

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.36510 72020.559372 60127.401010 5 10160000012033

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\$ 120,33

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\$ 120,33

Valor a Pagar (R\$): R\$ 120,33

Data/hora da operação: 05/03/2025 - 12:15:13

Código da Operação: 43321474979

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 3022527461	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data do Processamento 19/02/2025	Nosso Número 2055937601274	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor x		{=} Valor do Documento 120,33	
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\$: 0,14 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 01M9J 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: 1201830 Cód. Transação: CVT774-5	

 033-7		Beneficiário: NDI MG SAUDE S.A	
Recibo do Pagador	Vencimento		10/03/2025
	Nosso Número		2055937601274
	Número do Documento		3022527461
	Agência / Código Beneficiário		3563/3651720
	(=) Valor do Documento		120,33
	Pagador		

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

 033-7					03399.36510 72020.559372 60127.401010 5 10160000012033	
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 3022527461	Espécie Documento REC	ACEITE N	Data do Processamento 19/02/2025	Nosso Número 2055937601274	
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor x		{=} Valor do Documento 120,33	
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\$: 0,14 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 01M9J 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: 1201830 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

48D559501

Data/Hora da emissão

2025-02-20 - 21:50:49

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

1201830**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 06/03/2025 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\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
120,33	1,00	0,00	0,00	120,33	2,00	2,41	120,33

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 120,33**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.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	120,33

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 1205516, série: NF, emitido em 20/02/2025



ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

05 / 03 / 2025

Babellia Nely Vial/mg 20584235

Rafaela Reimann da Silva/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

Obrigação	3022527461	Controle	2055937601274	Vencimento	10/03/25	Nota Fiscal		Valor	120.33	Bruto	120.33					
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	49	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	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	33	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	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	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

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

Obrigaçao 3022527461 Controle 2055937601274 Vencimento 10/03/25 Nota Fiscal Valor 120.33 Bruto 120.33
Empresa 01M9J ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DALVAS MATEUS E AD
Unidade 1 ASSOC DOS AMIGOS DAS V EST DAL
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

NASCIMENTO

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

01M9J.000006-00 99 134276546-05 RENATA SILVA TITULAR JUSSELI PEREIRA 19/12/96 28 06/06/23 23197 0.00 3 13.37 0.00 0.00 0.00 13.37
HONORATO DA SILVA

13.37 0.00 0.00 0.00 13.37

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 MG - TOP PREMIUM 9 120.33 0.00 0.00 120.33
120.33 0.00 0.00 120.33

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

Plano AC Qtd Mensalidade Adicional Desconto Multa Cobrado
23197 3 MG - TOP PREMIUM 9 120.33 0.00 0.00 120.33
120.33 0.00 0.00 120.33

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