PIS/CoFins/CSLL:		7,08							
										Total Base IR/PIS/CoFins/CSLL:		0,00							

Titular: 00060503074493004 LICIO FERREIRA COELHO JUNIOR Matrícula:

Tipo Faturamento	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
COPAR_BH	00060503074493004	LICIO FERREIRA C	00611466920	1027301802	37892187 07/12/2021 11:01	11:01	10101039	CONS.EM PRONTO 12T	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	57,24			S

ANS N. 31.388 9



Competência: 12/2021

Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Período: 10/794 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000012002

Nota Fiscal: 6348758 / E01

Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

Número RPS: 6348758 / E01

Salutaris.com

Num. Aux.: 0250549

INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Produto: VEE001

Contrato: 1062832

Total Família: 57.24
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 57.24

Titular: 00060503174939004 STHER MENDES CUNHA

Matrícula:

Tipo Faturamento	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
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40301150	ACIDO URICO		1	0	0	0	0.00	0.00	0.43				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40301591	COLESTEROL (LDL)		1	0	0	0	0.00	0.00	1.22				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40301630	CREATININA		1	0	0	0	0.00	0.00	0.43				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40301990	GAMA-GLUTAMIL TR		1	0	0	0	0.00	0.00	0.81				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40302040	GLICOSE		1	0	0	0	0.00	0.00	0.42				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40302075	HEMOGLOBINA GLIC		1	0	0	0	0.00	0.00	1.37				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40302318	POTASSIO		1	0	0	0	0.00	0.00	0.43				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40302423	SODIO		1	0	0	0	0.00	0.00	0.43				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40302547	TRIGLICERIDEOS		1	0	0	0	0.00	0.00	0.81				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40302830	VITAMINA D 25 HI		1	0	0	0	0.00	0.00	2.10				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40303110	PARASITOLOGICO N		1	0	0	0	0.00	0.00	0.81				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40304361	HEMOGRAMA COM		1	0	0	0	0.00	0.00	0.92				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40307760	EXAME		1	0	0	0	0.00	0.00	0.81				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40310060	BACTERIOSCOPIA (1	0	0	0	0.00	0.00	0.50				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40310213	CULTURA URINA C		1	0	0	0	0.00	0.00	1.65				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40311210	ROTINA DE URINA		1	0	0	0	0.00	0.00	0.83				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00612000073	1026912659	26912659 14/12/2021 08:54	40316521	TIREOSTIMULANTE		1	0	0	0	0.00	0.00	2.58				N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00633004492	1027823535	27823535 29/12/2021 12:09	40808041	MANOGRARIA DIGIT		1	0	0	0	0.00	0.00	19.15				N
COPAR_BH	00060503174939101	ARTHUR MENDES C	00633010583	1027055873	27055873 17/12/2021 10:47	20103689	FISIO RETARDO DO		1	0	0	0	0.00	0.00	1.00				N
COPAR_BH	00060503174939101	ARTHUR MENDES C	00633010583	1027055873	27055873 10/12/2021 07:31	20103689	FISIO RETARDO DO		1	0	0	0	0.00	0.00	1.00				N
Total Família:										36.70									
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:										0.00									
Matrícula:																			
Tipo Faturamento	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
COPAR_BH	00060503190837008	DAISY A G OLIVEIRA	00611171864	1025048968	25048968 10/12/2021 09:30	30101468	EXERESE DE LESAO OOT		1	100	0	0	0.00	0.00	0.00	26.01			S

ANS N. 31.388.9



Competência: 12/2021

Período: 10794 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000012002

06/01/2022 00:20

Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Salutaris.com

Número RPS: 6348758 / E01

Pag. 5 de 6

Nota Fiscal: 6348758 / 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: 26.01
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 26.01

Titular: 00060503197014007 ANDREIA MOREIRA PASSOS

Matrícula:

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	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1028166896	38072847 29/12/2021 16:19	40101010	ECG		1	0	0	0	0.00	0.00	3.04	3.04			N
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 3.04																3.04			

Titular: 00060503237766004 CAROLINA MARCIA DA ROCHA

Matrícula:

