



Itaú

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.



Itaú

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

Data e horário



Itaú

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse 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.



Itaú

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.



Itaú

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

Data e horário



Itaú

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse 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.

TAU UNIBANCO S/A

AGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
UMERO DO BANCO: 237

IDENTIFICACAO DA OPERACAO

ALOR DO DOCUMENTO: R\$1.687,45

ALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00

ALOR DO DESCONTO: R\$0,00

ALOR TOTAL PAGO: R\$1.687,45

DATA DO VENCIMENTO: 15/08/2021

ODIGO DE BARRAS:

379042209 9115300004 63012461602 6

713000168745

INSTITUICAO EMISSORA:

CO BRADESCO S.A.

OME BENEFICIARIO:

IBES

AZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

IBES

NPJ/CPF BENEFICIARIO: 17.252.491/001-60

OME PAGADOR:

EDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA

NPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/001-20

OME PAGADOR FINAL:

EDICINA HIPERBARICA P LTDA

NPJ/CPF PAGADOR FINAL: 13.393.283/001-20

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO

MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU

AGENCIA CONTA: 2944.13976-1

UMERO DO CHEQUE: 004488

CTRL 0039 5671115

AUTENTICACAO

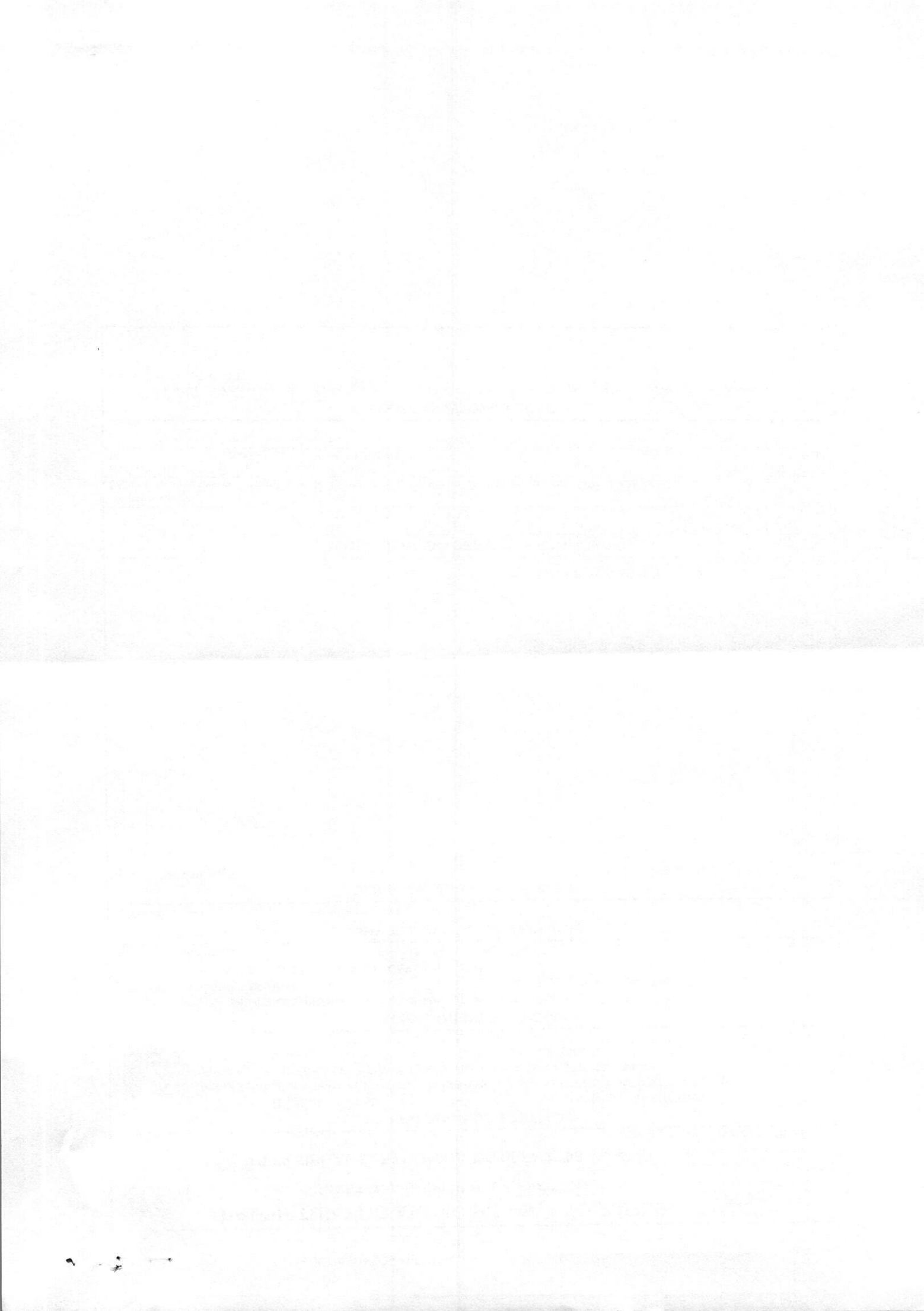
98F76A31588BB91DB936C05CDD497F261F804F0


ITAU0039 294483280 160821

1.687,45C TITCHO

CICLO: 16.08.202100434129445000013
REALIZADO EM: 16/08/2021 as 11:15:39
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE



		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	
Número da Nota 00017186		Data e Hora de Emissão 04/08/2021 14:10:34	
Código de Verificação KSW9-06UT		2021080417252491000160	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IBES - INSTITUTO BRASILEIRO PARA EXCELENCIA EM SAUDE LTDA ME Endereço: AV QUEIROZ FILHO 01700 - VILA HAMBURGUESA - CEP: 06319-000 Município: São Paulo UF: SP Inscção Municipal: 4.676.096-9			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA Endereço: AV PACAEMBU 1881 - PACAEMBU - CEP: 01234-001 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ----- Inscção Municipal: 4.248.812-5			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ---- CPF/CNPJ: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Certificação UNIDADES Vencimento - 15/08/2021 Parcela - 3/6 1.798,03 Retenções: CSRE 4,65% - 83,61 IR 1,5% - 26,97			
