



PREFEITURA
BELO HORIZONTE

PREFEITURA DE BELO HORIZONTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
202200000214529
Data e Hora de Emissão:
29/08/2022 02:08:58
Código de Verificação:
ba5499e8



PRESTADOR DE SERVIÇOS
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

**Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido:** 29/08/22
1618893120

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA
REFERENTE AO PERÍODO DE: 12/09/2022 À 11/10/2022 R\$ 1.326,93

Vencido: 12/09/2022 105257500/0 Compe: Setembro/2022

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.326,93

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	1.326,93	3,00	39,81	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e substitui o RPS No.1306601 Série PJBHS, emitido em 29/08/2022
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/09/2022

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



341-7 34191.09024 34291.782935 83957.670009 1 91060000132693

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 12/09/2022
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA					Agência / Código Beneficiário 2938/39576-7
Data Documento 29/08/2022	Número Documento 105257500	Espécie Documento RECIBO	Acelte N	Data Processamento 29/08/2022	Nosso Número 109-02342917-8
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 1.326,93
Instruções Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú. Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,44 Após Vencimento : R\$ 26,53 de multa					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Beneficiário: AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA Endereço: AV AV DO CONTORNO 6594 ANDAR 7 16 E 17 CNPJ: 29.309.127/0147-14					(-) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

R CONSELHEIRO ROCHA 351 BELO HORIZONTE MG 30150-210
FLORESTA
CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Pagador Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Demonstrativo Analítico de Faturamento

Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial: MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais
Mensalidade - 09/2022

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 202200000214529

Vencimento 12/09/2022

Emissão 29/08/2022

Nº Beneficiário/Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tp.	Id.	Dependência	Data	Limite	Dt Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
071701370 MONICA MARES NOGUEIRA DE		172559618	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	50				20/11/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
071709642 SILVANO REIS CARDOSO		70708098620	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	54	Conjuge			22/11/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	
072629760 CRISTIANE PALHARES MENDES		470947616	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	45				17/04/2018	Devolução Exclusão Retroativa - 07/2022	1,74-	
072629760 CRISTIANE PALHARES MENDES		470947616	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	45				17/04/2018	Devolução Exclusão Retroativa - 08/2022	52,64-	54,38-
072629762 WEULER TIAGO SANTOS VILACA		7212963607	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	38				17/04/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
074314513 ARTHUR DA SILVA SIMPLICIO		13332869612	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	28				10/12/2018	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
077647577 SIRLENE AFONSO DAS GRACAS		7392564676	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	35				09/01/2020	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
077647577 MATEUS MARCAL FERRERA		9714337631	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	31	Conjuge			09/01/2020	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	
078615693 MAICON RODRIGUES DE CARVALHO		10793672686	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	33				09/07/2020	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
078648264 BRUNA CRISTINA DE SOUZA CALDAS		8668021699	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	34	Conjuge			15/07/2020	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	
078671455 SIMONE DE AQUINO SILVA MARTINS		128999683	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	55				17/07/2020	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
080962744 ADRIANO CESAR DE SOUZA OLIVEIRA		846994149687	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	45				29/01/2021	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
080961949 SERGIO LUCIO FERREIRI		79442935615	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	52				05/02/2021	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
080961950 PALOMA ARAUJO FERRERA		4074030608	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	41	Conjuge			20/04/2021	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	
081458595 PEDRO HENRIQUE GOMES DE		13261742666	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	29				27/05/2021	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
081778513 RAFAEL MENEZES DE ARAUJO		1654858684	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	34				13/04/2022	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	157,92
083759965 BRUNA APARECIDA ROCHA MENEZES		6537181607	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	38	Conjuge			13/04/2022	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	
083759969 KATHLEEN LUIZA ROCHA SILVA		17199418663	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	16	Enteado(a)			13/04/2022	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
082059870 AMANDA BAUER NOGUEIRA		1343454603	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	40				08/07/2021	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
082176131 WALTER ROSA		2851905988	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	60				27/07/2021	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
082707765 CAROLINA MARCIA DA RÓCHA		6207927605	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	38				15/10/2021	Devolução Exclusão Retroativa - 07/2022	5,21-	57,85-
082707765 CAROLINA MARCIA DA RÓCHA		6207927605	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	39				15/10/2021	Devolução Exclusão Retroativa - 08/2022	52,64-	
084140537 CLAUDIA APARECIDA DESALES	402	77695429600	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	54				23/06/2022	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
604902778 TANEIA DE JESUS CRUZ		3167292644	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	51				12/06/2017	Devolução Exclusão Retroativa - 07/2022	17,38-	
604902778 TANEIA DE JESUS CRUZ		3167292644	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	51				12/06/2017	Devolução Exclusão Retroativa - 08/2022	52,64-	140,04-
081826196 HUDSON VITOR DE OLIVEIRA		70395515602	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	18	Filho/Filha			04/06/2021	Devolução Exclusão Retroativa - 07/2022	17,38-	
081826196 HUDSON VITOR DE OLIVEIRA		70395515602	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	18	Filho/Filha			04/06/2021	Devolução Exclusão Retroativa - 08/2022	52,64-	
604902883 ROBSON BLACH GONCALVES		37167111600	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	63				12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
604902905 ALCIONE MESQUITA		94138583653	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	50				12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
604903065 GUILHERME AUGUSTO DOS SANTOS		12494464650	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	25				12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	210,56
604903073 ALINE KELLEN DOS SANTOS PEREIRA		12494463688	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A	16	Outros			12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	52,64	
604903081 NAYARA CRISTINA DOS SANTOS			DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A	22	Outros			12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	52,64	
604903090 EUNICE AUGUSTA TEIXEIRA DA SILVA		51033747653	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	A	57	Pai/Mãe			12/06/2017	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
604903103 VANESSA APARECIDA C/AVES BARROS		4206856681	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	42				12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
604903111 WELLYSSON PIMENTA DA COSTA		3512009670	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	D	43	Conjuge			12/06/2017	Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	52,64	105,28
604903154 GABRIEL MENEZES		12120525609	DENTAL 200 NAC PICE R DOC	T	28				12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	