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	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40302512	TRANSAMINASE PIR		1	0	0	0	0.00	0.00	0.43	0.43			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40316572	VITAMINA B12 PES		1	0	0	0	0.00	0.00	2.57	2.57			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40316521	TIREOSTIMULANTE		1	0	0	0	0.00	0.00	2.58	2.58			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40311210	ROTINA DE URINA		1	0	0	0	0.00	0.00	0.63	0.63			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40301087	ACIDO FOLICO. DO		1	0	0	0	0.00	0.00	2.58	2.58			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40301419	CALCIO IONICO		1	0	0	0	0.00	0.00	1.23	1.23			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40301583	COLESTEROL (HDL)		1	0	0	0	0.00	0.00	0.91	0.91			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40301591	COLESTEROL (LDL)		1	0	0	0	0.00	0.00	1.22	1.22			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40301591	COLESTEROL (LDL)		1	0	0	0	0.00	0.00	0.42	0.42			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40301605	COLESTEROL		1	0	0	0	0.00	0.00	0.43	0.43			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40301630	CREATININA		1	0	0	0	0.00	0.00	0.42	0.42			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40302040	GLICOSE		1	0	0	0	0.00	0.00	0.42	0.42			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40302504	TRANSAMINASE		1	0	0	0	0.00	0.00	0.43	0.43			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40302547	TRIGLICERIDEOS		1	0	0	0	0.00	0.00	0.61	0.61			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40302733	HEMOGLOBINA GLUC		1	0	0	0	0.00	0.00	1.37	1.37			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40302830	VITAMINA D 25 HI		1	0	0	0	0.00	0.00	2.10	2.10			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40303110	PARASITOLOGICO N		1	0	0	0	0.00	0.00	0.61	0.61			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40304361	HEMOGRAMA COM		1	0	0	0	0.00	0.00	0.92	0.92			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40304590	TEMPO DE		1	0	0	0	0.00	0.00	0.46	0.46			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40304639	TEMPO DE		1	0	0	0	0.00	0.00	0.47	0.47			N
Faturamento	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142 31/12/2021 07:59	40307018	HEPATITE B -HBS		1	0	0	0	0.00	0.00	2.12	2.12			N



Competência: 12/2021

Período: 10794 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000012002

06/01/2022 00:20

Número RPS: 6348758 / E01

Pag. 6 de 6

Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Salutaris.com

Nota Fiscal: 6348758 / 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

COPAR_BH	00060503237786004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142	31/12/2021	07:59	40307026	HEPATITE C ANTI	1	0	0	0	0,00	0,00	6,06	N
COPAR_BH	00060503237786004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142	31/12/2021	07:59	40307182	EXAME	1	0	0	0	0,00	0,00	6,07	N
COPAR_BH	00060503237786004	CAROLINA MARCIA DA	00612000073	1028076142	28076142	31/12/2021	07:59	40307780	EXAME	1	0	0	0	0,00	0,00	0,61	N
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:										35,25		0,00					

Titular: 00060503314502002 EDUARDO DOS SANTOS MACEDO

Matrícula:

COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	00633010583	1025804008	25804008	08/12/2021	17:02	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	3,54	N
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	00633010583	1026907096	26907096	13/12/2021	18:08	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	3,54	N
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	00633010583	1026907096	26907096	20/12/2021	17:44	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	3,54	N
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	00633010583	1026907096	26907096	27/12/2021	17:55	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	3,54	N
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:										14,16		0,00					

Total Contrato: 359.13

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 155.30

Legenda:

CUSTO_BH: CUSTO OPERACIONAL ATENDIMENTO BH
 CUSTO_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
 PSBH_EGCP: PSQUIATRIA EMPRESA COPART ATENDIMENTO BH
 PSBH_ICOP: PSQUIATRIA INDIVIDUAL COPART ATENDIMENTO BH
 PSIN_ECO: PSQUIATRIA EMPRESA COPART ATENDIMENTO INTERCAMBIO
 PSIN_ICO: PSQUIATRIA INDIVIDUAL CUSTO OPERACIONAL BH

Total: 359.13



*E. 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\$ 71,82
Identificação da operação:	AA ALBERGUE

Data de débito:	14/02/2022
Data/hora da operação:	14/02/2022 17:57:04

Código da operação:	016548385
Chave de segurança:	2Y5240N12VMXC8NU

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