

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 202200000133334

Emitida em:
04/03/2022 às 08:41:00

Competência:
03/03/2022

Código de Verificação:
9a7e1349



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

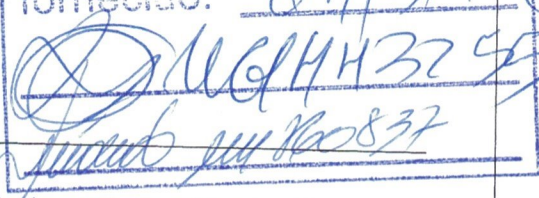
Email: Não informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

CONTRATO: 00250549 - Referência 02/2022 - COPARTICIPAÇÃO/CUSTO OPERACIONAL R\$ 531,39

Título: 6470690E01 - Vencimento: 15/04/2022

Obs.: Detalhamento do Serviço disponível no Relatório de Utilizações por Família
Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 4,78 PIS/COFINS R\$ 5,69

**Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 04/03/22**


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\$	531,39	Valor dos Serviços:	R\$	531,39
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	371,96
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$	159,43
Valor Líquido:	R\$	531,39	(x) Alíquota:		3,00 %
			(=) Valor do ISS:	R\$	4,78

Retenções Federais:

Outras Informações:

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e E7 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 159,43

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





Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 66,51

Data/Hora: 12/04/2022 - 15:55

Descrição: Unimed C. Passagem Uso

ID transação: E00360305202204121554c582a4a395d

Código da operação: 6915937651

Chave de Segurança: GLVYET3HENTKWJHP

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



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 78265.930012 1 89560000053139
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:	15/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/04/2022
Valor Nominal do Boleto:	531,39
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	531,39
Valor Pago (R\$):	531,39
Identificação do Pagamento:	UNIMED GERAL

Data/hora da operação:	12/04/2022 15:18:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002371655
Chave de segurança:	MSNWYW05J1HNGZWR

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

Albergue

Carolina Alice S Oliveira	
Cristiane Palhares Mendes	
Denise Lima Pinto	
Eduardo dos Santos Macedo	R\$ 10,62
Heloan Mara de Lima	
Kamila Aguilár R Cabral	R\$ 7,08
Nilton de Souza Oliveira	R\$ 24,00
Robert Michel Afonso de Lima e Silva	
SUB-TOTAL	R\$ 41,70

TOTAL	R\$ 531,39
--------------	-------------------

Hotel Social

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

Centro Pop

Andreia Moreira Passos	R\$ 30,72
Lício Ferreira C Junior	
Márcia Ferreira do Nascimento	R\$ 149,87
Priscila Cristine Lima da Costa	R\$ 82,92
SUB-TOTAL	R\$ 263,51

Casa de Passagem

Daisy Aparecida G Oliveira	R\$ 2,21
Sther Mendes Cunha	R\$ 21,97
Thiago Junio Teixeira	
Vanessa Aparecida R Fernandes	R\$ 42,33
SUB-TOTAL	R\$ 66,51

Sesc

Carolina Márcia da Rocha	
SUB-TOTAL	R\$ 0,00

Reviver

Ingrid Cristina Mendes Freitas	R\$ 127,57
Leticia Pereira Costa	
Renan Silva Vieira	
SUB-TOTAL	R\$ 127,57

Fábio Alves

Raquel dos Santos Jannuzzi	R\$ 32,10
SUB-TOTAL	R\$ 32,10



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

IDENTIFICADOR: 00250549
CNPJ 00.794.227/0001-56

APOS 22/04/2022 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 000003782659-3	Vencimento 15/04/2022
Data de Emissão 03/03/2022	Número do Documento 6470690E01	Data do Processamento 07/03/2022	Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2	(-) Valor do Documento em R\$ 531.39	

Pagador

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)



756-0

75691.40275 01002.904132 78265.930012 1 89560000053139

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária.					Vencimento 15/04/2022	
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 03/03/2022	Número do Documento 6470690E01	Espécie DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 07/03/2022	Nosso Número 000003782659-3	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor X 531.39	(-) Valor do Documento em R\$ 531.39	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS 23/04/2022 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 14/07/2022. 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\$ 10,63					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Unidade cedente					ANS - N° 34.388-9	
					(-) Valor Cobrado 531.39	

Pagador

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

IDENTIFICADOR: 00250549
CNPJ 00.794.227/0001-56

*Pagador

12/04/2022

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Num. Aux:	Acomodação	Tipo Prod Médica	Vir Débito	Base IR/PIS/COFINS/CSSL	Quantidade	Lancamentos Adicionais	Quant. Lanc. Adicional
0250549							
Contrato: 1062832	Enfermaria	Consulta de Urgência e Emergência	114,48	57,24	2	0,00	0
		Exames e Terapias Diferenciadas	201,83	34,27	5	0,00	0
		Exames e Terapias Reduzidas	215,08	30,13	78	0,00	0
		Total:	531,39	121,64	85	0,00	0
		Total Geral:	531,39	121,64	85	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\$ 121,64

Nota Fiscal: 6470690 / E01 Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 Num. Aux.: 0250549 INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56 Produto: VEE001
 Contrato: 1062832

Titular: 00060502436547002 NILTON DE SOUZA 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	Vlr Taxa / Vlr Copart	Dt. Intem	Dt. Alta	Base Imposito
COPAR_BH	00060502436547002	NILTON DE SOUZA	00612000048	1030391815	30391815	15/02/2022 06:23	40312151	PROVAS DE	1	0	0	0	0,00	0,00	4,21				N
COPAR_BH	00060502436547002	NILTON DE SOUZA	00612000048	1030391815	30391815	15/02/2022 06:23	40311210	ROTTINA DE URINA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,63				N
COPAR_BH	00060502436547002	NILTON DE SOUZA	00612000048	1030391815	30391815	15/02/2022 06:23	40304361	HEMOGRAMA COM	1	0	0	0	0,00	0,00	0,92				N
COPAR_BH	00060502436547002	NILTON DE SOUZA	00612000048	1030391815	30391815	15/02/2022 06:23	40303110	PARASITOLOGICO N	1	0	0	0	0,00	0,00	0,61				N
COPAR_BH	00060502436547002	NILTON DE SOUZA	00612000048	1030391815	30391815	15/02/2022 06:23	40316130	EXAME	1	0	0	0	0,00	0,00	3,95				N
COPAR_BH	00060502436547002	NILTON DE SOUZA	00612000048	1030391815	30391815	15/02/2022 06:23	40302075	HEMOGLOBINA GLUC	1	0	0	0	0,00	0,00	1,37				N
COPAR_BH	00060502436547002	NILTON DE SOUZA	00612000048	1030391815	30391815	15/02/2022 06:23	40302040	GLICOSE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,42				N
COPAR_BH	00060502436547002	NILTON DE SOUZA	00612000048	1030391815	30391815	15/02/2022 06:23	40301630	CREATININA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,43				N
COPAR_BH	00060502436547002	NILTON DE SOUZA	00612000048	1030391815	30391815	15/02/2022 06:23	40302750	PERFIL LIPIDICO	1	0	0	0	0,00	0,00	2,12				N
COPAR_BH	00060502436547002	LUCIA HELENA DE	00612000048	1030387629	30387629	15/02/2022 06:40	40312151	PROVAS DE	1	0	0	0	0,00	0,00	4,21				N
COPAR_BH	00060502436547002	LUCIA HELENA DE	00612000048	1030387629	30387629	15/02/2022 06:40	40311210	ROTTINA DE URINA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,63				N
COPAR_BH	00060502436547002	LUCIA HELENA DE	00612000048	1030387629	30387629	15/02/2022 06:40	40304361	HEMOGRAMA COM	1	0	0	0	0,00	0,00	0,92				N
COPAR_BH	00060502436547002	LUCIA HELENA DE	00612000048	1030387629	30387629	15/02/2022 06:40	40303110	PARASITOLOGICO N	1	0	0	0	0,00	0,00	0,61				N
COPAR_BH	00060502436547002	LUCIA HELENA DE	00612000048	1030387629	30387629	15/02/2022 06:40	40302750	PERFIL LIPIDICO	1	0	0	0	0,00	0,00	2,12				N
COPAR_BH	00060502436547002	LUCIA HELENA DE	00612000048	1030387629	30387629	15/02/2022 06:40	40302040	GLICOSE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,42				N
COPAR_BH	00060502436547002	LUCIA HELENA DE	00612000048	1030387629	30387629	15/02/2022 06:40	40301630	CREATININA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,43				N

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 24,00
 Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 0,00

Titular: 00060502436551000 VANESSA APARECIDA REZENDE FERNANDES

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. Intem	Dt. Alta	Base Imposito
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1026882488	26882488	10/02/2022 07:27	40316335	HORMONIO LUTEINI	1	0	0	0	0,00	0,00	1,97				N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1026882488	26882488	10/02/2022 07:27	40302733	HEMOGLOBINA GLUC	1	0	0	0	0,00	0,00	1,37				N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1026882488	26882488	10/02/2022 07:27	40316521	TIREOSTIMULANTE	1	0	0	0	0,00	0,00	2,58				N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1026882488	26882488	10/02/2022 07:27	40301583	COLESTEROL (HDL)	1	0	0	0	0,00	0,00	0,91				N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1026882488	26882488	10/02/2022 07:27	40301605	COLESTEROL	1	0	0	0	0,00	0,00	0,42				N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1026882488	26882488	10/02/2022 07:27	40301630	CREATININA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,43				N



