



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) 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				(-) Desconto	
				(-) Abatimento	
				(+) Mora	
				(-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador LAR MARIA CLARA 19.693.662/0001-12 OINC6 R.JOAQUIM CAMARGOS 362 - CENTRO - - 32.041-440 CONTAGEM / MG Sacador / Avalista: NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S A - CNPJ: 62.550.256/0001-20				NF: Cód. Transação: CVT774-5	

		033-7		Beneficiário: NDI MG SAUDE S.A	
Atesto que o serviço foi prestado e o material fornecido. 124.635.706-28 ASS: <u>31/03/2024</u> Liliane Ap. C. P. de Oliveira ASS: <u>044.978.936-50</u> <u>21/03/2024</u>				Vencimento 30/03/2024	
				Nosso Número 2055931198265	
				Número do Documento 1632342566	
				Agência / Código Beneficiário 3563/3651720	
				(=) Valor do Documento 4,817.24	
Pagador				Autenticação Mecânica	

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

		033-7		03399.36510 72020.559315 19826.501017 2 96710000481724	
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) 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				(-) Desconto	
				(-) Abatimento	
				(+) Mora	
				(-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador LAR MARIA CLARA 19.693.662/0001-12 OINC6 R.JOAQUIM CAMARGOS 362 - CENTRO - - 32.041-440 CONTAGEM / MG Sacador / Avalista: NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S A - CNPJ: 62.550.256/0001-20				NF: Cód. Transação: CVT774-5	

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

**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

FINANCEIRO@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 CONVÊNIOS PARA
PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITALAR, ODONTOLÓGICA E
CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)

4.817,24

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

4.817,24

Alíquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

96,34

Total(R\$)

4.817,24

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

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

C.S.L.L(R\$)

0,00

IRRF(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

0,00

Outras Retenções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

0,00

Valor Líquido da Nota(R\$)

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



CPF 7759782640

Obrigação	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	MARIA SORAIA DA SILVA										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000018-00	71062	077597826-40	MARIA SORAIA 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	REJANE VAZ MTRANDA										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000015-00	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
0INC6.000013-01	413	188238226-96	MARIA LAURA MIRANDA FERREIRA	FILHO(A) REJANE VAZ MIRANDA		27/05/09	14	28/08/23	22614	0.00 2	89.71 0.00 0.00 0.00 89.71
Titular	SELIZANE SILVA ALMEIDA DE OLIVEIRA										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000011-00	214	097568646-13	SELIZANE SILVA ALMEIDA DE OLIVEIRA	TITULAR MARIA ELZA SILVA ALMEIDA		17/04/89	34	28/08/23	22614	0.00 2	143.10 0.00 0.00 0.00 143.10
0INC6.000011-01	014	170238476-42	AGATHA VITORIA DE FILHO(A) 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	STEPHANY TEIXEIRA SANTOS HORA										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000021-00	81072	020415196-14	STEPHANY TEIXEIRA SANTOS HORA	TITULAR PATRICIA APARECIDA TEIXEIRA		18/04/96	27	01/03/24	22614	0.00 2	143.10 128.79 0.00 0.00 271.89
0INC6.000021-01	61072	187633336-78	ERICK JUNIO HORA DE SOUSA	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	SUYANE CRISTINA DE OLIVEIRA										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
0INC6.000019-00	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
0INC6.000019-01	11033	171134846-54	HEITOS 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	THAIANE MORAES SANTOS										
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiário	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	

**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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104