



Sociedade de São Vicente de Paulo
Lar Maria Clara
Conselho Central São Francisco
de Assis - Contagem - MG

Justificativa TC 001/2024

Contagem, 25 de Abril de 2025.

À Ex.º

Sr. Marius Fernando Cunha de Carvalho
Secretário Municipal de Desenvolvimento Social, Trabalho e Segurança Alimentar.

Prezado Secretário,

Venho por meio desta justificar que a Notredame Intemedica Minas Gerais Saude S.A prestadora de serviços emite as notas sem prévia comunicação com a instituição, todavia fizemos o contato para que a mesma faça a inclusão do termo de convênio, porém ainda não tivemos um retorno, mas continuaremos tentando para atender à solicitação desta secretaria.

Contamos com a sua compreensão e desde já agradecemos.

Atenciosamente,

MARIA AUXILIADORA
IZIDORIO:520356466
34

Assinado de forma digital por
MARIA AUXILIADORA
IZIDORIO:52035646634
Dados: 2025.05.06 12:28:21
-03'00'

Maria Auxiliadora Izidorio
Presidente do Lar Maria Clara



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento 30/03/2024
Beneficiário NDI MG SAUDE S.A					Agência / Código Beneficiário 3563/3651720
Data do Documento 01/03/2024	Número do Documento 1632342566	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data do Processamento 29/02/2024	Nosso Número 2055931198265
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade		Valor x	(=) Valor do Documento 4,817.24
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto
APÓS O VENCIMENTO, EMITIR 2ª VIA DO BOLETO ATRAVÉS DO SITE www.gndiminas.com.br OU ENTRAR EM CONTATO COM A GNDI MINAS PELO TELEFONE, CAPITAIS E REGIAO METROPOLITANA 4090-2210 E DEMAIS LOCALIDADES 0800 800 3012. PARA CADA DIA DE ATRASO JUROS DE R\$: 5,62 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **LAR MARIA CLARA 19.693.662/0001-12 0INC6**

R.JOAQUIM CAMARGOS 362 - CENTRO - -

NF:

32.041-440 CONTAGEM / MG

Sacador / Avalista: NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S A - CNPJ:
62.550.256/0001-20Cód. Transação: **CVT774-5**

Santander	033-7	Beneficiário: NDI MG SAUDE S.A	Vencimento 30/03/2024
Atesto que o serviço			Nosso Número 2055931198265
foi prestado e o			Número do Documento 1632342566
material fornecido.			Agência / Código Beneficiário 3563/3651720
ASS: 124.635.706-28			(=) Valor do Documento 4,817.24
ASS: 31/03/2024			
ASS: Liane Ap. C. P. de Oliveira			
ASS: 044.978.936-50			
31/03/2024			

Pagador

Autenticação Mecânica

Sacador / Avalista: NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S A - CNPJ: 62.550.256/0001-20

Santander	033-7	03399.36510 72020.559315 19826.501017 2 96710000481724	Vencimento 30/03/2024
Local de Pagamento			
Beneficiário NDI MG SAUDE S.A			Agência / Código Beneficiário 3563/3651720
Data do Documento 01/03/2024	Número do Documento 1632342566	Espécie Documento REC	ACEITE N
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor x
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)			(-) Desconto
APÓS O VENCIMENTO, EMITIR 2ª VIA DO BOLETO ATRAVÉS DO SITE www.gndiminas.com.br OU ENTRAR EM CONTATO COM A GNDI MINAS PELO TELEFONE, CAPITAIS E REGIAO METROPOLITANA 4090-2210 E DEMAIS LOCALIDADES 0800 800 3012. PARA CADA DIA DE ATRASO JUROS DE R\$: 5,62 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO			(-) Abatimento
			(+) Mora
			(-) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Pagador **LAR MARIA CLARA 19.693.662/0001-12 0INC6**

R.JOAQUIM CAMARGOS 362 - CENTRO - -

NF:

32.041-440 CONTAGEM / MG

Sacador / Avalista: NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S A - CNPJ:
62.550.256/0001-20Cód. Transação: **CVT774-5**

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima, informando o código de verificação.