Nota Fiscal: 6470690 / E01 Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO Produto: VEE001
 Num. Aux.: 0250549 INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56
 Contrato: 1062832

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	Base Imposto	
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40301842	FERRO SERICO	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,55	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40301980	GAMA-GLUTAMIL TR	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,61	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40302547	TRIGLICERIDEOS	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,61	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40302040	GLICOSE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,42	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40302504	TRANSAMINASE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,43	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00688000231	1030341231	30341231	24/02/2022 08:56	50000550	CONS. AMBULATORI	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				3,35	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00688000231	1030341279	30341279	24/02/2022 08:57	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				3,54	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40302512	TRANSAMINASE PIR	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,43	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40316289	FOLICULO ESTIMUL	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				1,97	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40316270	FERRITINA PESQUI	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				3,79	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40316246	ESTRADIOL PESQUI	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				3,02	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40305759	EXAME	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				2,01	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40304361	HEMOGRAMA COM	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,92	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40302830	VITAMINA D 25 HI	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				2,10	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1028682488	26882488	10/02/2022 07:27	40316416	PROLACTINA PESQU	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				2,57	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1027260086	27260086	10/02/2022 07:16	40316521	TIREOESTIMULANTE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				2,58	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1027260086	27260086	10/02/2022 07:16	40311210	ROTINA DE URINA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,63	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1027260086	27260086	10/02/2022 07:16	40304361	HEMOGRAMA COM	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,92	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1027260086	27260086	10/02/2022 07:16	40302547	TRIGLICERIDEOS	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,61	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1027260086	27260086	10/02/2022 07:16	40301605	COLESTEROL	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,42	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1027260086	27260086	10/02/2022 07:16	40301583	COLESTEROL (HDL)	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				0,91	N
COPAR_BH	00060502436551000	VANESSA A R	00612000048	1027260086	27260086	10/02/2022 07:16	40310213	CULTURA URINA C	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00				1,65	N
Total Base IR/PI/S/Co/ins/CSLL:										42,33										
Matricula:										0,00										
Total Família:										0,00										

Nota Fiscal: 6470690 / E01
 Num. Aux.: 0250549
 Contrato: 1062832

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy
 Pagador: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Produto: VEE001

Total Família: 127,57
 Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 68,22

Titular: 00060502877251008 PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA

Matrícula:

Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	CodTipo 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	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40301630	CREATININA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,43			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40302032	GLUCEMA APOS SO	2	0	0	0	0,00	0,00	0,00	1,82			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40302040	GLUCOSE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,42			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40302580	UREIA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,43			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40304361	HEMOGRAMA COM	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,92			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40307018	HEPATITE B - HBS	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	2,12			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40307026	HEPATITE C ANTI	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	6,06			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40307182	EXAME	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	6,07			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40307760	EXAME	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,61			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40307824	TOXOPLASMOSE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	2,43			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40307832	TOXOPLASMOSE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	2,43			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40310213	CULTURA URINA C	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	1,85			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40311171	MICROALBUMINURIA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	3,02			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	10/02/2022 08:59	40311210	ROTINA DE URINA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,63			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00612000073	1029468336	29468336	12/02/2022 06:58	40302377	PROTEINAS TOTAIS	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,46			N	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00611428619	1030436080	30436080	21/02/2022 13:20	40901246	EXAME	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	19,15			S	
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00611281931	1030437245	30437245	09/02/2022 09:40	40901084	ECODOPPLERCARDI	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	34,27			S	
Total Família:															82,92					
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:															53,42					

Titular: 00060502921790002 RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI

Matrícula:

Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	CodTipo 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	00613000103	1029834016	29834016	08/02/2022 09:53	40808041	MAMOGRAFIA DIGIT	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	19,15			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00613000103	1029834012	29834012	08/02/2022 10:45	40316289	FOLCULO ESTIMUL	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	1,97			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00613000103	1029834013	29834013	08/02/2022 09:53	40901300	EXAME	1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	10,98			N



Nota Fiscal: 6470690 / 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

Total Família: 32,10
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 0,00

Titular: 00060503063227006 KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL

Matricula:

Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Int	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vir-Taxa / Vir-Copart	Dt.Intern	Dt. Alta	Base Imposito
COPAR_BH	00060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00633010583	1028960289	28960289	25/02/2022 14:03	50000470	SESSAO DE PSICOT	Equipe	1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00633010583	1028960289	28960289	18/02/2022 16:06	50000470	SESSAO DE PSICOT	Equipe	1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
										Total Família:		7,08		0,00					

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 0,00

Titular: 00060503174939004 STHER MENDES CUNHA

Matricula:

Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Int	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vir-Taxa / Vir-Copart	Dt.Intern	Dt. Alta	Base Imposito
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00633004492	1027823954	27823954	11/02/2022 15:20	40901769	US APARELHO URIN	Equipe	1	0	0	0	0,00	0,00	10,99			N
COPAR_BH	00060503174939004	STHER MENDES	00633004492	1027823829	27823829	11/02/2022 15:21	40901300	EXAME	Equipe	1	0	0	0	0,00	0,00	10,98			N
										Total Família:		21,97		0,00					

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 0,00

Titular: 00060503190837008 DAISY APARECIDA GOMES DE OLIVEIRA

Matricula:

Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Int	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vir-Taxa / Vir-Copart	Dt.Intern	Dt. Alta	Base Imposito
COPAR_BH	00060503190837008	DAISY A G OLIVEIRA	00622001983	1027657117	27657117	24/02/2022 08:27	40302040	GLICOSE	Equipe	1	0	0	0	0,00	0,00	0,42			N
COPAR_BH	00060503190837008	DAISY A G OLIVEIRA	00622001983	1027657117	27657117	24/02/2022 08:27	40302040	GLICOSE	Equipe	1	0	0	0	0,00	0,00	0,42			N
COPAR_BH	00060503190837008	DAISY A G OLIVEIRA	00622001983	1027657117	27657117	24/02/2022 08:27	40302075	HEMOGLOBINA GLUC	Equipe	1	0	0	0	0,00	0,00	1,37			N
										Total Família:		2,21		0,00					

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 0,00

Titular: 00060503197014007 ANDREIA MOREIRA PASSOS

Matricula:

Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tipo Prod med	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Int	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vir-Taxa / Vir-Copart	Dt.Intern	Dt. Alta	Base Imposito
------------------	-------------	------	--------------------	-------------	----------------------	-----------------	-------------------	-----------	----------------	---------	-----	----------	----------	-----------	-------	-----------------------	-----------	----------	---------------

Nota Fiscal: 6470690 / 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

Número RPS: 6470690 / E01

Pag. 6 de 7

Produto: VEE001

COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1031214106	31214106	21/02/2022	07:56	40314618	SARS COV 2 (CORO)	1	0	0	0	0,00	0,00	30,72	N
Total Família:										30,72		0,00					

Titular: 00060503229414005 **MARCIA FERREIRA DO NASCIMENTO**

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 Impost
COPAR_BH	00060503229414005	MARCIA F	00612000048	1028215034	26215034	27/01/2022	08:43	40101037	TESTE	1	0	0	0	0,00	0,00	13,03			N
COPAR_BH	00060503229414005	MARCIA F	00612000048	1028215034	26215034	27/01/2022	08:43	40901106	ECCODOPRECARIO	1	0	0	0	0,00	0,00	21,90			N
COPAR_BH	00060503229414005	MARCIA F	00612000048	1031213324	31213324	22/02/2022	15:13	40701131	CINTLOGRAFIA DO	1	0	0	0	0,00	0,00	57,47			N
COPAR_BH	00060503229414005	MARCIA F	00612000048	1031213324	31213324	22/02/2022	15:13	40701089	CINTLOGRAFIA DO	1	0	0	0	0,00	0,00	57,47			N
Total Família:										149,87		0,00							

Titular: 00060503314502002 **EDUARDO DOS SANTOS MACEDO**

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 Impost
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	00633010583	1030328837	30328837	28/02/2022	15:20	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	00633010583	1030328837	30328837	21/02/2022	17:39	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	00633010583	1030328837	30328837	14/02/2022	17:27	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
Total Família:										10,62		0,00							

Total Contrato: 531,39

Total Base IR/PIS/CoFins/CSLL: 121,64

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: PSICUATRIA EMPRESA PP ATENDIMENTO BH
 PSIBH_IPP: PSICUATRIA INDIVIDUAL PP ATENDIMENTO BH
 PSIBH_ECOF: PSICUATRIA EMPRESA COPART ATENDIMENTO BH
 PSIBH_ICOP: PSICUATRIA INDIVIDUAL COPART ATENDIMENTO BH
 PSIN_ECO: PSICUATRIA EMPRESA COPART ATENDIMENTO INTERCAMBIO
 PSIN_ICO: PSICUATRIA INDIVIDUAL CUSTO OPERACIONAL BH

Total: 531,39