


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

<b>Nº: 202500000476204</b>	Emitida em: <b>09/06/2025</b> às 20:56	Competência: <b>09/06/2025</b>	Código de Verificação: <b>63cfd286</b>
----------------------------	---	-----------------------------------	---

	<b>UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO</b>		
	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

**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.

<b>Cod/Município da Incidência do ISSQN:</b>	<b>Natureza da Operação:</b>
3106200 / Belo Horizonte / MG	Tributação no município
<b>Regime Especial de Tributação:</b>	Cooperativa

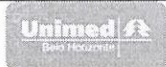
<b>Valor dos Serviços:</b>	R\$	282,51	<b>Valor dos Serviços:</b>	R\$	282,51
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	197,76
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	<b>(=) Base de Cálculo:</b>	R\$	84,75
<b>Valor Líquido:</b>	R\$	282,51	(x) Alíquota:		3,00%
			<b>(=) Valor do ISS:</b>	R\$	2,54

**Retenções Federais:**

**Outras Informações:**

Em atencao ao disposto na Lei 12007/09, declaramos a quitacao dos faturamentos mensais vencidos no período 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



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 23/07/2025 SUJEITO A ENVIO SERASA CONTATO EMPRESARIAL (31) 4002-3030

**ATESTO**  
*Laurena Melo 139642866-38*  
*Angela Maria Lusi 032.390.516-13*

<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			Noosso Número 000000001245090	Vencimento 15/07/2025	
Data de Emissão 09/06/2025	Número do Documento 9322126E01	Data do Processamento 11/06/2025	Agencia/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2	(-) Valor do Documento em R\$ 282.51	

Pagador Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	<b>75691402750100290410812450900019811430000028251</b>		
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária.					Vencimento 15/07/2025
Beneficiário UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ 16.513.178/0001-76 RUA DOS INCONFIDENTES 44 FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG			Agencia / Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2		
Data de Emissão 09/06/2025	Número do Documento 9322126E01	Especie DM	Acerte NÃO	Data do Processamento 11/06/2025	Noosso Número 000000001245090
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor X 282.51	(=) Valor do Documento em R\$ 282.51
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do APOS 23/07/2025 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 13/10/2025. FIQUE ATENTO! O BOLETO DA UNIMED ESTÁ VIRANDO DIGITAL. LIGUE 4002-3030 E SE INFORME. APÓS VENCIMENTO R\$ 0,28 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 5,65				Ganhe mais facilidade pagando com PIX! Leia o código abaixo:	(-) Desconto / Abatimento
Confirme ao efetuar o Pagamento (CNPJ e Nome do Beneficiário)					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade cedente		<b>ANS - N° 34.388-9</b>		(=) 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

04/07/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



*atesto*

## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** 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 01002.904108 12450.900019 8 11430000028251

**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:** 15/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 04/07/2025

**Valor Nominal do Bolet:** 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

*cancelado*

**Data/hora da operação:** 04/07/2025 09:48:36

**Código da operação:** 49168059710

**Chave de segurança:** RHSFQJ7RECA7QFP2

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

*Handwritten signature*



PLVLRFAT

Salutaris.com  
Dados da Fatura

10/07/2025 18:31

Pag. 1 de 3

Nota Fiscal: 9404002 / E01      Competência: 01/08/2025      Cliente: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII  
Nº Contrato Aux.: 0330656      Fechamento de cadastro atual: 01/07/2025      Último fechamento de cadastro: 01/06/2025      Data Cancelamento:  
Cliente Fatura: 1      Cliente Repassado:      NFS-e: 202500000562790      Vir. Tot. Pre Pagto: 282,51

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

**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.

*Lucas*



PLVLRFAT

Salutaris.com  
Dados da Fatura

10/07/2025 18:31  
Pag. 2 de 3

Nota Fiscal: 9404002 / E01      Competência: 01/08/2025      Cliente: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII  
Nº Contrato Aux.: 0330656      Fechamento de cadastro atual: 01/07/2025      Último fechamento de cadastro: 01/06/2025      Data Cancelamento:  
Cliente Fatura: 1      Cliente Repassado:      NFS-e: 202500000562790      Vir. Tot. Pre Pagto: 282,51

Codigo Produto	Cliente Módulo	Data Incl.	Data Exc.	Data Nasc.	Data Óbito	Valor	Desconto	Crédito	Débito	Faixa Etária	
										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	



PLVLRFAT

Salutaris.com  
Dados da Fatura

10/07/2025 18:31

Pag. 3 de 3

Nota Fiscal: 9404002 / E01      Competência: 01/08/2025      Cliente: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII  
Nº Contrato Aux.: 0330656      Fechamento de cadastro atual: 01/07/2025      Último fechamento de cadastro: 01/06/2025      Data Cancelamento:  
Cliente Fatura: 1      Cliente Repassado:      NFS-e: 202500000562790      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**

*Lucas*