

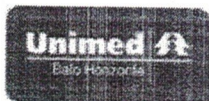
**NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

**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 PROMOCÃO 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**

*Assinado digitalmente*  
**16.18893120**

**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	<b>(=) Base de Cálculo:</b>	<b>R\$</b>	<b>166,38</b>
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$</b>	<b>554,62</b>	(x) Alíquota:		3,00 %
			<b>(=) Valor do ISS:</b>	<b>R\$</b>	<b>4,99</b>

**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	Numero do Documento 6785970E01	Data do Processamento 03/08/2022	Agencia/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	Numero do Documento 6785970E01	Especie DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 03/08/2022	Nosso Número 000004552049-1
Uso 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

Compeância: 07/2022

Período: 12306 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000448414

04/08/2022 09:43

Número RPS: 6785970 / E01

Pag. 1 de 7

Num. Aux:	Acomodação	Tipo Prod Médica	Vir Débito	Base IR/PIS/COFINS/CSSL	Quantidade	Lançamentos Adicionais	Quant. Lanc. Adicional
0250549	Enfermaria	Consulta de Urgência e Emergência	105,10	0,00	2	0,00	0
1062832		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
<b>Total Geral:</b>			<b>554,62</b>	<b>50,84</b>	<b>93</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>

Obs.: A quantidade de Diárias/Taxa/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/CSSL 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



Compeância: 07/2022

Período: 12306 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

04/08/2022 09:43

Número RPS: 6785970 / E01

Pag. 2 de 7

Produto: VEE001

Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

Nota Fiscal: 6785970 / E01

Num. Aux.: 0250549

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

Contrato: 1062832

Titular: 00060502436550003 CAROLINA ALICE DE SOUZA OLIVEIRA

Matrícula:

Table with columns: 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. Includes rows for FÍSIO REUPERACA, SESSAO DE PSICOT, and FÍSIO REUPERACA.

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 30,61 0,00

Titular: 00060502756962000 INGRID CRISTINA MENDES FREITAS

Matrícula:

Table with columns: 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. Includes row for TESTE SARS COV 2.

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 5,60 0,00

Titular: 00060502877251008 PRISCILA CRISTINE LIMA DA COSTA

Matrícula:

Table with columns: 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. Includes rows for CALCIO, CALCIO IONICO, ROTINA DE URINA, MICROALBUMINURIA, and CREATININA.



ANS N° 34.388-9



Compêlncia: 07/2022

Nota Fiscal: 6785970 / E01  
Num. Aux.: 0250549  
Contrato: 1062832  
Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO  
Produto: VEE001  
CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

COPAR_BH	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. Alta	Base Imposto
COPAR_BH	00060502877251008	PRISILA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022 07:24	40316521	TIREOSTIMULANTE		1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	2,58	N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISILA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022 07:24	40302830	VITAMINA D 25 HI		1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	2,10	N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISILA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022 07:24	40302040	GLICOSE		1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,42	N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISILA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022 07:24	40316270	FERRITINA PESOU		1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	3,79	N
COPAR_BH	00060502877251008	PRISILA CRISTINE L	00622001983	1040469250	40469250	21/07/2022 07:24	40304361	HEMOGRAMA COM		1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,92	N
<b>Total Família:</b>													<b>15,55</b>					
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>													<b>0,00</b>					

**Matricula:**

**Titular: 00060502921790002 RAQUEL DOS SANTOS JANNUZZI**

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. Alta	Base Imposto
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00611531522	1040475762	40475762	20/07/2022 20:53	40805026	RX TORAX 2 INCI		1	0	0	0	0,00	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	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	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	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	0,43	N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022 20:52	40304361	HEMOGRAMA COM		1	0	0	0	0,00	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	0,00	6,43	N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022 20:52	40301993	GAMA-GLUTAMIL IR		1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,61	N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022 20:52	40301885	FOSFATASE ALCAU		1	0	0	0	0,00	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	0,00	0,43	N
COPAR_BH	00060502921790002	RAQUEL SANTOS	00622002021	1040475762	40475762	20/07/2022 20:35	10101039	CONS. EM PRONTO 12T		1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	52,55	N
<b>Total Família:</b>													<b>139,72</b>					
<b>Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL:</b>													<b>43,77</b>					

**Matricula:**

**Titular: 00060503063227006 KAMILA AGUILAR RODRIGUES CABRAL**

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. Alta	Base Imposto
COPAR_BH	00060503063227006	KAMILA AGUILAR R	00633010583	1035166681	35166681	15/07/2022 10:06	50009470	SESSAO DE PSICOT		1	0	0	0	0,00	0,00	0,00	3,54	N





Competência: 07/2022

Período: 12306 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 202200000448414

04/08/2022 09:43

Contrato: 1062832

Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

Número RPS: 6785970 / E01

Pag. 4 de 7

Pagador: INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

Nota Fiscal: 6785970 / E01

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Produto: VEE001

Num. Aux.: 0250549

INSTITUTO DE PROMOCAO SOCIAL E HUMANA DARCY

Contrato: 1062832

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

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

Titular: 00060503074493004 LICIO FERREIRA COELHO JUNIOR

Faturamento	COPAR_BH	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
		00060503074493004	LICIO FERREIRA C	00615006014	1039420844	2278361 03/07/2022 12:27	10101039	CONS.EM PRONTO 12T			1	0	0	0	0,00	0,00	52,55			N
														<b>Total Família:</b>		<b>52,55</b>		<b>0,00</b>		

