

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AG. BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>30/12/2021</b>
Beneficiário <b>UNIMED TERESINA - COOP TRABALHO MEDICO</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0344 / 65718-4</b>
Data do Documento 20/12/2021	Nº do Documento 0631796001	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2021	Nosso Número <b>109/02895338-5</b>
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>138.968,06</b>
Instruções: APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AGÊNCIAS DO BANCO ITAÚ JUROS/DIA 0,033%, APOS VENCTO COBRAR MULTA DE 2% 02/12-REC REAJ FAIXA ETÁRIA R\$ 232,41 DIAS, CONSECUTIVOS OU NÃO, NOS ÚLTIMOS 12 MESES IMPLICA NO CANCELAMENTO DO CONTRATO. LEI 9656/98, ART. 13,11					(-) Desconto <b>4.169,04</b>
					(-) Outras deduções (abatimento)
					(+) Mora / Multa (Juros)
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA REC CNPJ: 08003817000125 CONT.: 4824 Período Ref: 202112</b> <b>Av ATLANTICA S/N SALA 02 - PRAIA DO ARACAGI</b> <b>65110-000 São José de Ribamar MA</b>					
Pagador / Avalista:					Código de Baixa:

Autenticação mecânica

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AG. BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>30/12/2021</b>
Beneficiário <b>UNIMED TERESINA - COOP TRABALHO MEDICO</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0344 / 65718-4</b>
Data do Documento 20/12/2021	Nº do Documento 0631796001	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2021	Nosso Número <b>109/02895338-5</b>
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>138.968,06</b>
Instruções: APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AGÊNCIAS DO BANCO ITAÚ JUROS/DIA 0,033%, APOS VENCTO COBRAR MULTA DE 2% 02/12-REC REAJ FAIXA ETÁRIA R\$ 232,41 DIAS, CONSECUTIVOS OU NÃO, NOS ÚLTIMOS 12 MESES IMPLICA NO CANCELAMENTO DO CONTRATO. LEI 9656/98, ART. 13,11					(-) Desconto <b>4.169,04</b>
					(-) Outras deduções (abatimento)
					(+) Mora / Multa (Juros)
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA REC CNPJ: 08003817000125 CONT.: 4824 Período Ref: 202112</b> <b>Av ATLANTICA S/N SALA 02 - PRAIA DO ARACAGI</b> <b>65110-000 São José de Ribamar MA</b>					
Pagador / Avalista:					Código de Baixa:



Autenticação mecânica


Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AG. BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>30/12/2021</b>
Beneficiário <b>UNIMED TERESINA - COOP TRABALHO MEDICO</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0344 / 65718-4</b>
Data do Documento 20/12/2021	Nº do Documento 0631796001	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2021	Nosso Número <b>109/02895338-5</b>
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>138.968,06</b>
Instruções: APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AGÊNCIAS DO BANCO ITAÚ JUROS/DIA 0,033%, APOS VENCTO COBRAR MULTA DE 2% 02/12-REC REAJ FAIXA ETÁRIA R\$ 232,41 DIAS, CONSECUTIVOS OU NÃO, NOS ÚLTIMOS 12 MESES IMPLICA NO CANCELAMENTO DO CONTRATO. LEI 9656/98, ART. 13,11					(-) Desconto <b>4.169,04</b>
					(-) Outras deduções (abatimento)
					(+) Mora / Multa (Juros)
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA REC CNPJ: 08003817000125 CONT.: 4824 Período Ref: 202112</b> <b>Av ATLANTICA S/N SALA 02 - PRAIA DO ARACAGI</b> <b>65110-000 São José de Ribamar MA</b>					
Pagador / Avalista:					Código de Baixa:

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



 <p><b>Prefeitura do Município de Teresina</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>01739901</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>20/12/2021 00:00:00</b>	
	Código de Verificação <b>f482b4fc</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
	Nome/Razão Social: <b>UNIMED TERESINA - COOP TRABALHO MEDICO</b> CPF/CNPJ: <b>07.241.136/0001-32</b> Inscrição Municipal : <b>034142-8</b> Endereço: <b>RUA SAO JOAO - CENTRO, Nº1262 - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-360</b> Município: <b>TERESINA</b> UF: <b>PI</b>

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
Nome/Razão Social: <b>SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA RECEITA ESTADUAL DO MARANHAO- SINDAFTEMA</b> CPF/CNPJ: <b>08.003.817/0001-25</b> Endereço: - <b>AV ATLANTICA, NºS/N - SALA 02 - - PRAIA DO ARACAGI - CEP:65110-000</b> Município: <b>SAO JOSE DE RIBAMAR</b> UF: <b>MA</b> E-mail: <b>sindaftema@gmail.com</b>	

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	
<b>Descrição:</b> RECOMPOSICAO FAIXA ETARIA 7 R\$ 232,41 MENSALIDADE 100 R\$ 138.735,65 CONTRATO N. 4824 N. DA VENDA: 6317960 N. FATURA: 2382921 REF.:202112 VENCIMENTO: 30/12/2021	

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PLANO DE SAUDE UNIMED	1	138968,0600	138.968,06

PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (11,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 138.968,06**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 138.968,06</b>	Alíquota: <b>5,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 6948,40</b>
--	---	---------------------------	-------------------------------------

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>12/2021</b> Local da Prestação do Serviço: <b>TERESINA/PI</b> RPS/SÉRIE: 1714461/99 (20/12/2021) Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b> CNAE: <b>655020002 - PLANOS DE SAUDE</b> Serviço: <b>0422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b> Incidência: <b>TERESINA/PI</b> Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>10/01/2022</b>
A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA	