

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.36510 72020.559380 62875.301012 8 10770000447490

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAÍ

Nome/Razão Social: NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAÍ

CPF/CNPJ: 62.550.256/0001-20

Nome/Razão Social: ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS

CPF/CNPJ: 19.695.642/0001-80

Nome/Razão Social: ASSOC V E. D. M. E ADJACENCIAS

CPF/CNPJ: 19.695.642/0001-80

Data de Vencimento: 10/05/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/05/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 4.474,90

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

Desconto (R\$): R\$ 0,00

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 4.474,90

Valor a Pagar (R\$): R\$ 4.474,90

Data/hora da operação: 08/05/2025 - 11:03:09

Código da Operação: 46415212719

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

 033-7					Recibo do Pagador	
Local de Pagamento					Vencimento 10/05/2025	
Beneficiário NDI MG SAUDE S.A					Agência / Código Beneficiário 3563/3651720	
Data do Documento 08/05/2025	Número do Documento 3064152393	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data do Processamento 16/04/2025	Nosso Número 2055938628753	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR		Espécie REAL	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 4,474.90	
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\$: 5,22 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO					(-) Desconto	
					(-) Abatimento	
					(+) Mora	
					(-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS 19.695.642/0001-80 0IM9C R.MARATAIZES 73 - ESTRELA DALVA - - 32.180-540 CONTAGEM / MG Sacador / Avalista: NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S A - CNPJ: 62.550.256/0001-20					NF: 1305090 Cód. Transação: CVT774-5	

 033-7		Beneficiário: NDI MG SAUDE S.A	
Recibo do Pagador	Vencimento 10/05/2025		
	Nosso Número 2055938628753		
	Número do Documento 3064152393		
	Agência / Código Beneficiário 3563/3651720		
	(=) Valor do Documento 4,474.90		
Pagador		Autenticação Mecânica	

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

 033-7					03399.36510 72020.559380 62875.301012 8 10770000447490	
Local de Pagamento					Vencimento 10/05/2025	
Beneficiário NDI MG SAUDE S.A					Agência / Código Beneficiário 3563/3651720	
Data do Documento 08/05/2025	Número do Documento 3064152393	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data do Processamento 16/04/2025	Nosso Número 2055938628753	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR		Espécie REAL	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 4,474.90	
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\$: 5,22 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO					(-) Desconto	
					(-) Abatimento	
					(+) Mora	
					(-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS 19.695.642/0001-80 0IM9C R.MARATAIZES 73 - ESTRELA DALVA - - 32.180-540 CONTAGEM / MG Sacador / Avalista: NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S A - CNPJ: 62.550.256/0001-20					NF: 1305090 Cód. Transação: CVT774-5	

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





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

368323A64

Data/Hora da emissão

2025-04-22 - 21:45:15

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

1305090**Prestador de Serviços**

Sem Imagem

NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S.A

OSCAR NIEMEYER, 891, ANDAR 5 SALA 501 A 507

VILA DA SERRA

CEP 34006-065 - NOVA LIMA - MG - BRASIL

CPF/CNPJ 62.550.256/0016-06

Email cadastro.municipal@hapvida.com.br

Inscrição Municipal

29655285

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD

CPF/CNPJ

19.695.642/0001-80

Endereço

RMARATAIZES, 73,

Bairro

ESTRELA DALVA

Cep

32180540

Cidade

CONTAGEM - MG - BRASIL

Inscrição Municipal

Email

EMANOEL1975@ICLOUD.COM

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO N0IM9C FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 06/05/2025 a 05/06/2025, 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\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
4.474,90	1,00	0,00	0,00	4.474,90	2,00	89,50	4.474,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.474,90**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)		Valor Liquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00		4.474,90

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: 12/05/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1308731, série: NF, emitido em 22/04/2025



**ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO**

08 / 05 / 2025

Isabella Nely Vid m61455204

Raíssa Raiane da Silva mg20584235

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

17/04/25 08:14

1

Obriga�o	3064152393	Controle	2055938628753	Vencimento	10/05/25	Nota Fiscal		Valor	4,474.90	Bruto	4,474.90					
Empresa	0IM9C	ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD														
Unidade	1	ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DAL														
Titular	ADILA LAIS ALVES DE ALMEIDA COSTA						CPF 12817405609									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
0IM9C.000014-00 1		128174056-09	ADILA LAIS ALVES DE ALMEIDA COSTA	TITULAR	KATIA DIVINA ALVES	31/08/96	28	01/12/23	22286	0.00	2	285.63	0.00	0.00	0.00	285.63
0IM9C.000014-01 0		193539726-55	GABRIEL ALVES COSTA	FILHO(A)	ADILA LAIS ALVES DE ALMEIDA COSTA	20/10/22	2	01/12/23	22286	0.00	2	179.05	0.00	0.00	0.00	179.05
												464.68	0.00	0.00	0.00	464.68
Titular	ANA AMELIA DE ARAUJO CABRAL						CPF 5667655608									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
0IM9C.000005-00 23		056676556-08	ANA AMELIA DE ARAUJO CABRAL	TITULAR	MARIA DO ROZARIO DE ARAUJO	16/01/81	44	06/06/23	22286	0.00	2	441.03	0.00	0.00	0.00	441.03
												441.03	0.00	0.00	0.00	441.03
Titular	EMANOEL JOSE MATHIAS						CPF 131592670									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
0IM9C.000003-00 01		001315926-70	EMANOEL JOSE MATHIAS	TITULAR	MARIA DA PENHA OLIVEIRA	05/03/75	50	06/06/23	22286	0.00	2	573.35	0.00	0.00	0.00	573.35
0IM9C.000003-01 81		126270286-00	SIMONE CRISTINA DA SILVA	CONJUGE	ALDINEIA FILIPE DA SILVA	16/07/94	30	01/12/23	22286	0.00	2	298.44	0.00	0.00	0.00	298.44
0IM9C.000003-02 61		009392056-37	ANTONELLA SILVA MATHIAS	FILHO(A)	SIMONE CRISTINA DA SILVA	29/06/24	0	06/08/24	22286	0.00	2	179.05	0.00	0.00	0.00	179.05
												1,050.84	0.00	0.00	0.00	1,050.84
Titular	FERNANDA DA CUNHA SALES						CPF 7035156674									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
0IM9C.000012-00 9		070351566-74	FERNANDA DA CUNHA SALES	TITULAR	GERALDA DA CUNHA SALES	13/05/84	40	01/10/23	22286	0.00	2	339.26	0.00	0.00	0.00	339.26
0IM9C.000012-01 7		070688386-18	FILIPE AUGUSTO GOMES PEREIRA	CONJUGE	CLAUDIA MARCIA SILVA PEREIRA	02/09/86	38	01/10/23	22286	0.00	2	308.42	0.00	0.00	0.00	308.42
0IM9C.000012-02 5		001915216-71	CECILIA SALES GOMES	FILHO(A)	FERNANDA DA CUNHA SALES	24/10/23	1	01/12/23	22286	0.00	2	179.05	0.00	0.00	0.00	179.05
												826.73	0.00	0.00	0.00	826.73
Titular	ISABELLA NELY ALVES VIAL						CPF 11097835669									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
0IM9C.000004-00 62		110978356-69	ISABELLA NELY ALVES VIAL	TITULAR	MARIA DA GLORIA ALVES VIAL	25/11/92	32	06/06/23	22286	0.00	2	298.44	0.00	0.00	0.00	298.44
												298.44	0.00	0.00	0.00	298.44

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

17/04/25 08:14

2

Obrigação 3064152393 Controle 2055938628753 Vencimento 10/05/25 Nota Fiscal Valor 4,474.90 Bruto 4,474.90
Empresa 01M9C ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD
Unidade 1 ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DAL

Titular ITAMARA MOREIRA MARTINS DE SOUZA CPF 10605457646

Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
01M9C.000001-00	713	106054576-46	ITAMARA MOREIRA MARTINS DE SOUZA	TITULAR	MARIA DE LOURDES MOREIRA MENDES	07/04/91	34	06/06/23	22286	0.00	2	308.42	0.00	0.00	0.00	308.42
01M9C.000001-01	513	189062586-82	RIANNA LUIZA MOREIRA MARTINS DE SOUZA	FILHO(A)	ITAMARA MOREIRA MARTINS DE SOUZA	10/08/21	3	01/12/23	22286	0.00	2	179.05	0.00	0.00	0.00	179.05
01M9C.000001-02	313	153999386-85	RUAN DERICK MOREIRA DE SOUZA	FILHO(A)	ITAMARA MOREIRA MARTINS DE SOUZA	26/11/15	9	01/12/23	22286	0.00	2	179.05	0.00	0.00	0.00	179.05
												666.52	0.00	0.00	0.00	666.52

Titular LUCIANA MOREIRA DA SILVA NASCIMENTO CPF 4475774683

Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
01M9C.000009-00	810	044757746-83	LUCIANA MOREIRA DA SILVA NASCIMENTO	TITULAR	LIZENA MOREIRA BENEVIDES	31/05/80	44	06/06/23	22286	0.00	2	441.03	0.00	0.00	0.00	441.03
												441.03	0.00	0.00	0.00	441.03

Titular RENATA SILVA HONORATO CPF 13427654605

Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
01M9C.000008-00	19	134276546-05	RENATA SILVA HONORATO	TITULAR	JUSSELI PEREIRA DA SILVA	19/12/96	28	06/06/23	22286	0.00	2	285.63	0.00	0.00	0.00	285.63
												285.63	0.00	0.00	0.00	285.63

Empresa 01M9C ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD
Unidade 1 ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DAL

Plano	AC	Qtd	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
22286	2	ADAPT 300 RM BH CE ENF	15	4,474.90	0.00	0.00	4,474.90
				4,474.90	0.00	0.00	4,474.90

Empresa 01M9C ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD

Plano	AC	Qtd	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
22286	2	ADAPT 300 RM BH CE ENF	15	4,474.90	0.00	0.00	4,474.90
				4,474.90	0.00	0.00	4,474.90

Descontos e Acréscimos

Tipo	Valor	Observ�o
------	-------	----------

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

17/04/25 08:14

3

Descontos e Acréscimos

Tipo Valor Observação

Taxa de Implatacao: 0.00

Relação Reajuste por Faixa Etaria

Usuário	Empresa	Idade	Dt. Nascimento
0IM9C000001007	ITAMARA MOREIRA MARTINS DE SOUZA0IM9C	ASSOC DOS AMIGOS DAS V E 33 -> 34	07/04/1991

Histórico de Beneficiários de Empresa com Vigência Retroativa

Beneficiário	Valor Mensalidade	Valor Cobrança	Fatura com vencimento
--------------	-------------------	----------------	-----------------------

Histórico de Multas por Faltas por Beneficiários

Beneficiário	Data Falta	Valor Multa por Falta
--------------	------------	-----------------------