

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 202100000506207

Emitida em: **08/09/2021** às 19:45:00

Competência: **04/09/2021**

Código de Verificação: **e5abbde5**



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 - Mensalidade: 10/2021 - Assistência Médica R\$ 5.339,44 - Assistência Odontológica R\$ 359,93 - Aeromédico R\$ 35,86

Título: 6135620E01 - Vencimento: 15/10/2021

Obs.: Detalhamento do Serviço disponível no Relatório Dados da Fatura
Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 51,62 PIS/COFINS R\$ 61,37

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\$	5.735,23	Valor dos Serviços:	R\$	5.735,23
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	4.014,66
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$	1.720,57
Valor Líquido:	R\$	5.735,23	(x) Alíquota:		3,00 %
			(=) Valor do ISS:	R\$	51,62

Retenções Federais:

Outras Informações:

RECOMPOSICAO REAJUSTE PARCELA-10/12

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e 17 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 1.720,57

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/>

Atesto que o serviço foi

prestado e/ou material

fornecido:

[Handwritten signatures and dates: 04/09/21, 04/09/21]



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



DESMEMBRAMENTO UNIMED
MÊS OUTUBRO / 21

1	UNI PASSAG. POP. RUA	1.863,83
2	CASA DOS BEBÊS	
3	HOTEL SOCIAL	423,68
4	REVIVER	548,44
5	FÁBIO ALVES	187,91
6	SESC	162,93
7	CENTRO POP	1.208,87
8	CASA DE PASSAGEM CONTAGEM	1.339,57
	TOTAL	5.735,23



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

IDENTIFICADOR: 00250549
CNPJ 00.794.227/0001-56

APOS 22/10/2021 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	Vencimento	
				000002900117-4	15/10/2021	
Data de Emissão				Agência/Código do Cedente		(=) Valor do Documento em R\$
Número do Documento		Data do Processamento	4027-0 / 3001001-2		5,735.23	
04/09/2021	6135620E01	10/09/2021	Autenticação Mecânica			

SICOOB		756-0	75691.40275 01002.904124 90011.740017 1 87740000573523			
Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária.						15/10/2021
Beneficiário						Agência / Código do Cedente
UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ 16.513.178/0001-76						4027-0 / 3001001-2
RUA DOS INCONFIDENTES 44 FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG						Nosso Número
Data de Emissão						000002900117-4
Número do Documento		Especie	Carteira	DM	DATA DO PROCESSAMENTO	(=) Valor do Documento em R\$
04/09/2021		6135620E01	NÃO		10/09/2021	5,735.23
Uso do Banco		Quantidade	Valor			
01		R\$	X 5,735.23	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Outras Deduções
APOS 23/10/2021 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 13/01/2022.						(+) Mora / multa
FIQUE ATENTO! O BOLETO DA UNIMED ESTÁ VIRANDO DIGITAL. LIGUE 4002-3030 E SE INFORME.						(+) Outros Acréscimos
APOS VENCIMENTO R\$ 1,91 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 114,70						(=) Valor Cobrado
Confirme ao efetuar o Pagamento (CNPJ e Nome do Beneficiário)						5,735.23
Unidade cedente						
Pagador						IDENTIFICADOR: 00250549
INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO						CNPJ 00.794.227/0001-56
R CONSELHEIRO ROCHA 351 - FLORESTA						
CEP 30.150-210 BELO HORIZONTE / MG						

Pagador 13/10/2021 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 01002.904124 90011.740017 1 87740000573523
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:	15/10/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	14/10/2021
Valor Nominal do Boleto:	5.735,23
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.735,23
Valor Pago (R\$):	5.735,23

Data/hora da operação: 14/10/2021 18:34:50

Código da operação: 087539311
Chave de segurança: 6XRZPGWM1WL5H08Q

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Nota Fiscal: 6135620 / E01 Competência: 01/10/2021 Cliente: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/09/2021 Último fechamento de cadastro: 01/08/2021 Data Cancelamento:
Cliente Fatura: 31 Cliente Repassado: Vlr. Tot. Pre Pagto: 5.735,23
NFS-e: 202100000506207

Acomodação	Descrição	Valor
Enfermaria	Odonto Essencial Odontoprev Colem 477.379/16-9	291,85
	Basico Enfermaria	5.246,50
	Débito Odonto Essencial Odontoprev Colem 477.379/16-9	68,08
	Aeromedico - Unimed Aeromedica	35,86
	Recomp Reaj Faixa Ans (Nível Usuário)	18,98
	Recomp Reaj Anual Ans (Nível Usuário)	73,96
Total Nota Fiscal:		5.735,23
Total Relatório:		5.735,23

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: 6135620 / E01 Competência: 01/10/2021 Cliente: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/09/2021 Último fechamento de cadastro: 01/08/2021 Data Cancelamento:
 Cliente Fatura: 31 Cliente Repassado: Vlr. Tot. Pre Pagto: 5.735,23
 NFS-e: 202100000506207

Codigo Produto	Cliente Módulo	Data Incl.	Data Exc.	Data Nasc.	Data Óbito	Valor	Desconto	Crédito	Débito	Faixa Etária		Total
										Alt.	Faixa	
00060503340424005 UNIMED PLENO	AGUEDA MARQUES HEREDIA VIEIRA BASICO ENFERMARIA ODONTO ESSENCIAL	19/07/2021 19/07/2021		23/05/1988		145,46 22,45	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	29 a 33 N N	167,91	
00060503197014007 UNIMED PLENO	ANDREIA MOREIRA PASSOS ODONTO ESSENCIAL BASICO ENFERMARIA	21/08/2021 11/02/2021		25/08/1973		22,45 213,50	0,00 0,00	0,00 0,00	30,42 0,00	44 a 48 N N	266,37	
00060502436550003 UNIMED PLENO	CAROLINA ALICE DE SOUZA OLIVEIRA BASICO ENFERMARIA ODONTO ESSENCIAL AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017 01/09/2019 01/06/2017		14/05/1980		169,44 22,45 3,26	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	39 a 43 N N N	198,73	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	3,58							
00060503237766004 UNIMED PLENO	CAROLINA MARCIA DA ROCHA BASICO ENFERMARIA	11/04/2021		16/07/1983		162,93	0,00	0,00	0,00	34 a 38 N	162,93	
00060502910004000 UNIMED PLENO	CAROLINE XAVIER SILVA DE MATOS BASICO ENFERMARIA	11/09/2019		07/07/1984		162,93	0,00	0,00	0,00	34 a 38 N	166,37	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	3,44							
00060502910004302 UNIMED PLENO	MARIA RITA XAVIER SERTORIO DE MATOS BASICO ENFERMARIA	01/07/2020		29/08/2018		78,84	0,00	0,00	0,00	0 a 18 N	78,84	
00060502910004108 UNIMED PLENO	VICTOR LEONARDO SERTORIO DE MATOS BASICO ENFERMARIA	01/07/2020		29/06/2015		78,84	0,00	0,00	0,00	0 a 18 N	78,84	
00060502910010000 UNIMED PLENO	CRISTIANE PALHARES MENDES BASICO ENFERMARIA	11/09/2019		15/05/1977		213,50	0,00	0,00	0,00	44 a 48 N	217,08	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	3,58							
00060503190837008 UNIMED PLENO	DAISY APARECIDA GOMES DE OLIVEIRA ODONTO ESSENCIAL BASICO ENFERMARIA	01/02/2021 01/02/2021		18/02/1980		22,45 169,44	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	39 a 43 N N	191,89	
00060502852981002 UNIMED PLENO	DENISE LIMA PINTO BASICO ENFERMARIA	01/07/2019		13/04/1983		162,93	0,00	0,00	0,00	34 a 38 N	166,37	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	3,44							
00060503314502002 UNIMED PLENO	EDUARDO DOS SANTOS MACEDO AEROMEDICO - UNIMED ODONTO ESSENCIAL BASICO ENFERMARIA	18/06/2021 18/06/2021 18/06/2021		21/04/1971		3,26 22,45 243,39	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	49 a 53 N N N	269,10	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	9,96							
00060502852982009 UNIMED PLENO	ELIANA DAS GRACAS DOS REIS BASICO ENFERMARIA	01/02/2019		05/04/1957		145,46	0,00	0,00	0,00	59 a 999 N	147,94	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	2,48							
00060502756962000 UNIMED PLENO	INGRID CRISTINA MENDES FREITAS BASICO ENFERMARIA	11/10/2020		03/04/1992		162,93	0,00	0,00	0,00	29 a 33 S	162,93	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	2,48							
00060502756962094 UNIMED PLENO	LEANDRO JOSE ALVES DE OLIVEIRA BASICO ENFERMARIA	11/07/2020		23/09/1987		145,46 22,45	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 37,66	29 a 33 N N	205,57	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	2,48							
00060503063226000 UNIMED PLENO	ISABELA CRISTINA LEITE LAGES BASICO ENFERMARIA ODONTO ESSENCIAL	11/07/2020 11/08/2021		09/01/1992		145,46 22,45	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 37,66	29 a 33 N N	205,57	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	8,68							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	2,48							
00060503063227006 UNIMED PLENO	KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL BASICO ENFERMARIA	11/07/2020		03/05/1990		145,46	0,00	0,00	0,00	29 a 33 N	145,46	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	2,48							
00060503074493004 UNIMED PLENO	LICIO FERREIRA COELHO JUNIOR ODONTO ESSENCIAL BASICO ENFERMARIA	01/04/2021 01/08/2020		23/05/1983		22,45 162,93	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	34 a 38 N N	185,38	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	4,51							
00060503229414005 UNIMED PLENO	MARCIA FERREIRA DO NASCIMENTO BASICO ENFERMARIA	01/04/2021		04/03/1978		169,44	0,00	0,00	0,00	39 a 43 N	169,44	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	4,61							
00060502436543007 UNIMED PLENO	MONICA MARES NOGUEIRA DE OLIVEIRA BASICO ENFERMARIA AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017 01/06/2017		24/10/1971		243,39 3,26	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	49 a 53 N N	255,71	
Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa				Qtde	Valor							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	4,61							
RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS				1	4,61							
00060502436547002 UNIMED PLENO	NILTON DE SOUZA OLIVEIRA			04/09/1958						59 a 999		

Nota Fiscal: 6135620 / E01 Competência: 01/10/2021 Cliente: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO
 Nº Contrato Aux.: 0250549 Fechamento de cadastro atual: 01/09/2021 Último fechamento de cadastro: 01/08/2021 Data Cancelamento:
 Cliente Fatura: 31 Cliente Repassado: Vlr. Tot. Pre Pagto: 5.735,23
 NFS-e: 202100000506207

Codigo Produto	Cliente Módulo	Data Incl.	Data Exc.	Data Nasc.	Data Óbito	Valor	Desconto	Crédito	Débito	Alt. Faixa	Faixa Etária	Total
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				472,10	0,00	0,00	0,00	0,00	N	485,32
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	9,96							
00060502436547010	LUCIA HELENA DE ALMEIDA			25/08/1964		3,26	0,00	0,00	0,00	0,00	54 a 58	299,00
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				289,63	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017										
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	6,11							
00060502877251008	PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA			31/07/1983		162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	34 a 38	166,37
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	21/07/2019									N	
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,44							
00060502921790002	RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI			07/02/1980		169,44	0,00	0,00	0,00	0,00	39 a 43	173,02
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/10/2019									N	
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,58							
00060502436532005	RENAN SILVA VIEIRA			26/01/1992		3,26	0,00	0,00	0,00	0,00	29 a 33	173,65
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	ODONTO ESSENCIAL	21/10/2017				145,46	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017										
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	2,48							
00060502436539000	ROBERT MICHEL AFONSO DE LIMA E SILVA			20/05/1980		22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	39 a 43	198,73
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				169,44	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017										
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,58							
00060502436539301	JOANA DAPHINE RODRIGUES DE LIMA E			25/01/2011		3,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0 a 18	106,21
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017										
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	1,66							
00060502436544003	SIRLENE AFONSO DAS GRACAS			18/09/1986							34 a 38	
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	1,54							
	RECREAJFAE RECOMP REAJ FAIXA ANS			1	1,35							
00060502436544097	MATEUS MARCAL FERREIRA			19/06/1991							29 a 33	
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJFAE RECOMP REAJ FAIXA ANS			1	4,34							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	1,24							
00060503174939004	STHER MENDES CUNHA			17/07/1978		169,44	0,00	0,00	0,00	0,00	39 a 43	169,44
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/01/2021									N	
00060503174939101	ARTHUR MENDES CUNHA OLIVEIRA			30/09/2013		78,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0 a 18	78,84
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	21/03/2021									N	
00060503153516007	THIAGO JUNIO TEIXEIRA			21/10/1986		162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	34 a 38	162,93
UNIMED PLENO	BASICO ENFERMARIA	01/12/2020									N	
00060502436551000	VANESSA APARECIDA REZENDE FERNANDES			22/04/1977		3,26	0,00	0,00	0,00	0,00	44 a 48	242,45
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				213,50	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017										
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	3,58							
00060502436551301	CLAUDIA REZENDE NORTE FERNANDES			19/11/2009		22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0 a 18	106,21
UNIMED PLENO	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				3,26	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017										
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	1,66							
00060502436551310	NATALIA REZENDE NORTE FERNANDES			03/09/2012		3,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0 a 18	106,21
UNIMED PLENO	AEROMEDICO - UNIMED	01/06/2017				22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	ODONTO ESSENCIAL	01/06/2017				78,84	0,00	0,00	0,00	0,00	N	
	BASICO ENFERMARIA	01/06/2017										
	Codigo Taxa Descrição Tipo Taxa			Qtde	Valor							
	RECREAJANE RECOMP REAJ ANUAL ANS			1	1,66							

*C. Passagem***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\$ 1.339,57
Identificação da operação:	AA ALBERGUE
Data de débito:	14/10/2021
Data/hora da operação:	14/10/2021 20:16:58
Código da operação:	075141378
Chave de segurança:	WJV4KWY8P1TT301A

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104