

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AG. BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 30/01/2023
Beneficiário UNIMED TERESINA - COOP TRABALHO MEDICO					Agência / Código do Beneficiário 0344 / 65718-4
Data do Documento 24/01/2023	Nº do Documento 0726257101	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2023	Nosso Número 109/03001622-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 156.622,27
Instruções: APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AGÊNCIAS DO BANCO ITAÚ JUROS/DIA 0,033%, APOS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%					(-) Desconto 3.132,44
					(-) Outras deduções (abatimento)
					(+) Mora / Multa (Juros)
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA REC CNPJ: 08003817000125 CONT.: 4824 Período Ref: 202301 Av ATLANTICA S/N SALA 02 - PRAIA DO ARACAGI 65110-000 São José de Ribamar MA Pagador / Avalista:					Código de Baixa:

Autenticação mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AG. BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 30/01/2023
Beneficiário UNIMED TERESINA - COOP TRABALHO MEDICO					Agência / Código do Beneficiário 0344 / 65718-4
Data do Documento 24/01/2023	Nº do Documento 0726257101	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2023	Nosso Número 109/03001622-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 156.622,27
Instruções: APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AGÊNCIAS DO BANCO ITAÚ JUROS/DIA 0,033%, APOS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%					(-) Desconto 3.132,44
					(-) Outras deduções (abatimento)
					(+) Mora / Multa (Juros)
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA REC CNPJ: 08003817000125 CONT.: 4824 Período Ref: 202301 Av ATLANTICA S/N SALA 02 - PRAIA DO ARACAGI 65110-000 São José de Ribamar MA Pagador / Avalista:					Código de Baixa:



Autenticação mecânica


Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AG. BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 30/01/2023
Beneficiário UNIMED TERESINA - COOP TRABALHO MEDICO					Agência / Código do Beneficiário 0344 / 65718-4
Data do Documento 24/01/2023	Nº do Documento 0726257101	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2023	Nosso Número 109/03001622-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 156.622,27
Instruções: APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AGÊNCIAS DO BANCO ITAÚ JUROS/DIA 0,033%, APOS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%					(-) Desconto 3.132,44
					(-) Outras deduções (abatimento)
					(+) Mora / Multa (Juros)
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA REC CNPJ: 08003817000125 CONT.: 4824 Período Ref: 202301 Av ATLANTICA S/N SALA 02 - PRAIA DO ARACAGI 65110-000 São José de Ribamar MA Pagador / Avalista:					Código de Baixa:

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



 <p>Prefeitura do Município de Teresina SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 02383382	
	Data e Hora de Emissão 24/01/2023 00:00:00	
	Código de Verificação 666b17ed	

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Descrição: MENSALIDADE 222 R\$ 1.403,04 MENSALIDADE DE IMPLANTACAO 4 R\$ 6.698,43 MENSALIDADE 107 R\$ 148.520,80 CONTRATO N. 4824 N. DA VENDA: 7262571 N. FATURA: 3076298 REF:202301 VENCIMENTO: 30/01/2023	

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	PLANO DE SAUDE UNIMED	1	156622,2700	156.622,27

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 156.622,27

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 156.622,27	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 7831,11
--	---	---------------------------	-------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2023 Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI RPS/SÉRIE: 2357111/99 (24/01/2023) Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 65502002 - PLANOS DE SAUDE Serviço: 0422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.	Tributação: TRIBUTÁVEL Incidência: TERESINA/PI Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/02/2023
A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA	