

BRADESCO

Comprovante de Pagamento

Boleto de Cobranca

Data: 10/05/2021

Hora: 12:19:45

Agencia: 1431 Terminal: 107

Aut: 501 TRX: CB05

Código de barras: 07790.0016 12000.
000807 06753.146130 4 8616000279510

Banco Destinatário: 077 - BANCO INTER S.A.

RZ Social Beneficiário:

BANCO INTER SA

Nome do Beneficiário:

BANCO INTER SA

CPF/CNPJ do Beneficiário: 000.416.968/0001-01

Razão Social Sacador Avalista:

MEB FARMACEUTICA LTDA

CPF/CNPJ Sacador Avalista:

003.209.268/0001-40

Instituição Recebedora: 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 : 2.795,10

Desconto :

Abatimento :

Bonificação :

Multa :

Juros :

Valor Cobrado: 2.795,10

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 0099

Atendimento 24 horas, 7 dias por semana


Ouvidoria - 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira

das 8h as 18h, exceto feriados

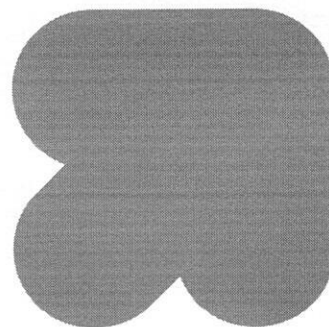
1431 107 501 100521C

2.795,10R CB05

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210503u08209268000140	Número da Nota 00000429			
	Data e Hora de Emissão 03/05/2021 19:55:45			
	Código de Verificação 1HJG-XYLC			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.209.268/0001-40 Inscrição Municipal: 3.547.515-3 Nome/Razão Social: M&B FARMACEUTICA LTDA ME Endereço: R PADRE ANIBAL DIFRANCIA 00276 - JARDIM MANGALOT - CEP: 05135-160 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA Inscrição Municipal: 4.248.812-5 CPF/CNPJ: 13.393.283/0001-20 Endereço: AV PACAEMBU 1881 - PACAEMBU - CEP: 01234-001 Município: São Paulo UF: SP E-mail: -----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS FARMACEUTICOS: R\$ 2795,10 VENCIMENTO: 10/05/2021 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.795,10				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04383 - Serviços farmacêuticos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

inter

Fazer o novo,
resolver, surpreender,
simplificar a vida



Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos,
shopping e tudo mais que você precisar.



Baixe o app!

inter

Beneficiário	
00.416.968/0001-01 - BANCO INTER	
Endereço do Beneficiário	
R. Bernardo Mascarenhas, 100, Cidade Jardim 30110-051 - Belo Horizonte - MG	
Pagador	Vencimento
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA	10/05/2021
Agência / Código do Beneficiário	(=) Valor Cobrado
0001-9/00000002-7	2795,10
Nosso Número / Cód. do Documento	
00019/112/0067531461-3	
Autenticação Mecânica	