

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

lúmero da Nota:
36677321
oto o Uoro do Creios

Data e Hora de Emissão: 28/06/2021 07:17:45

Código de Verificação: 4ASIJ2LQ

amil

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.309.127/0001-79 Inscrição municipal:

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

39569896

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: 11/07/2021 À 10/08/2021 R\$ 964 03

**CEP** 04711-904

Vencto: 11/07/2021 142827700/0 Compe: Julho/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 DeduçõesDesconto Incond.Base de CálculoAlíquota (%)Valor ISSCrédito p/ Abatimento do IPTU0,000,00964,032,0019,280,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES** 

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 14.097/2005

- Esta NFS-e substitui o RPS No.10801764 Série PJSPS, emitido em 28/06/2021

Autenticação Mecânica

**RECIBO DO PAGADOR** 

\_\_\_\_\_

Itaú Banco Itaú S.A. 341

341-7 34191.09222 13483.212935 83495.580009 5 86780000096403

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQU	ER BANCO ATE O VE	Vencimento	11/07/2021				
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA ME	DICA INTERNACION	AL SA				Agência / Código Beneficiár	rio 2938/34955-8
Data Documento 28/06/2021			Espécie Documento RECIBO	Aceite N	Data Processamento 28/06/2021	Nosso Número	109-22134832-1
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento R\$ 964,03	
Instruções						(-) Desconto	
Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú. Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,32						(-) Outras Deduções	
Após Vencimento : R\$ 19,28 de multa						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
Beneficiário: AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA Endereço: R ARQUITETO OLAVO REDIG DE CAMPOS 105 105 ANDAR 6 AO 21 TORRE CNP. 1:29 300 127(0001-72						(=) 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

