

PRESTADOR DE SERVIÇOS

amil dental 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: 12/06/2022 À 11/07/2022 R\$ 1.760,41

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido: 12/6/22

105257500/0 **Compe: Junho/2022**

Vencido: 12/06/2022

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.760,41

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	1.760,41	3,00	52,81	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e substitui o RPS No. 1274235 Série PJBHS, emitido em 27/05/2022
 - Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/06/2022
 Neste mês é o aniversário do seu contrato, e conforme regras estamos reajustando seu contrato em 50,39%. *De acordo com a Resolução Normativa 389/2015 da ANS

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

341-7 34191.09016 05010.212933 83957.670009 1 90140000176041

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO **Vencimento** 12/06/2022

Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA **Agência / Código Beneficiário** 2938/39576-7

Data Documento 27/05/2022 **Número Documento** 105257500 **Espécie Documento** RECIBO **Aceite** N **Data Processamento** 27/05/2022 **Nosso Número** 109-01050102-1

Uso Banco **Carteira** 109 **Espécie** R\$ **Quantidade** **Valor** **Valor do Documento** R\$ 1.760,41

Instruções

Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.
 Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,58
 Após Vencimento : R\$ 35,20 de multa

(-) 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

Demonstrativo Analítico de Faturamento

Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais
Mensalidade - 06/2022

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE		Emissão 27/05/2022		Vencimento 12/06/2022		Valor	Valor Total
N. Fiscal	202200000135660	Matr Funcional	CPF	Plano	Tp. Id. Dependência Data Limite Dt Inclusão Rubrica	Valor	Valor Total
071701370	MONICA MARES NOGUEIRA DE		172559618	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 50	52,64	105,28
071709642	SILVANO REIS CARDOSO		7078098620	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D 53 Conjuge	52,64	52,64
072629760	CRISTIANE PALHARES MENDES		470847616	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 45	52,64	52,64
072629762	WEULER TIAGO SANTOS VILACA		7212963607	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 38	52,64	105,28
074314513	ARTHUR DA SILVA SIMPLICIO		13332869612	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 28	52,64	52,64
074322908	KARINA KETHELIN MARTINS		12871683611	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D 28 Conjuge	52,64	105,28
077647577	SIRLENE AFONSO DAS GRACAS		7392564676	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 35	52,64	105,28
077647578	MATEUS MARCAL FERREIRA		9714337631	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D 30 Conjuge	52,64	105,28
078615693	MAICON RODRIGUES DE CARVALHO		10793672686	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 33	52,64	105,28
078648264	BRUNA CRISTINA DE SOUZA CALDAS		8668021699	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D 33 Conjuge	52,64	52,64
078671455	SIMONE DE AQUINO SILVA MARTINS		128999683	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 55	52,64	52,64
080926744	ADRIANO CESAR DE SOUZA OLIVEIRA		84694149687	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 45	52,64	105,28
080961949	SERGIO LUCIO FERREIRA		79442935615	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 51	52,64	52,64
080961950	PALOMA ARAUJO FERREIRA		4074030608	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D 41 Conjuge	52,64	105,28
081458595	PEDRO HENRIQUE GOMES DE		13261742866	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 28	52,64	52,64
081778513	RAFAEL MENEZES DE ARAUJO		1654858684	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 34	52,64	157,92
083759965	BRUNA APARECIDA ROCHA MENEZES		6537181607	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D 38 Conjuge	52,64	52,64
083759969	KATHLEEN LUIZA ROCHA SILVA		17199418663	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D 16 Enteado(a)	52,64	105,28
081835659	ROBSON GONCALVES PEREIRA		1763142612	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 35	52,64	52,64
082059870	AMANDA BAUER NOGUEIRA		1343454603	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 40	52,64	52,64
082176131	WALTER ROSA		2851905988	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 60	52,64	29,35-
082282495	ANA CARLA APARECIDA LEITE LAGES		69573883500	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 51	52,64	52,64
082707765	CAROLINA MARCIA DA ROCHA		6207927605	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 38	52,64	105,28
604902778	TANEA DE JESUS CRUZ		3167292644	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 51	52,64	52,64
081826196	HUDSON VITOR DE OLIVEIRA		70395515602	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D 18 Filho/Filha	52,64	29,35-
604902883	ROBSON BLACH GONCALVES		37167111600	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 63	52,64	29,35-
604902905	ALCIONE MESQUITA		94138583853	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 50	52,64	52,64
604903065	GUILHERME AUGUSTO DOS SANTOS		12494464650	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 25	52,64	52,64
604903073	ALINE KELLEN DOS SANTOS PEREIRA		12494463888	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	A 16 Outros	52,64	52,64
604903081	NAYARA CRISTINA DOS SANTOS		51033747653	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	A 22 Outros	52,64	210,56
604903090	EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA		4206656681	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	A 57 Pai/Mãe	52,64	105,28
604903103	VANESSA APARECIDA CHAVES BARROS		3512009670	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D 42	52,64	52,64
604903111	WELLYSSON PIMENTA DA COSTA		12120525609	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	D 43 Conjuge	52,64	52,64
604903154	GABRIEL MENEZES		41406648604	DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 27	52,64	52,64
604903200	ODETE BATISTA DOS SANTOS			DENTAL 200 NAC PJCE R DOC	T 61	52,64	52,64

Demonstrativo Analítico de Faturamento
Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais
Mensalidade - 06/2022

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 202200000135660

Emissão 27/05/2022

Vencimento 12/06/2022

Nº Beneficiário/Beneficiário
Total Contrato 35

Matr Funcional CPF Plano
Dependentes: 9

Agregados: 3

Patrocinadores: 0

Tp. Id. Dependência Data Limite Dt Inclusão Rubrica
Valor: 1.760,41

Total de Beneficiários por Plano

Código	Plano	Titulares	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Adesão	Valor Total
79654	DENTAL 200 NAC	1	1	-29,35		-29,35
79654	DENTAL 200 NAC	22	34	52,64		1.789,76
Total						1.760,41

SubTotal	-29,35
Devolução Exclusão Retroativa	157,92
Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	473,76
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	1.158,08
Mens. Titular Faixa Etária Implant.	1.760,41
Subtotal 1	0,00
t) Desconto Concedido	
(+) Débitos	
t) Créditos	1.760,41
Subtotal 2	1.760,41
Total Geral	1.760,41

Albergue

Amanda Bauer Nogueira	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
Robson Gonçalves Pereira	R\$ 52,64
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
SUB- TOTAL	R\$ 736,96
	-R\$ 29,35
	R\$ 707,61

TOTAL R\$ 1.789,76
DEDUÇÃO -R\$ 29,35
R\$ 1.760,41

Hotel Social

Alcione Mesquita	R\$ 52,64
Arthur da Silva Simplício	R\$ 105,28
Guilherme Augusto dos Santos	R\$ 210,56
Mônica Mares Nogueira de	R\$ 105,28
Sirlene Afonso das Graças	R\$ 105,28
SUB-TOTAL	R\$ 579,04

Centro Pop

Simone de Aquino Silva Martins	R\$ 52,64
SUB-TOTAL	R\$ 52,64

Casa de Passagem

Gabriel Menezes	R\$ 52,64
Sérgio Lúcio Ferreira	R\$ 105,28
SUB-TOTAL	R\$ 157,92

Sesc

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



Comprovante de Pagamento de Bolet

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:	34191.09016 05010.212933 83957.670009 1 90140000176041
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AMIL ASSISTENCIA ME
Nome/Razão Social:	AMIL ASSISTENCIA ME
	CPF/CNPJ: 29.309.127/0001-79
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E
	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:	12/06/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	13/06/2022
Valor Nominal do Bolet:	1.760,41
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.760,41
Valor Pago (R\$):	1.760,41
Identificação do Pagamento:	AMIL

Data/hora da operação:	13/06/2022 10:10:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064309046
Chave de segurança:	YS0KTVLUXHZASGPM

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

**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\$ 157,92
Identificação da operação:	AMIL C.PASSAGEM

Data de débito:	13/06/2022
Data/hora da operação:	13/06/2022 10:18:10

Código da operação:	034704901
Chave de segurança:	YWSHXL4FGN0W5CL5

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