

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

**Nº 202200000384515**

Emitida em:  
**05/07/2022** às 18:48:00

Competência:  
**05/07/2022**

Código de Verificação:  
**144f0c70**



**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

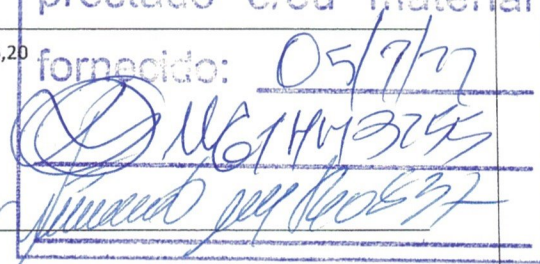
Email: Não informado

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

CONTRATO: 00250549 - Referência 06/2022 - COPARTICIPAÇÃO/CUSTO OPERACIONAL R\$ 406,20

Título: 6722013E01 - Vencimento: 15/08/2022

Obs.: Detalhamento do Serviço disponível no Relatório de Utilizações por Família  
Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 3,66 PIS/COFINS R\$ 4,35

**Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 05/07/22**  


**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\$	406,20	Valor dos Serviços:	R\$	406,20
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	284,34
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	<b>(=) Base de Cálculo:</b>	<b>R\$</b>	<b>121,86</b>
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$</b>	<b>406,20</b>	(x) Alíquota:		3,00 %
			<b>(=) Valor do ISS:</b>	<b>R\$</b>	<b>3,66</b>

**Retenções Federais:**

**Outras Informações:**

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e E7 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 121,86  
 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





R CONSELHEIRO ROCHA 351 - CASA - FLORESTA  
CEP 30.150-210 BELO HORIZONTE / MG

IDENTIFICADOR: 00250549  
CNPJ 00.794.227/0001-56

APOS 22/08/2022 SUJEITO A ENVIO SERASA CONTATO EMPRESARIAL (31) 4002-3030

<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	<b>ANS - N° 34.388-9</b>		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 000004481279-5	Vencimento 15/08/2022
Data de Emissão 05/07/2022	Número do Documento 6722013E01	Data do Processamento 12/07/2022	Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2	(=) Valor do Documento em R\$ 406,20	

Pagador Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	<b>75691.40275 01002.904140 48127.950011 9 90780000040620</b>		
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária.				Vencimento 15/08/2022	
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 05/07/2022	Número do Documento 6722013E01	Especie DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 12/07/2022	Nosso Número 000004481279-5
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor X 406,20	(=) Valor do Documento em R\$ 406,20
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS 23/08/2022 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 13/11/2022. FIQUE ATENTO! O BOLETO DA UNIMED ESTÁ VIRANDO DIGITAL. LIGUE 4002-3030 E SE INFORME. APOS VENCIMENTO R\$ 0,14 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 8,12				(-) Desconto / Abatimento	
Unidade cedente <span style="float: right;"><b>ANS - N° 34.388-9</b></span>				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado 406,20	

Pagador **INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO** IDENTIFICADOR: 00250549  
R CONSELHEIRO ROCHA 351 - CASA - FLORESTA CNPJ 00.794.227/0001-56  
CEP 30.150-210 BELO HORIZONTE / MG

Pagador 10/08/2022 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação







Competência: 06/2022

NFS-e: 202200000384515

Número RPS: 6722013 / E01

Período: 12196 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

Acomodação	Tipo Prod Médica	Vlr Débito	Base IR/PIS/COFINS/CSLL	Quantidade	Lançamentos Adicionais	Quant. Lanc. Adicional
Enfermaria	Consulta de Urgência e Emergência	219,58	109,79	4	0,00	0
	Exames e Terapias Diferenciadas	61,44	0,00	2	0,00	0
	Exames e Terapias Reduzidas	125,18	15,15	50	0,00	0
	<b>Total:</b>	406,20	124,94	56	0,00	0
<b>Total Geral:</b>		<b>406,20</b>	<b>124,94</b>	<b>56</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>

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\$ 124,94

Pagador: INSTITUTO DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Nota Fiscal: 6722013 / E01

Num. Aux.: 0250549

Contrato: 1062832

Produto: VEE001

Titular: 00060502436550003 CAROLINA ALICE DE SOUZA OLIVEIRA

Matrícula:

