

UNIMED - JUNHO / 2018

NOME	QUALIFICAÇÃO	VALOR	ORIGEM DO PAGAMENTO	
ANA CARLA FREITAS LEITÃO	FUNCIONÁRIO	1.070,62	LT 040/18	1.070,62
JOSE CARLOS ALVES RAMOS	FUNCIONÁRIO	1.711,68	LT 041/18	
ROBERTO AUGUSTO MANNARELLI FILHO	FUNCIONÁRIO	494,42	LT 041/18	
ALEXSANDER DA SILVA RODRIGUES	DEPENDENTE	285,28	LT 041/18	
CARLA ROBERTA APOLINÁRIO MANNARELLI	DEPENDENTE	466,02	LT 041/18	2.957,40
ANGEL TORRES ALDAMA	FUNCIONÁRIO	908,54	LT 042/18	
DANIEL FERNANDO ALVAREZ MALVINO	FUNCIONÁRIO	480,04	LT 042/18	
FLÁVIO CABRAL NEVES	FUNCIONÁRIO	494,42	LT 042/18	
PAULO ROBERTO BARBOSA DA FONSECA	FUNCIONÁRIO	480,04	LT 042/18	
MARIA EDUARDA SILVA DA FONSECA	DEPENDENTE	285,28	LT 042/18	
ROBERTO CLÁUDIO DAS NEVES LEITÃO FILHO	FUNCIONÁRIO	1.070,62	LT 042/18	
JOÃO ROBERTO FREITAS LEITÃO	DEPENDENTE	336,20	LT 042/18	
PEDRO HENRIQUE FREITAS LEITÃO	DEPENDENTE	336,20	LT 042/18	4.391,34
		8.419,36		

Valores expressos em Real (R\$)

Quando o funcionário opta por incluir dependentes, o valor destes é descontado integralmente em seu holerite.

O valor correspondente ao benefício de pessoas não vinculadas aos recursos da Lei Agnelo/Piva é recomposto à conta exclusiva no projeto Manutenção da Entidade, bem como sua respectiva correção (quando cabível)



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20180611u42163881000101

Número da Nota

21772173

Data e Hora de Emissão

08/06/2018 16:10:55

Código de Verificação

YBUF-BFWW

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **42.163.881/0001-01**

Inscrição Municipal: **0.026.288-9**

Inscrição Estadual: —

Nome/Razão Social: **UNIMED RIO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DO RIO DE JANEIRO LTDA**

Nome Fantasia: **UNIMED-RIO**

Tel.: **3139-7999**

Endereço: **AVN ARMANDO LOMBARDI 400, LOJ 101 102 103 104 105 108 10 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22640-000**

Município: **RIO DE JANEIRO**

UF: **RJ**

E-mail: —

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.428.657/0001-05**

Inscrição Municipal: **0.299.029-6**

Inscrição Estadual: —

Nome/Razão Social: **CBLA CONFEDERACAO BRASILEIRA DE LUTAS ASSOCIADAS**

Endereço: **RUA BOM PASTOR 106, LOT 1 PAL 45282 - TIJUCA - CEP: 20521-060**

Tel.: **21 - 22427729**

Município: **RIO DE JANEIRO**

UF: **RJ**

E-mail: **mana@cbw.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plano/Opcional

(5553) 200611 ÁGIL 50 ADESAO DELTA

N.Registro/SCPA

401809985

Quant.Vidas

4 R\$ 2.813,64

(5563) 200611 ÁGIL 50 ADESAO BETA

401840981

9 R\$ 5.605,72

TOTAL R\$ 8.419,36

Os tributos aproximados desta Nota Fiscal são R\$182,70, conforme Lei 12.741/2012

Atesto o recebimento dos materiais e/ou serviços objeto do presente documento.
Nome: Paulo Roberto Barbosa da Fonseca
CPF: 091.158.167-70

22/06/18

CBW - CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE WRESTLING

Projeto: CF 502

Projeto nº: 27 041118

CH/DOC/OP n.º: 73293752

VALOR DA NOTA = R\$ 8.419,36

Serviço Prestado

04.23.01 - plano de saúde cumprido através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	8.419,36	5,00%	420,96	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/07/2018.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1656129 Série 2, emitido em 08/06/2018.

