

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 202500000476204

Emitida em:
09/06/2025 às 20:56Competência:
09/06/2025Código de Verificação:
63cfd286

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: 16.518.821/0004-05

Inscrição Municipal: Não informado

ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII

R OLIVEIRA 179, BIDUSTRIAL 3A SECAO - Cep: 32223-380

CONTAGEM

MG

Telefone: Não informado

Email: Não informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

CONTRATO: 00330656 - Mensalidade: 07/2025 - Assistência Médica R\$ 278,34 - Aeromédico R\$ 4,17

Título: 9322126E01 - Vencimento: 15/07/2025

Obs.: Detalhamento do Serviço disponível no Relatório Dados da Fatura

Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 2,54 PIS/COFINS R\$ 3,02

ATESTO

Luciana Melo 13864 2868-37
Angela Maria de Lima 0032.370 516-13

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\$ 282,51

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 282,51

Valor dos Serviços: R\$ 282,51

(-) Deduções: R\$ 197,76

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 84,75

(x) Alíquota: 3,00%

(=) Valor do ISS: R\$ 2,54

Retenções Federais:

Outras Informações:

Em atencao ao disposto na Lei 12007/09, declaramos a quitacao dos faturamentos mensais vencidos no periodo de janeiro a dezembro do ano de 2024, a presente declaracao substitui as quitacoes dos faturamentos mensais dos debitos, excetuando eventuais debitos que sejam posteriormente apurados diante de possivel verificacao de irregularidades ou de revisao de faturamento que abranjam o periodo em questao

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e 17 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 84,75

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



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





ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII
R OLIVEIRA 179 - CASA - BIDUSTRIAL 3A SECAO
CEP 32.223-380 CONTAGEM / MG

IDENTIFICADOR: 00330656
CNPJ 16.518.821/0004-05

APOS 23/06/2025 SUJEITO A ENVIO SERASA CONTATO EMPRESARIAL (31) 4002-3030

ATESTO

Lauro Melo 138642860-30

Angela Maria de Lira 032390516-3

SICOOB		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 000000099689519		Vencimento 15/06/2025
Data de Emissão 09/05/2025	Número do Documento 9239492E01	Data do Processamento 12/05/2025	Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2		(R) Valor do Documento em R\$ 282.51	

Pagador

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

SICOOB		756-0	75691402750100290419996895190013111130000028251			
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária.					Vencimento 15/06/2025	
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 09/05/2025	Número do Documento 9239492E01	Especie DM	Acetate NÃO	Data do Processamento 12/05/2025	Nosso Número 000000099689519	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor X 282.51	(R) Valor do Documento em R\$ 282.51	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do APOS 23/06/2025 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 13/09/2025. FIQUE ATENTO! O BOLETO DA UNIMED ESTÁ VIRANDO DIGITAL. LIGUE 4002-3030 E SE INFORME. APOS VENCIMENTO R\$ 0,28 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 5,65 Confirme ao efetuar o Pagamento (CNPJ e Nome do Beneficiário) Unidade cedente					Ganhe mais facilidade pagando com PIX! Leia o código abaixo:	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(R) Valor Cobrado 282.51	

Pagador

ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII
R OLIVEIRA 179 - CASA - BIDUSTRIAL 3A SECAO
CEP 32.223-380 CONTAGEM / MG

IDENTIFICADOR: 00330656
CNPJ 16.518.821/0004-05

Pagador

13/06/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



teste

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.518.821/0004-05
Nome:	ORGANIZACAO EDUCACIONAL J. XXIII
Conta de débito:	01639 1292 000580146562-2

Representação numérica do código de barras:	75691.40275 01002.904199 96895.190013 1 11130000028251
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	2038232

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:	ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII
--------------------	------------------------------------

CPF/CNPJ:	16.518.821/0004-05
-----------	--------------------

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:	ORGANIZACAO EDUCACIONAL J. XXIII
--------------------	----------------------------------

CPF/CNPJ:	16.518.821/0004-05
-----------	--------------------

Data do Vencimento:	15/06/2025
---------------------	------------

Data de Efetivação / Agendamento:	13/06/2025
-----------------------------------	------------

Valor Nominal do Boleto:	282,51
--------------------------	--------

Juros (R\$):	0,00
--------------	------

Multa (R\$):	0,00
--------------	------

Desconto (R\$):	0,00
-----------------	------

Abatimento (R\$):	0,00
-------------------	------

Valor Calculado (R\$):	282,51
------------------------	--------

Valor Pago (R\$):	282,51
-------------------	--------

Identificação do Pagamento:	UNIMED
-----------------------------	--------

Data/hora da operação:	13/06/2025 10:53:32
------------------------	---------------------

Código da operação: 48198018330

Chave de segurança: UG7QA9YVGLUG3GWF

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

teste



PLVLRFAT

Salutaris.com
Dados da Fatura

10/06/2025 01:46

Pag. 1 de 3

Nota Fiscal: 9322126 / E01 Competência: 01/07/2025 Cliente: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII
Nº Contrato Aux.: 0330656 Fechamento de cadastro atual: 01/06/2025 Último fechamento de cadastro: 01/05/2025 Data Cancelamento:
Cliente Fatura: 1 Cliente Repassado: NFS-e: 202500000476204 Vlr. Tot. Pre Pagto: 282,51

Acomodação	Descrição	Valor
Enfermaria	Aeromedico - Unimed Aeromedica	4,17
	Basico Enfermaria	278,34
Total Nota Fiscal:		282,51
Total Relatório:		282,51

IMPORTANTE: Esta fatura foi processada considerando o período de movimentação entre o último fechamento de cadastro e o fechamento de cadastro atual, conforme cabeçalho deste relatório. Não estão contempladas movimentações executadas fora desse período.

Salutaris



PLVLRFAT

Salutaris.com
Dados da Fatura

10/06/2025 01:46

Pag. 2 de 3

Nota Fiscal: 9322126 / E01 Competência: 01/07/2025 Cliente: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII
Nº Contrato Aux.: 0330656 Fechamento de cadastro atual: 01/06/2025 Último fechamento de cadastro: 01/05/2025 Data Cancelamento:
Cliente Fatura: 1 Cliente Repassado: NFS-e: 202500000476204 Vlr. Tot. Pre Pagto: 282,51

Codigo Produto	Cliente Módulo	Data Incl.	Data Exc.	Data Nasc.	Data Óbito					Faixa Etária	
						Valor	Desconto	Crédito	Débito	Alt. Faixa	Total
00060504551090008	LUIZA TEREZINHA SOUZA ALMEIDA			21/06/1982						39 a 43	
UNIFACIL FLEX CO	BASICO ENFERMARIA	24/06/2024				278,34	0,00	0,00	0,00	N	282,51
	AEROMEDICO - UNIMED	24/06/2024				4,17	0,00	0,00	0,00	N	

acost



PLVLRFAT

Salutaris.com
Dados da Fatura

10/06/2025 01:46

Pag. 1 de

3

Nota Fiscal: 9322126 / E01 Competência: 01/07/2025 Cliente: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII
Nº Contrato Aux.: 0330656 Fechamento de cadastro atual: 01/06/2025 Último fechamento de cadastro: 01/05/2025 Data Cancelamento:
Cliente Fatura: 1 Cliente Repassado: NFS-e: 202500000476204 Vlr. Tot. Pre Pagto: 282,51

Acomodação	Descrição	Valor
Enfermaria	Aeromedico - Unimed Aeromedica	4,17
	Basico Enfermaria	278,34
Total Nota Fiscal:		282,51
Total Relatório:		282,51

IMPORTANTE: Esta fatura foi processada considerando o período de movimentação entre o último fechamento de cadastro e o fechamento d
cadastro atual, conforme cabeçalho deste relatório. Não estão contempladas movimentações executadas fora desse período.



PLVLRFAT

Salutaris.com
Dados da Fatura

10/06/2025 01:46

Pag. 3 de

3

Nota Fiscal: 9322126 / E01

Competência: 01/07/2025

Cliente: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII

Nº Contrato Aux.: 0330656

Fechamento de cadastro atual: 01/06/2025

Último fechamento de cadastro: 01/05/2025

Data Cancelamento:

Cliente Fatura: 1

Cliente Repassado:

NFS-e: 202500000476204

Vlr. Tot. Pre Pagto: 282,51

RESUMO DE CLIENTES POR FAIXA ETÁRIA

Produto: UNIFACIL FLEX CO PART REGIONAL EMPRESARIAL ENFERMARIA

Qtd	Faixa Cobr.	Módulo	Tipo Cobrança	Cobrança Proporcional	Valor Médio	Valor Total
1	39 a 43	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Modulo	Nao	4,17	4,17
1	39 a 43	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	278,34	278,34

RESUMO POR MÓDULO

Tipo Cobrança	Módulo	Cobrança Proporcional	Qtde	Valor
MODULO	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Nao	1	4,17
MODULO	BASICO ENFERMARIA	Nao	1	278,34

TOTAL DADOS DA FATURA:

282,51