

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 202500000367321

Emitida em:
09/05/2025 às 15:45Competência:
09/05/2025Código de Verificação:
80d70281

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: 01232940019

INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

R DOS TAMOIROS 462, CENTRO - Cep: 30120-050

BELO HORIZONTE

MG

Telefone: Não informado

Email: Não informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

CONTRATO: 00250549 - Mensalidade: 06/2025 - Assistência Médica R\$ 8.627,65 - Assistência Odontológica R\$ 650,88 - Aeromédico R\$ 36,45

Título: 9213284E01 - Vencimento: 15/06/2025

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

Valor Aproximado dos Tributos Lei 12.741/12 ISS R\$ 83,83 PIS/COFINS R\$ 99,67

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\$	9.314,98	Valor dos Serviços:	R\$	9.314,98
(-) Descontos:	R\$	0,00	(-) Deduções:	R\$	6.520,48
(-) Retenções Federais:	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$	0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$	2.794,50
Valor Líquido:	R\$	9.314,98	(x) Alíquota:		3,00%
			(=) Valor do ISS:	R\$	83,84

Retenções Federais:

Outras Informações:

PLANO COLET C/ PATROCÍNIO: ÍNDICE RN565. APLICADO 6,91% CONF. RN565/22 PROX REAJ.01/06/2026 A COMUNICAR ANS (RN 565/22). PL: UNIMED REG. ANS: 468238126 PLANO COLET ODONTO: COLET C/ PATROCÍNIO: ÍNDICE IGPM. APLICADO 8,5% ACUM. (05/2024 a 04/2025) A COMUNICAR ANS (RN 565/22). PL: ODONTOLÓGICO REG. ANS: 477379169

Base de cálculo do ISSQN conf. Art. 10 e 17 Art.14 Lei 8725/03 R\$ 2.794,50

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





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	INSTITUTO DE P S H DARCY RIBEIRO
Conta origem:	0620 1292 000579199542-0
Conta destino:	0620 1292 000578429315-6

Nome destinatário:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Valor:	R\$ 948,96
Identificação da operação:	UNIMED C.POP PLANO

Data de débito:	05/06/2025
Data/hora da operação:	05/06/2025 13:49:23

Código da operação:	63975487
Chave de segurança:	A1NNN6YGMJZ2ZGH5

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104