SIGEF - OK

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 42.163.881/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 16/08/1972
NOME EMPRESARIAL UNIMED-RIO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DO RIO DE JANEIRO LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) UNIMED-RIO			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.50-2-00 - Planos de saúde			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 214-3 - Cooperativa			
LOGRADOURO AV ARMANDO LOMBARDI	NÚMERO 400	COMPLEMENTO LOJA 101 A 105, 108 E 109	
CEP 22.640-000	BAIRRO/DISTRITO BARRA DA TIJUCA	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO VALERIA.COUTINHO@UNIMEDRIO.COM.BR		TELEFONE (21) 3139-7633	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **25/07/2018** às **10:41:18** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)[Voltar](#)

Preparar Página
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)

Por Contrato

Operadora: Unimed Rio

Filial: Matriz

Unidade: Matriz

Mensalidade - 06/2018

Contrato 22579 - CBW - CONFEDERAÇÃO

N. Fiscal 21772173

Emissão 08/06/2018

Vencimento 30/06/2018

Nº Beneficiário	Beneficiário	Matr Func	CPF	Plano	Tp.	Id.	Dependência	Data Limite	Dt Inclusão	Rubrica	Valor	Valor Total
0037.0000.005051.60-9	PAULO ROBERTO BARBOSA DA		9115816770	(5563) 200611 AGIL 50	T	36			16/06/2009	Mensalidade Titular FE Implantação	480,04	765,32
0037.0000.031050.54-1	MARIA EDUARDA SILVA DA FONSECA			(5563) 200611 AGIL 50	D	1	Filha	10/01/2042	24/01/2017	Mensalidade Dependente FE Implantação	285,28	
0037.0000.005051.61-7	ROBERTO CLAUDIO DAS NEVES		91137454768	(5553) 200611 ÁGIL 50	T	53			16/06/2009	Mensalidade Titular FE Implantação	1.070,62	1.743,02
0037.0000.006321.71-5	JOAO ROBERTO FREITAS LEITÃO			(5553) 200611 ÁGIL 50	D	17	Filho	02/09/2025	16/01/2010	Mensalidade Dependente FE Implantação	336,20	
0037.0000.006321.72-3	PEDRO HENRIQUE FREITAS LEITÃO			(5553) 200611 ÁGIL 50	D	11	Filho	30/06/2031	16/01/2010	Mensalidade Dependente FE Implantação	336,20	
0037.0000.006552.95-4	ANA CARLA FREITAS LEITAO		87654466668	(5553) 200611 ÁGIL 50	T	49			16/02/2010	Mensalidade Titular FE Implantação	1.070,62	1.070,62
0037.0000.006553.01-2	ROBERTO AUGUSTO MANNARELLI		8223808706	(5563) 200611 AGIL 50	T	39			16/02/2010	Mensalidade Titular FE Implantação	494,42	1.245,72
0037.0000.030980.06-5	CARLA ROBERTA APOLINARIO		11335875778	(5563) 200611 AGIL 50	D	31	Esposa	08/12/3015	16/02/2017	Mensalidade Dependente FE Implantação	466,02	
0037.0000.031095.04-9	ALEXSANDER DA SILVA RODRIGUES		18927925750	(5563) 200611 AGIL 50	D	14	Filho	15/03/2029	16/03/2017	Mensalidade Dependente FE Implantação	285,28	
0037.0000.017682.43-9	FLAVIO CABRAL NEVES		8070904763	(5563) 200611 AGIL 50	T	40			16/07/2013	Mensalidade Titular FE Implantação	494,42	494,42
0037.0000.017784.55-0	ANGEL TORRES ALDAMA		84559110000	(5563) 200611 AGIL 50	T	51			16/07/2013	Mensalidade Titular FE Implantação	908,54	908,54
0037.0000.029087.03-4	DANIEL FERNANDO ALVAREZ MALVINO		10032777728	(5563) 200611 AGIL 50	T	36			16/03/2016	Mensalidade Titular FE Implantação	480,04	480,04
0037.0000.029131.35-1	JOSE CARLOS ALVES RAMOS		50513052704	(5563) 200611 AGIL 50	T	60			16/03/2016	Mensalidade Titular FE Implantação	1.711,68	1.711,68
Total Contrato 13	Titulares: 8			Dependentes: 5			Agregados: 0			Patrocinadores: 0	Valor:	8.419,36

Total de Beneficiários por Plano

Plano	Titulares	Beneficiários	Valor Unitário	Valor Adesão	Valor Total
(5553) 200611 ÁGIL 50 ADESÃO	0	2	336,20		672,40
(5553) 200611 ÁGIL 50 ADESÃO	2	2	1.070,62		2.141,24
(5563) 200611 AGIL 50 ADESÃO	1	1	908,54		908,54
(5563) 200611 AGIL 50 ADESÃO	2	2	480,04		960,08
(5563) 200611 AGIL 50 ADESÃO	2	2	494,42		988,84
(5563) 200611 AGIL 50 ADESÃO	0	1	466,02		466,02
(5563) 200611 AGIL 50 ADESÃO	0	2	285,28		570,56
(5563) 200611 AGIL 50 ADESÃO	1	1	1.711,68		1.711,68
Total					8.419,36

