

Inscrição:  
cia)

Anote aqui os dados desta transação:  
Local (nome e número da agência)



Anote aqui os dados desta transação:  
Local (nome e número da agência)

Data e horário

Data e horário

24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

Os dados deste comprovante têm vida útil estimada de 5 anos. Não exponha o papel a luz solar, lâmpadas fluorescentes, fonte de calor e umidade excessiva. Evite o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse [itaú.com.br](http://itaú.com.br) ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas, ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia, ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

**Baixe os nossos apps:**

- no computador: [itaú.com.br/computador](http://itaú.com.br/computador)
- no celular e tablet: Google Play ou App Store

**Baixe os nossos apps:**

- no computador: [itaú.com.br/computador](http://itaú.com.br/computador)
- no celular e tablet: Google Play ou App Store

Os dados deste comprovante têm vida útil estimada de 5 anos. Não exponha o papel a luz solar, lâmpadas fluorescentes, fonte de calor e umidade excessiva. Evite o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse [itaú.com.br](http://itaú.com.br) ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas, ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia, ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, e posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 080 570 0011, em dias



ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU  
NUMERO DO BANCO: 341

IDENTIFICACAO DA OPERACAO  
VALOR DO DOCUMENTO: R\$885,00  
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00  
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00  
VALOR TOTAL PAGO: R\$885,00  
DATA DO VENCIMENTO: 07/07/2021

CODIGO DE BARRAS:  
3419109008 00953390580 53908260002 5  
86740000088500

INSTITUICAO EMISSORA:

ITAU UNIBANCO S.A.

NOME BENEFICIARIO:

C P EQUIP INCENDIO LTDA ME

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

C P EQUIP INCENDIO LTDA ME

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 03.165.597/0001-12

NOME PAGADOR:

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU

CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO  
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU  
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1  
NUMERO DO CHEQUE: 004444

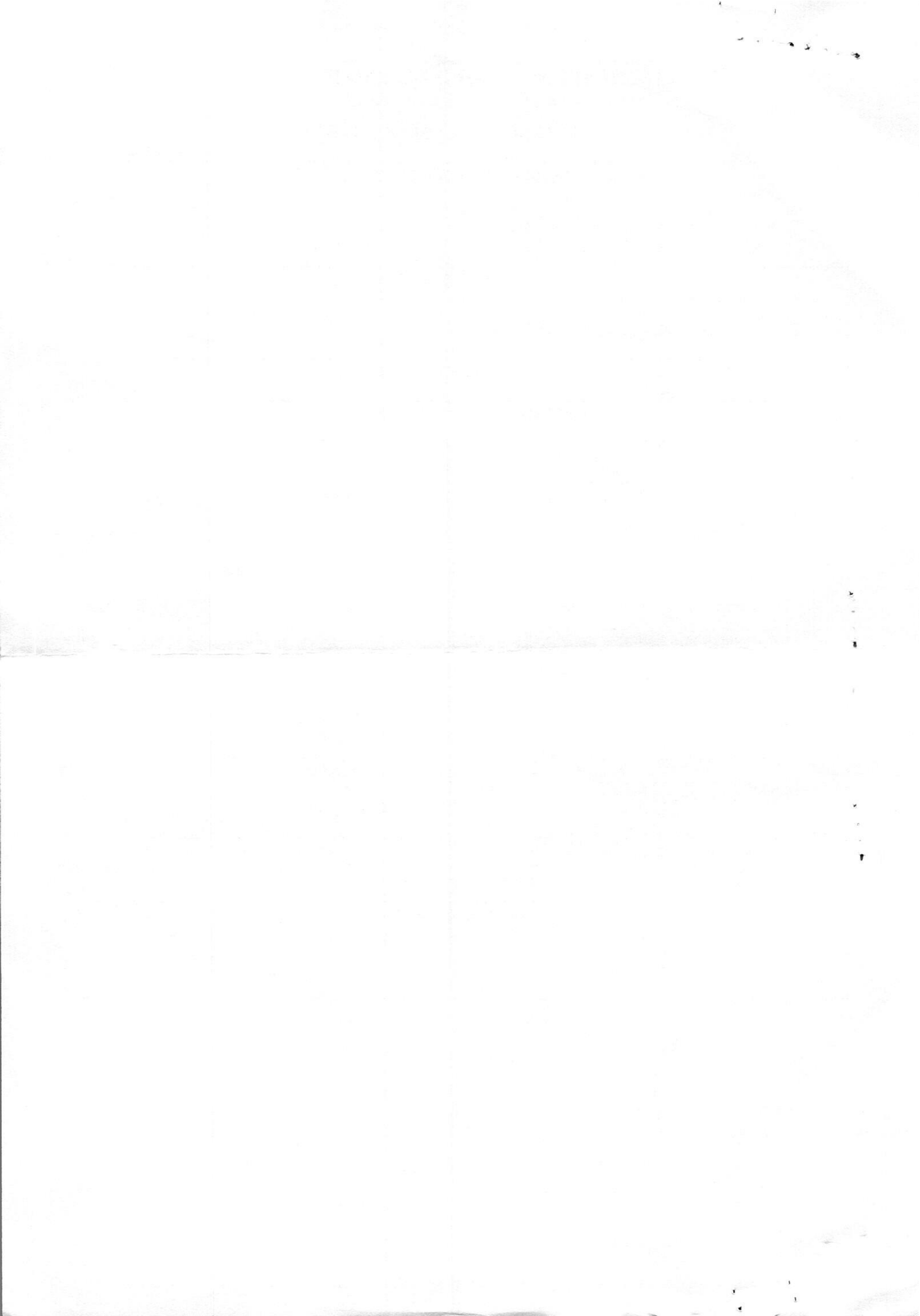
CTRL 0016 0551120


-----AUTENTICACAO-----  
09F00F147627338EF1C516F7C01AA35F64613868

**ITAU**0016 294483280 050721 885,00C TITCHQ

CICLO: 05.07.2021004341294450000021  
REALIZADO EM: 05/07/2021 as 11:20:40  
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20210521u03165597000112	Número da Nota <b>00005266</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>21/05/2021 13:41:39</b>			
	Código de Verificação <b>YTUH-9FVS</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>03.165.597/0001-12</b> Inscrição Municipal: <b>2.790.584-5</b> Nome/Razão Social: <b>CP EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO LTDA ME</b> Endereço: <b>R AZIR ANTONIO SALTON 00270 - JARDIM SAO PAULO - CEP: 02046-010</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>13.393.283/0001-20</b> Inscrição Municipal: <b>4.248.812-5</b> Endereço: <b>AV PACAEMBU 1881 - PACAEMBU - CEP: 01234-001</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b> E-mail: -----				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
08 MANUTENÇÃO DE EXT. AP 10 LTS. R\$ 720,00 04 " " " PQS 04 KG. R\$ 360,00 01 " " " PQS 12 KG. R\$ 130,00 04 " " " CO2 06 KG. R\$ 560,00 ----- R\$ 1.770,00				
VCTO. 07/06/21 - 07/07/21 *****				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.770,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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;				



Itaú Banco Itaú S.A.

Vencimento  
07/07/2021

Valor do documento

885,00

Pagador

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU

Beneficiário

C P EQUIP INCENDIO LTDA ME

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

R AZIR ANTONIO SALTON - JD SAO PAUL - SAO PAULO - SP CEP 02046-010

Agência / Código Beneficiário

0585/39082-6

Nosso Número  
109/00009533-9Nº Documento  
5266/2CNPJ  
03.165.597/0001-12

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00953.390580 53908.260002 5 86740000088500

Local de Pagamento

ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ  
APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento

07/07/2021

Agência / Código Beneficiário

0585/39082-6

Nosso Número

109/00009533-9

(-) Valor do Documento

885,00

Beneficiário  
C P EQUIP INCENDIO LTDA ME

Data do documento

21/05/2021

No. Do documento

5266/2

Espécie doc.

DS

Aceite

N

Data de Processamento

21/05/2021

(-) Valor do Documento

885,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,48 POR DIA DE ATRASO

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 88,50

(+ ) Mora/Multa

(-) Descontos/Abatimento

(-) Valor Cobrado

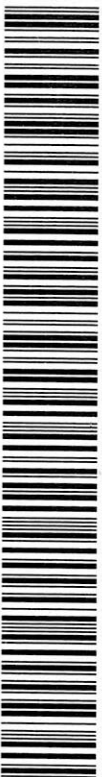
(+ ) Valor Cobrado

Pagador: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU

CNPJ - 13.393.283/0001-20

Endereço: AV. PACAEMBU 1.881 - 01234-001 - PACAEMBU - SAO PAULO - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

EXTINBEL

C. P. EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO LTDA.

RUA AZER ANTONIO SALTON, 270

CNPJ: 03.165.567/0001-12 - INSCR. EST.: 115.284.950-115-ME  
FONE: (11) 3337-1689 - FAX: (11) 3337-1649 - extinbel@uol.com.br

DATA: / / 20

CLIENTE:

END.:

RETIRADA  ENTREGA  MANGUEIRA RESERVA

RETIRADA PARCIAL  RETIRADA INTEGRAL  EXTINTOR RESERVA

EQUIPAMENTO
EXTINTOR POS 4 KG
EXTINTOR POS 6 KG
EXTINTOR POS 8 KG
EXTINTOR POS 12 KG
EXTINTOR POS 20 KG
EXTINTOR AP 10L
EXTINTOR CO 4 KG
EXTINTOR CO 6 KG
MANGUEIRA DE HIDRANTE

EQUIPAMENTOS E SINALIZAÇÕES PARA ADEQUAÇÃO  
CONFORME NORMAS DO CORPO DE BOMBEIROS:

OBS:

RETIRADO POR:

NOME:

ASS:

# EXTINBEL

**C. P. EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO LTDA.**

RUA AZIR ANTÔNIO SALTON, 270

FONE: (11) 3337-1659 - FAX: (11) 3337-1649 - extinbel@uol.com.br  
CNPJ: 03.165.597 /0001-12 - INSCR. EST.: 115.264.950.112- ME

DATA: 29 / Maio / 20 21

CLIENTE: MEDICINA HIPERTENSIVA

END.: AV. MOURA BRAGA 1881

- RETIRADA  ENTREGA  MANGUEIRA RESERVA  
 RETIRADA PARCIAL  RETIRADA INTEGRAL  EXTINTOR RESERVA

## EQUIPAMENTO

EXTINTOR PQS 4 KG

EXTINTOR PQS 6 KG

EXTINTOR PQS 8 KG

EXTINTOR PQS 12 KG

EXTINTOR PQS 20 KG

EXTINTOR AP 10L

EXTINTOR CO<sup>2</sup> 4 KG

EXTINTOR CO<sup>2</sup> 6 KG

MANGUEIRA DE HIDRANTE

## EQUIPAMENTOS E SINALIZAÇÕES PARA ADEQUAÇÃO

CONFORME NORMAS DO CORPO DE BOMBEIROS:

TEM QUE VOLTA PARA RETIRAR E RESERVA

OBS.:

RETIRADO POR: JOÃO PEDRO / PAULO / FABIO

NOME: João Pedro L. C.

ASS.: