
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11415605 Série IMS, emitido em 23/06/2020	Número da Nota 11984541			
	Data e Hora de Emissão: 23/06/2020 09:06:13 Código de Verificação: MU2L-FMFN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 44.649.812/0001-38 Nome/Razão Social: NOTRE DAME INTERMÉDICA SAÚDE S.A. Endereço: AV PAULISTA 00867 - BELA VISTA - CEP: 01311-100 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.208.444-7 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO CPF/CNPJ: 45.406.964/0001-72 Endereço: RUA R IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 - CERRADO - CEP: 18044-010 Município: Sorocaba				
Inscrição Municipal: --- E-mail: edu.santoagostinho@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Em atendimento a Lei 12.741/2012, seguem os percentuais dos tributos incidentes sobre a venda de serviços ao consumidor: COFINS 4%, PIS 0,65% e ISS 2%. PLANOS DE SAÚDE À SEUS FUNC., DEP. E AGREG. REF. AO MES. DE JULHO/2020. R\$ 1.108,63 Cod. Cliente : 912600010000 Vencimento : 05/07/2020 NAO RETEN. DE PIS/COFINS/CSLL/IRRF, CFE ART. 714 DO DECRETO 9580 DE 22-11-2018				
 "PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO O MUNICÍPIO DE SOROCABA SEDU"				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.108,63				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.108,63	2,00%	22,17	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11415605 Série IMS, emitido em 23/06/2020; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2020;				



Notre Dame Intermédica

ANS nº 359017

CÓD. INTERMÉDIC 91260001

CNPJ / CPF 45.406.964/0001-72

EMPRESA: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

Vencimento: 05/07/2020

VALOR R\$

DADOS NOTA FISCAL: NOTA FISCAL: 11984541 DATA DE EMISSAO: 23/06/2020 VENCIMENTO: 05/07/2020

Para ter acesso a copia da sua nota fiscal acesse o portal www.gndi.com.br ou acesse o link abaixo:

<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/nota/print.aspx?inscricao=32084447&nf=11984541&verificacao=MU2LFMFN>

Dúvidas, favor entrar em contato com seu gerente de relacionamento.

Boleto valido ate 55 dias da data de vencimento original.

DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS:

Produto	Quantidade	Valor R\$
1846-Premium F-Pme Combo ANS: 464075116	7	0,00
3733-Smar1 150 Sorocaba Ce ANS: 483319198	1	291,45
3733-Smar1 150 Sorocaba Ce ANS: 483319198	5	145,23
3733-Smar: 150 Sorocaba Ce ANS: 483319198	1	91,03

RECIBO SACADO



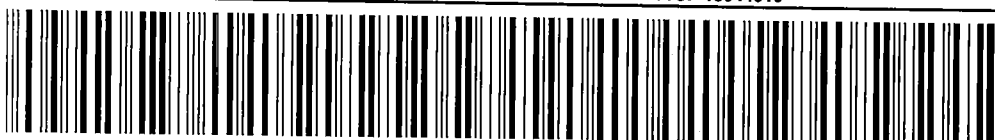
Bradesco		237-2	23792.37403 90001.100297 67000.372408 1 83070000110863		
Data do Processamento	Agencia/Codigo Cedente	Espece do Documento	Carteira	Vencimento	
23/06/2020	2374/3724-9	DM	9	05/07/2020	
Nº do Documento	Nosso Numero	Espece de Moeda	Mês Referência	Valor Documento	
11984541	0900011002967--	R\$	JULHO/2020	1.108,63	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
	0,00				

SACADO: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

Autenticação Mecânica

Bradesco		237-2	23792.37403 90001.100297 67000.372408 1 83070000110863		
Local Pagamento					Vencimento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO					05/07/2020
Cedente					Agencia/Codigo Cedente
NOTREDAME INTERMEDICA SAUDE S.A.-CNPJ: 44.649.812/0001-38					2374/3724-9
Data Documento	Nº do Documento	Espece do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
23/06/2020	11984541	DM	NÃO	23/06/2020	0900011002967--
Use do Banco	Carteira	Espece de Moeda	Quantidade	Valor	1(=)Valor Documento
00002	9	R\$			1.108,63
INSTRUÇÕES :					2(-) Desconto / Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,48 POR DIA ATRASO					3(-) Outras Deduções
MULTA DE R\$ 22,17 (VALORES EM REAIS)					4(+) Mora / Multa
A QUITACAO SOMENTE SERA VALIDA COM A AUTENTICACAO MECANICA DESTE BOLETO.					5(+) Outros Acréscimos
O DEPOSITO BANCARIO NAO SERA VALIDO COMO QUITACAO					6(=) Valor Cobrado
Sacado: EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO					45.406.964/0001-72
Sacador / Avalista: R IMPERATRIZ LEOPOLDINA 217 CERRADO SOROCABA SP 18044010					Código de Barra :

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:38:02
019100191 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000110029767000372408183070000110863

BENEFICIARIO:

INTERMEDICA

NOME FANTASIA:

INTERMEDICA

CNPJ: 44.649.812/0001-38

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

NR. DOCUMENTO 70.105

DATA DE VENCIMENTO 06/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.108,63

VALOR COBRADO 1.108,63

=====

NR.AUTENTICACAO D.B0F.8B3.16B.865.25F

=====

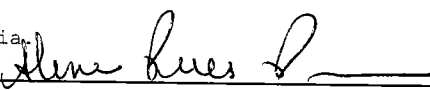
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J7493759 ALINE PERES PEREIRA
JB978008 ROBERTO MAIA



01/07/2020 13:27:50
01/07/2020 13:38:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB978008 ROBERTO MAIA.

Eventos da Folha
Referência 06/2020

Pág: 1
29/06/2020

Razão Social : EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

Endereço : Rua Imperatriz Leopoldina

Compl. :

Cidade : Sorocaba

CNPJ/CEI: 45.406.964/0001-72

Nº : 217

Bairro : Vila Jardini

UF : SP **Cep :** 18044-010

Lançamentos do Evento: 1293 - Contribuição Custeio Sindical

Funcionário Nome

110 ILCA RODRIGUES ALECRIM

Ref.Evento


Valor Evento

2,00

31,17

Total:

31,17


"PAGO COM RECURSOS DO
TERMO DE COLABORAÇÃO
O MUNICÍPIO DE
SOROCABA / SEDU"



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO
R IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217 - CERRADO
18044-010 SOROCABA - SP

Banco Santander		033-7	03399.28848 97600.000000 40540.001019 3 83080000003117				Via do Contribuinte	
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER						Vencimento 06/07/2020		
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO CNPJ: 60.113.008/0001-96						Agência/ Código Beneficiário 0784-6 / 2884976		
Endereço Beneficiário RUA DOUTOR FRANCISCO PRESTES MAIA, 320 - JARDIM PAULISTANO - SOROCABA / SP - 18040-650								
Data documento 29/06/2020	Número do documento 000000040540-0		Esp. Docum. RC	Acéite NAO	Data processamento 29/06/2020	Nosso número 000000040540-0		
Uso do banco	Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor 31,17		(=) Valor do documento 31,17		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento		
REFERENTE AO PERIODO 06/2020 CONTRIBUIÇÃO CUSTEIO SINDICAL 2% PARA OS EMPREGADOS DA CATEGORIA, APÓS VENCIMENTO 10% DE MULTA E 1% DE JUROS. DUVIDAS 15-3234-6612/ 3234-4687 .						(-) Outras deduções		
						(+) Mora/Multa		
						(+) Outros acréscimos		
						(=) Valor cobrado		
Pagador 350 - EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO EC:69 CNPJ:45.406.964/0001-72 R IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217- 18044-010 CERRADO SOROCABA - SP								
Sacador/Avalista						Cód. de baixa:		

Autenticação mecânica

Banco Santander		033-7	03399.28848 97600.000000 40540.001019 3 83080000003117				Via do Banco	
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER						Vencimento 06/07/2020		
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO CNPJ: 60.113.008/0001-96						Agência/ Código Beneficiário 0784-6 / 2884976		
Data documento 29/06/2020	Número do documento 000000040540-0		Esp. Docum. RC	Acéite NAO	Data processamento 29/06/2020	Nosso número 000000040540-0		
Uso do banco	Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor 31,17		(=) Valor do documento 31,17		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento		
REFERENTE AO PERIODO 06/2020 CONTRIBUIÇÃO CUSTEIO SINDICAL 2% PARA OS EMPREGADOS DA CATEGORIA, APÓS VENCIMENTO 10% DE MULTA E 1% DE JUROS. DUVIDAS 15-3234-6612/ 3234-4687 .						(-) Outras deduções		
						(+) Mora/Multa		
						(+) Outros acréscimos		
						(=) Valor cobrado		
Pagador 350 - EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO EC:69 CNPJ:45.406.964/0001-72 R IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 217- 18044-010 CERRADO SOROCABA - SP								
Sacador/Avalista						Cód. de baixa:		

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:38:02
019100191 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: EDUCANDARIO S AGOSTINHO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 201.676-1

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033992884897600000000405400010193830800000003117

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMP EM TURISMO E HOSP

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMP EM TURISMO E HOSP

CNPJ: 60.113.008/0001-96

PAGADOR:

EDUCANDARIO SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 45.406.964/0001-72

=====

NR. DOCUMENTO	70.106
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	31,17
VALOR COBRADO	31,17

=====

NR. AUTENTICACAO 4.E12.8F6.B85.AB6.C49

=====

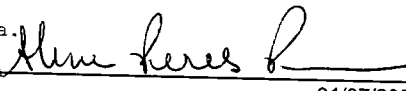
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J7493759 ALINE PERES PEREIRA
JB978008 ROBERTO MAIA


01/07/2020 13:29:21
01/07/2020 13:38:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB978008 ROBERTO MAIA.