

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 202200000226489

Emitida em:
08/04/2022 às 22:03:00

Competência:
08/04/2022

Código de Verificação:
8e50d0e5



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

**Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 08/4/22**
[Assinatura]

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Inscrição Municipal: Não informado

INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

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

BELO HORIZONTE

MG

Telefone: Não informado

Email: Não informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

CONTRATO: 00250549 - Mensalidade: 05/2022 - Assistência Médica R\$ 4.508,19 - Assistência Odontológica R\$ 314,30 - Aeromédico R\$ 19,14

Título: 6561344E01 - Vencimento: 15/05/2022

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

Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 43,57 PIS/COFINS R\$ 51,81

Código de Tributação do Município (CTISS)

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 /Descrição:

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

Cod/Município da Incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte/MG

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Cooperativa

Valor dos Serviços:	R\$	4.841,63	Valor dos Serviços:	R\$	4.841,63
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	3.389,12
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$	1.452,51
Valor Líquido:	R\$	4.841,63	(x) Alíquota:		3,00 %
			(=) Valor do ISS:	R\$	43,58

Retenções Federais:

Outras Informações:

Em atencao ao disposto na Lei 12007/09, declaramos a quitacao dos faturamentos mensais vencidos no periodo de janeiro a dezembro do ano de 2021, a presente declaracao substitui as quitacoes dos faturamentos mensais dos debitos, excetuando eventuais debitos que sejam posteriormente apurados diante de possivel verificacao de irregularidades ou de revisao de faturamento que abranjam o periodo em questao

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e E7 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 1.452,51

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





R CONSELHEIRO ROCHA 351 - CASA - FLORESTA
CEP 30.150-210 BELO HORIZONTE / MG

IDENTIFICADOR: 00250549
CNPJ 00.794.227/0001-56

APOS 23/05/2022 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 000004013198-6	Vencimento 15/05/2022
Data de Emissão 08/04/2022	Número do Documento 6561344E01	Data do Processamento 11/04/2022	Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2	(=) Valor do Documento em R\$ 4,841.63	

Pagador Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

SICOOB		756-0	75691.40275 01002.904140 01319.860019 9 89860000484163		
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 08/04/2022	Número do Documento 6561344E01	Espécie DM	Acelte NÃO	Data do Processamento 11/04/2022	Nosso Número 000004013198-6
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor X 4,841.63	(=) Valor do Documento em R\$ 4,841.63
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\$ 1,61 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 96,83					(-) Desconto / Abatimento
[Redacted Area]					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade cedente					(=) Valor Cobrado 4,841.63

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\$ 195,15
Cristiane Palhares Mendes	R\$ 213,50
Denise Lima Pinto	R\$ 169,44
Eduardo dos Santos Macedo	R\$ 269,10
Heloan Mara de Lima	R\$ 902,37
Kamila Aguilár R Cabral	R\$ 145,46
Nilton de Souza Oliveira	-R\$ 738,98
Robert Michel Afonso de Lima e Silva	R\$ 299,70
SUB-TOTAL	R\$ 1.455,74

TOTAL	R\$ 4.841,63
--------------	---------------------

Hotel Social

Águeda Marques H Vieira	R\$ 167,91
SUB-TOTAL	R\$ 167,91

Centro Pop

Andreia Moreira Passos	R\$ 235,95
Lício Ferreira C Junior	R\$ 185,38
Márcia Ferreira do Nascimento	R\$ 213,50
Priscila Cristine Lima da Costa	R\$ 162,93
SUB-TOTAL	R\$ 797,76

Casa de Passagem

Daisy Aparecida G Oliveira	R\$ 191,89
Emílio Santiago Rodrigues	R\$ 394,67
Sther Mendes Cunha	R\$ 248,28
Thiago Junio Teixeira	R\$ 162,93
Vanessa Aparecida R Fernandes	R\$ 448,31
SUB-TOTAL	R\$ 1.446,08

Sesc

Carolina Márcia da Rocha	R\$ 162,93
SUB-TOTAL	R\$ 162,93

Reviver

Ingrid Cristina Mendes Freitas	R\$ 308,39
Letícia Pereira Costa	R\$ 117,31
Renan Silva Vieira	R\$ 171,17
SUB-TOTAL	R\$ 596,87

Fábio Alves

Raquel dos Santos Jannuzzi	R\$ 214,34
SUB-TOTAL	R\$ 214,34



Nota Fiscal: 6561344 / E01 Competência: 01/05/2022 Cliente: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/04/2022 Último fechamento de cadastro: 01/03/2022 Data Cancelamento:
Cliente Fatura: 29 Cliente Repassado: Vlr. Tot. Pre Pagto: 4.841,63
NFS-e: 202200000226489

