

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

**Nº 202200000195693**

Emitida em:  
**05/04/2022** às 16:21:00

Competência:  
**04/04/2022**

Código de Verificação:  
**f79b4509**



**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 03/2022 - COPARTICIPAÇÃO/CUSTO OPERACIONAL R\$ 536,47

Título: 6533138E01 - Vencimento: 15/05/2022

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

Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 4,83 PIS/COFINS R\$ 5,74

**Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 04/04/22**  
  
 Imando por 60834

**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\$	536,47	Valor dos Serviços:	R\$	536,47
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	375,53
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	<b>(=) Base de Cálculo:</b>	<b>R\$</b>	<b>160,94</b>
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$</b>	<b>536,47</b>	(x) Alíquota:		3,00 %
			<b>(=) Valor do ISS:</b>	<b>R\$</b>	<b>4,83</b>

**Retenções Federais:**

**Outras Informações:**

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e 17 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 160,94

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



APOS 23/05/2022 SUJEITO A ENVIO SERASA CONTATO EMPRESARIAL (31) 4002-3030

<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	<b>ANS - N° 34.388-9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>
Beneficiário UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ 16.513.178/0001-76 RUA DOS INCONFIDENTES 44 FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG				Noosso Número 000003939075-5	Vencimento 15/05/2022
Data de Emissão 04/04/2022	Número do Documento 6533138E01	Data do Processamento 05/04/2022	Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2	(=) Valor do Documento em R\$ 536.47	

Pagador Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	<b>75691.40275 01002.904132 93907.550011 3 89860000053647</b>			<b>Recibo do Pagador</b>
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária.					Vencimento 15/05/2022	
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 04/04/2022	Número do Documento 6533138E01	Espécie DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 05/04/2022	Noosso Número 000003939075-5	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor X 536.47	(=) Valor do Documento em R\$ 536.47	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS 23/05/2022 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 13/08/2022. FIQUE ATENTO! O BOLETO DA UNIMED ESTÁ VIRANDO DIGITAL. LIGUE 4002-3030 E SE INFORME. APOS VENCIMENTO R\$ 0,18 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 10,73					(-) Desconto / Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora / multa  (+) Outros Acréscimos	
Unidade cedente					(=) Valor Cobrado 536.47	

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 06/05/2022 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





### Albergue

Carolina Alice S Oliveira	R\$ 14,20
Cristiane Palhares Mendes	R\$ 58,91
Denise Lima Pinto	
Eduardo dos Santos Macedo	
Heloan Mara de Lima	
Kamila Aguilár R Cabral	
Nilton de Souza Oliveira	R\$ 51,84
Robert Michel Afonso de Lima e Silva	R\$ 57,24
<b>SUB- TOTAL</b>	<b>R\$ 182,19</b>

<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 536,47</b>
--------------	-------------------

### Hotel Social

Águeda Marques H Vieira	R\$ 42,87
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 42,87</b>

### Centro Pop

Andreia Moreira Passos	
Lício Ferreira C Junior	
Márcia Ferreira do Nascimento	
Priscila Cristine Lima da Costa	R\$ 101,18
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 101,18</b>

### Casa de Passagem

Daisy Aparecida G Oliveira	
Emílio Santiago Rodrigues	
Sther Mendes Cunha	R\$ 60,24
Thiago Junio Teixeira	
Vanessa Aparecida R Fernandes	R\$ 48,14
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 108,38</b>

### Sesc

Carolina Márcia da Rocha	R\$ 2,88
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 2,88</b>

### Reviver

Ingrid Cristina Mendes Freitas	R\$ 19,49
Letícia Pereira Costa	
Renan Silva Vieira	R\$ 57,24
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 76,73</b>

### Fábio Alves

Raquel dos Santos Jannuzzi	R\$ 22,24
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 22,24</b>

Competência: 03/2022

Período: 11438 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

06/04/2022 14:

NFS-e: 202200000195693

Pag. 1 de 7

Acomodação	Tipo Prod Médica	Vir Débito	Base IR/PIS/COFINS/CSLL	Quantidade	Lançamentos Adicionais	Quant. La Adicio
Enfermaria	Consulta de Urgência e Emergência	228,96	114,48	4	0,00	0
	Exames e Terapias Diferenciadas	30,72	0,00	1	0,00	0
	Exames e Terapias Reduzidas	273,91	73,65	78	0,00	0
	Procedimentos Reduzidos	2,88	2,88	1	0,00	0
	<b>Total:</b>	<b>536,47</b>	<b>191,01</b>	<b>84</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>
	<b>Total Geral:</b>	<b>536,47</b>	<b>191,01</b>	<b>84</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>

Obs.: A quantidade de Diárias/Taxas/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).

Atenções Federais:

Quota 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\$ 191,01

**Nota Fiscal:** 6533138 / 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  
**INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY**

**Titular:** 00060502436532005 **RENAN SILVA VIEIRA**

Tipo Titular	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtid Inf	Pct	Qtid Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vir Taxa / Vir Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Bas Impo
IPAR_BH	00060502436532005	RENAN SILVA VIEIRA	00615006014	1032660436	1519354	15/03/2022 16:01	10101039	CONS. EM PRONTO 12T		1	0	0	0	0,00	0,00	57,24			
<b>Total Família:</b>													<b>57,24</b>	<b>0,00</b>					
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>													<b>0,00</b>						

**Matrícula:**

**Titular:** 00060502436539000 **ROBERT MICHEL AFONSO DE LIMA E SILVA**

Tipo Titular	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtid Inf	Pct	Qtid Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vir Taxa / Vir Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Bas Impo
IPAR_BH	00060502436539301	JOANA DAPHINE R L E	00615006014	1031673516	31673516	26/02/2022 13:54	10101039	CONS. EM PRONTO 12T		1	0	0	0	0,00	0,00	57,24			
<b>Total Família:</b>													<b>57,24</b>	<b>0,00</b>					
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>													<b>0,00</b>						

**Matrícula:**

**Titular:** 00060502436547002 **NILTON DE SOUZA OLIVEIRA**

Tipo Titular	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtid Inf	Pct	Qtid Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vir Taxa / Vir Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Bas Impo
IPAR_BH	00060502436547010	LUCIA HELENA DE	00612000048	1030387627	30387627	09/03/2022 09:22	40901122	US ABDOME TOTAL		1	0	0	0	0,00	0,00	19,15			
IPAR_BH	00060502436547010	LUCIA HELENA DE	00633004145	1032753705	32753705	29/03/2022 07:54	40901300	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	10,98			
IPAR_BH	00060502436547010	LUCIA HELENA DE	00633004145	1032753704	32753704	29/03/2022 07:55	40901211	US ESTRUTURAS SU		1	0	0	0	0,00	0,00	9,89			
IPAR_BH	00060502436547010	LUCIA HELENA DE	00633004145	1032753704	32753704	29/03/2022 07:55	40901114	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	11,82			
<b>Total Família:</b>													<b>51,84</b>	<b>0,00</b>					
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>													<b>0,00</b>						

**Matrícula:**

**Titular:** 00060502436550003 **CAROLINA ALICE DE SOUZA OLIVEIRA**

Tipo Titular	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtid Inf	Pct	Qtid Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vir Taxa / Vir Copart	Dt. Intern	Dt. Alta	Bas Impo
IPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633010522	1016640870	16640870	29/03/2022 18:28	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			
IPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633010522	1016640870	16640870	22/03/2022 17:53	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			





Competência: 03/2022

NFS-e: 202200000195693

06/04/2022 14:

Número RPS: 6533138 / E01

Pag. 3 de 7

Nota Fiscal: 6533138 / E01 Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO Produto: VEE001

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

Contrato: 1062832

Table with columns: IPAR\_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, Vir Taxa / Vir Copart, Dt.Intern, Dt. Alta, Base Impc.

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 14,20

0,00

Titular: 00060502436551000 VANESSA APARECIDA REZENDE FERNANDES

Matrícula:

Table with columns: Tipo Ituramento, IPAR\_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, Vir Taxa / Vir Copart, Dt.Intern, Dt. Alta, Base Impc.

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 48,14

19,15

Titular: 00060502756962000 INGRID CRISTINA MENDES FREITAS

Matrícula:

Table with columns: Tipo Ituramento, IPAR\_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, Vir Taxa / Vir Copart, Dt.Intern, Dt. Alta, Base Impc.



Nota Fiscal: 6533138 / E01  
Ium. 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

IPAR_BH	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Interc	Nota	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	Bas Impo	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:57	40304590	TEMPO DE		1	0	0	0	0,00	0,00	0,46			0,91	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:57	40304361	HEMOGRAMA COM		1	0	0	0	0,00	0,00	0,92			0,61	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:57	40302512	TRANSAMINASE PIR		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			0,92	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:57	40302504	TRANSAMINASE		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			0,92	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:57	40302377	PROTEINAS TOTAIS		1	0	0	0	0,00	0,00	0,46			19,49	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:57	40301729	DESIDROGENASE		1	0	0	0	0,00	0,00	0,94			0,00	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:57	40301630	CREATININA		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			0,00	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:57	40301397	BILIRUBINAS (DI		1	0	0	0	0,00	0,00	0,47			0,00	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:56	40901505	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	19,15			0,00	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:56	40901246	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	19,15			0,00	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:04	10101039	CONS. EM PRONTO 12T		1	0	0	0	0,00	0,00	57,24			0,00	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:57	40304639	TEMPO DE		1	0	0	0	0,00	0,00	0,47			0,00	
IPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00612000048	1020934331	32466002	14/03/2022	17:57	40311210	ROTINA DE URINA		1	0	0	0	0,00	0,00	0,63			0,00	
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>																<b>101,18</b>	<b>95,54</b>				

