

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e****- NOTA CARIOCA -**

Número da Nota:

27107979

Data e Hora de Emissão:

13/09/2023 04:09:04

Código de Verificação:

AMWD-H1XC



CPF/CNPJ 29.309.127/0122-66

Inscrição municipal: 03234835

Nome/Razão

AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA

Endereço AV AV BARAO DE TEFE 34 5 AO 12 ANDAR.

Bairro: SAUDE

Município: RIO DE JANEIRO

UF RJ

CEP 20220-460

PRESTADOR DE SERVIÇOS**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão SUSANA C RIZZO BAZAR DA CONSTRUCAO

CPF/CNPJ 09.688.016/0001-03

Inscrição municipal:

Endereço RUA SETE DE SETEMBRO 698 LOJA

Bairro: CENTRO

Município: DUQUE DE CAXIAS

UF: RJ

CEP: 25020-190

E-mail: SUSANACRIZZOBAZAR@GMAIL.COM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSCOBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR
REFERENTE AO PERÍODO DE: 09/09/2023 À 12/09/2023

R\$ 236,96

Vencido: 22/09/2023

116294300/0

Compe: Setembro/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 236,96

Código do Serviço 0423 - Plano de saúde cumprido através de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos por operador do plano mediante indicação do beneficiário

Valor Total das Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor ISS	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	0,00	236,96	5,00	11,85	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto 32.250 de 11/05/2010

Data de vencimento do ISS desta NF-e: 10/10/2023

Esta NFS-e substitui o RPS No.747529 Série PJRJN, emitido em 13/09/2023

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09073 81219.852936 83957.670009 3 94810000023696

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/09/2023
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA					Agência / Código Beneficiário 2938/39576-7
Data Documento 12/09/2023	Número Documento 116294300	Espécie Documento RECIBO	Aceite N	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 109-07812198-5
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 236,96
Instruções Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú. Valor da Mora por dia de atraso : R\$ 0,07 Após Vencimento : R\$ 4,73 de multa Beneficiário: AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA Endereço: AV AV BARAO DE TEFE 34 5 AO 12 ANDAR. CNPJ: 29.309.127/0122-66					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador SUSANA C RIZZO BAZAR DA CONSTRUCAO

RUA SETE DE SETEMBRO 698 LOJA

CENTRO

DUQUE DE CAXIAS

RJ

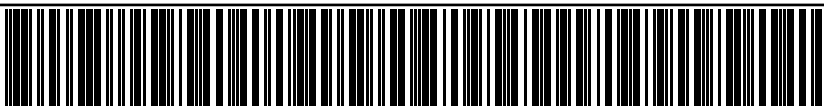
25020-190

CPF/CNPJ: 09.688.016/0001-03

Pagador Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



PAGUE AQUI - PIX