

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

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

Número da Nota:	
42223583	
Data e Hora de Emissão:	
26/05/2022 07:15:57	

Código de Verificação: RDKECHIV

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: 11/06/2022 À 10/07/2022 R\$ 1 037 88

Vencto: 11/06/2022 142827700/0 Compe: Junho/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.12991285 Série PJSPS, emitido em 26/05/2022

Não identificamos o pagamento da mensalidade do mês 06/2022. Por este motivo o atendimento do seu contrato está suspenso.

Autenticação Mecânica

**RECIBO DO PAGADOR** 

\_\_\_\_

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09016 04233.582933 83957.670009 3 90130000103788

PAGAVEL EM QUALQUI	Vencimento	11/06/2022					
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEI	DICA INTERNACIONAL	. SA				Agência / Código Beneficiário	2938/39576-7
Data Documento 26/05/2022				Aceite N	Data Processamento 26/05/2022	Nosso Número	109-01042335-8
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Valor do Documento	R\$ 1.037,88
Instruções		(-) Desconto					
Após o vencimento pagar Valor da Mora por dia de	(-) Outras Deduções						
Após Vencimento : R\$ 20	(+) Mora / Multa						
						(+) Outros Acréscimos	
Beneficiário: AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA Endereço: R ARQUITETO OLAVO REDIG DE CAMPOS 105 105 ANDAR 6 AO 21 TORRE CNB 1-23 200 127/0001 75						(=) 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

