PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 41890774
Data e Hora de Emissão: 26/04/2022 07:05:20
Código de Verificação: QRWXCJQB

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$ 1.037,88
REFERENTE AO PERÍODO DE: 11/05/2022 À 10/06/2022

Vencto: 11/05/2022 **142827700/0** **Compe: Maio/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 Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor ISS	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	0,00	1.037,88	2,00	20,76	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 14.097/2005
- Esta NFS-e substitui o RPS No.12817525 Série PJSPS, emitido em 26/04/2022

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 61531.422931 83957.670009 2 89820000103788**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	**Vencimento** 11/05/2022
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA	**Agência / Código Beneficiário** 2938/39576-7

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/04/2022	142827700	RECIBO	N	26/04/2022	109-00615314-2

Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			R$ 1.037,88

Instruções

Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.
Valor da Mora por dia de atraso : R$ 0,34
Após Vencimento : R$ 20,75 de multa

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

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) 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

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

PAGUE AQUI - PIX