Recibo do Pagador

Cliente: CBW - CONFEDERACAO BRASILEIRA DE WRESTLING	Nome Empresa: CBW - CONFEDERACAO BRASILEIRA DE WRESTLING
Endereço: R Rua R BOM PASTOR, 106	Lotação: N° Contrato: 22579
CNPJ: 04.428.657/0001-05	Cód. Empresa: CEP: 20521-060
Bairro: Tijuca	Município: Rio de Janeiro UF: RJ

Número do Documento	Número RPS - Série 2	Nosso Número	Agência/Código do Beneficiário	Competência	Data Emissão	Vencimento
31881252	1656129	1000681587950	3689/0484501-3	Junho/2018	08/06/2018	30/06/2018

Descrição do Serviço				Valor R\$
Plano/Opcional	N.Registro/SCPA	Quant.Vidas		
(5553) 200611 ÁGIL 50 ADESAO DELTA	401809985	4		2.813,64
(5563) 200611 ÁGIL 50 ADESAO BETA	401840981	9		5.605,72
TOTAL				8.419,36

Os tributos aproximados desta Nota Fiscal são R\$182,70, conforme Lei 12.741/2012

Mensagem

Coletivo Adesão com Patrocínio

Fatura ref. ao mês de comp. JUNHO/2018

Lembramos que este mês a sua fatura foi reajustada em 16,87%, conforme aniversário contratual.

Comunicaremos o reajuste à ANS de acordo com as regras da RN171/08 e IN/DIPRO 47/14. Conforme art.16,§1º e §2º da RN nº171/08 editada pela ANS, solicitamos que V.Sª. informe neste mês a todos os beneficiários o nº do contrato, nome do plano e nº do registro na ANS/SCPA, data e percentual do reajuste aplicado, valor cobrado e que se trata de um plano coletivo com patrocínio.

BANCO SANTANDER

033-7

03399.48457 01310.006810 58795.001013 6 75710000841936

Loc. Pagamento	PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIAS DO SANTANDER				Parcela	Vencimento
Beneficiário	UNIMED RIO COOP. TRABALHO MÉDICO - CNPJ: 42.163.881/0001-01 / Banco Sofisa - CNPJ 60.889.128/0001-80				Agência/Código do Beneficiário	3689/0484501-3
Data do Documento	Nº Documento	Espécie do Documento	Assete	Data de Emissão	Nosso Número	
08/06/2018	31881252	DS	N	08/06/2018	1000681587950	
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	101	R\$	X		8.419,36	

Instruções: Texto de responsabilidade do beneficiário

Após o vencimento até 30 dias, pagáveis nas agências do SOFISA, mais multa de R\$168,39 e atualização monetária diária de R\$2,78.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

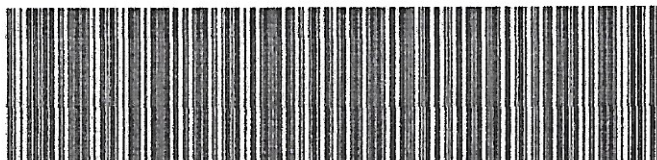
Pagador CBW - CONFEDERACAO BRASILEIRA DE WRESTLING
R Rua R BOM PASTOR, 106
Tijuca - Rio de Janeiro - RJ CEP 20521-060

04.428.657/0001-05

Sacador / Avalista Unimed Rio Coop de Trab Medico do Rio de Janeiro Ltda - CNPJ/MF: 42.163.881/0001-01

v 1.9

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	04.428.657/0001-05
Nome:	CBW CONFEDERACAO BRASILEIRA DE
Conta de débito:	0218 / 003 / 00002496-1

Representação numérica do código de barras:	03399.48457 01310.006810 58795.001013 6 75710000841936
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO SOFISA S/A
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ:	60.889.128/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CBW - CONFEDERACAO BRASILEIRA
CPF/CNPJ:	04.428.657/0001-05
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CBW CONFEDERACAO BRASILEIRA DE
CPF/CNPJ:	04.428.657/0001-05

Data do Vencimento:	30/06/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	22/06/2018
Valor Nominal do Boleto:	8.419,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.419,36
Valor Pago (R\$):	8.419,36
Identificação do Pagamento:	UNIMED JUNHO

Data/hora da operação:	22/06/2018 16:43:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	73293752
Chave de segurança:	N6XZXV1UAWSK05V2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104