

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

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

Número da Nota: 43155644

Data e Hora de Emissão: 26/07/2022 06:36:24

Código de Verificação: WJ6EP2ME

**UF** SP

amil

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição municipal:

39569896

Nome/Razão ANEXO TECH ROCHA CONSULTORIA EM TI EIRELI

CPF/CNPJ 29.309.127/0001-79

**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: 11/08/2022 À 10/09/2022 R\$ 1 037 88

**CEP** 04711-904

Vencto: 11/08/2022 **142827700/0 Compe: Agosto/2022** 

## VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.037,88

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 IPTU0,000,001.037,882,0020,760,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES** 

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

- Esta NFS-e substitui o RPS No.13340438 Série PJSPS, emitido em 26/07/2022

Autenticação Mecânica

**RECIBO DO PAGADOR** 

\_\_\_

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09016 90001.732933 83957.670009 4 90740000103788

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento	11/08/2022
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA ME	DICA INTERNACIONA	AL SA				Agência / Código Beneficiário	2938/39576-7
Data Documento 26/07/2022	Número Documento 142827700		Espécie Documento RECIBO	Aceite N	Data Processamento 26/07/2022	Nosso Número	109-01900017-3
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento	R\$ 1.037,88
Instruções						(-) Desconto	
Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú. Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,34						(-) Outras Deduções	
Após Vencimento : R\$ 20,75 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 CNPJ:29.309.127/0001-79						(=) 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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



