



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AG. BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 30/04/2021	
Beneficiário UNIMED TERESINA - COOP TRABALHO MEDICO					Agência / Código do Beneficiário 0344 / 65718-4	
Data do Documento 20/04/2021	Nº do Documento 0587191301	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2021	Nosso Número 109/02883393-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 138.226,58	
Instruções: APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AGÊNCIAS DO BANCO ITAÚ JUROS/DIA 0,033%, APOS VENCTO COBRAR MULTA DE 2% 01/12-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	
					(-) Outras deduções (abatimento)	
					(+) Mora / Multa (Juros)	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA REC CNPJ: 08003817000125 CONT.: 4824 Período Ref: 202104 Av ATLANTICA S/N SALA 02 - PRAIA DO ARACAGI 65110-000 São José de Ribamar MA Pagador / Avalista: Código de Baixa:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AG. BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 30/04/2021	
Beneficiário UNIMED TERESINA - COOP TRABALHO MEDICO					Agência / Código do Beneficiário 0344 / 65718-4	
Data do Documento 20/04/2021	Nº do Documento 0587191301	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2021	Nosso Número 109/02883393-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 138.226,58	
Instruções: APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AGÊNCIAS DO BANCO ITAÚ JUROS/DIA 0,033%, APOS VENCTO COBRAR MULTA DE 2% 01/12-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	
					(-) Outras deduções (abatimento)	
					(+) Mora / Multa (Juros)	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA REC CNPJ: 08003817000125 CONT.: 4824 Período Ref: 202104 Av ATLANTICA S/N SALA 02 - PRAIA DO ARACAGI 65110-000 São José de Ribamar MA Pagador / Avalista: Código de Baixa:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09024 88339.340346 46571.840001 6 86060013822658

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AG. BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 30/04/2021	
Beneficiário UNIMED TERESINA - COOP TRABALHO MEDICO					Agência / Código do Beneficiário 0344 / 65718-4	
Data do Documento 20/04/2021	Nº do Documento 0587191301	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 22/04/2021	Nosso Número 109/02883393-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 138.226,58	
Instruções: APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AGÊNCIAS DO BANCO ITAÚ JUROS/DIA 0,033%, APOS VENCTO COBRAR MULTA DE 2% 01/12-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	
					(-) Outras deduções (abatimento)	
					(+) Mora / Multa (Juros)	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA REC CNPJ: 08003817000125 CONT.: 4824 Período Ref: 202104 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



 Prefeitura do Município de Teresina SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 01379937												
	Data e Hora de Emissão 20/04/2021 00:00:00												
	Código de Verificação 8abc74b0												
PRESTADOR DE SERVIÇOS  Nome/Razão Social: UNIMED TERESINA - COOP TRABALHO MEDICO CPF/CNPJ: 07.241.136/0001-32 Endereço: RUA SAO JOAO - CENTRO, Nº1262 - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-360 Município: TERESINA Inscrição Municipal : 034142-8 UF: PI													
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SINDICATO DOS AUDITORES FISCAIS DA RECEITA ESTADUAL DO MARANHÃO 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 103 R\$ 137,432,76 RECOMPOSICAO FAIXA ETARIA 7 R\$ 232,41 MENSALIDADE DE IMPLANTACAO 1 R\$ 561,41 CONTRATO N. 4824 N. DA VENDA: 5871913 N. FATURA: 2004253 REF:202104 VENCIMENTO: 30/04/2021 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>PLANO DE SAUDE UNIMED</td> <td align="center">1</td> <td align="right">138226,5800</td> <td align="right">138.226,58</td> </tr> </tbody> </table>				Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		PLANO DE SAUDE UNIMED	1	138226,5800	138.226,58
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$									
	PLANO DE SAUDE UNIMED	1	138226,5800	138.226,58									
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\$ 138.226,58													
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 138.226,58		Alíquota: 5,00%		Valor do ISS: R\$ 6911,32							
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2021 Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI RPS/SÉRIE: 1354696/99 (20/04/2021) Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 655020002 - 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: 10/05/2021													
A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA													