

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.36510 72020.559372 60126.601016 3 10160000446492

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: 10/03/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/03/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 4.464,92

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\$ 4.464,92

Valor a Pagar (R\$): R\$ 4.464,92

Data/hora da operação: 05/03/2025 - 12:14:39

Código da Operação: 43321444562

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 10/03/2025	
Beneficiário NDI MG SAUDE S.A					Agência / Código Beneficiário 3563/3651720	
Data do Documento 05/03/2025	Número do Documento 3022527453	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data do Processamento 19/02/2025	Nosso Número 2055937601266	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor x		(=) Valor do Documento 4,464.92	
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\$: 5,21 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: 1201828 Cód. Transação: CVT774-5	

 033-7		Beneficiário: NDI MG SAUDE S.A	
Recibo do Pagador	Vencimento 10/03/2025		
	Nosso Número 2055937601266		
	Número do Documento 3022527453		
	Agência / Código Beneficiário 3563/3651720		
	(=) Valor do Documento 4,464.92		
	Pagador		Autenticação Mecânica

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

 033-7					03399.36510 72020.559372 60126.601016 3 10160000446492	
Local de Pagamento					Vencimento 10/03/2025	
Beneficiário NDI MG SAUDE S.A					Agência / Código Beneficiário 3563/3651720	
Data do Documento 05/03/2025	Número do Documento 3022527453	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data do Processamento 19/02/2025	Nosso Número 2055937601266	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor x		(=) Valor do Documento 4,464.92	
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\$: 5,21 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: 1201828 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

4C1F1A858

Data/Hora da emissão

2025-02-20 - 21:50:48

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

1201828

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 N0IM9C FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 06/03/2025 a 05/04/2025, 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\$)

4.464,92

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

4.464,92

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

89,30

Total(R\$)

4.464,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.464,92

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\$)

4.464,92

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: 12/03/25
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1205514, série: NF, emitido em 20/02/2025



ATESTADO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

05 103 12025

Isabella Nely Vidal mg 17133264

Rafaelle Raizenne dasilva mg 20584235

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

19/02/25 08:06

1

Obrigaçao	3022527453	Controle	2055937601266	Vencimento	10/03/25	Nota Fiscal		Valor	4,464.92	Bruto	4,464.92					
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	49	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

19/02/25 08:06

2

Obrigação 3022527453 Controle 2055937601266 Vencimento 10/03/25 Nota Fiscal Valor 4,464.92 Bruto 4,464.92
Empresa 0IM9C 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
0IM9C.000001-00	713	106054576-46	ITAMARA MOREIRA MARTINS DE SOUZA	TITULAR	MARIA DE LOURDES MOREIRA MENDES	07/04/91	33	06/06/23	22286	0.00	2	298.44	0.00	0.00	0.00	298.44
0IM9C.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
0IM9C.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
												656.54	0.00	0.00	0.00	656.54

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
0IM9C.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
0IM9C.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 0IM9C ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD
Unidade 1 ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DAL
Plano AC
22286 2 ADAPT 300 RM BH CE ENF

Qtd	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
15	4,464.92		0.00	0.00	4,464.92
	4,464.92		0.00	0.00	4,464.92

Empresa 0IM9C ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD
Plano AC
22286 2 ADAPT 300 RM BH CE ENF

Qtd	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
15	4,464.92	0.00	0.00	0.00	4,464.92
	4,464.92	0.00	0.00	0.00	4,464.92

Descontos e Acréscimos

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

AV AV PAULISTA 867ANDAR 6 CONJ 61 SALA 2

19/02/25 08:06

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

Analítico Fatura Mensal

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