

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 202500000231737

Emitida em:

12/03/2025 às 17:10

Competência:

12/03/2025

Código de Verificação:

f716ea8e



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: 04/2025 - Assistência Médica R\$ 260,35 - Aeromédico R\$ 3,90

Título: 9077701E01 - Vencimento: 15/04/2025

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

Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 2,38 PIS/COFINS R\$ 2,83

ATESTO

*Boa noite, Belo Horizonte 13.06.2025 - 38
Rafaela Mendes 125.917.016-71*

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\$	264,25
(-) Descontos:	R\$	0,00
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00
Valor Líquido:	R\$	264,25

Valor dos Serviços:	R\$	264,25
(-) Deduções:	R\$	184,97
(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$	79,28
(x) Alíquota:		3,00%
(=) Valor do ISS:	R\$	2,38

Retenções Federais:

Outras Informações:

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e E7 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 79,28

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





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 23/04/2025 SUJEITO A ENVIO SERASA CONTATO EMPRESARIAL (31) 4002-3030

ATESTO
Guilherme Mello 138642806-38
Rafaela Mendes 125.717.076-71

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 000000096903437	Vencimento 15/04/2025
Data de Emissão 12/03/2025	Número do Documento 9077701E01	Data do Processamento 14/03/2025	Agência/Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2	(=) Valor do Documento em R\$ 264.25

Pagador Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

SICOOB	756-0	75691402750100290419969034370010910520000026425		
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária.				
Beneficiário UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO CNPJ 16.513.178/0001-76 RUA DOS INCONFIDENTES 44 FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG			Vencimento 15/04/2025	
Data de Emissão 12/03/2025	Número do Documento 9077701E01	Espécie DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 14/03/2025
Agência / Código do Cedente 4027-0 / 3001001-2	Nosso Número 000000096903437		(=) Valor do Documento em R\$ 264.25	
Uso do Banco 01	Carteira R\$	Espécie DM	Quantidade NÃO	Valor X 264.25
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do)			Ganhe mais facilidade pagando com PIX! Leia o código abaixo:	
APOS 23/04/2025 SUJEITO ENVIO SERASA. NÃO RECEBER APOS 14/07/2025. FIQUE ATENTO! O BOLETO DA UNIMED ESTÁ VIRANDO DIGITAL. LIGUE 4002-3030 E SE INFORME. APOS VENCIMENTO R\$ 0,26 DE JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 5,29			(-) Desconto / Abatimento	
Confirme ao efetuar o Pagamento (CNPJ e Nome do Beneficiário)			(-) Outras Deduções	
Unidade cedente			(+/-) Mora / multa	
ANS - N° 34.388-9			(+/-) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado 264.25	

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

03/04/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



atesto



PLVLRFAT

Salutaris.com

13/03/2025 00:01

Dados da Fatura

Pag. 1 de

3

Nota Fiscal: 9077701 / E01 Competência: 01/04/2025 Cliente: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII
Nº Contrato Aux.: 0330656 Fechamento de cadastro atual: 01/03/2025 Último fechamento de cadastro: 01/02/2025 Data Cancelamento:
Cliente Fatura: 1 Cliente Repassado: NFS-e: 202500000231737 Vlr. Tot. Pre Pagto: 264,25

Acomodação	Descrição	Valor
Enfermaria	Basico Enfermaria	260,35
	Aeromedico - Unimed Aeromedica	3,90
Total Nota Fiscal:		264,25
Total Relatório:		264,25

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.

Lucio



PLVLRFAT

Salutaris.com
Dados da Fatura

13/03/2025 00:01
Pag. 2 de 3

Nota Fiscal: 9077701 / E01 Competência: 01/04/2025 Cliente: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII
Nº Contrato Aux.: 0330656 Fechamento de cadastro atual: 01/03/2025 Último fechamento de cadastro: 01/02/2025 Data Cancelamento:
Cliente Fatura: 1 Cliente Repassado: NFS-e: 202500000231737 Vlr. Tot. Pre Pagto: 264,25

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				260,35	0,00	0,00	0,00	N	264,25
	AEROMEDICO - UNIMED	24/06/2024				3,90	0,00	0,00	0,00	N	

Calisto



PLVLRFAT

Salutaris.com

13/03/2025 00:01

Dados da Fatura

Pag. 3 de

3

Nota Fiscal: 9077701 / E01

Competência: 01/04/2025

Cliente: ORGANIZACAO EDUCACIONAL JOAO XXIII

Nº Contrato Aux.: 0330656

Fechamento de cadastro atual: 01/03/2025

Último fechamento de cadastro: 01/02/2025

Data Cancelamento:

Cliente Fatura: 1

Cliente Repassado:

NFS-e: 202500000231737

Vir. Tot. Pre Pagto: 264,25

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	3,90	3,90
1	39 a 43	BASICO ENFERMARIA	Modulo	Nao	260,35	260,35

RESUMO POR MÓDULO

Tipo Cobrança	Módulo	Cobrança Proporcional	Qtde	Valor
MODULO	AEROMEDICO - UNIMED AEROMEDICA	Nao	1	3,90
MODULO	BASICO ENFERMARIA	Nao	1	260,35

TOTAL DADOS DA FATURA:

264,25

acost

Comprovante de Pagamento de Boleto

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 01002.904199 69034.370010 9 10520000026425
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:	15/04/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/04/2025
Valor Nominal do Boleto:	264,25
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	264,25
Valor Pago (R\$):	264,25
Identificação do Pagamento:	UNIMED

Data/hora da operação:	07/04/2025 09:34:08
------------------------	---------------------