Código de verificação

6D01B4068

Data/Hora da emissão

2024-03-06 - 14:08:05

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

593284**Prestador de Serviços****Sem Imagem****NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S.A**

MINISTRO OROZIMBO NONATO, 102, TORRE:B 24 ANDAR SL2401 2403
VILA DA SERRA

CEP 34006-053 - NOVA LIMA - MG - BRASIL

CPF/CNPJ 62.550.256/0016-06

Email cadastro.federal@intermedica.com.br

Inscrição Municipal

29655285

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço LAR MARIA CLARA
CPF/CNPJ 19.693.662/0001-12
Endereço RJOAQUIM CAMARGOS, 362,
Bairro CENTRO
Cep 32041440
Cidade CONTAGEM - MG - BRASIL
Email FINANCIERO@LARMARIACLARA.ORG.BR

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO N0INC6 FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 28/03/2024 a 27/04/2024 ,FICANDO MENCIONADO PAGAMENTO VINCULADO A VIGENCIA DO CITADO CONTRATO COLETIVO.

Serviço: 0422-PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVÉNIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITALAR, ODONTOLÓGICA E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
4.817,24	1,00	0,00	0,00	4.817,24	2,00	96,34	4.817,24

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.817,24**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.I.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.817,24

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Esta NFSe foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSe: 12/04/24
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 597279, série: NF, emitido em 01/03/2024



AV AV PAULISTA 867 ANDAR 6 CONJ 61 SALA 2
 Bairro: BELA VISTA CEP:01000-001 - SAO PAULO - SP
 Analítico Fatura Mensal

01/03/24 07:50

1

Obrigaçao	1632342566	Controle	2055931198265	Vencimento	30/03/24	Nota Fiscal	Valor	4.817,24	Bruto	4.817,24
Empresa	0INC6	LAR MARIA CLARA								
Unidade	1	LAR MARIA CLARA								
Titular	ANA CAROLINA SILVA GONCALVES						CPF	12463570628		
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade
0INC6.000001-00	71	124635706-28ANA CAROLINA SILVA GONCALVES	TITULAR EDNILZA FERREIRA DA SILVA	10/07/97 26	28/08/23 22614	0,00 2	143,10	0,00	0,00	143,10
titular	CARLA PATRICIA MOURA GIFFONI						CPF	78820464691		
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade
0INC6.000002-00	32	788204646-91CARLA PATRICIA MOURA GIFFONI	TITULAR MARIA CELIA MOURA GIFFONI	12/12/70 53	28/08/23 22614	0,00 2	287,24	0,00	0,00	287,24
0INC6.000002-01	12	127096246-99GUSTAVO GIFFONI	FILHO (A) CARLA PATRICIA MOURA GIFFONI	10/11/96 27	28/08/23 22614	0,00 2	143,10	0,00	0,00	143,10
0INC6.000002-02	02	098160486-20RAPHAEL GIFFONI	FILHO (A) CARLA PATRICIA MOURA GIFFONI	02/06/90 33	28/08/23 22614	0,00 2	143,10	0,00	0,00	143,10
0INC6.000002-03	82	580133936-15ALEXANDRE PROENCA	CONTUGE SCNA MARIA PFOENCA CARDOSO NETO	26/12/69 54	28/08/23 22614	0,00 2	373,41	0,00	0,00	373,41
titular	EIDRI ROSE CRISTIANE DE OLIVEIRA CARVALHO						CPF	34800861870		
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade
0INC6.000020-00	11044	348008618-70EIDRI ROSE CRISTIANE DE OLIVEIRA CARVALHO	TITULAR ENY COUTINHO SILVA DE OLIVEIRA	28/08/84 39	01/03/24 22614	0,00 2	169,97	152,97	0,00	0,00
titular	FERNANDA KELLY DO NASCIMENTO SANTOS						CPF	9845513603		
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade
0INC6.000003-00	05	098455136-03FERNANDA KELLY DO NASCIMENTO SANTOS	TITULAR VANIA CLEUZA DO NASCIMENTO SANTOS	23/06/90 33	28/08/23 22614	0,00 2	143,10	0,00	0,00	143,10
titular	JEANE CARLA MOREIRA DE ASSIS						CPF	13527958681		
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Parent. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade
0INC6.000005-00	27	135279586-81JEANE CARLA MOREIRA DE ASSIS	TITULAR VIVIANE CRISTINA MOREIRA DE SOUSA	11/12/94 29	28/08/23 22614	0,00 2	143,10	0,00	0,00	143,10
titular	JULIO CESAR AUGUSTO LUIZ DA COSTA						CPF	1559291605		

