

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU  
NUMERO DO BANCO: 341

IDENTIFICACAO DA OPERACAO  
VALOR DO DOCUMENTO: R\$2.957,48  
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00  
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00  
VALOR TOTAL PAGO: R\$2.957,48  
DATA DO VENCIMENTO: 23/06/2021

CODIGO DE BARRAS:

3419109214 80589252933 83495580009 3  
86600000295748

INSTITUICAO EMISSORA:

ITAU UNIBANCO S.A.

NOME BENEFICIARIO:

AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 29.309.127/0001-79

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO FINAL:

AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A

CNPJ/CPF BENEFICIARIO FINAL: 29.309.127/0001-79

NOME PAGADOR:

OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARI

CNPJ/CPF PAGADOR: 03.028.499/0001-33

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO  
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU  
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1  
NUMERO DO CHEQUE: 004431

CTRL 0026 0551308

-----AUTENTICACAO-----

BC66856DC2442698C436CE7D94D66572C764A245

**ITAU**0026 294483280 220621 2.957,48C TITCHQ

CICLO: 22.06.2021004341294450000042  
REALIZADO EM: 22/06/2021 as 13:08:59  
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE



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

Número da Nota:  
**36313288**  
 Data e Hora de Emissão:  
**08/06/2021 07:17:20**  
 Código de Verificação:  
**BH3JEGDN**



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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 COBERTURA DE CUSTOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E HOSPITALAR R\$ 2.957,48  
 REFERENTE AO PERÍODO DE: 23/06/2021 À 22/07/2021

Vencido: 23/06/2021 160016100/0 Compe: Junho/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.

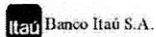
Valor Total das Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor ISS	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	0,00	2.957,48	2,00	59,15	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 14.097/2005  
 - Esta NFS-e substitui o RPS No.10682945 Série PJSPS, emitido em 08/06/2021

Autenticação Mecânica

**RECIBO DO PAGADOR**



**341-7 34191.09214 80589.252933 83495.580009 3 86600000295748**

<b>Local de Pagamento</b> PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					<b>Vencimento</b> 23/06/2021	
<b>Beneficiário</b> AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA					<b>Agência / Código Beneficiário</b> 2938/34955-8	
<b>Data Documento</b> 08/06/2021	<b>Número Documento</b> 160016100	<b>Espécie Documento</b> RECIBO	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 08/06/2021	<b>Nosso Número</b> 109-21805892-5	
<b>Uso Banco</b>	<b>Carteira</b> 109	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor do Documento</b> R\$ 2.957,48	
<b>Instruções</b> 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					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
<b>Beneficiário:</b> 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					(=) Valor Cobrado	

**Pagador:** OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA LTDA  
 RUA SANTA CRUZ 398  
 VILA MARIANA SAO PAULO SP 04122-000  
 CPF/CNPJ: 03.028.499/0001-33

Pagador Avalista:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

*pagto  
PAGA*