

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES - MODELO 22



Nº do Documento: 00048275
 Data de Emissão: 21/05/2024
 Mês de Referência: 05/2024
 Série: 1A

WWW.VOXBRAS.COM.BR

Fale conosco pelo telefone (28) 3310-3000
 ou www.voxbras.com.br/atendimento.php

Período: 20/04/2024 à 19/05/2024

SIMTERNET TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA

08.362.807/0001-86

VEREADOR ANISIO NOVAES, Nº.325

INDEPENDENCIA - Castelo - ES

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Endereço: Rio Grande do Norte, Nº.46

Complemento:

Cidade: Cachoeiro de Itapemirim - Bairro: Santo Antônio - UF: ES

Linhas fixas com tecnologia completamente digital, cobrindo 100% de todo o território das regiões atendidas e acesso à rede mundial de computadores com qualidade superior, na velocidade que você precisa e custos adequados ao seu bolso.

Data do vencimento:

20/06/2024

Valor dos Serviços (R\$):

499,80

Serviços contratados	VALOR (R\$)
0493 - ASSINATURA 3	79,90
0482 - FRANQUIA 500 MINUTOS MOVEL MISTO	140,00
0475 - FRANQUIA 3000 MINUTOS FIXO LOCAL/LD	279,90
Desconto	0,00
Juro	0,00
Multa	0,00
TOTAL A PAGAR	499,80
Linhas Contratadas:	499,80

Ordem de Compra:

Pagável em qualquer banco. Após 30 dias de vencido entrar em contato.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

O relatório detalhado estará disponível através de vossa solicitação para o email faturadetalhada@voxbras.com.br.

Reservado ao Fisco: d1a6.e93e.985b.e1f6.42d1.0f85.7589.cf7b

BASE DE CALCULO:	499,80	ICMS	Aliquota: 17 %	Valor do ICMS:	84,96
		PIS/COFINS	Aliquota: 3,65 %	Valor do PIS/COFINS:	15,15

A VOXBRAS contribui c/ 1% do valor do serviço de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL em repasse ao consumidor.



Intermediado Por
 Iugu Serviços na Internet SA
 CNPJ: 15.111.975/0001-64

Banco:	Nosso Número:	Mês de Referência:
Bradesco - 237	61468485	NF/FS

Nome do Cliente:	CNPJ/CPF	Vencimento:	Total a Pagar:
HOSPITAL APOSTOLO PEDRO	27.868.835/0001-14	20/06/2024	R\$499,80

4019202417430000000000000462168797530000049980

