

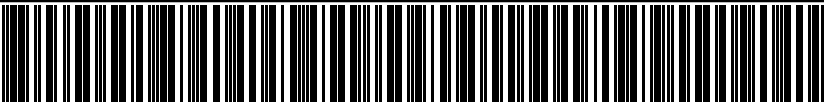
		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO			Número da Nota: 34405597	
		SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS			Data e Hora de Emissão: 24/02/2021 06:55:10	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação: QYDHA7HL	
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
		CPF/CNPJ 29.309.127/0001-79		Inscrição municipal: 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: 11/03/2021 À 10/04/2021						R\$ 964,03
Vencido: 11/03/2021		142827700/0			Compe: Março/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 (%)
0,00		0,00		964,03		2,00
				Valor ISS		Crédito p/ Abatimento do IPTU
				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.10034764 Série PJSPS, emitido em 24/02/2021 Neste mês é o aniversário do seu contrato, e conforme regras estamos reajustando seu contrato em 13,98%. *De acordo com a Resolução Normativa 309/2012 da ANS						
Autenticação Mecânica				RECIBO DO PAGADOR		
 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09206 08950.862931 83495.580009 1 85560000096403		
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 11/03/2021		
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA				Agência / Código Beneficiário 2938/34955-8		
Data Documento 24/02/2021		Número Documento 142827700		Espécie Documento RECIBO		Aceite N
				Data Processamento 24/02/2021		Nosso Número 109-20089508-6
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						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
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						
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		