

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.36510 72020.559380 62876.101015 4 10770000013370

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\$ 133,70

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\$ 133,70

Valor a Pagar (R\$): R\$ 133,70

Data/hora da operação: 08/05/2025 - 11:04:01

Código da Operação: 46415274995

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



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

CA24FB3C6

Data/Hora da emissão

2025-04-22 - 21:45:16

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

1305106

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

Email

EMANOEL1975@ICLOUD.COM

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO N0IM9J 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\$)

133,70

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

133,70

Alíquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

2,67

Total(R\$)

133,70

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 133,70

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\$)

133,70

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 1308735, série: NF, emitido em 22/04/2025



ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

08/05/2025

Isabella Nely Alves Vidal M617155264

Singuel Alexandre Mendes Mathias 116.14232084

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

Obrigaçao	3064152407	Controle	2055938628761	Vencimento	10/05/25	Nota Fiscal		Valor	133.70	Bruto	133.70					
Empresa	0IM9J	ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD														
Unidade	1	ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DAL														
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
0IM9J.000003-00	03	056676556-08	ANA AMELIA DE ARAUJO CABRAL	TITULAR	MARIA DO ROZARIO DE ARAUJO	16/01/81	44	06/06/23	23197	0.00	3	13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
												13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
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
0IM9J.000001-00	71	001315926-70	EMANOEL JOSE MATHIAS	TITULAR	MARIA DA PENHA OLIVEIRA	05/03/75	50	06/06/23	23197	0.00	3	13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
												13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
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
0IM9J.000013-00	5	070351566-74	FERNANDA DA CUNHA SALES	TITULAR	GERALDA DA CUNHA SALES	13/05/84	40	01/10/23	23197	0.00	3	13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
0IM9J.000013-01	3	070688386-18	FILIPPE AUGUSTO GOMES PEREIRA	CONJUGE	CLAUDIA MARCIA SILVA PEREIRA	02/09/86	38	01/10/23	23197	0.00	3	13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
0IM9J.000013-02	1	001915216-71	CECILIA SALES GOMES	FILHO(A)	FERNANDA DA CUNHA SALES	24/10/23	1	06/08/24	23197	0.00	3	13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
												40.11	0.00	0.00	0.00	40.11
Titular	INGRID MOREIRA MENDES						CPF 7980832639									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
0IM9J.000015-00	8	079808326-39	INGRID MOREIRA MENDES	TITULAR	MARIA DE LOUDES MOREIRA MENDES	20/12/86	38	06/05/25	23197	0.00	3	13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
												13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
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
0IM9J.000002-00	32	110978356-69	ISABELLA NELY ALVES VIAL	TITULAR	MARIA DA GLORIA ALVES VIAL	25/11/92	32	06/06/23	23197	0.00	3	13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
												13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
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
0IM9J.000010-00	613	106054576-46	ITAMARA MOREIRA MARTINS DE SOUZA	TITULAR	MARIA DE LOURDES MOREIRA MENDES	07/04/91	34	06/06/23	23197	0.00	3	13.37	0.00	0.00	0.00	13.37

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

Obrigaçao 3064152407 Controle 2055938628761 Vencimento 10/05/25 Nota Fiscal Valor 133.70 Bruto 133.70
Empresa 0IM9J 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
												13.37	0.00	0.00	0.00	13.37

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
0IM9J.000007-00	510	044757746-83	LUCIANA MOREIRA DA SILVA NASCIMENTO	TITULAR	LIZENA MOREIRA BENEVIDES	31/05/80	44	06/06/23	23197	0.00	3	13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
												13.37	0.00	0.00	0.00	13.37

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
0IM9J.000006-00	99	134276546-05	RENATA SILVA HONORATO	TITULAR	JUSSELI PEREIRA DA SILVA	19/12/96	28	06/06/23	23197	0.00	3	13.37	0.00	0.00	0.00	13.37
												13.37	0.00	0.00	0.00	13.37

Empresa 0IM9J ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD
Unidade 1 ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DAL
Plano AC
23197 3 MG - TOP PREMIUM

Qtd	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
10	133.70		0.00	0.00	133.70
	133.70		0.00	0.00	133.70

Empresa 0IM9J ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD
Plano AC
23197 3 MG - TOP PREMIUM

Qtd	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
10	133.70	0.00	0.00	0.00	133.70
	133.70	0.00	0.00	0.00	133.70

Descontos e Acréscimos

Tipo	Valor	Observação
------	-------	------------

Taxa de Implatacao: 0.00

Relação Reajuste por Faixa Etaria

Usuário	Empresa	Idade	Dt. Nascimento
---------	---------	-------	----------------

Histórico de Beneficiários de Empresa com Vigência Retroativa

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

AV AV PAULISTA 867ANDAR 6 CONJ 61 SALA 2

17/04/25 08:14

Bairro: BELA VISTA CEP:01000-001 - SAO PAULO - SP

Analítico Fatura Mensal

3

Descontos e Acréscimos

Tipo Valor Observação

Relação Empregados por Faixa Etária

Histórico de Multas por Faltas por Beneficiários

Beneficiário

Data Falta

Valor Multa por Falta