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.798,03 INSS (R\$) - IRRF (R\$) - CSLL (R\$) - COFINS (R\$) - PIS/PASEP (R\$) -			
Código do Serviço 03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00 Base de Cálculo (R\$) 1.798,03 Alíquota (%) 5,00% Valor do ISS (R\$) 89,90 Crédito (R\$) 0,00		Município da Prestação do Serviço Número Inscção da Obra Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;			



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvivoría 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagador: **MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA | CNPJ/CPF: 013.393.283/0001-20**
 01234-001 - SAO PAULO - SP
 Beneficiário final: **Não informado**

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. 15/08/2021

Beneficiário IBES | CPF/CNPJ: 017.252.491/0001-60
 AV QUEIROZ FILHO, 1700 - TOR D AP 312 - VILA HAMBURGUESA
 05319-000 - SAO PAULO - SP

Data do Doc.	02/06/2021	Nº do documento	1 A 6-6 C /003	Especie doc.	DS	Acete	Data Proce.	02/06/2021	Nosso número	09/11/53000063-5
Use do Banco	Carteira	9	Especie	R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento	1.687,45		

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
 PARCELAS 1 A 6-6 CERTIFICACAO

(-) Descontos/Abatimentos
 (-) Outras Deduções
 (+) Mora/Multa
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Agência/Código Beneficiário: 0422/124616-0

bradesco | 237-2 | 23790.42209 91153.00004 63012.461602 6 87130000168745

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Pagador: **MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA | CNPJ/CPF: 013.393.283/0001-20**
 01234-001 - SAO PAULO - SP
 Beneficiário final: **Não informado**

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. 15/08/2021

Beneficiário IBES | CPF/CNPJ: 017.252.491/0001-60
 AV QUEIROZ FILHO, 1700 - TOR D AP 312 - VILA HAMBURGUESA
 05319-000 - SAO PAULO - SP

Data do Doc.	02/06/2021	Nº do documento	1 A 6-6 C /003	Especie doc.	DS	Acete	Data Proce.	02/06/2021	Nosso número	09/11/53000063-5
Use do Banco	Carteira	9	Especie	R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento	1.687,45		

Agência/Código Beneficiário: 0422/124616-0

3/6

bradesco | 237-2 | 23790.42209 91153.00004 63012.461602 6 87130000168745