


	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota: 28861524		
			Data e Hora de Emissão: 30/03/2020 08:29:55		
			Código de Verificação: WEA7HWHJ		
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 ERISON JOSE ROCHA NICODEMOS 34307284879					
CPF/CNPJ 19.863.713/0001-07 Inscrição municipal:					
Endereço R SANTA MARCELINA 951					
Bairro: VILA CARMOSINA Município: SAO PAULO UF: SP CEP: 08270-070					
E-mail:					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR R\$ 1.866,20					
REFERENTE AO PERÍODO DE: 14/04/2020 À 13/05/2020					
Vencido: 14/04/2020 813679000/ Compe: Abril/2020					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.866,20					
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	1.866,20	2,00	37,32	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 14.097/2005					
- Esta NFS-e substitui o RPS No.8310521 Série PJSPS, emitido em 30/03/2020					
Neste mês é o aniversário do seu contrato, e conforme regras estamos reajustando seu contrato em 17,98%. *De acordo com a Resolução Normativa 309/2012 da ANS					
Autenticação Mecânica					
RECIBO DO PAGADOR					
					
 Banco Itaú S.A.		341-7			
Local de Pagamento			Vencimento		
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO			14/04/2020		
Beneficiário			Agência / Código Beneficiário		
AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA			2938/34955-8		
Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/03/2020	813679000	RECIBO	N	30/03/2020	109-15294258-9
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R\$			R\$ 1.866,20
Instruções					(-) Desconto
Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.					(-) Outras Deduções
Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,62					(+) Mora / Multa
Após Vencimento : R\$ 37,32 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 ERISON JOSE ROCHA NICODEMOS 34307284879					
R SAO FELIX DO PIAUI 360 APTO 83 C					
VILA CARMOSINA SAO PAULO SP 08295-030					
CPF/CNPJ: 19.863.713/0001-07					
Pagador Avalista:					Código de Baixa
Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO					