

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.36510 72020.559398 65150.301011 1 11380000018480

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: 10/07/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2025

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: 07/07/2025 - 12:00:34

Código da Operação: 49324555273

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

R



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Vencimento

10/07/2025

Beneficiário

Agência / Código Beneficiário

NDI MG SAUDE S.A

3563/3651720

Data do Documento

04/07/2025

Número do Documento

3110675647

Espécie Documento

REC

ACEITE

N

Data do Processamento

18/06/2025

Nosso Número

2055939651503

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

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\$: 0,22 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO

Pagador

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

R.MARATAIZES 73 - ESTRELA DALVA - -

NF: 44830

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

10/07/2025

Nosso Número

2055939651503

Numero do Documento

3110675647

Agência / Código Beneficiário

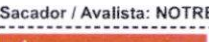
3563/3651720

(=) Valor do Documento

184.80

Pagador

Autenticação Mecânica



033-7

03399.36510 72020.559398 65150.301011 1 11380000018480

Local de Pagamento

Vencimento

10/07/2025

Beneficiário

Agência / Código Beneficiário

NDI MG SAUDE S.A

3563/3651720

Data do Documento

04/07/2025

Número do Documento

3110675647

Espécie Documento

REC

ACEITE

N

Data do Processamento

18/06/2025

Nosso Número

2055939651503

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

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\$: 0,22 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO

Pagador

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

R.MARATAIZES 73 - ESTRELA DALVA - -

NF: 44830

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



AV HERACLITO GRACA 500
Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE
Analítico Fatura Mensal

26/06/25 11:44

1

Obrigaçao	3110675647	Controle	2055939651503	Vencimento	10/07/25	Nota Fiscal	44830	Valor	184.80	Bruto	184.80								
Empresa	01M9J	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			
01M9J.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			
01M9J.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			
01M9J.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			
01M9J.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			
01M9J.000013-01	3	070688386-18	FILIFE 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			
01M9J.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			
01M9J.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					

AV HERACLITO GRACA 500
Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE
Analítico Fatura Mensal

26/06/25 11:44

2

Obrigação 3110675647 Controle 2055939651503 Vencimento 10/07/25 Nota Fiscal 44830 Valor 184.80 Bruto 184.80
Empresa 01M9J 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
01M9J.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
01M9J.000007-00	510	044757746-83	LUCIANA MOREIRA DA SILVA NASCIMENTO	TITULAR	LIZENA MOREIRA BENEVIDES	31/05/80	45	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
01M9J.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
01M9J.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 01M9J 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	12	184.80		0.00	0.00	184.80
			184.80		0.00	0.00	184.80

Empresa 01M9J ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD

Plano	AC	Qtd	Mensalidade	Adicional	Desconto	Multa	Cobrado
23197	3	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 HERACLITO GRACA 500
Bairro: CENTRO CEP:60140-060 - FORTALEZA - CE
Analítico Fatura Mensal

26/06/25 11:44

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 44830													
Data e Hora da Emissão		19/06/2025 01:37:16		Competência		06/2025		Código de Verificação		199547268									
Número do RPS		126757894		No. NFS-e substituída				Local da Prestação		FORTALEZA - CE									
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
Razão Social/Nome		NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S.A																	
Nome Fantasia																			
CPF/CNPJ		62.550.256/0001-20		Insc Municipal		1029340-0		Município		FORTALEZA - CE									
Endereço e CEP		AV HERACLITO GRACA,406 - CENTRO CEP:60.140-060																	
Complemento		****		Telefone		(85)3255-9010		E-mail		fiscal@hapvida.com.br									
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS																			
Razão Social/Nome		ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD																	
CPF/CNPJ		19.695.642/0001-80		Inscrição Municipal				Município		CONTAGEM - MG									
Endereço e CEP		RMARATAIZES, 73 - ESTRELA DALVA CEP: 32.180-540																	
Complemento				Telefone		31982661105		E-mail		emanoel1975@icloud.com									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																			
ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO N0IM9J FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 06/07/2025 a 05/08/2025 ,FICANDO MENCIONADO PAGAMENTO VINCULADO A VIGENCIA DO CITADO CONTRATO COLETIVO.																			
ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 07 / 07 / 2025 <i>Isabella Nady Vidmar 2155264</i> <i>Rafaelc Raianne MG 22584233</i>																			
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE																			
4.22 / 655020001 - PLANOS DE SAUDE																			
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL																			
Código da Obra				Código ART															
TRIBUTOS FEDERAIS																			
PIS		0,00		COFINS		0,00		IR(R\$)		0,00		INSS(R\$)		0,00		CSLL(R\$)		0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços										Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor dos Serviços R\$		184,80		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		184,80											
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00											
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00											
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		184,80											
Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		2,00											
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		184,80		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00											
				2 - Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação. 3- A base de cálculo e o valor do imposto serão calculados conforme Art. 240, § 3º-A, da Lei Complementar nº 159/2013, com redação da Lei Complementar nº 367/2023.																	

R