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
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1034917756	34917756	06/06/2022 17:46	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633010522	1038151481	38151481	14/06/2022 17:57	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1034917756	34917756	13/06/2022 18:04	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1034917756	34917756	20/06/2022 17:48	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1034917756	34917756	24/06/2022 18:02	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1034917756	34917756	27/06/2022 17:39	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1034917756	34917756	29/06/2022 18:04	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633010522	1035906120	35906120	07/06/2022 18:18	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1034917756	34917756	08/06/2022 18:00	20103670	FISIO RECUPERACA		1	0	0	0	0,00	0,00	3,29			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633010522	1038151481	38151481	21/06/2022 17:55	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633010522	1038151481	38151481	28/06/2022 18:03	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N
COPAR_BH	00060502436550003	CAROLINA ALICE S	00633003761	1037354797	37354797	01/06/2022 17:54	50000144	FISIO.AVALIACAO		1	0	0	0	0,00	0,00	3,23			N
													<b>Total Família:</b>	<b>40,42</b>					
													<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>	<b>0,00</b>					

Titular: 00060502877251008 PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA

Matrícula:

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
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00628003360	1037061248	37061248	28/05/2022 12:18	10101039	CONS. EM PRONTO 12T		1	0	0	0	0,00	0,00	57,24			N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00611370046	1037061248	37061248	28/05/2022 14:22	40901300	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	10,98			S
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00622000905	1037061248	37061248	28/05/2022 14:22	40305759	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	2,01			N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISCILA CRISTINE L	00622000905	1037061248	37061248	28/05/2022 14:22	40304361	HEMOGRAMA.COM		1	0	0	0	0,00	0,00	0,92			N
													<b>Total Família:</b>	<b>71,15</b>					
													<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>	<b>10,98</b>					



Competência: 06/2022

**Nota Fiscal:** 6722013 / E01 **Produto:** VEE001  
**Num. Aux.:** 0250549 **INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY** **CPF/CNPJ:** 00.794.227/0001-56  
**Contrato:** 1062832 **Pagador:** INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

Título:	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	
<b>Título:</b>	<b>00060502921790002</b>	<b>RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI</b>																		
Faturamento	00633010595	RAQUEL SANTOS	00633010595	1038557397	38557397	21/06/2022 17:40	50000560	CONS. AMBULATORI		1	0	0	0	0,00	0,00	3,35			N	
<b>COPAR_BH</b>	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00633010595	1038557397	38557397	21/06/2022 17:40	50000560	CONS. AMBULATORI		1	0	0	0	0,00	0,00	3,35			N	
<b>Total Família:</b>													<b>3,35</b>	<b>0,00</b>						
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>													<b>0,00</b>							

Título:	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	
<b>Título:</b>	<b>00060503063227006</b>	<b>KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL</b>																		
Faturamento	0060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00633010583	1036166881	36166881	10/06/2022 15:02	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N	
<b>COPAR_BH</b>	00060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00633010583	1036166881	36166881	10/06/2022 15:02	50000470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	3,54			N	
<b>Total Família:</b>													<b>3,54</b>	<b>0,00</b>						
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>													<b>0,00</b>							

Título:	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	
<b>Título:</b>	<b>00060503074493004</b>	<b>LICIO FERREIRA COELHO JUNIOR</b>																		
Faturamento	0060503074493004	LICIO FERREIRA C	00622001983	1038217263	38217263	15/06/2022 10:19	40325024	TESTE SARS COV 2		1	0	0	0	0,00	0,00	5,60			N	
<b>COPAR_BH</b>	00060503074493004	LICIO FERREIRA C	00611357777	1038104200	39401602	01/06/2022 16:54	10101039	CONS. EM PRONTO 12T		1	0	0	0	0,00	0,00	52,55			S	
<b>COPAR_BH</b>	00060503074493004	LICIO FERREIRA C	00612000048	1037355722	37355722	02/06/2022 06:37	40314618	SARS COV 2 (CORO		1	0	0	0	0,00	0,00	30,72			N	
<b>Total Família:</b>													<b>88,87</b>	<b>52,55</b>						
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>													<b>52,55</b>							

Título:	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	
<b>Título:</b>	<b>00060503174939004</b>	<b>STHER MENDES CUNHA</b>																		
Faturamento	0060503174939004	STHER MENDES	00622002021	1038850704	38850704	26/06/2022 22:22	40302571	TROPONINA		1	0	0	0	0,00	0,00	4,20			N	
<b>COPAR_BH</b>	00060503174939004	STHER MENDES	00622002021	1038850704	38850704	26/06/2022 22:07	40101010	ECG		1	0	0	0	0,00	0,00	3,04			N	
<b>COPAR_BH</b>	00060503174939004	STHER MENDES	00628005071	1038850704	38850704	26/06/2022 21:43	10101039	CONS. EM PRONTO 12T		1	0	0	0	0,00	0,00	52,55			N	
<b>COPAR_BH</b>	00060503174939004	ARTHUR MENDES C	00611244946	1037124826	37124826	30/05/2022 13:39	10101039	CONS. EM PRONTO 12T		1	0	0	0	0,00	0,00	57,24			S	

ANS - N.º 34.388.9





**Pagador: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO**

Produto: VEE001

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Nota Fiscal: 6722013 / E01

Num. Aux.: 0250549

INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY

Contrato: 1062832

Total Família: 117,03  
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 57,24

**Matrícula:**

**ANDREIA MOREIRA PASSOS**

Titular:	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
00060503197014007	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40301591	COLESTEROL (LDL)		1	0	0	0	0,00	0,00	1,22			N
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40301593	COLESTEROL (HDL)		1	0	0	0	0,00	0,00	0,91			N
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00611258830	1038421713	38421713	23/06/2022 08:17	40802051	RX COLUNA LOMBO		1	0	0	0	0,00	0,00	4,17			S
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40301805	COLESTEROL		1	0	0	0	0,00	0,00	0,42			N
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40316621	TIREOESTIMULANTE		1	0	0	0	0,00	0,00	2,58			N
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40311210	ROTINA DE URINA		1	0	0	0	0,00	0,00	0,83			N
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40310213	CULTURA, URINA C		1	0	0	0	0,00	0,00	1,85			N
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40302547	TRIGLICERIDEOS		1	0	0	0	0,00	0,00	0,61			N
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40302512	TRANSAMINASE PIR		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40302504	TRANSAMINASE		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40302040	GLICOSE		1	0	0	0	0,00	0,00	0,42			N
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40301630	CREATININA		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH	00060503197014007	ANDREIA MOREIRA	00622001983	1038421727	38421727	22/06/2022 07:52	40301630	CREATININA		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
<b>Total Família:</b>																<b>13,90</b>			
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>																<b>4,17</b>			

**MARCIA FERREIRA DO NASCIMENTO**

Titular:	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
00060503229414005	00060503229414005	MARCIA F	00688000231	1037217794	37217794	31/05/2022 11:46	40316327	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	2,06			N
<b>Total Família:</b>																<b>2,06</b>			
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>																<b>0,00</b>			

**CAROLINA MARCIA DA ROCHA**

Titular:	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
00060503237766004	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000048	1038654296	38654296	23/06/2022 09:01	40314618	SARS COV 2 (CORO		1	0	0	0	0,00	0,00	30,72			N
COPAR_BH	00060503237766004	CAROLINA MARCIA DA	00612000048	1038654296	38654296	23/06/2022 09:01	40314618	SARS COV 2 (CORO		1	0	0	0	0,00	0,00	30,72			N





### Albergue

Carolina Alice S Oliveira	R\$ 40,42
Cristiane Palhares Mendes	
Denise Lima Pinto	
Eduardo dos Santos Macedo	R\$ 35,16
Heloan Mara de Lima	
Kamila Aguilar R Cabral	R\$ 3,54
Nilton de Souza Oliveira	
Robert Michel Afonso de Lima e Silva	
<b>SUB- TOTAL</b>	<b>R\$ 79,12</b>

<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 406,20</b>
--------------	-------------------

### Hotel Social

Águeda Marques H Vieira	R\$ 0,00
Sther Mendes Cunha	R\$ 117,03
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 117,03</b>

### Centro Pop

Andreia Moreira Passos	R\$ 13,90
Lício Ferreira C Junior	R\$ 88,87
Márcia Ferreira do Nascimento	R\$ 2,06
Priscila Cristine Lima da Costa	R\$ 71,15
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 175,98</b>

### Casa de Passagem

Daisy Aparecida G Oliveira	
Emílio Santiago Rodrigues	
Thiago Junio Teixeira	
Vanessa Aparecida R Fernandes	
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 0,00</b>

### P.A. EMERGENCIAL

Carolina Márcia da Rocha	R\$ 30,72
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 30,72</b>

### Reviver

Ingrid Cristina Mendes Freitas	
Leticia Pereira Costa	
Renan Silva Vieira	
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 0,00</b>

### Fábio Alves

Raquel dos Santos Jannuzzi	R\$ 3,35
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 3,35</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>	75691.40275 01002.904140 48127.950011 9 90780000040620
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>16.513.178/0001-76</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA DA
<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>	15/08/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/08/2022
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	406,20
<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>	406,20
<b>Valor Pago (R\$):</b>	406,20
<b>Identificação do Pagamento:</b>	UNIMED USO

<b>Data/hora da operação:</b>	12/08/2022 15:34:11
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	024398382
<b>Chave de segurança:</b>	2KVRLLT5QKZEVC2A

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0620 / 003 / 00000842-2**Conta destino:** 0620 / 003 / 00000701-9**Nome destinatário:** INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 175,98**Data de débito:** 12/08/2022**Data/hora da operação:** 12/08/2022 15:57:20**Código da operação:** 096698617**Chave de segurança:** 2J7X5C8APRFRG7CU**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