

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO			Número da Nota: 34989120	
		SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS			Data e Hora de Emissão: 26/03/2021 07:08:08	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação: JZFVURL9	
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
		CPF/CNPJ 29.309.127/0001-79		Inscrição municipal: 39569896		
Nome/Razão		AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA				
Endereço		R ARQUITETO OLAVO REDIG DE CAMPOS 105 105 ANDAR 6 AO 21 TORRE				
Bairro: VILA SAO FRANCISCO (ZONA SUL)		Município: SAO PAULO		UF SP	CEP 04711-904	
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão		ANEXO TECH ROCHA CONSULTORIA EM TI EIRELI				
CPF/CNPJ 36.297.503/0001-18		Inscrição municipal:				
Endereço		RUA ANTONIO CARLOS TORRES 186 SALA 8				
Bairro: PARQUE MARABA		Município: TABOAO DA SERRA		UF: SP	CEP: 06766-210	
E-mail: EMERSONROCHA85@GMAIL.COM						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR REFERENTE AO PERÍODO DE: 11/04/2021 À 10/05/2021						R\$ 964,03
Vencido: 11/04/2021		142827700/0			Compe: Abril/2021	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 964,03						
Código do Serviço 05312 - Planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados e credenciados.						
Valor Total das Deduções		Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor ISS	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00		0,00	964,03	2,00	19,28	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 14.097/2005 - Esta NFS-e substitui o RPS No.10224992 Série PJSPS, emitido em 26/03/2021						
Autenticação Mecânica						
RECIBO DO PAGADOR						
 Banco Itaú S.A.		341-7 34191.09206 58864.292931 83495.580009 9 85870000096403				
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 11/04/2021	
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA					Agência / Código Beneficiário 2938/34955-8	
Data Documento 26/03/2021	Número Documento 142827700	Espécie Documento RECIBO	Aceite N	Data Processamento 26/03/2021	Nosso Número 109-20588642-9	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 964,03	
Instruções Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú. Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,32 Após Vencimento : R\$ 19,28 de multa Beneficiário: AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA Endereço: R ARQUITETO OLAVO REDIG DE CAMPOS 105 105 ANDAR 6 AO 21 TORRE CNPJ: 29.309.127/0001-79					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ANEXO TECH ROCHA CONSULTORIA EM TI EIRELI RUA ANTONIO CARLOS TORRES 186 SALA 8 PARQUE MARABA TABOAO DA SERRA SP 06766-210 CPF/CNPJ: 36.297.503/0001-18						
Pagador Avalista:					Código de Baixa	
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO						

