

APOS 22/06/2022 SUJEITO A ENVIO SERASA CONTATO EMPRESARIAL (31) 4002-3030

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 13/6/22
[Handwritten Signature]

| | | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| | 756-0 | ANS - N° 34.388-9 | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ 16.513.178/0001-76 | | Nosso Número 000004137589-1 | | Vencimento 15/06/2022 |
| Data de Emissão 03/05/2022 | Número do Documento 6595233E01 | Data do Processamento 06/05/2022 | Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2 | (=) Valor do Documento em R\$ 372.04 |

Pagador Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

| | | | | |
|---|-----------------------------------|--|---------------|-------------------------------------|
| | 756-0 | 75691.40275 01002.904140 13758.910015 7 90170000037204 | | |
| Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária. | | Vencimento 15/06/2022 | | |
| Beneficiário UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ 16.513.178/0001-76 | | Agência / Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2 | | |
| Data de Emissão 03/05/2022 | Número do Documento 6595233E01 | Espécie DM | Aceite NÃO | Data do Processamento 06/05/2022 |
| Nosso Número 000004137589-1 | | (=) Valor do Documento em R\$ 372.04 | | |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor X 372.04 |
| Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS 23/06/2022 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 13/09/2022. FIQUE ATENTO! O BOLETO DA UNIMED ESTÁ VIRANDO DIGITAL. LIGUE 4002-3030 E SE INFORME. APÓS VENCIMENTO R\$ 0,12 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 7,44 | | (-) Desconto / Abatimento | | |
| | | (-) Outras Deduções | | |
| | | (+) Mora / multa | | |
| | | (+) Outros Acréscimos | | |
| Unidade cedente | | ANS - N° 34.388-9 | | (=) Valor Cobrado 372.04 |

Pagador INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO IDENTIFICADOR: 00250549
R CONSELHEIRO ROCHA 351 - CASA - FLORESTA CNPJ 00.794.227/0001-56
CEP 30.150-210 BELO HORIZONTE / MG

Pagador 13/06/2022 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 202200000257738

Emitida em:
04/05/2022 às 14:17:00

Competência:
03/05/2022

Código de Verificação:
c1c98bae



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 04/2022 - COPARTICIPAÇÃO/CUSTO OPERACIONAL R\$ 372,04

Título: 6595233E01 - Vencimento: 15/06/2022

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

Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 3,35 PIS/COFINS R\$ 3,98

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\$ | 372,04 | Valor dos Serviços: | R\$ | 372,04 |
|--------------------------|------------|---------------|------------------------------|------------|---------------|
| (-) Descontos: | R\$ | 0,00 | (-) Deduções: | R\$ | 260,42 |
| (-) Retenções Federais: | R\$ | 0,00 | (-) Desconto Incondicionado: | R\$ | 0,00 |
| (-) ISS Retido na Fonte: | R\$ | 0,00 | (=) Base de Cálculo: | R\$ | 111,62 |
| Valor Líquido: | R\$ | 372,04 | (x) Alíquota: | | 3,00 % |
| | | | (=) Valor do ISS: | R\$ | 3,35 |

Retenções Federais:

Outras Informações:

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e 17 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 111,62

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





Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Competência: 04/2022

NFS-e: 202200000257738

05/05/2022 05:21

Período: 11657 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

Pag. 1 de 5

Número RPS: 6595233 / E01

| Num. Aux: | Acomodação | Tipo Prod Médica | Vir Débito | Base IR/PIS/COFINS/CSLL | Quantidade | Lançamentos Adicionais | Quant. Lanc. Adicional |
|---------------------|------------|-----------------------------------|---------------|-------------------------|------------|------------------------|------------------------|
| 0250549 | Enfermaria | Consulta de Urgência e Emergência | 228,96 | 57,24 | 4 | 0,00 | 0 |
| 1062832 | | Exames e Terapias Diferenciadas | 30,72 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0 |
| | | Exames e Terapias Reduzidas | 112,36 | 9,89 | 31 | 0,00 | 0 |
| Total: | | | 372,04 | 67,13 | 36 | 0,00 | 0 |
| Total Geral: | | | 372,04 | 67,13 | 36 | 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/CSLL nos termos da Lei 10.833/03 e Retenção de IR nos termos do Art.647 do Regulamento do IR (RIR/1999) R\$ 67,13



