



	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota: 38410308		
			Data e Hora de Emissão: 27/09/2021 07:48:18		
			Código de Verificação: UALNTR8Q		
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: 11/10/2021 À 10/11/2021				R\$ 964,03	
Vencido: 11/10/2021		142827700/0		Compe: Outubro/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.11445439 Série PJSPS, emitido em 27/09/2021					
Autenticação Mecânica					
RECIBO DO PAGADOR					
					
 Banco Itaú S.A.		341-7 34191.09230 74075.412937 83495.580009 1 87700000096403			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO			Vencimento 11/10/2021		
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA			Agência / Código Beneficiário 2938/34955-8		
Data Documento 27/09/2021	Número Documento 142827700	Espécie Documento RECIBO	Aceite N	Data Processamento 27/09/2021	Nosso Número 109-23740754-1
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 Após Vencimento : R\$ 19,28 de multa					(-) 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