

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.36510 72020.559398 13842.301015 9 11080000614412

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\$ 6.144,12

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\$ 6.144,12

Valor a Pagar (R\$): R\$ 6.144,12

Data/hora da operação: 10/06/2025 - 16:59:28

Código da Operação: 48068961169

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

Santander

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	Número do Documento	Espécie Documento	ACEITE	Data do Processamento	Nosso Número
28/05/2025	3087135533	REC	N	20/05/2025	2055939138423
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
COBRANÇA SIMPLES - RCR	REAL		x	6,144.12	
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\$: 7,17 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: 1351726 Cód. Transação: CVT774-5

Santander

033-7

Beneficiário:

NDI MG SAUDE S.A

Recibo do Pagador

Vencimento

10/06/2025

Nosso Número

2055939138423

Numero do Documento

3087135533

Agência / Código Beneficiário

3563/3651720

(=) Valor do Documento

6,144.12

Pagador

Autenticação Mecânica

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

Santander

033-7

03399.36510 72020.559398 13842.301015 9 11080000614412

Local de Pagamento					Vencimento
					10/06/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
NDI MG SAUDE S.A					3563/3651720
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	ACEITE	Data do Processamento	Nosso Número
28/05/2025	3087135533	REC	N	20/05/2025	2055939138423
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
COBRANÇA SIMPLES - RCR	REAL		x	6,144.12	
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\$: 7,17 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: 1351726 Cód. Transação: CVT774-5

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



https://sigo.sh.srv.br/pls/webmin/webNewBoletoEmpresa.boleto_cc?pIdSessao=HzTC4v4vV4bXhUBmoDkulcVace6LMpV/&pNoCache=11280525...

1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima, informando o código de verificação.

Código de verificação

68BFF01DF

Data/Hora da emissão

2025-05-22 - 00:33:33

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

1351726**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 06/06/2025 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\$)

6.144,12

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

6.144,12

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

122,88

Total(R\$)

6.144,12

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.144,12**Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

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

0,00

RRF(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

0,00

Outras Retenções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

0,00

Valor Líquido da Nota(R\$)

6.144,12

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 1356028, série: NF, emitido em 22/05/2025



ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

10 / 06 / 2025

Isabella Nely V. d. m. 17155269

Rafaelle Raimundo MG 20584235

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	3087135533	Controle	2055939138423	Vencimento	10/06/25	Nota Fiscal		Valor	6,144.12	Bruto	6,144.12					
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	329.05	0.00	0.00	0.00	329.05
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	206.27	0.00	0.00	0.00	206.27
												535.32	0.00	0.00	0.00	535.32
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
0IM9C.000017-00	0	080159986-54	AMANDA DA SILVA BATISTA	TITULAR	DALVA CORREIA DA SILVA	17/07/87	37	06/06/25	22286	0.00	2	355.30	0.00	0.00	0.00	355.30
												355.30	0.00	0.00	0.00	355.30
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	508.06	0.00	0.00	0.00	508.06
												508.06	0.00	0.00	0.00	508.06
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	660.50	0.00	0.00	0.00	660.50
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	343.80	0.00	0.00	0.00	343.80
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	206.27	0.00	0.00	0.00	206.27
												1,210.57	0.00	0.00	0.00	1,210.57
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	41	01/10/23	22286	0.00	2	390.83	0.00	0.00	0.00	390.83
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	355.30	0.00	0.00	0.00	355.30
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	206.27	0.00	0.00	0.00	206.27
												952.40	0.00	0.00	0.00	952.40

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	3087135533	Controle	2055939138423	Vencimento	10/06/25	Nota Fiscal		Valor	6,144.12	Bruto	6,144.12					
Empresa	0IM9C	ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD														
Unidade	1	ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DAL														
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
0IM9C.000018-00	7	079808326-39	INGRID MOREIRA MENDES	TITULAR	MARIA DE LOURDES MENDES	20/12/86	38	06/06/25	22286	0.00	2	355.30	0.00	0.00	0.00	355.30
												355.30	0.00	0.00	0.00	355.30
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	343.80	0.00	0.00	0.00	343.80
												343.80	0.00	0.00	0.00	343.80
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	34	06/06/23	22286	0.00	2	355.30	0.00	0.00	0.00	355.30
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	206.27	0.00	0.00	0.00	206.27
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	206.27	0.00	0.00	0.00	206.27
												767.84	0.00	0.00	0.00	767.84
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	508.06	0.00	0.00	0.00	508.06
												508.06	0.00	0.00	0.00	508.06
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
0IM9C.000016-00	4	096171686-00	RAFAELE RAIANNE DA SILVA	TITULAR	ROZANA JANUARIO FIGUEIREDO	14/11/05	19	06/06/25	22286	0.00	2	278.42	0.00	0.00	0.00	278.42
												278.42	0.00	0.00	0.00	278.42
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

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

Obrigação 3087135533 Controle 2055939138423 Vencimento 10/06/25 Nota Fiscal Valor 6,144.12 Bruto 6,144.12
Empresa OIM9C ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD
Unidade 1 ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DAL

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	329.05	0.00	0.00	0.00	329.05
												329.05	0.00	0.00	0.00	329.05

Empresa OIM9C 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
18	6,144.12		0.00	0.00	6,144.12
	6,144.12		0.00	0.00	6,144.12

Empresa OIM9C 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
18	6,144.12	0.00	0.00	0.00	6,144.12
	6,144.12	0.00	0.00	0.00	6,144.12

Descontos e Acréscimos

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

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
--------------	------------	-----------------------