Competência: 04/2022

Período: 11657 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

05/05/2022 05:21

Número RPS: 6595233 / E01

Pag. 2 de 5

Nota Fiscal: 6595233 / E01 Pagador: INSTITUTO DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO Produto: VEE001
 Num. Aux.: 0250549 INSTITUTO DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA DARCY CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56
 Contrato: 1062832

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 |
|--|-------------------|---------------------|--------------------|-------------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------|----------------|---------|-----|----------|----------|-----------|-------|-----------------------|------------|----------|--------------|
| Titular: 00060502436539000 ROBERT MICHEL AFONSO DE LIMA E SILVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COPAR_BH | 00060502436539000 | ROBERT MICHEL A L E | 00615006014 | 1033645660 | 33645660 | 31/03/2022 22:54 | 10101039 | CONS. EM PRONTO | 12T | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 57,24 | | | N |
| COPAR_BH | 00060502436539000 | ROBERT MICHEL A L E | 00615006014 | 1033556894 | 33556894 | 30/03/2022 23:07 | 10101039 | CONS. EM PRONTO | 12T | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 57,24 | | | N |
| COPAR_BH | 00060502436539000 | ROBERT MICHEL A L E | 00615006014 | 1033803829 | 33803829 | 04/04/2022 18:05 | 10101039 | CONS. EM PRONTO | 12T | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 57,24 | | | N |
| Total Família: 171,72 | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | |
| 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 | Vir Taxa / Vir Copart | Dt. Intern | Dt. Alta | Base Imposto |
|--|-------------------|------------------|--------------------|-------------|----------------------|------------------|-------------------|------------------|----------------|---------|-----|----------|----------|-----------|-------|-----------------------|------------|----------|--------------|
| Titular: 00060502436550003 CAROLINA ALICE DE SOUZA OLIVEIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COPAR_BH | 00060502436550003 | CAROLINA ALICE S | 00633010522 | 1033454816 | 33454816 | 12/04/2022 17:13 | 50000470 | SESSAO DE PSICOT | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 3,54 | | | N |
| COPAR_BH | 00060502436550003 | CAROLINA ALICE S | 00633010522 | 1033454816 | 33454816 | 19/04/2022 17:29 | 50000470 | SESSAO DE PSICOT | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 3,54 | | | N |
| COPAR_BH | 00060502436550003 | CAROLINA ALICE S | 00633010522 | 1033454816 | 33454816 | 05/04/2022 18:14 | 50000470 | SESSAO DE PSICOT | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 3,54 | | | N |
| COPAR_BH | 00060502436550003 | CAROLINA ALICE S | 00633010522 | 1034673195 | 34673195 | 26/04/2022 17:44 | 50000470 | SESSAO DE PSICOT | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 3,54 | | | N |
| Total Família: 14,16 | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | |
| 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 | Vir Taxa / Vir Copart | Dt. Intern | Dt. Alta | Base Imposto |
|---|-------------------|-------------|--------------------|-------------|----------------------|------------------|-------------------|------------------|----------------|---------|-----|----------|----------|-----------|-------|-----------------------|------------|----------|--------------|
| Titular: 00060502436551000 VANESSA APARECIDA REZENDE FERNANDES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COPAR_BH | 00060502436551000 | VANESSA A R | 00611357420 | 1032036988 | 32036988 | 31/03/2022 11:17 | 40901211 | US ESTRUTURAS SU | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 9,89 | | | S |
| Total Família: 9,89 | | | | | | | | | | | | | | | | 9,89 | | | |
| Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: | | | | | | | | | | | | | | | | 9,89 | | | |

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 |
|--|-------------|------|--------------------|-------------|----------------------|-----------------|-------------------|-----------|----------------|---------|-----|----------|----------|-----------|-------|-----------------------|------------|----------|--------------|
| Titular: 00060502756962000 INGRID CRISTINA MENDES FREITAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANS N.º 34.388-9



Nota Fiscal: 6595233 / E01 **Produto:** VEE001
Num. Aux.: 0250549 **INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY** **CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56
Contrato: 1062832 **Pagador:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

| COPAR_BH | 00060502756962000 | INGRID CRISTINA M | 1031191614 | 31191614.25/04/2022 08:29 | 40305767 | EXAME | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 2,11 | N |
|---------------------------------------|-------------------|-------------------|------------|---------------------------|----------|-------|---|---|---|---|------|------|------|---|
| Total Família: | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | | | | | | | | | | | | | | |

Matrícula:

| Nome | Cod Usuário | Nome | Prestador / Unimed | Solicitação | Pedido / Nota Interc | DI. Atend. Hora | Cod/Tipo Prod med | Descrição | Partic. Equipe | Qtd Inf | Pct | Qtd Unid | Filme M2 | Filme R\$ | Valor | Vir Taxa / Vir Copart | Dt. Alta | Base Imposto | |
|--|-------------------|---------------------|--------------------|-------------|----------------------|------------------|-------------------|------------------|----------------|---------|-----|----------|----------|-----------|-------|-----------------------|----------|--------------|--|
| PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faturamento | 00060502877251008 | PRISCILA CRISTINE L | 00633003839 | 1035231838 | 223625 | 30/03/2022 14:56 | 40601200 | PROCEDIMENTO DIA | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 23,96 | | N | |
| COPAR_BH | 00060502877251008 | PRISCILA CRISTINE L | 00633003839 | 1035231838 | 223625 | 30/03/2022 14:55 | 40601218 | PROCEDIMENTO DIA | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 14,47 | | N | |
| Total Família: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38,43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Matrícula:

| Nome | Cod Usuário | Nome | Prestador / Unimed | Solicitação | Pedido / Nota Interc | DI. Atend. Hora | Cod/Tipo Prod med | Descrição | Partic. Equipe | Qtd Inf | Pct | Qtd Unid | Filme M2 | Filme R\$ | Valor | Vir Taxa / Vir Copart | Dt. Alta | Base Imposto | |
|---------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|-------------|----------------------|------------------|-------------------|------------------|----------------|---------|-----|----------|----------|-----------|-------|-----------------------|----------|--------------|--|
| CRISTIANE PALHARES MENDES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faturamento | 00060502910010000 | CRISTIANE PALHARES | 00612000048 | 1033798041 | 33798041 | 21/04/2022 08:59 | 40301630 | CREATININA | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,43 | | N | |
| COPAR_BH | 00060502910010000 | CRISTIANE PALHARES | 00612000048 | 1033798041 | 33798041 | 21/04/2022 08:59 | 40316521 | TIREOSTIMULANTE | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 2,56 | | N | |
| COPAR_BH | 00060502910010000 | CRISTIANE PALHARES | 00612000048 | 1033798041 | 33798041 | 21/04/2022 08:59 | 40316270 | FERRITINA PESQUI | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 3,79 | | N | |
| COPAR_BH | 00060502910010000 | CRISTIANE PALHARES | 00612000048 | 1033798041 | 33798041 | 21/04/2022 08:59 | 40304361 | HEMOGRAMA COM | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,92 | | N | |
| COPAR_BH | 00060502910010000 | CRISTIANE PALHARES | 00612000048 | 1033798041 | 33798041 | 21/04/2022 08:59 | 40302733 | HEMOGLOBINA GLIC | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 1,37 | | N | |
| COPAR_BH | 00060502910010000 | CRISTIANE PALHARES | 00612000048 | 1033798041 | 33798041 | 21/04/2022 08:59 | 40302547 | TRIGLICERIDEOS | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,61 | | N | |
| COPAR_BH | 00060502910010000 | CRISTIANE PALHARES | 00612000048 | 1033798041 | 33798041 | 21/04/2022 08:59 | 40302040 | GLICOSE | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,42 | | N | |
| COPAR_BH | 00060502910010000 | CRISTIANE PALHARES | 00612000048 | 1033798041 | 33798041 | 21/04/2022 08:59 | 40301842 | FERRO SERICO | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,55 | | N | |
| COPAR_BH | 00060502910010000 | CRISTIANE PALHARES | 00612000048 | 1033798041 | 33798041 | 21/04/2022 08:59 | 40301605 | COLESTEROL | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,42 | | N | |
| COPAR_BH | 00060502910010000 | CRISTIANE PALHARES | 00612000048 | 1033798041 | 33798041 | 21/04/2022 08:59 | 40301583 | COLESTEROL (HDL) | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,91 | | N | |
| Total Família: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Matrícula:

| Nome | Cod Usuário | Nome | Prestador / Unimed | Solicitação | Pedido / Nota Interc | DI. Atend. Hora | Cod/Tipo Prod med | Descrição | Partic. Equipe | Qtd Inf | Pct | Qtd Unid | Filme M2 | Filme R\$ | Valor | Vir Taxa / Vir Copart | Dt. Alta | Base Imposto | |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------|----------------------|------------------|-------------------|---------------|----------------|---------|-----|----------|----------|-----------|-------|-----------------------|----------|--------------|--|
| RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faturamento | 00060502921790002 | RAQUEL DOS SANTOS | 00613000103 | 1033665998 | 33665998 | 26/04/2022 08:07 | 40304361 | HEMOGRAMA COM | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,92 | | N | |
| COPAR_BH | 00060502921790002 | RAQUEL DOS SANTOS | 00613000103 | 1033665998 | 33665998 | 26/04/2022 08:07 | 40304361 | HEMOGRAMA COM | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,92 | | N | |



Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Período: 11657 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO
NFS-e: 202200000257738
Número RPS: 6595233 / E01

Competência: 04/2022

Nota Fiscal: 6595233 / E01
Num. Aux.: 0250549
Contrato: 1062832

Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY
CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Produto: VEE001

| COPAR_BH | 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 | 00060502921790002 | RAQUEL SAIITOS | 00613000103 | 1033665998 | 33665998 | 26/04/2022 08:07 | 40304690 | TEMPO DE | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,46 | | | N |
| COPAR_BH | 00060502921790002 | RAQUEL SAIITOS | 00613000103 | 1034874603 | 34874603 | 26/04/2022 08:07 | 40901122 | US ABDOME TOTAL | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 19,15 | | | N |
| COPAR_BH | 00060502921790002 | RAQUEL SAIITOS | 00613000103 | 1033665998 | 33665998 | 26/04/2022 08:07 | 40304639 | TEMPO DE | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,47 | | | N |
| | | | | | | | | | | | | | Total Família: | 21,00 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: | 0,00 | | | | | |

Matricula: KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL

| 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 | 1031639232 | 31639232 | 09/04/2022 09:53 | 50000470 | SESSAO DE PSICOT | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 3,54 | | | N |
| COPAR_BH | 00060503063227006 | KAMILA AGUILAR R | 00633010583 | 1031639232 | 31639232 | 22/04/2022 15:27 | 50000470 | SESSAO DE PSICOT | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 3,54 | | | N |
| | | | | | | | | | | | | | Total Família: | 7,08 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: | 0,00 | | | | | |

Matricula: LICIO FERREIRA COELHO JUNIOR

| 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 | 00612000048 | 1034450626 | 34450626 | 15/04/2022 08:42 | 40302040 | GLICOSE | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,42 | | | N |
| COPAR_BH | 00060503074493004 | LICIO FERREIRA C | 00612000048 | 1034450626 | 34450626 | 15/04/2022 08:42 | 40304361 | HEMOGRAMA COM | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,92 | | | N |
| | | | | | | | | | | | | | Total Família: | 1,34 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: | 0,00 | | | | | |

Matricula: STHER MENDES CUNHA

| 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 | 00060503174839101 | ARTHUR MEIDES C | 00633010583 | 103398786 | 3398786 | 07/04/2022 08:46 | 20103689 | FISIO RETARDO DO | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | | | N |
| COPAR_BH | 00060503174839101 | ARTHUR MEIDES C | 00633010583 | 103398786 | 3398786 | 28/04/2022 15:09 | 20103689 | FISIO RETARDO DO | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | | | N |
| COPAR_BH | 00060503174839101 | ARTHUR MEIDES C | 00633010583 | 103398786 | 3398786 | 14/04/2022 07:57 | 20103689 | FISIO RETARDO DO | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | | | N |
| | | | | | | | | | | | | | Total Família: | 3,00 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: | 0,00 | | | | | |