Obrigaçao	1632342566	Controle	2055931198265	Vencimento	30/03/24	Nota Fiscal	Valor	4.817,24	Bruto	4.817,24					
Empresa	01INC6	LAR MARIA CLARA													
Unidade	1	LAR MARIA CLARA													
Titular	JULIO CESAR AUGUSTO LUIZ DA COSTA														
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade	Adicional					
01INC6.000006-00	98	015592916-05	JULIO CESAR AUGUSTO LUIZ DA COSTA	TITULAR SANDRA CARDOSO EDARTE	16/04/86	37	28/08/23	22614	0.00	2	143,10	0.00	0.00	0.00	143,10
01INC6.000006-01	78	186674206-03	HENRIQUE NICACIO COSTA SANTIAGO	FILHO(A) REILA SANTOS SANTIAGO	08/01/21	3	28/08/23	22614	0.00	2	89,71	0.00	0.00	0.00	89,71
01INC6.000006-02	58	101204736-90	KETILLA SANTOS SANTIAGO	CONJUGE JUDITE SOUZA SANTOS SANTIAGO	07/03/90	33	28/08/23	22614	0.00	2	143,10	0.00	0.00	0.00	143,10
01INC6.000006-03	38	001271096-25	Laura MARIA COSTA FILHO(A) REILA SANTOS SANTIAGO	05/10/23	0	01/11/23	22614	0.00	2	89,71	0.00	0.00	0.00	89,71	
Titular	JUNIA GONCALVES DOS SANTOS DE OLIVEIRA														
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado		
01INC6.000007-00	59	052459886-07	JUNIA GONCALVES DOS SANTOS DE OLIVEIRA	TITULAR ROSANGELA GONCALVES DOS SANTOS DE OLIVEIRA	19/05/82	41	28/08/23	22614	0.00	2	169,97	0.00	0.00	0.00	169,97
01INC6.000007-01	39	135910526-39	BARBARA EVANUELE GONCALVES DE OLIVEIRA	FILHO(A) JUNIA GONCALVES DOS SANTOS DE OLIVEIRA	19/10/09	14	28/08/23	22614	0.00	2	89,71	0.00	0.00	0.00	89,71
Titular	KELLY ALESSANDRA DOS REIS DE PAULO										259,68	0.00	0.00	0.00	259,68
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado		
01INC6.000008-00	111	14933966-54	KELLY ALESSANDRA DOS REIS DE PAULO	TITULAR ALESSANDRA DOS REIS DE PAULO	01/02/01	23	28/08/23	22614	0.00	2	121,09	0.00	0.00	0.00	121,09
01INC6.000008-01	011	186287486-79	ANA CECILIA BASTILIO DOS REIS	FILHO(A) KELLY ALESSANDRA DOS REIS DE PAULO	02/12/20	3	28/08/23	22614	0.00	2	69,71	0.00	0.00	0.00	69,71
01INC6.000008-02	811	148999806-39	KAVAN HENRIQUE DOS REIS DE FREITAS	FILHO(A) KELLY ALESSANDRA DOS REIS DE PAULO	25/03/15	8	28/08/23	22614	0.00	2	69,71	0.00	0.00	0.00	69,71
Titular	LUCAS LUAN OLIVEIRA ANTUNES DA LUZ										300,51	0.00	0.00	0.00	300,51
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado		
01INC6.000009-00	812	111809346-10	LUAN OLIVEIRA ANTUNES DA LUZ	TITULAR MARIA MADALENA ANTUNES DA LUZ	08/02/93	31	28/08/23	22614	0.00	2	143,10	0.00	0.00	0.00	143,10
Titular	MARIA SORAI A DA SILVA										143,10	0.00	0.00	0.00	143,10
Descontos e Acréscimos															
CPF															
5245988607															
1493396654															
11180934610															
7759782640															

Obrigaçao	1632342566	Controle	2055931198265	Vencimento	30/03/24	Nota Fiscal	Valor	4,817.24	Bruto	4,817.24							
Empresa	0INC6 LAR MARIA CLARA																
Unidade	1 LAR MARIA CLARA																
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.000018-00	71062	077597826-40	MARIA SORATA DA SILVA	TITULAR	ROSALINDA DA CRUZ PEREIRA	19/07/79	44	01/03/24	22614	0.00	2	220.96	198.86	0.00	0.00	419.82	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00010-00	613	030786006-02	REJANE VAZ MIRANDA	TITULAR	MARIA SALETE VAZ MIRANDA	01/04/77	46	28/08/23	22614	0.00	2	220.96	0.00	0.00	0.00	220.96	
0INC6.00010-01	413	188238226-96	MARIA LAURA MIRANDA FERREIRA	FILHO(A)	REJANE VAZ MIRANDA FERREIRA	27/05/09	14	28/08/23	22614	0.00	2	89.71	0.00	0.00	0.00	89.71	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00011-00	214	097568846-13	SELLIANE SILVA ALMEIDA DE OLIVEIRA	TITULAR	MARIA ELZA SILVA ALMEIDA DE OLIVEIRA	17/04/89	34	28/08/23	22614	0.00	2	143.10	0.00	0.00	0.00	143.10	
0INC6.00011-01	014	170238476-42	AGHATA VITORIA DE FILHO(A) SELIZANE SILVA OLIVEIRA	TITULAR	SELIZANE SILVA ALMEIDA DE OLIVEIRA	25/07/18	5	28/08/23	22614	0.00	2	89.71	0.00	0.00	0.00	89.71	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00021-00	81072	020415196-14	STEPHANY TEIXEIRA SANTOS HORA	TITULAR	STEPHANY TEIXEIRA SANTOS HORA	18/04/96	27	01/03/24	22614	0.00	2	143.10	126.79	0.00	0.00	271.89	
0INC6.00021-01	61072	187533336-78	ERICK JUNIO HORA FILHO(A) STEPHANY TEIXEIRA SANTOS HORA	TITULAR	ERICK JUNIO HORA FILHO(A) STEPHANY TEIXEIRA SANTOS HORA	03/04/21	2	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20	01/03/24	22614	0.00	2	121.09	108.98	0.00	0.00	230.07	
0INC6.00029-01	11033	171134846-54	HEITOR RODRIGUES DE OLIVEIRA	FILHO(A)	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	09/06/18	5	01/03/24	22614	0.00	2	89.71	80.73	0.00	0.00	170.44	
Titular																	
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren. Nome	Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado	
0INC6.00029-00	31033	172275656-02	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA	TITULAR	ALINE CRISTIANE OLIVEIRA	18/07/03	20										



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	19.693.662/0001-12
Nome:	LAR MARIA CLARA
Conta de débito:	1529 003 00007241-2

Representação numérica do código de barras: 03399.36510 72020.559315 19826.501017 2
96710000481724

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS

Nome/Razão Social: NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUD

CPF/CNPJ: 62.550.256/0001-20

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: NDI MG SAUDE S.A

CPF/CNPJ: 62.550.256/0001-20

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: LAR MARIA CLARA

CPF/CNPJ: 19.693.662/0001-12

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: LAR MARIA CLARA

CPF/CNPJ: 19.693.662/0001-12

Data do Vencimento: 30/03/2024

Data de Efetivação / Agendamento: 04/03/2024

Valor Nominal do Boleto: 4.817,24

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 4.817,24

Valor Pago (R\$): 4.817,24

Identificação do Pagamento: NDI

Data/hora da operação: 04/03/2024 17:17:52

Código da operação: 064435412

Chave de segurança: NGXM1CQCE51ALGV6

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