Acomodação	Descrição	Valor
Enfermaria	Dã@Bito Basico Enfermaria	615,95
	Aeromedico - Unimed Aeromedica	26,08
	Crã@Dito Aeromedico - Unimed Aeromedica	(6,94)
	Basico Enfermaria	4.591,28
	Crã@Dito Basico Enfermaria	(810,88)
	Dã@Bito Odonto Essencial Odontoprev Colem 477.379/16-9	22,45
	Odonto Essencial Odontoprev Colem 477.379/16-9	291,85
	Complemento De Contigente Mã-Nimo Basico Enfermaria	78,84
	Taxa De Implantacao (Nã-Vel UsuãjRio)	33,00
Total Nota Fiscal:		4.841,63
Total Relatório:		4.841,63

IMPORTANTE: Esta fatura foi processada considerando o período de movimentação entre o último fechamento de cadastro e o fechamento de cadastro atual, conforme cabeçalho deste relatório. Não estão contempladas movimentações executadas fora desse período.

Nota Fiscal: 6561344 / E01 Competência: 01/05/2022 Cliente: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/04/2022 Último fechamento de cadastro: 01/03/2022 Data Cancelamento:
 Cliente Fatura: 29 Cliente Repassado: Vlr. Tot. Pre Pagto: 4.841,63
 NFS-e: 202200000226489

Código Produto	Cliente Módulo	Data Incl.	Data Exc.	Data Nasc.	Data Óbito	Valor	Desconto	Crédito	Débito	Faixa Etária Alt. Faixa	Total
00060503340424005	AGUEDA MARQUES HEREDIA VIEIRA			23/05/1988						29 a 33	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	19/07/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N	167,91
	BASICO ENFERMARIA	19/07/2021				145,46	0,00	0,00	0,00	N	
00060503197014007	ANDREIA MOREIRA PASSOS			25/08/1973						44 a 48	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	21/08/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N	235,95
	BASICO ENFERMARIA	11/02/2021				213,50	0,00	0,00	0,00	N	
00060502436550003	CAROLINA ALICE DE SOUZA OLIVEIRA			14/05/1980						39 a 43	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	01/09/2019				22,45	0,00	0,00	0,00	N	195,15
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				169,44	0,00	0,00	0,00	N	
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	
00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA ROCHA			16/07/1983						34 a 38	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	11/04/2021				162,93	0,00	0,00	0,00	N	162,93
00060502910010000	CRISTIANE PALHARES MENDES			15/05/1977						44 a 48	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	11/09/2019				213,50	0,00	0,00	0,00	N	213,50
00060503190837008	DAISY APARECIDA GOMES DE OLIVEIRA			18/02/1980						39 a 43	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	01/02/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N	191,89
	BASICO ENFERMARIA	01/02/2021				169,44	0,00	0,00	0,00	N	
00060502852981002	DENISE LIMA PINTO			13/04/1983						39 a 43	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/07/2019				169,44	0,00	0,00	0,00	S	169,44
00060503314502002	EDUARDO DOS SANTOS MACEDO			21/04/1971						49 a 53	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	18/06/2021				243,39	0,00	0,00	0,00	N	269,10
	ODONTO ESSENCIAL	18/06/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
	AEROMEDICO - UNIMED	18/06/2021				3,26	0,00	0,00	0,00	N	
00060503597324003	EMILIO SANTIAGO RODRIGUES			13/01/1985						34 a 38	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	21/03/2022				162,93	0,00	0,00	220,74	N	394,67
	Código Taxa	Descrição	Tipo Taxa	Qtde	Valor						
	TAXAIMPLAN	TAXA DE IMPLANTACAO		1	11,00						
00060503562882000	HELOAN MARA DE LIMA			24/11/1987						34 a 38	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	21/02/2022				162,93	0,00	0,00	0,00	N	162,93
00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA BATISTA			05/07/1971						49 a 53	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	24/03/2022				243,39	0,00	0,00	306,20	N	560,59
	Código Taxa	Descrição	Tipo Taxa	Qtde	Valor						
	TAXAIMPLAN	TAXA DE IMPLANTACAO		1	11,00						
00060503562882301	JADE LIMA OLIVEIRA			17/06/2008						0 a 18	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	28/03/2022				78,84	0,00	0,00	89,01	N	178,85
	Código Taxa	Descrição	Tipo Taxa	Qtde	Valor						
	TAXAIMPLAN	TAXA DE IMPLANTACAO		1	11,00						
00060502756962000	INGRID CRISTINA MENDES FREITAS			03/04/1992						29 a 33	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/02/2019				145,46	0,00	0,00	0,00	N	145,46
00060502756962094	LEANDRO JOSE ALVES DE OLIVEIRA			23/09/1987						34 a 38	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	11/10/2020				162,93	0,00	0,00	0,00	N	162,93
00060503063227006	KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL			03/05/1990						29 a 33	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	11/07/2020				145,46	0,00	0,00	0,00	N	145,46
00060503570691005	LETICIA PEREIRA COSTA			18/02/1997						24 a 28	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	23/02/2022				117,31	0,00	0,00	0,00	N	117,31
00060503074493004	LICIO FERREIRA COELHO JUNIOR			23/05/1983						34 a 38	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	01/04/2021				22,45	0,00	0,00	0,00	N	185,38
	BASICO ENFERMARIA	01/08/2020				162,93	0,00	0,00	0,00	N	
00060503229414005	MARCIA FERREIRA DO NASCIMENTO			04/03/1978						44 a 48	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/04/2021				213,50	0,00	0,00	0,00	N	213,50
00060502436547002	NILTON DE SOUZA OLIVEIRA			04/09/1958						59 a 999	
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017	29/03/2022			0,00	0,00	3,47	0,00	N	(506,03)
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017	29/03/2022			0,00	0,00	502,56	0,00	N	
00060502436547010	LUCIA HELENA DE ALMEIDA			25/08/1964						54 a 58	
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017	29/03/2022			0,00	0,00	3,47	0,00	N	(311,79)
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017	29/03/2022			0,00	0,00	308,32	0,00	N	
00060502877251008	PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA			31/07/1983						34 a 38	
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	21/07/2019				162,93	0,00	0,00	0,00	N	162,93
00060502921790002	RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI			07/02/1980						39 a 43	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	01/04/2022				22,45	0,00	0,00	22,45	N	214,34
	BASICO ENFERMARIA	01/10/2019				169,44	0,00	0,00	0,00	N	
00060502436532005	RENAN SILVA VIEIRA			26/01/1992						29 a 33	
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N	171,17
	ODONTO ESSENCIAL	21/10/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				145,46	0,00	0,00	0,00	N	
00060502436539000	ROBERT MICHEL AFONSO DE LIMA E SILVA			20/05/1980						39 a 43	
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N	195,15