Por Contrato / Empresa

Operadora: AMIL
Filial : MINAS GERAIS

Unidade: Minas Gerais

Mensalidade - 09/2022

Contrato 1052575000 - INSTITUTO DE
N. Fiscal 202200000214529

Vencimento 12/09/2022

Emissão 29/08/2022

Nº Beneficiário	Beneficiário	Matr Funcional	CPF	Plano	Tip. Id.	Dependência	Data Limite	Dt Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total			
083990353	CLAUDIA MARCIA MENEZES ALVES		5413485662	DENTAL 200 NAC	PJCE	R	DOC	A	54	Pat/Mãe	26/05/2022	Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	52,64	52,64
604903200	ODETE BATISTA DOS SANTOS		41408648604	DENTAL 200 NAC	PJCE	R	DOC	T	61		12/06/2017	Mens. Titular Faixa Etária Implant.	52,64	52,64

Total Contrato 38

Titulares: 25

Dependentes: 9

Agregados: 4

Patrocinadores: 0

Total de Beneficiários por Plano

Código	Plano	Titulares	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Adesão	Valor Total
79654	DENTAL 200 NAC	1	1	-1,74		-1,74
79654	DENTAL 200 NAC	19	30	52,64		1.579,20
79654	DENTAL 200 NAC	1	1	-5,21		-5,21
79654	DENTAL 200 NAC	3	4	-52,64		-210,56
79654	DENTAL 200 NAC	1	2	-17,38		-34,76
Total						1.326,93

SubTotal	-252,27
Devolução Exclução Retroativa	210,56
Mens. Agregado Faixa Etária Implant.	368,48
Mens. Depend. Faixa Etária Implant.	1.000,16
Mens. Titular Faixa Etária Implant.	1.326,93
Subtotal 1	0,00
-) Desconto Concedido	
+) Débitos	
-) Créditos	
Subtotal 2	1.326,93
Total Geral	1.326,93

Albergue

Cláudia Aparecida de Sales	R\$ 52,64
Cristiane Palhares Mendes	
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
Sérgio Lúcio Ferreira	R\$ 105,28
Sirlene Afonso das Graças	R\$ 105,28
Tanea de Jesus Cruz	
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

SUBTOTAL R\$ 1.579,20
TOTAL R\$ 1.326,93

ABATIMENTO 252,27

Hotel Social

Alcione Mesquita	R\$ 52,64
Arthur da Silva Simplicio	R\$ 52,64
Guilherme Augusto dos Santos	R\$ 210,56
Mônica Mares Nogueira de	R\$ 105,28
SUB-TOTAL	R\$ 421,12

Centro Pop

Amanda Bauer Nogueira	R\$ 52,64
Simone de Aquino Silva Martins	R\$ 52,64
SUB-TOTAL	R\$ 105,28

Casa de Passagem

Gabriel Menezes	R\$ 105,28
SUB-TOTAL	R\$ 105,28

Sesc

Adriano César de Souza Oliveira	R\$ 52,64
Carolina Márcia da Rocha	
Rafael Menezes de Araújo	R\$ 157,92
SUB-TOTAL	R\$ 210,56

**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:	34191.09024 34291.782935 83957.670009 1 91060000132693
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:	12/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	13/09/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.326,93
Juros (R\$):	0,44
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	26,53
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.353,90
Valor Pago (R\$):	1.353,90
Identificação do Pagamento:	AMIL MENSALIDADE

Data/hora da operação: 13/09/2022 10:55:39

Código da operação: 056195983

Chave de segurança: CN9CF41RSREY85T1

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 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\$ 105,28
Identificação da operação:	AMIL C.PASSAGEM

Data de débito:	13/09/2022
Data/hora da operação:	13/09/2022 11:02:38

Código da operação:	80441064
Chave de segurança:	3MA2SEWLCFEAYL13

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