



**PREFEITURA DE BELO HORIZONTE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Número da Nota:  
**202200000188196**  
 Data e Hora de Emissão:  
**27/07/2022 02:00:07**  
 Código de Verificação:  
**7d6d689e**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 CPF/CNPJ 29.309.127/0147-14 Inscrição municipal: 2542460021  
 Nome/Razão AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA  
 Endereço AV AV DO CONTORNO 6594 ANDAR 7 16 E 17  
 Bairro: LOURDES Município: BELO HORIZONTE UF MG CEP 30110-044

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO  
 CPF/CNPJ 00.794.227/0001-56 Inscrição municipal:  
 Endereço R DOS TAMOIOS 462 SALA 506  
 Bairro: CENTRO Município: BELO HORIZONTE UF: MG CEP: 30120-050  
 E-mail: compras.albergue@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA  
 REFERENTE AO PERÍODO DE: 12/08/2022 À 11/09/2022

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

**12/8/22**

*[Handwritten Signature]*

Vencido: 12/08/2022

105257500/0

Compe: Agosto/2022

R\$ 1.789,76

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.789,76**

Código do Serviço 4.23 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário.

Valor Total das Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor ISS	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	0,00	1.789,76	3,00	53,69	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e substitui o RPS No. 1295805 Série PJBHS, emitido em 27/07/2022  
 - Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/08/2022

Autenticação Mecânica

**RECIBO DO PAGADOR**



**341-7 34191.09016 90865.782933 83957.670009 1 90750000178976**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 12/08/2022
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA					Agência / Código Beneficiário 2938/39576-7
Data Documento 27/07/2022	Número Documento 105257500	Espécie Documento RECIBO	Acelte N	Data Processamento 27/07/2022	Nosso Número 109-01908657-8
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 1.789,76
Instruções  Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú. Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,59 Após Vencimento : R\$ 35,79 de multa  Beneficiário: AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA - Endereço: AV AV DO CONTORNO 6594 ANDAR 7 16 E 17 CNPJ: 29.309.127/0147-14					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

**Pagador** INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO  
 R CONSELHEIRO ROCHA 351  
 FLORESTA BELO HORIZONTE MG 30150-210  
 CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Pagador Avalista:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



# Demonstrativo Analítico de Faturamento

## Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL  
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais  
Mensalidade - 08/2022

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE		Emissão 27/07/2022		Vencimento 12/08/2022		Valor	Valor Total
N.º Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Piano	Tp. Id.	Dependência Data Limite Dt Inclusão Rubrica	Valor	Valor Total
071701370		172559618	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	20/11/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
071709842		70708096620	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	22/11/2017 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	
072629760		470947616	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	17/04/2018 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
072629762		7212963607	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	17/04/2018 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
074314513		13332869612	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	10/12/2018 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
077647577		7392564676	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	09/01/2020 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
077647578		9714337631	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	09/01/2020 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	
078615893		10793672686	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	09/07/2020 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
078648264		8668021699	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	15/07/2020 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	
078671455		128998683	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	17/07/2020 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
080926744		84694149687	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	29/01/2021 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
080981949		79442935615	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	05/02/2021 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
080981950		4074030608	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	05/02/2021 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
081778513		13261742666	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	20/04/2021 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
083759985		1654858684	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	27/05/2021 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
083759989		6537181607	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	13/04/2022 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
082059870		17199418663	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	13/04/2022 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
082176131		1343454603	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	08/07/2021 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
082707765		2851905988	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	27/07/2021 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
084140537		6207927605	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	15/10/2021 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
604902778	402	77695429600	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	23/06/2022 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
081826196		3167292644	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	12/06/2021 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
604902883		70395515602	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	04/06/2021 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
604902905		37167111600	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
604903065		94138583653	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
604903073		12494464650	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	210,56
604903081		12494463688	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A	12/06/2017 Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	52,64	
604903090		51033747653	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A	12/06/2017 Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
604903103		4206656681	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	12/06/2017 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
604903111		3512009670	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	12/06/2017 Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	
604903154		12120525609	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
083990353		5413485662	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A	26/05/2022 Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
604903200		41406648604	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	12/06/2017 Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64

## Demonstrativo Analítico de Faturamento Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL  
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais  
Mensalidade - 08/2022

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE  
N. Fiscal 202200000188196

Vencimento 12/08/2022

Nº BeneficiárioBeneficiário

Matr Funcional CPF

Plano

Ip. Id. Dependência Data Limite Dt Inclusão Rubrica

Valor Valor Total

Total Contrato 34

Titulares: 22 Dependentes: 8

Agregados: 4

Patrocinadores: 0

Valor: 1.789,76

### Total de Beneficiários por Plano

Código	Plano	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Adesão	Valor Total
79654	DENTAL 200 NAC	22	52,64		1.789,76
<b>Total</b>		34			1.789,76

<b>SubTotal</b>		210,56
Mens. Agregado Faixa Etária Implant.		421,12
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.		1.158,08
Mens. Titular Faixa Etária Implant.		1.789,76
Subtotal 1		0,00
-) Desconto Concedido		
+) Débitos		
-) Créditos		1.789,76
Subtotal 2		1.789,76
<b>Total Geral</b>		1.789,76



### Albergue

Cláudia Aparecida de Sales	R\$ 52,64
Cristiane Palhares Mendes	R\$ 52,64
Maicon Rodrigues de Carvalho	R\$ 105,28
Odete Batista dos Santos	R\$ 52,64
Pedro Henrique Gomes de Carvalho	R\$ 52,64
Robson Blach Gomçalves	R\$ 52,64
Sérgio Lúcio Ferreira	R\$ 105,28
Tanea de Jesus Cruz	R\$ 105,28
Vanessa Aparecida Chaves Barros	R\$ 105,28
Walter Rosa	R\$ 52,64
Weuler Tiago Santos Santosa Vilaça	R\$ 52,64
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 789,60</b>

**TOTAL** R\$ 1.789,76  
**DEDUÇÃO** R\$ 1.789,76

### Hotel Social

Alcione Mesquita	R\$ 52,64
Arthur da Silva Simplicio	R\$ 52,64
Guilherme Augusto dos Santos	R\$ 210,56
Mônica Mares Nogueira de	R\$ 105,28
Sirlene Afonso das Graças	R\$ 105,28
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 526,40</b>

### Centro Pop

Amanda Bauer Nogueira	R\$ 52,64
Simone de Aquino Silva Martins	R\$ 52,64
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 105,28</b>

### Casa de Passagem

Gabriel Menezes	R\$ 105,28
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 105,28</b>

### Sesc

Adriano César de Souza Oliveira	R\$ 52,64
Carolina Márcia da Rocha	R\$ 52,64
Rafael Menezes de Araújo	R\$ 157,92
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 263,20</b>



## Comprovante de Pagamento de Bolet

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>	34191.09016 90865.782933 83957.670009 1 90750000178976
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>AMIL ASSISTENCIA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>AMIL ASSISTENCIA ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>29.309.127/0001-79</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E
<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>	12/08/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/08/2022
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	1.789,76
<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>	1.789,76
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.789,76
<b>Identificação do Pagamento:</b>	AMIL ODONTOLOGICA

<b>Data/hora da operação:</b>	10/08/2022 09:33:15
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	022276990
<b>Chave de segurança:</b>	TH5PK0HEX1A2NA4C

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



C. Passagem

**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\$ 105,28
<b>Identificação da operação:</b>	AMIL C.PASSAGEM

<b>Data de débito:</b>	10/08/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	10/08/2022 09:40:52

<b>Código da operação:</b>	023736407
<b>Chave de segurança:</b>	P5ASQ28ZZ7N75FP6

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