Titular: 00060503190837008 DAISY APARECIDA GOMES DE OLIVEIRA

Faturamento	COPAR_BH	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
		00060503190837008	DAISY A S OLIVEIRA	06622001983	1039436367	39436367 05/07/2022 09:22	40314618	SARS COV 2 (CGRO			1	0	0	0	0,00	0,00	30,72			N
														<b>Total Família:</b>		<b>30,72</b>		<b>0,00</b>		

Titular: 00060503197014007 ANDREIA MOREIRA PASSOS

Faturamento	COPAR_BH	COPAR_BH	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	ANDREIAMOREIRA	00611586262	1040988754	39909887 25/07/2022 15:07	41301250	MAPEAMENTO DE 00T			2	0	0	0	0,00	0,00	5,80			S
			00060503197014007	ANDREIAMOREIRA	00611586262	1040988754	39909887 25/07/2022 15:05	41301323	TONOMETRIA - BIN			1	0	0	0	0,00	0,00	1,27			S
														<b>Total Família:</b>		<b>7,07</b>		<b>7,07</b>			

Titular: 00060503314502002 EDUARDO DOS SANTOS MACEDO

Faturamento	COPAR_BH	COPAR_BH	COPAR_BH	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
				00060503314502002	EDUARDO DOS	00633003586	1040238159	40238159 18/07/2022 14:39	40201210	VIDEO-ENDOSCOPIA			1	0	0	0	0,00	0,00	21,89			N
				00060503314502002	EDUARDO DOS	00633003586	1040238159	40238159 18/07/2022 14:39	40201252	VIDEO-FARINGO LA			1	0	0	0	0,00	0,00	20,68			N
				00060503314502002	EDUARDO DOS	00633003104	1040238220	40238220 18/07/2022 20:01	40103528	POUSSONOGRAFIA			1	0	0	0	0,00	0,00	52,76			N



Competência: 07/2022

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

Pagador: INSTITUTO DE PROMOCÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO  
CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56  
Produto: VEE001

Faturamento	Tipo	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	DI. Alta	Base Imposto
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163848	39163848	07/07/2022 16:21	40101010	EGG		1	0	0	0	0,00	0,00	3,04			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163848	39163848	07/07/2022 16:21	40801106	ECODOPPLERCARDI		1	0	0	0	0,00	0,00	21,90			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40301630	CREATININA		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40302040	GLICOSE		1	0	0	0	0,00	0,00	0,42			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40302075	HEMOGLOBINA GLIC		1	0	0	0	0,00	0,00	1,37			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40302580	UREIA		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40302750	PERFIL LIPIDICO		1	0	0	0	0,00	0,00	2,12			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40302830	VITAMINA D 25 HI		1	0	0	0	0,00	0,00	2,10			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40303110	PARASITOLOGICO N		1	0	0	0	0,00	0,00	0,61			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40304361	HEMOGRAMA COM		1	0	0	0	0,00	0,00	0,92			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40306992	HEPATITE B - HBS		1	0	0	0	0,00	0,00	2,42			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40307018	HEPATITE B - HBS		1	0	0	0	0,00	0,00	2,12			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40307026	HEPATITE C ANTI		1	0	0	0	0,00	0,00	6,06			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40307182	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	6,07			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00612000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40307760	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	0,61			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00512000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40311210	ROTINA DE URINA		1	0	0	0	0,00	0,00	0,63			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00512000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40312151	PROVAS DE		1	0	0	0	0,00	0,00	4,21			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00512000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40316270	FERRITINA PESQUI		1	0	0	0	0,00	0,00	3,79			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00512000048	1039163869	39163869	01/07/2022 07:11	40316521	TIREOSTIMULANTE		1	0	0	0	0,00	0,00	2,58			N
COPAR_BH		00060503562882000	HELOAN MARA DE	00512000048	1040491799	40491799	23/07/2022 12:25	40901300	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	10,98			N
COPAR_BH		00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022 07:07	40302580	UREIA		1	0	0	0	0,00	0,00	0,43			N
COPAR_BH		00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022 07:07	40316270	FERRITINA PESQUI		1	0	0	0	0,00	0,00	3,79			N
COPAR_BH		00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022 07:07	40316130	EXAME		1	0	0	0	0,00	0,00	3,95			N
COPAR_BH		00060503562882093	ADALTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022 07:07	40312151	PROVAS DE		1	0	0	0	0,00	0,00	4,21			N

Total Família: 107,83  
Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 0,00

Matricula:

Titular: 00060503562882000 HELOAN MARA DE LIMA



Competência: 07/2022

Período: 12306 - COBRANÇA DE COPARTICIPAÇÃO

NFS-e: 20220000448414

04/08/2022 09:43

Número RPS: 6785970 / E01

Pag. 6 de 7

Nota Fiscal: 6785970 / E01 Pagador: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO Produto: VEE001