Matrícula:

Titular: 00060502877251008 PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA

IPAR_BH	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Interc	Nota	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	Bas Impo	
IPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00622000905	1032466002	31808331	22/03/2022	14:55	40808033	MAMOGRAFIA		1	0	0	0	0,00	0,00	19,15			N	
IPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00622000905	1031808332	31808332	22/03/2022	14:57	40901114	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	11,82			N	
IPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00622000905	1031808332	31808332	22/03/2022	14:57	40901211	US ESTRUTURAS SU		1	0	0	0	0,00	0,00	9,89			N	
IPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00622000905	1031808333	31808333	22/03/2022	15:00	40901300	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	10,98			N	
IPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00611302259	1032128436	52218353	07/03/2022	16:55	41301250	MAPEAMENTO DE	00T	2	0	0	0	0,00	0,00	5,80			S	
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>																<b>101,18</b>	<b>95,54</b>				

Matrícula:

Titular: 00060502910010000 CRISTIANE PALHARES MENDES

IPAR_BH	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Interc	Nota	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	Bas Impo	
IPAR_BH	00060502910010000	CRISTIANE PALHARES	00633004492	1031808331	31808331	22/03/2022	14:55	40808033	MAMOGRAFIA		1	0	0	0	0,00	0,00	19,15			N	
IPAR_BH	00060502910010000	CRISTIANE PALHARES	00633004492	1031808332	31808332	22/03/2022	14:57	40901114	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	11,82			N	
IPAR_BH	00060502910010000	CRISTIANE PALHARES	00633004492	1031808332	31808332	22/03/2022	14:57	40901211	US ESTRUTURAS SU		1	0	0	0	0,00	0,00	9,89			N	
IPAR_BH	00060502910010000	CRISTIANE PALHARES	00633004492	1031808333	31808333	22/03/2022	15:00	40901300	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	10,98			N	
IPAR_BH	00060502910010000	CRISTIANE PALHARES	00611302259	1032128436	52218353	07/03/2022	16:55	41301250	MAPEAMENTO DE	00T	2	0	0	0	0,00	0,00	5,80			S	
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>																<b>101,18</b>	<b>95,54</b>				





Competência: 03/2022

Período: 11438 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

06/04/2022 14:11

Número RPS: 6533138 / E01

Pag. 5 de 7

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

**Nota Fiscal:** 6533138 / E01 **Produto:** VEE001  
**Titular:** 00060502921790002 **RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**  
**Nome:** RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI  
**CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Endereço:** INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY





Nota Fiscal: 6533138 / E01 Produto: VEE001
Ium. Aux.: 0250549 INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56
Contrato: 1062832

Table with columns: Titular, 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, Vir Taxa / Vir Copart, Dt. Intern, Dt. Alta, Imp

Table with columns: Titular, 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, Vir Taxa / Vir Copart, Dt. Intern, Dt. Alta, Imp

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 191,01
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 42,87
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 0,00
Total Contrato: 536,47



Competência: 03/2022

NFS-e: 202200000195693

06/04/2022 14:

Período: 11438 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

Pag. 7 de 7

Número RPS: 6533138 / E01

Nota Fiscal: 6533138 / E01	Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO	Produto: VEE001
Inum. Aux.: 0250549	INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY	
Contrato: 1062832	CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56	

Total: 536,47





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Nome:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Conta de débito:</b>	0620   003   00000701-9

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40275 01002.904132 93907.550011 3 89860000053647
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI</b>
	<b>CPF/CNPJ: 16.513.178/0001-76</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
	<b>Nome/Razão Social:</b> INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DA
	<b>CPF/CNPJ:</b> 00.794.227/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
	<b>Nome/Razão Social:</b> INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
	<b>CPF/CNPJ:</b> 00.794.227/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	15/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/05/2022
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	536,47
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	536,47
<b>Valor Pago (R\$):</b>	536,47
<b>Identificação do Pagamento:</b>	UNIMED USO

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2022 10:00:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032130536
<b>Chave de segurança:</b>	02FK8LV8V5R24SFE

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  
AÍÊ CAIXA: 0800 104 0 104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO
<b>Conta origem:</b>	0620   003   00000899-6
<b>Conta destino:</b>	0620   003   00000701-9

<b>Nome destinatário:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Valor:</b>	R\$ 108,38
<b>Identificação da operação:</b>	UNIMED USO C.PASSAGEM

<b>Data de débito:</b>	12/05/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2022 10:34:13

<b>Código da operação:</b>	075813250
<b>Chave de segurança:</b>	9P4WVQCJ2VVJAAK8

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