

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.36510 72020.559398 13843.101018 5 11080000018480

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 DOS AMIGOS DAS V EST DALVA

CPF/CNPJ: 19.695.642/0001-80

Data de Vencimento: 10/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 184,80

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\$ 184,80

Valor a Pagar (R\$): R\$ 184,80

Data/hora da operação: 10/06/2025 - 16:58:45

Código da Operação: 48068923198

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

Informamos também que seu contrato atualmente esta classificado como PATROCÍNIO PARCIAL/SEM CUSTEIO



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Vencimento

10/06/2025

Beneficiário

Agência / Código Beneficiário

NDI MG SAUDE S.A

3563/3651720

Data do Documento

28/05/2025

Número do Documento

3087135541

Espécie Documento

REC

ACEITE

N

Data do Processamento

20/05/2025

Nosso Número

2055939138431

Carteira

COBRANÇA SIMPLES - RCR

Espécie

REAL

Quantidade

Valor

X

(=) Valor do Documento

184.80

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS 19.695.642/0001-80 01M9J

R.MARATAIZES 73 - ESTRELA DALVA - -

NF: 1351736

32.180-540

CONTAGEM / MG

Sacador / Avalista:

NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S A - CNPJ:

62.550.256/0001-20

Cód. Transação:

CVT774-5



033-7

Beneficiário:

NDI MG SAUDE S.A

Recibo do Pagador

Vencimento

10/06/2025

Nosso Número

2055939138431

Numero do Documento

3087135541

Agência / Código Beneficiário

3563/3651720

(=) Valor do Documento

184.80

Pagador

Autenticação Mecânica

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



033-7

03399.36510 72020.559398 13843.101018 5 11080000018480

Local de Pagamento

Vencimento

10/06/2025

Beneficiário

Agência / Código Beneficiário

NDI MG SAUDE S.A

3563/3651720

Data do Documento

28/05/2025

Número do Documento

3087135541

Espécie Documento

REC

ACEITE

N

Data do Processamento

20/05/2025

Nosso Número

2055939138431

Carteira

COBRANÇA SIMPLES - RCR

Espécie

REAL

Quantidade

Valor

X

(=) Valor do Documento

184.80

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS 19.695.642/0001-80 01M9J

R.MARATAIZES 73 - ESTRELA DALVA - -

NF: 1351736

32.180-540

CONTAGEM / MG

Sacador / Avalista:

NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S A - CNPJ:

62.550.256/0001-20

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

9A17A84FF

Data/Hora da emissão

2025-05-22 - 00:33:33

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

1351736

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 N0IM9J FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 06/06/2025 a 05/07/2025, 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\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
184,80	1,00	0,00	0,00	184,80	2,00	3,70	184,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 184,80

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.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	184,80

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: 12/06/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1356030, série: NF, emitido em 22/05/2025



ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

10 / 06 / 2025

Isabella Nely Vidal Maciel 17155264

Rafaela Ravanone 10.584.235

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

21/05/25 08:24

1

Obrigação	3087135541	Controle	2055939138431	Vencimento	10/06/25	Nota Fiscal		Valor	184.80	Bruto	184.80					
Empresa	0IM9J	ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD														
Unidade	1	ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DAL														
Titular	AMANDA DA SILVA BATISTA						CPF 8015998654									
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
0IM9J.000016-00	4	080159986-54	AMANDA DA SILVA BATISTA	TITULAR	DALVA CORREIA DA SILVA	17/07/87	37	06/06/25	23197	0.00	3	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
												15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
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	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
												15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
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	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
												15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
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	41	01/10/23	23197	0.00	3	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
0IM9J.000013-01	3	070688386-18	FILIPE AUGUSTO GOMES PEREIRA	CONJUGE	CLAUDIA MARCIA SILVA PEREIRA	02/09/86	38	01/10/23	23197	0.00	3	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
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	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
												46.20	0.00	0.00	0.00	46.20
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 LOURDES MENDES	20/12/86	38	06/05/25	23197	0.00	3	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
												15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
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	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
												15.40	0.00	0.00	0.00	15.40

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

21/05/25 08:24

2

Obrigação	3087135541	Controle	2055939138431	Vencimento	10/06/25	Nota Fiscal		Valor	184.80	Bruto	184.80					
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
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	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
												15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
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	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
												15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
Titular	RAFAELE RAIANNE DA SILVA							CPF 9617168600								
Credencial	Matr.	CPF	Beneficiario	Paren.	Nome Mãe	Nasc	Idade	Inicio	Plano	Tx_Ad	AC	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
0IM9J.000017-00	0	096171686-00	RAFAELE RAIANNE DA SILVA	TITULAR	ROZANA JANUARIO FIGUEIREDO	14/11/05	19	06/06/25	23197	0.00	3	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
												15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
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	15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
												15.40	0.00	0.00	0.00	15.40
Empresa	0IM9J	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
23197	3	MG - TOP PREMIUM					12	184.80				0.00		0.00		184.80
								184.80				0.00		0.00		184.80
Empresa	0IM9J	ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD														
Plano	AC						Qtd	Mensalidade		Adicional		Desconto		Multa		Cobrado
23197	3	MG - TOP PREMIUM					12	184.80		0.00		0.00		0.00		184.80
								184.80		0.00		0.00		0.00		184.80

Descontos e Acréscimos

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

21/05/25 08:24

3

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

Histórico de Multas por Faltas por Beneficiários

Beneficiário Data Falta Valor Multa por Falta