



Bia	 Fale com BIA pelo WhatsApp: 11 3335-0237
Next	Central de Relacionamento – 0800 275 6398 SAC Next – 0800 722 6398 Ouvitoria – 0800 688 6398 De 2ª a 6ª das 8h às 18h, exceto feriados.
Cartão Pré Pago	Atendimento ao Cliente – 4003 2208 SAC – 0800 888 7609 Demais localidades – 0800 882 0708 Deficiente Auditivo ou de Fala – 0800 888 7603 Atendimento Exterior - +55 11 4003 0708
Cartão de Crédito	SAC – 0800 727 9988 SAC – American Express Membership Rewards – 0800721 1188 Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Fone Fácil	Fone Fácil – 4002 0022 SAC/Alo Bradesco - 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala – 0800 722 0099 Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Ouvitoria – 0800 727 9933- Cartão de Crédito e Next De 2ª a 6ª das 8h às 18h, exceto feriados.


Este comprovante é emitido em papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: não exponha o papel à luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva; evite também o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

Autopel 08/2019 - V8210 - 2012-5 - 40 METROS

Bia	 Fale com BIA pelo WhatsApp: 11 3335-0237
Next	Central de Relacionamento – 0800 275 6398 SAC Next – 0800 722 6398 Ouvitoria – 0800 688 6398 De 2ª a 6ª das 8h às 18h, exceto feriados.
Cartão Pré Pago	Atendimento ao Cliente – 4003 2208 SAC – 0800 888 7609 Demais localidades – 0800 882 0708 Deficiente Auditivo ou de Fala – 0800 888 7603 Atendimento Exterior - +55 11 4003 0708
Cartão de Crédito	SAC – 0800 727 9988 SAC – American Express Membership Rewards – 0800721 1188 Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Fone Fácil	Fone Fácil – 4002 0022 SAC/Alo Bradesco - 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala – 0800 722 0099 Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Ouvitoria – 0800 727 9933- Cartão de Crédito e Next De 2ª a 6ª das 8h às 18h, exceto feriados.

Este comprovante é emitido em papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: não exponha o papel à luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva; evite também o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

Autopel 08/2019 - V8210 - 2012-5 - 40 METROS

Bia	 Fale com BIA pelo WhatsApp: 11 3335-0237
Next	Central de Relacionamento – 0800 275 6398 SAC Next – 0800 722 6398 Ouvitoria – 0800 688 6398 De 2ª a 6ª das 8h às 18h, exceto feriados.
Cartão Pré Pago	Atendimento ao Cliente – 4003 2208 SAC – 0800 888 7609 Demais localidades – 0800 882 0708 Deficiente Auditivo ou de Fala – 0800 888 7603 Atendimento Exterior - +55 11 4003 0708

BRADESCO

Comprovante de Pagamento

Boleto de Cobranca

Data: 10/05/2021 Hora: 12:19:54
Agencia: 1431 Terminal: 107 Aut: 502 Trx: CB05
301916 00026.524116 3 8616000086961

Banco Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

RZ Social Beneficiário:

ALVES LIMA COM.E ESTERILIZACAO DE MATERI

Nome do Beneficiário:

ALVES LIMA COM.E ESTERILIZACAO DE MATERI

CPF/CNPJ do Beneficiário: 055.230.957/0001-16

Instituição Receptora: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Nome Pagador: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA
CPF/CNPJ do Pagador: 013.393.283/0001-20

Data de Vencimento: 10/05/2021

Valor : 869,61

Desconto :

Abatimento :

Bonificação :

Multa :

Juros :

Valor Cobrado: 869,61

Pagamento realizado em espécie: S

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, deverá ser guardado para apresentação ao beneficiário, quando requisitado.

Alo Bradesco

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Cancelamentos, Reclamações e Informações

0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0999
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria - 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira

das 8h as 18h, exceto feriados

Pg 1431 107 502 100521C

869,61R CB05

10/04/21 ✓



Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00215058
Data e Hora de Emissão
24/04/2021 14:00
Código de Verificação
78772018



PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **55.230.957/0001-16** Inscrição Municipal: **000050383**
Endereço: **RUA MANOEL PERES PINTO, Nº84 - JARDIM SERIEMA - CEP:18075-771**
Município: **SOROCABA** UF: **SP**



TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA**
CPF/CNPJ: **13.393.283/0001-20**
Endereço: **RUA AV PACAEMBU, Nº1881 - BAIRRO CONSOLACAO - CEP:01234-001**
Município: **SAO PAULO(CAPITAL)** UF: **SP** E-mail: **clinicamultiplace@uol.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Descrição:
SERVIÇOS PRESTADOS CONFORME PEDIDOS: 1156461 - A FALTA DO AVISO BANCARIO NAO ISENTA O PAGAMENTO DE JUROS E MULTA - VENC. 10/05/2021

Tributável	Item	Qtde	Unitário
SIM	0713 - SERVIÇO DE ESTERILIZACAO	1	R\$ 869,61

PIS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (1,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 869,61				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 869,61	Aliquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 43,48	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2021**
Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**
RPS/SÉRIE: 214988/99 (24/04/2021)
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **812900002 - Eliminação de microorganismos por meio de esteril**
Serviço: **0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **SOROCABA/SP**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: **10/05/2021**

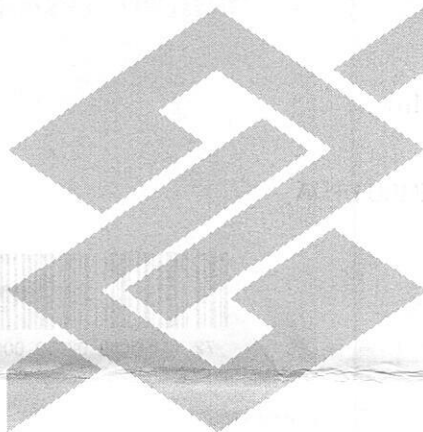
BANCO DO BRASIL

001-9

00190.61787 25416.301916 00026.524116 3 86160000086961

Beneficiário ALVES LIMA COM.E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS M		Vencimento 10/05/2021	Valor documento 869,61	
Endereço do Beneficiário R MANOEL PERES PINTO 84 ---- 18075-771 SOROCABA			SP - CNPJ 55.230.957/0001-16	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Data do documento 24/04/2021	Nº do documento 21505801	Tipo do doc. DS	Aceite N	Data processam. 26/04/2021
		Nosso número AI 00000006178254163		
Uso do banco 26.524-1	Carteira 11-019	Moeda RS	Quantidade	x Valor
		Agência / Código Beneficiário 0191-0 / 26.524-1		
Nome do Pagador MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA			CGC 13.393.283/0001-20	
Endereço AV PACAEMBU 1881 CONSOLACAO				
Município SAO PAULO			UF SP	CEP 01234-001
Sacador / Avalista				

Instruções de responsabilidade do Beneficiário



Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhamento do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador