


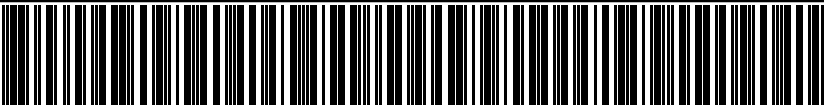
	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota: 38985338		
			Data e Hora de Emissão: 26/10/2021 07:02:51		
			Código de Verificação: 1P4GRSKS		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ 29.309.127/0001-79	Inscrição municipal: 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				R\$ 964,03	
REFERENTE AO PERÍODO DE: 11/11/2021 À 10/12/2021					
Vencido: 11/11/2021		142827700/0		Compe: Novembro/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.11663200 Série PJSPS, emitido em 26/10/2021					
Autenticação Mecânica					
RECIBO DO PAGADOR					
					
 Banco Itaú S.A.		341-7 34191.09248 30109.822939 83495.580009 7 88010000096403			
Local de Pagamento			Vencimento		
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO			11/11/2021		
Beneficiário			Agência / Código Beneficiário		
AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA			2938/34955-8		
Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/10/2021	142827700	RECIBO	N	26/10/2021	109-24301098-2
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R\$			R\$ 964,03
Instruções					(-) Desconto
Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.					(-) Outras Deduções
Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,32					(+) Mora / Multa
Após Vencimento : R\$ 19,28 de multa					(+) Outros Acréscimos
Beneficiário: AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA					(=) Valor Cobrado
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