

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEMONSTRATIVO PAGAMENTO - TITULOS OUTRO BANCO

24/05/2021 13:15:15 DATA CONTABIL:24/05/2021
LOCAL: 033.4199 - CHACKLABIN
TRANSACAO: 0000146 TERMINAL: 0000007

TRANSACAO NAO VINCULADA A CONTA CORRENTE

LINHA DIGITAVEL :

34191092143071212293383495580009786290000404600

BANCO/ISPB	:	0341 - ITAU UNIBANCO
VENCIMENTO	:	23/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	:	4.046,00
DESCONTO/ABATIMENTO	:	0,00
MORA/MULTA	:	0,00
VALOR PAGO	:	4.046,00

DADOS DO BENEFICIARIO ORIGINAL

CNPJ: 29.309.127/0001-79
RAZAO SOCIAL:
AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A
NOME FANTASIA:
AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A

DADOS DO SACADOR AVALISTA

CNPJ : 29.309.127/0001-79
RAZAO SOCIAL:
AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A

DADOS DO PAGADOR ORIGINAL

CNPJ: 00.151.627/0001-43
RAZAO SOCIAL:
OXIGENIO HIPERBARICO LTDA

CHAVE DE AUTENTICACAO: 0000021

TRANSACAO EXCLUSIVA PARA PAGAMENTO DE FICHA DE
COMPENSACAO.

HAVENDO DIVERGENCIAS ENTRE O VALOR INDICADO
PELO PAGADOR E O VALOR INFORMADO PELO
FAVORECIDO, O BANCO REJEITARA O PAGAMENTO,
PODENDO, NO ENTANTO, EFETUAR O PAGAMENTO PELO
VALOR AUTORIZADO PELO PAGADOR, DESDE QUE O VALOR
ESTEJA DENTRO DA MARGEM APROVADA E REGISTRADA
PELO BENEFICIARIO.

GUARDE ESTE RECIBO JUNTO COM SUA CONTA PARA
EVENTUAL COMPROVACAO DO PAGAMENTO

ACESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

SBR 4199 007 24052021 0021 4.046,00R 20/55
000146



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 35797212
 Data e Hora de Emissão: 10/05/2021 07:50:03
 Código de Verificação: MAHRTFRP

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão: AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA
 Inscrição municipal: 39569896
 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: OXIGENIO HIPERBARICO LTDA
 CPF/CNPJ 00.151.627/0001-43
 Endereço: RUA PEIXOTO GOMIDE 625 10º ANDAR
 Bairro: JARDIM PAULISTA
 E-mail: CLINICAMULTIPLACE@UOL.COM.BR
 Município: SAO PAULO
 UF: SP CEP: 01409-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR
 REFERENTE AO PERÍODO DE: 23/05/2021 A 22/06/2021
 Valor: R\$ 4.046,00
 Vencimento: 23/05/2021
 Valor Total da Nota = R\$ 4.046,00
 Código do Serviço: 05312 - Planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados e credenciados.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Total das Deduções	0,00
Desconto Incond.	0,00
Base de Cálculo	4.046,00
Alíquota (%)	2,00
Valor ISS	80,92
Crédito p/ Abatimento do IPTU	0,00

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 14.097/2005
 - Esta NFS-e substitui o RPS No. 10490669 Série PJSP, emitido em 10/05/2021

Autenticação Mecânica _____
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09214 30712.122933 83495.58009 7 86290000404600**

Beneficiário
 AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA
 Número Documento: 160015900
 Carteira: 109
 Espécie R\$: _____
 Quantidade: _____
 Valor: _____
 Data Documento: 10/05/2021
 Data Processamento: 10/05/2021
 Nosso Número: 109-21307121-2
 Valor do Documento: R\$ 4.046,00

Instruções
 Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.
 Valor da Nota por dia de atraso: R\$ 1,34
 Após Vencimento: R\$ 80,92 de multa

Beneficiário: AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA
 Endereço: R ARQUITETO OLAVO REDIG DE CAMPOS 105 105 ANDAR 6 AO 21 TORRE
 CNPJ: 29.309.127/0001-79

Pagador: OXIGENIO HIPERBARICO LTDA
 RUA PEIXOTO GOMIDE 625 10º ANDAR
 JARDIM PAULISTA
 CPF/CNPJ: 00.151.627/0001-43
 SAO PAULO SP 01409-000

Pagador Avalia:
 Código de Balxa: Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

