

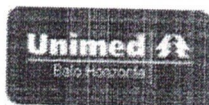
NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 202200000448414

Emitida em:
03/08/2022 às 14:37:00

Competência:
02/08/2022

Código de Verificação:
d0690105



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 PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

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

BELO HORIZONTE

MG

Telefone: Não informado

Não informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

CONTRATO: 00250549 - Referência 07/2022 - COPARTICIPAÇÃO/CUSTO OPERACIONAL R\$ 554,62

Título: 6785970E01 - Vencimento: 15/09/2022

Obs.: Detalhamento do Serviço disponível no Relatório de Utilizações por Família

Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 4,99 PIS/COFINS R\$ 5,93

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material

fornecido: 03/08/2022

[Assinatura]
16.19893120

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\$	554,62	Valor dos Serviços:	R\$	554,62
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	388,24
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$	166,38
Valor Líquido:	R\$	554,62	(x) Alíquota:		3,00 %
			(=) Valor do ISS:	R\$	4,99

Retenções Federais:

Outras Informações:

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e 17 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 166,38

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





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 22/09/2022 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 000004552049-1	Vencimento 15/09/2022
Data de Emissão 02/08/2022	Número do Documento 6785970E01	Data do Processamento 03/08/2022	Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2	(=) Valor do Documento em R\$ 554.62	

Pagador Autenticação Mecânica

(Corte aqui)



756-0

75691.40275 01002.904140 55204.910016 8 91090000055462

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária.					Vencimento 15/09/2022	
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 02/08/2022	Número do Documento 6785970E01	Especie DM	Acerte NÃO	Data do Processamento 03/08/2022	Nosso Número 000004552049-1	
Use do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor X 554.62	(=) Valor do Documento em R\$ 554.62	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS 23/09/2022 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 14/12/2022. 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\$ 11,09					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Unidade cedente					(=) Valor Cobrado 554.62	

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 23/08/2022 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Relatório de Utilização por Família - Cobrança

Competência: 07/2022

Período:

NFS-e: 202200000448414

04/08/2022 09:43

12306 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

Número RPS: 6785970 / E01

Pag. 1 de 7

Acomodação	Tipo Prod Médica	Vir Débito	Base IR/PIS/COFINS/CSLL	Quantidade	Lançamentos Adicionais	Quant. Lanc. Adicional
Enfermaria	Consulta de Urgência e Emergência	105,10	0,00	2	0,00	0
	Exames e Terapias Diferenciadas	198,50	40,50	6	0,00	0
	Exames e Terapias Reduzidas	208,45	10,34	83	0,00	0
	Procedimentos Diferenciados	42,57	0,00	2	0,00	0
Total:		554,62	50,84	93	0,00	0
Total Geral:		554,62	50,84	93	0,00	0

Obs.: A quantidade de Diárias/Taxas/Mat/Med/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/CSLL nos termos da Lei 10.833/03 e Retenção de IR nos termos do Art.647 do Regulamento do IR (RIR/1999) R\$ 50,84



Nota Fiscal: 6785970 / E01
Num. Aux.: 0250549
Contrato: 1062832

Titular:		CAROLINA ALICE DE SOUZA OLIVEIRA																	
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. Intern	Dt. Alta	Base Imposto
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1034917756	34917756	08/07/2022 18:41	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633010522	1040394378	40394378	26/07/2022 18:16	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633010522	1039038689	39038689	19/07/2022 18:08	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633010522	1039038689	39038689	12/07/2022 18:41	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633010522	1039038689	39038689	05/07/2022 18:05	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	0063303761	1034917756	34917756	29/07/2022 18:17	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1034917756	34917756	25/07/2022 18:08	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1034917756	34917756	22/07/2022 18:35	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1034917756	34917756	13/07/2022 18:10	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
													Total Família:	30,61					
													Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:	0,00					

Titular:		INGRID CRISTINA MENDES FREITAS																	
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. Intern	Dt. Alta	Base Imposto
COPAR_BH	00060502756962000	INGRID CRISTINA M	00688466141	1039880542	39880542	12/07/2022 09:13	40325024	TESTE SARS COV 2		1	0	0	0	0,00	0,00	5,60			N
													Total Família:	5,60					
													Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:	0,00					

Titular:		PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA																	
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. Intern	Dt. Alta	Base Imposto
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022 07:24	40301400	CALCIO		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022 07:24	40301419	CALCIO IONICO		1	0	0	0	0,00	0,00	1,23			N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022 07:24	40311210	ROTINA DE URINA		1	0	0	0	0,00	0,00	0,63			N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022 07:24	40311171	MICROALBUMINURIA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,02			N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022 07:24	40301630	CREATININA		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N



Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

VEE001

Produto:

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

Nota Fiscal: 6785970 / E01

Num. Aux.: 0250549

Contrato: 1062832

COPAR_BH	00060502877251008	PRISCLA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022	07:24	40316521	TIREOSTIMULANTE	1	0	0	0	0,00	0,00	2,58	N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCLA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022	07:24	40302830	VITAMINA D 25 HI	1	0	0	0	0,00	0,00	2,10	N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCLA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022	07:24	40302040	GLICOSE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,42	N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCLA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022	07:24	40316270	FERRITINA PESQUI	1	0	0	0	0,00	0,00	3,79	N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCLA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022	07:24	40304361	HEMOGRAMA COMI	1	0	0	0	0,00	0,00	0,92	N

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 15,55

0,00

Titular: 00060502921790002 RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI

Matricula:

Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tip 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	00611531522	1040475762	40475762	20/07/2022	20:53	40805026	RX TORAX 2 INCID	1	0	0	0	0,00	0,00	3,27			S
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00612000048	1039773364	39773364	11/07/2022	10:33	40314618	SARS COV 2 (CORO	1	0	0	0	0,00	0,00	30,72			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022	20:52	40308391	PROTEINA C REATI	1	0	0	0	0,00	0,00	2,01			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00611531522	1040475762	40475762	20/07/2022	21:50	41001419	ANGIOTOMOGRAFIA	1	0	0	0	0,00	0,00	40,50			S
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022	20:52	40302318	POTASSIO	1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022	20:52	40302423	SODIO	1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022	20:52	40302504	TRANSAMINASE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022	20:52	40302512	TRANSAMINASE PIR	1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022	20:52	40304361	HEMOGRAMA COMI	1	0	0	0	0,00	0,00	0,92			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022	20:52	40304906	DIMERO D PESQUIS	1	0	0	0	0,00	0,00	6,43			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022	20:52	40301990	GAMA GLUTAMIL IR	1	0	0	0	0,00	0,00	0,51			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022	20:52	40301885	FOSFATASE ALCALI	1	0	0	0	0,00	0,00	0,56			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022	20:52	40301630	CREATININA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002387	1040475762	40475762	20/07/2022	20:35	10101039	CONS. EM PRONTO 12T	1	0	0	0	0,00	0,00	52,55			N

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 139,72

43,77

Titular: 00060503063227006 KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL

Matricula:

Tipo Faturamento	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Nota Interc	Dt. Atend. Hora	Cod/Tip 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	00060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00633010583	1035166691	35166691	15/07/2022	10:06	50009470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N



ANS Nº 34.388-9



Competência: 07/2022

NFS-e: 202200000448414

04/08/2022 09:43

Período: 12306 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

Número RPS: 6785970 / E01

Pag. 4 de 7

Nota Fiscal: 6785970 / 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

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 3,54 0,00

Table with columns: Titular, 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, Vir Taxa / Vir Copart, Dt. Intern, Dt. Alta, Base Imposto. Includes sub-totals for Matricula and Total Família.

Table with columns: Titular, 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, Vir Taxa / Vir Copart, Dt. Intern, Dt. Alta, Base Imposto. Includes sub-totals for Matricula and Total Família.

Table with columns: Titular, 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, Vir Taxa / Vir Copart, Dt. Intern, Dt. Alta, Base Imposto. Includes sub-totals for Matricula and Total Família.

Table with columns: Titular, 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, Vir Taxa / Vir Copart, Dt. Intern, Dt. Alta, Base Imposto. Includes sub-totals for Matricula and Total Família.





Competência: 07/2022

NFS-e: 202200000448414

04/09/2022 09:43

Período: 12306 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

Número RPS: 6785970 / E01

Pag. 5 de 7

Nota Fiscal: 6785970 / 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

Nota Fiscal	Num. Aux.	Contrato	Nome	Cod Usuário	Nome	Prestador / Unimed	Solicitação	Pedido / Interc	Nota	Dt. Atend. Hora	Cod/Tip	Descrição	Partic. Equipe	Qtd Inf	Pct	Qtd Unid	Filme M2	Filme R\$	Valor	Vir Taxa / Vir Copart	Dl Intern	Dl Alta	Base Imposto
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163848	1039163848	39163848	07/07/2022 16:21	40101010	ECG		1	0	0	0	0	0,00	0,00	3,04			1,85
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163848	1039163848	39163848	07/07/2022 16:21	40801106	ECODOPPLERCARDI		1	0	0	0	0	0,00	0,00	21,90			1,84
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40301630	CREATININA		1	0	0	0	0	0,00	0,00	0,43			4,36
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40302040	GLICOSE		1	0	0	0	0	0,00	0,00	0,42			4,45
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40302075	HEMOGLOBINA GLIC		1	0	0	0	0	0,00	0,00	1,37			107,83
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40302580	UREIA		1	0	0	0	0	0,00	0,00	0,43			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40302750	PERFIL LIPIDICO		1	0	0	0	0	0,00	0,00	2,12			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40302830	VITAMINA D 25 HI		1	0	0	0	0	0,00	0,00	2,10			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40303110	PARASITOLOGICO N		1	0	0	0	0	0,00	0,00	0,61			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40304361	HEMOGRAMA COM		1	0	0	0	0	0,00	0,00	0,92			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40306992	HEPATITE B - HBS		1	0	0	0	0	0,00	0,00	2,42			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40307018	HEPATITE B - HBS		1	0	0	0	0	0,00	0,00	2,12			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40307026	HEPATITE C ANTI		1	0	0	0	0	0,00	0,00	6,06			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40307182	EXAME		1	0	0	0	0	0,00	0,00	6,07			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40307760	EXAME		1	0	0	0	0	0,00	0,00	0,61			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40311210	ROTINA DE URINA		1	0	0	0	0	0,00	0,00	0,63			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40312151	PROVAS DE		1	0	0	0	0	0,00	0,00	4,21			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40316270	FERRITINA PESQUJ		1	0	0	0	0	0,00	0,00	3,79			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1039163869	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40316521	TIREOESTIMULANTE		1	0	0	0	0	0,00	0,00	2,58			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	EDUARDO DOS	HELOAN MARA DE	00612000048	HELOAN MARA DE	1040491799	1040491799	40491799	23/07/2022 12:25	40901300	EXAME		1	0	0	0	0	0,00	0,00	10,98			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	ADAILTON OLIVEIRA	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	ADAILTON OLIVEIRA	1039166657	1039166657	39166657	01/07/2022 07:07	40302580	UREIA		1	0	0	0	0	0,00	0,00	0,43			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	ADAILTON OLIVEIRA	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	ADAILTON OLIVEIRA	1039166657	1039166657	39166657	01/07/2022 07:07	40316270	FERRITINA PESQUJ		1	0	0	0	0	0,00	0,00	3,79			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	ADAILTON OLIVEIRA	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	ADAILTON OLIVEIRA	1039166657	1039166657	39166657	01/07/2022 07:07	40316130	EXAME		1	0	0	0	0	0,00	0,00	3,95			0,00
COPAR_BH	00060503314502002	ADAILTON OLIVEIRA	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	ADAILTON OLIVEIRA	1039166657	1039166657	39166657	01/07/2022 07:07	40312151	PROVAS DE		1	0	0	0	0	0,00	0,00	4,21			0,00

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

Matricula:

HELOAN MARA DE LIMA

00060503562882000



ANS N° 34.388.9



Competência: 07/2022

Período: 12306 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000448414

Pag. 6 de 7

Número RPS: 6785970 / E01

Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

Nota Fiscal: 6785970 / E01

VEE001

Num. Aux.: 0250549

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Produto:

Contrato: 1062832

COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40311210	ROTINA DE URINA	1	0	0	0,00	0,00	0,63	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40307182	EXAME	1	0	0	0,00	0,00	6,07	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166635	39166635	22/07/2022	14:53	40901220	US ARTICULAR (PO	1	0	0	0,00	0,00	10,56	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166636	39166636	22/07/2022	14:54	40101010	ECG	1	0	0	0,00	0,00	3,04	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166636	39166636	22/07/2022	14:54	40901106	ECODOPPLERCARDI	1	0	0	0,00	0,00	21,90	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40301630	CREATININA	1	0	0	0,00	0,00	0,43	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40302040	GLICOSE	1	0	0	0,00	0,00	0,42	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40302075	HEMOGLOBINA GLIC	1	0	0	0,00	0,00	1,37	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40316521	TIREOSTIMULANTE	1	0	0	0,00	0,00	2,58	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40302750	PERFIL LIPIDICO	1	0	0	0,00	0,00	2,12	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40302830	VITAMINA D 25 HI	1	0	0	0,00	0,00	2,10	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40303110	PARASITOLOGICO N	1	0	0	0,00	0,00	0,81	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40304361	HEMOGRAMA COM	1	0	0	0,00	0,00	0,92	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40306992	HEPATITE B - HBS	1	0	0	0,00	0,00	2,42	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40307018	HEPATITE B - HBS	1	0	0	0,00	0,00	2,12	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40307026	HEPATITE C ANTI	1	0	0	0,00	0,00	6,06	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039042998	39042998	01/07/2022	07:04	40316270	FERRITINA PESQUI	1	0	0	0,00	0,00	3,79	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039042998	39042998	01/07/2022	07:04	40304361	HEMOGRAMA COM	1	0	0	0,00	0,00	0,92	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039042998	39042998	01/07/2022	07:04	40302830	VITAMINA D 25 HI	1	0	0	0,00	0,00	2,10	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039042998	39042998	01/07/2022	07:04	40302750	PERFIL LIPIDICO	1	0	0	0,00	0,00	2,12	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039042998	39042998	01/07/2022	07:04	40302040	GLICOSE	1	0	0	0,00	0,00	0,42	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00633010509	1039042987	39042987	20/07/2022	15:02	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0,00	0,00	3,54	N
										Total Família:		161,43				
										Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:		0,00				

50,84

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:

Total Contrato: 554,62

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.
IPSBH_EPP: PSQUIATRIA EMPRESA PP ATENDIMENTO BH
PSBH_IPP: PSQUIATRIA INDIVIDUAL PP ATENDIMENTO BH
PSBH_ECOP: PSQUIATRIA EMPRESA COPART ATENDIMENTO BH
PSRH_ICOP: PSQUIATRIA INDIVIDUAL COPART ATENDIMENTO BH
PSRH_ECO: PSQUIATRIA EMPRESA COPART ATENDIMENTO INTERCAMBIO
PSIN_EPP: PSQUIATRIA EMPRESA PP ATENDIMENTO INTERC
PSIN_ICOP: PSQUIATRIA INDIVIDUAL COPART ATEND INTERC
PSIN_IPP: PSQUIATRIA INDIVIDUAL PP ATENDIMENTO INTERC
PSIN_ICO: PSQUIATRIA INDIVIDUAL CUSTO OPER INTERC
PSIBH_ICO: PSQUIATRIA INDIVIDUAL CUSTO OPERACIONAL BH

Total: 554,62

Albergue

Carolina Alice S Oliveira	R\$ 30,61
Cristiane Palhares Mendes	
Denise Lima Pinto	
Eduardo dos Santos Macedo	R\$ 107,83
Heloan Mara de Lima	R\$ 161,43
Kamila Aguilar R Cabral	R\$ 3,54
Nilton de Souza Oliveira	
Robert Michel Afonso de Lima e Silva	
SUB- TOTAL	R\$ 303,41

TOTAL	R\$ 554,62
--------------	-------------------

Hotel Social

Águeda Marques H Vieira	
Sther Mendes Cunha	
SUB-TOTAL	R\$ 0,00

Centro Pop

Andreia Moreira Passos	R\$ 7,07
Lício Ferreira C Junior	R\$ 52,55
Márcia Ferreira do Nascimento	
Priscila Cristine Lima da Costa	R\$ 15,55
SUB-TOTAL	R\$ 75,17

Casa de Passagem

Daisy Aparecida G Oliveira	R\$ 30,72
Emílio Santiago Rodrigues	
Thiago Junio Teixeira	
Vanessa Aparecida R Fernandes	
SUB-TOTAL	R\$ 30,72

P.A. EMERGENCIAL

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

Reviver

Ingrid Cristina Mendes Freitas	R\$ 5,60
Leticia Pereira Costa	
Renan Silva Vieira	
SUB-TOTAL	R\$ 5,60

Fábio Alves

Raquel dos Santos Jannuzzi	R\$ 139,72
SUB-TOTAL	R\$ 139,72

**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 01002.904140 55204.910016 8 91090000055462
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:	15/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	554,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	554,62
Valor Pago (R\$):	554,62

Identificação do Pagamento: UNIMED USO

Data/hora da operação: 13/09/2022 10:00:14

Código da operação: 056144428
Chave de segurança: KM6CKZEQYG3LUE61

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 0104

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta origem:	0620 003 00000842-2
Conta destino:	0620 003 00000701-9

Nome destinatário:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Valor:	R\$ 75,17
Identificação da operação:	UNIMED USO C.POP

Data de débito:	13/09/2022
Data/hora da operação:	13/09/2022 10:16:09

Código da operação:	79052325
Chave de segurança:	3WSVAL3PX8NNUKF6

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 0104