Num. Aux.: 0250549 INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Contrato: 1062832

COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40311210	ROTINA DE URINA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,63	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40307182	EXAME	1	0	0	0	0,00	0,00	6,07	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166635	39166635	22/07/2022	14:53	40901220	US ARTICULAR (PO	1	0	0	0	0,00	0,00	10,56	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166636	39166636	22/07/2022	14:54	40101010	ECG	1	0	0	0	0,00	0,00	3,04	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166636	39166636	22/07/2022	14:54	40901106	ECODOPPLERCARDI	1	0	0	0	0,00	0,00	21,90	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40301630	CREATININA	1	0	0	0	0,00	0,00	0,43	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40302040	GLUCOSE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,42	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40302075	HEMOGLOBINA GLIC	1	0	0	0	0,00	0,00	1,37	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40316521	TIREOSTIMULANTE	1	0	0	0	0,00	0,00	2,58	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40302750	PERFIL LIPIDICO	1	0	0	0	0,00	0,00	2,12	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40302830	VITAMINA D 25 HI	1	0	0	0	0,00	0,00	2,10	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40303110	PARASITOLOGICO N	1	0	0	0	0,00	0,00	0,61	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40304361	HEMOGRAMA.COM	1	0	0	0	0,00	0,00	0,92	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40306992	HEPATITE B - HBS	1	0	0	0	0,00	0,00	2,42	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40307018	HEPATITE B - HBS	1	0	0	0	0,00	0,00	2,12	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039166657	39166657	01/07/2022	07:07	40307026	HEPATITE C ANTI	1	0	0	0	0,00	0,00	6,06	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039042998	39042998	01/07/2022	07:04	40316270	FERRITINA PESQUI	1	0	0	0	0,00	0,00	3,79	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039042998	39042998	01/07/2022	07:04	40304361	HEMOGRAMA.COM	1	0	0	0	0,00	0,00	0,92	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039042998	39042998	01/07/2022	07:04	40302830	VITAMINA D 25 HI	1	0	0	0	0,00	0,00	2,10	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039042998	39042998	01/07/2022	07:04	40302750	PERFIL LIPIDICO	1	0	0	0	0,00	0,00	2,12	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00612000048	1039042998	39042998	01/07/2022	07:04	40302040	GLUCOSE	1	0	0	0	0,00	0,00	0,42	N
COPAR_BH	00060503562882093	ADAILTON OLIVEIRA	00633010509	1039042997	39042997	20/07/2022	15:02	50000470	SESSAO DE PSICOT	1	0	0	0	0,00	0,00	3,54	N

Total Família: 161,43

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

Total Contrato: 554,62

Total Base IR/PIS/Cofins/CSLL: 50,84

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

INDEB\_BH: UTILIZAÇÃO INDEVIDA EM BH  
 INDEB\_INT: UTILIZAÇÃO INDEVIDA EM INTERCAMBIO  
 PCMSO\_BH: COBRANÇA PCMSO BH  
 PCMSO\_INT: COBRANÇA PCMSO INTERC.

IFSBH\_EPP: PSQUIATRIA EMPRESA PP ATENDIMENTO BH  
 PSBH\_IPP: PSQUIATRIA INDIVIDUAL PP ATENDIMENTO BH  
 PSBH\_ECO: PSQUIATRIA EMPRESA COPART ATENDIMENTO BH  
 PSBH\_ICOP: PSQUIATRIA INDIVIDUAL COPART ATENDIMENTO BH  
 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 Aguilari R Cabral	R\$ 3,54
Nilton de Souza Oliveira	
Robert Michel Afonso de Lima e Silva	
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 303,41</b>

<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 554,62</b>
--------------	-------------------

### Hotel Social

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

### Centro Pop

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

### Casa de Passagem

Daisy Aparecida G Oliveira	R\$ 30,72
Emilio Santiago Rodrigues	
Thiago Junio Teixeira	
Vanessa Aparecida R Fernandes	
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 30,72</b>

### P.A. EMERGENCIAL

Carolina Márcia da Rocha	
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 0,00</b>

### Reviver

Ingrid Cristina Mendes Freitas	R\$ 5,60
Letícia Pereira Costa	
Renan Silva Vieira	
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 5,60</b>

### Fábio Alves

Raquel dos Santos Jannuzzi	R\$ 139,72
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 139,72</b>



## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</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 55204.910016 8 91090000055462
<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 PROMOÇÃO 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>	15/09/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/09/2022
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	554,62
<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>	554,62
<b>Valor Pago (R\$):</b>	554,62

<b>Identificação do Pagamento:</b>	UNIMED USO
------------------------------------	------------

<b>Data/hora da operação:</b>	13/09/2022 10:00:14
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	056144428
----------------------------	-----------

<b>Chave de segurança:</b>	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

<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\$ 30,72
<b>Identificação da operação:</b>	UNIMED USO C.PASSSAGEM

<b>Data de débito:</b>	13/09/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	13/09/2022 10:20:55

<b>Código da operação:</b>	79189401
<b>Chave de segurança:</b>	G8381YAZYKT2CGM7

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