

VIA CLIENTE

CICLO: 24.05.20210434129445000014  
REALIZADO EM: 24/05/2021 as 10:40:40  
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

ITAU0020 294483280 240521 2.957,48C TITULO

0C79CCEAF9BA7B72262529B79F46AF4026FD510C

AUTENTICACAO

CTRL 0020 0551040

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO  
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU  
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1  
NUMERO DO CHEQUE: 004381

OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARI  
CNPJ/CPF PAGADOR: 03.028.499/0001-33

NOME PAGADOR:  
CNPJ/CPF BENEFICIARIO FINAL: 29.309.127/0001-79

AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A  
RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO FINAL:

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 29.309.127/0001-79  
AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:  
AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A

NOME BENEFICIARIO:  
ITAU UNIBANCO S.A.

INSTITUICAO EMISSORA:  
8629000295748

341919214 30717172933 83495580009 5  
CODIGO DE BARRAS:

DATA DO VENCIMENTO: 23/05/2021  
VALOR TOTAL PAGO: R\$2.957,48

VALOR DO DESCONTO: R\$0,00  
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00

VALOR DO DOCUMENTO: R\$2.957,48  
IDENTIFICACAO DA OPERACAO

NUMERO DO BANCO: 341  
PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU

ITAU UNIBANCO S/A



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

Número da Nota: 35796660  
 Data e Hora de Emissão: 10/05/2021 07:50:03  
 Código de Verificação: QDRLKHZL

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 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  
 CPF/CNPJ: 29.309.127/0001-79 Inscricao municipal: 395698996

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão: OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA LTDA  
 Endereço: RUA SANTA CRUZ 398  
 Bairro: VILA MARIANA Município: SAO PAULO  
 CEP/CNPJ: 03.028.499/0001-33 Inscricao municipal:  
 E-mail: CLINICAMULTIPLACE@UOL.COM.BR UF: SP CEP: 04122-000

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR  
 REFERENTE AO PERÍODO DE: 23/05/2021 A 22/06/2021  
 Valor Total das Deduções: R\$ 2.957,48  
 Vencimento: 23/05/2021  
 Valor Total da Nota = R\$ 2.957,48  
 Código do Serviço: 05312 - Planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados e credenciados.  
 Compe: Maio/2021

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
 Valor Total das Deduções: 0,00  
 Desconto Incond.: 0,00  
 Base de Cálculo: 2.957,48  
 Alíquota (%): 2,00  
 Valor ISS: 59,15  
 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. 10490117 Série PJS/PS, emitido em 10/05/2021

Autenticação Mecânica  
**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO  
 Banco Itaú S.A. 341-7 341-7

**Beneficiário**  
 AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA  
 Data Documento: 10/05/2021  
 Número Documento: 160016100  
 Espécie Documento: RECIBO  
 Aceite: N  
 Data Processamento: 10/05/2021  
 Nosso Número: 2938/34955-8  
 Agência / Código Beneficiário: 2938/34955-8  
 Vencimento: 23/05/2021

**Instruções**  
 Após o vencimento pagar preferencialmente no Banco Itaú.  
 Valor da Mora por dia de atraso: R\$ 0,98  
 Após Vencimento: R\$ 59,14 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  
**Pagador**  
 OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA LTDA  
 RUA SANTA CRUZ 398  
 VILA MARIANA  
 SP  
 04122-000

Pagador Avalista:  
 Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