Competência: 04/2022

Período: 11657 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000257738

05/05/2022 05:21

Nota Fiscal: 6595233 / E01

Número RPS: 6595233 / E01

Pag. 5 de 5

Pagador: INSTITUTO DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

Nota Fiscal: 6595233 / E01

INSTITUTO DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA DARCY

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Produto: VEE001

Num. Aux.: 0250549

Contrato: 1062832

| Matrícula: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|--------------------|--------------------|-------------|---------------------------|-----------------|--------------------|-----------|----------------|---------|-----|----------|----------|--------------|--------------|-----------------------|------------|----------|--------------|--|--|
| Titular: | 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 | | |
| DAISY APARECIDA GOMES DE OLIVEIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00060503190837008 | DAISY A G OLIVEIRA | 00633010558 | 1027657314 | 27657314 05/04/2022 11:14 | 50000560 | CONS.AMBULATORI | | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 3,35 | | | N | | |
| Total Família: | | | | | | | | | | | | | | 3,35 | 0,00 | | | | | | |
| Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | | | |
| Matrícula: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titular: | 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 | | |
| CAROLINA MARCIA DA ROCHA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00060503237766004 | CAROLINA MARCIA DA | 00688000176 | 1034516489 | 34516489 18/04/2022 09:40 | 40314618 | SARS COV 2 (CORO | | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 30,72 | | | N | | |
| | 00060503237766004 | CAROLINA MARCIA DA | 00611447945 | 1034917439 | 39013616 18/04/2022 08:41 | 10101039 | CONS.EM PRONTO 12T | | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | 57,24 | | | S | | |
| Total Família: | | | | | | | | | | | | | | 87,96 | 57,24 | | | | | | |
| Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: | | | | | | | | | | | | | | 57,24 | | | | | | | |

67,13

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:

Total Contrib: 372,04

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.

IPSIBH_EPP: PSQUIATRIA EMPRESA PP ATENDIMENTO BH
 PSIBH_IPP: PSQUIATRIA INDIVIDUAL PP ATENDIMENTO BH
 PSBH_ECO: PSQUIATRIA EMPRESA COPART ATENDIMENTO BH
 PSBH_ICO: PSQUIATRIA INDIVIDUAL COPART ATENDIMENTO BH
 PSIN_ECO: PSQUIATRIA EMPRESA COPART ATENDIMENTO INTERCAMBIO
 PSIN_ICO: PSQUIATRIA INDIVIDUAL COPART ATENDIMENTO INTERC

Total: 372,04

Albergue

| | |
|--------------------------------------|-------------------|
| Carolina Alice S Oliveira | R\$ 14,16 |
| Cristiane Palhares Mendes | R\$ 12,00 |
| Denise Lima Pinto | |
| Eduardo dos Santos Macedo | |
| Heloan Mara de Lima | |
| Kamila Aguilari R Cabral | R\$ 7,08 |
| Nilton de Souza Oliveira | |
| Robert Michel Afonso de Lima e Silva | R\$ 171,72 |
| SUB- TOTAL | R\$ 204,96 |

| | |
|--------------|-------------------|
| TOTAL | R\$ 372,04 |
|--------------|-------------------|

Hotel Social

| | |
|-------------------------|-----------------|
| Águeda Marques H Vieira | |
| SUB-TOTAL | R\$ 0,00 |

Centro Pop

| | |
|---------------------------------|------------------|
| Andreia Moreira Passos | |
| Lício Ferreira C Junior | R\$ 1,34 |
| Márcia Ferreira do Nascimento | |
| Priscila Cristine Lima da Costa | R\$ 38,43 |
| SUB-TOTAL | R\$ 39,77 |

Casa de Passagem

| | |
|-------------------------------|------------------|
| Daisy Aparecida G Oliveira | R\$ 3,35 |
| Emílio Santiago Rodrigues | |
| Sther Mendes Cunha | R\$ 3,00 |
| Thiago Junio Teixeira | |
| Vanessa Aparecida R Fernandes | R\$ 9,89 |
| SUB-TOTAL | R\$ 16,24 |

P.A. EMERGENCIAL

| | |
|--------------------------|------------------|
| Carolina Márcia da Rocha | R\$ 87,96 |
| SUB-TOTAL | R\$ 87,96 |

Reviver

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Ingrid Cristina Mendes Freitas | R\$ 2,11 |
| Leticia Pereira Costa | |
| Renan Silva Vieira | |
| SUB-TOTAL | R\$ 2,11 |

Fábio Alves

| | |
|----------------------------|------------------|
| Raquel dos Santos Jannuzzi | R\$ 21,00 |
| SUB-TOTAL | R\$ 21,00 |



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 01002.904140 13758.910015 7 90170000037204 |
| 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: | 15/06/2022 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/06/2022 |
| Valor Nominal do Boleto: | 372,04 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 372,04 |
| Valor Pago (R\$): | 372,04 |
| Identificação do Pagamento: | UNIMED MENSALIDADE ALB |

Data/hora da operação: 15/06/2022 08:53:32

Código da operação: 066148329
Chave de segurança: M2HEPU4TZLNANHXQ

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
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**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\$ 39,77 |
| Identificação da operação: | UNIMED MENSALIDADE C.POP |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 15/06/2022 |
| Data/hora da operação: | 15/06/2022 09:19:49 |

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Código da operação: | 081645012 |
| Chave de segurança: | 7NAGE9ZH7AFHXTTTS |

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
Alô CAIXA: 0800 104 0 104