

**Odontomaxi**

Recibo do Pagador

Beneficiário
ODONTOMAXI OPERADORA DE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA (17.211.049/0001-96) Rua das Pitangueiras, 18 7ºAndar - Jardim Pitangueiras I Jundiaí/SP**Composição da cobrança**PLANO ODONTOLÓGICO 7.638,00
PLANO ODONTOLÓGICO 1.976,00**Vencimento**
25/04/2022Agência/Cod. beneficiário
7649/31315-7Nosso número
109/00008669-5**(=) Valor do documento**
9.614,00

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abat.

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

Pagador
Sindicato Dos Auditores Fiscais Da Receita Estadual Do Maranhao-Sindaf (08.003.817/0001-25)N. Doc
8669

(-) Valor cobrado

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00866.957640 93131.570009 9 89660000961400

| | | | | | |
|--|-------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local para pagamento Até o vencimento, pague em qualquer banco ou correspondente não bancário. | | | | | Vencimento 25/04/2022 |
| Beneficiário ODONTOMAXI OPERADORA DE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA (17.211.049/0001-96) Rua das Pitangueiras, 18 7ºAndar - Jardim Pitangueiras I Jundiaí/SP 13202-450 | | | | | Agência/Cod. beneficiário 7649/31315-7 |
| Data do documento 20/04/2022 | Nº do Documento 8669 | Espécie DOC DM | Aceite N | Data processamento 20/04/2022 | Nosso número 109/00008669-5 |
| Uso do banco | Carteira 109 | Moeda R\$ | Quantidade | (x) valor | (=) Valor do documento 9.614,00 |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$192,28 Juros 0,033% a.d.= R\$3,17/dia 486.100/20-1 - MAXI PLUS ADESÃO | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras deduções/Abatimentos |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |

Pagador: **Sindicato Dos Auditores Fiscais Da Receita Estadual Do Maranhao-Sindaf**
RUA ATLANTICA, S/N PRAIA DO ARACAGI
65110000 SÃO JOSÉ DE RIBAMAR/MA

Código de baixa:

Sacador/Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
7914



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 20/04/2022 10:35:23 | Competência | 13/4/2022 | Código de Verificação | 58T85WI3R |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | 7884 | Local da Prestação | JUNDIAI - SP |

Prestador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|-------------------------|
| Razão Social/Nome | ODONTOMAXI OPERADORA DE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 17.211.049/0001-96 | Inscrição Municipal | 107691 | Município | JUNDIAI - SP |
| Endereço e CEP | RUA DAS PITANGUEIRAS ,18 - JARDIM PITANGUEIRAS CEP: 13202-450 | | | | |
| Complemento | SL 72 ANDAR 7 | Telefone | (11)4526-1094 | e-mail | davi.moura@yahoo.com.br |

Tomador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|--|-----------|--------------------------|
| Razão Social/Nome | Sindicato Dos Auditores Fiscais Da Receita Estadual Do Maranhao-Sindaf | | | | |
| CNPJ/CPF | 08.003.817/0001-25 | Inscrição Municipal | | Município | SAO JOSE DE RIBAMAR - MA |
| Endereço e CEP | RUA ATLANTICA ,SN - PRAIA DO ARACAGI CEP: 65110-000 | | | | |
| Complemento | | Telefone | | e-mail | SINDAFTEMA@GMAIL.COM |

Discriminação do Serviço

| |
|---|
| PLANO ODONTOLOGICO Val Aprox Tributos R\$ 192,28 2,00 Fonte IBPT |
|---|

Código do Serviço / Atividade

4.22 / 4.22.00 / 12 - PLANOS ODONTOLOGICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|-----------|--|--------------|--|----------|--|------------|--|------------|--|
| PIS (R\$) | | COFINS (R\$) | | IR (R\$) | | INSS (R\$) | | CSLL (R\$) | |
|-----------|--|--------------|--|----------|--|------------|--|------------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço | | Outras Informações | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|----------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ | 9.614,00 | Natureza Operação | Valor do Serviço R\$ | 9.614,00 | |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 2-Tributação fora do município | (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00 | |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 9.614,00 | |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 2,00 | |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | 2 - Não | ISSQN a Reter | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | 9.614,00 | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISSQN R\$ | 192,28 | |
| | | 2-Não | | | |

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jundi.ai.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.