Nota Fiscal: 6561344 / E01 Competência: 01/05/2022 Cliente: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/04/2022 Último fechamento de cadastro: 01/03/2022 Data Cancelamento:
 Cliente Fatura: 29 Cliente Repassado: Vlr. Tot. Pre Pagto: 4.841,63
 NFS-e: 202200000226489

Codigo Produto	Cliente Módulo	Data Incl.	Data Exc.	Data Nasc.	Data Óbito	Valor	Desconto	Crédito	Débito	Faixa Etária		Total
										Alt.	Faixa	
00060502436539301 UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				169,44	0,00	0,00	0,00	N		
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		
	JOANA DAPHINE RODRIGUES DE LIMA E			25/01/2011							0 a 18	
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N		104,55
00060503174939004 UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	N		
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		
	STHER MENDES CUNHA			17/07/1978							39 a 43	
	BASICO ENFERMARIA	01/01/2021				169,44	0,00	0,00	0,00	N		169,44
00060503174939101 UNIMED PLENO	ARTHUR MENDES CUNHA OLIVEIRA			30/09/2013							0 a 18	
	BASICO ENFERMARIA	21/03/2021				78,84	0,00	0,00	0,00	N		78,84
00060503153516007 UNIMED PLENO	THIAGO JUNIO TEIXEIRA			21/10/1986							34 a 38	
	BASICO ENFERMARIA	01/12/2020				162,93	0,00	0,00	0,00	N		162,93
00060502436551000 UNIMED PLENO	VANESSA APARECIDA REZENDE FERNANDES			22/04/1977							44 a 48	
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		239,21
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				213,50	0,00	0,00	0,00	N		
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N		
00060502436551301 UNIMED PLENO	CLAUDIA REZENDE NORTE FERNANDES			19/11/2009							0 a 18	
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N		104,55
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	N		
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		
00060502436551310 UNIMED PLENO	NATALIA REZENDE NORTE FERNANDES			03/09/2012							0 a 18	
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	N		104,55
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	N		
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	N		

RESUMO DE CLIENTES POR FAIXA ETÁRIA

Produto: UNIMED PLENO VINCULACAO COPART REGIONAL EMPRESARIAL ENFERMARIA

Qtd	Faixa Cobr.	Módulo	Tipo Cobrança	Cobrança Proporcional	Valor Médio	Valor Total
3	0 a 18	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	9,78
1	29 a 33	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	3,26
2	39 a 43	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	6,52
1	44 a 48	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	3,26
1	49 a 53	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	3,26	3,26
1	54 a 58	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Credito	Sim	3,47	3,47
1	59 a 999	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Credito	Sim	3,47	3,47
1	0 a 18	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Sim	78,84	78,84
4	0 a 18	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	78,84	315,36
1	24 a 28	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	117,31	117,31
4	29 a 33	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	145,46	581,84
6	34 a 38	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	162,93	977,58
1	34 a 38	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Sim	162,93	162,93
6	39 a 43	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	169,44	1.016,64
4	44 a 48	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	213,50	854,00
1	49 a 53	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	243,39	243,39
1	49 a 53	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Sim	243,39	243,39
1	0 a 18	BASICO ENFERMARIA	Debito	Sim	89,01	89,01
1	34 a 38	BASICO ENFERMARIA	Debito	Sim	220,74	220,74
1	49 a 53	BASICO ENFERMARIA	Debito	Sim	306,20	306,20
1	54 a 58	BASICO ENFERMARIA	Credito	Sim	308,32	308,32
1	59 a 999	BASICO ENFERMARIA	Credito	Sim	502,56	502,56
3	0 a 18	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	67,35
2	29 a 33	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	44,90
1	34 a 38	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	22,45
4	39 a 43	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	89,80
2	44 a 48	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	44,90
1	49 a 53	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Modulo	Nao	22,45	22,45
1	39 a 43	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Debito	Nao	22,45	22,45

CLIENTES COM COBRANÇA PROPORCIONAL À DATA DE INCLUSÃO

Codigo	Nome	Dt. Inclusão	Valor débito
00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA BATISTA	24/03/2022	306,20
00060503597324003	EMILIO SANTIAGO RODRIGUES	21/03/2022	220,74
00060503562882301	JADE LIMA OLIVEIRA	28/03/2022	89,01

CLIENTES EXCLUÍDOS

Codigo	Nome	Dt. Exclusão	Valor crédito
00060502436547010	LUCIA HELENA DE ALMEIDA	29/03/2022	311,79
00060502436547002	NILTON DE SOUZA OLIVEIRA	29/03/2022	506,03

Nota Fiscal: 6561344 / E01 Competência: 01/05/2022 Cliente: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/04/2022 Último fechamento de cadastro: 01/03/2022 Data Cancelamento:
Cliente Fatura: 29 Cliente Repassado: Vlr. Tot. Pre Pagto: 4.841,63
NFS-e: 202200000226489

RESUMO DE TAXAS/ACERTOS

Qtde	Descrição	Valor	Valor Total
3	TAXA DE IMPLANTACAO	11,00	33,00

COMPLEMENTO DE CONTINGENTE MÍNIMO

Qtde	Módulo	Valor
1	BASICO ENFERMARIA	78,84

RESUMO POR MÓDULO

Tipo Cobrança	Módulo	Cobrança Proporcional	Qtde	Valor
MODULO	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Nao	8	26,08
CREDITO	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Sim	2	6,94
MODULO	BASICO ENFERMARIA	Nao	26	4.106,12
CREDITO	BASICO ENFERMARIA	Sim	2	810,88
DEBITO	BASICO ENFERMARIA	Sim	3	615,95
MODULO	BASICO ENFERMARIA	Sim	3	485,16
DEBITO	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Nao	1	22,45
MODULO	ODONTO ESSENCIAL ODONTOPREV COLEM	Nao	13	291,85

TOTAL DADOS DA FATURA: 4.841,63

Comprovante de Pagamento de Bolet



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras:	75691.40275 01002.904140 01319.860019 9 89860000484163
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:	15/05/2022

Data de Efetivação do Pagamento / Agendamento:	12/05/2022
Valor Nominal do Boleto:	4.841,63
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.841,63
Valor Pago (R\$):	4.841,63
Identificação do Pagamento:	UNIMED MENSALIDADE ALB
Data/hora da operação:	12/05/2022 10:42:50
Código da operação:	032167522
Chave de Segurança:	GCPWCJAYMU4RK0W3

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

RETORNAR

NOVO BOLETO

IMPRIMIR

SALVAR

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Valor:	R\$ 1.446,08
Identificação da operação:	UNIMED MENSALIDADE C.PASS

Data de débito:	12/05/2022
Data/hora da operação:	12/05/2022 11:57:38

Código da operação:	078118753
Chave de segurança:	TTZH9591T0MLX2G9

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