

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

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

Número da Nota:							
39582279							
Doto o Horo do Emissão:							

26/11/2021 08:01:39

Código de Verificação: M4IFXI3Q

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 CEP 04711-904

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: 11/12/2021 À 10/01/2022 R\$ 964 03

Vencto: 11/12/2021 142827700/0 Compe: Dezembro/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.11880943 Série PJSPS, emitido em 26/11/2021

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A

341-7 34191.09248 84371.312939 83495.580009 3 88310000096403

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUI	Vencimento	Vencimento 11/12/2021					
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA ME	DICA INTERNACIONA	L SA				Agência / Código Beneficiá	rio 2938/34955-8
Data Documento 26/11/2021	Número Documento 142827700		Espécie Documento RECIBO	Aceite	Nosso Número	Número 109-24843713-1	
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: RARQUITETO OLAVO REDIG DE CAMPOS 105 105 ANDAR 6 AO 21 TORRE CNP 1:29 200 127/0001.72						(=) 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

