

Local (nome e número da agência)

Local (nome e número da agência)

Os dados deste comprovante têm validade 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.

AUTOPEL 802018 - 1010605 - BOBINA TÉRMICA TCC SEM BISTENDEL - PEÇA



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

Data e horário

Os dados deste comprovante têm validade 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.

Evite o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.



AUTOPEL 802018 - 1010605 - BOBINA TÉRMICA TCC SEM BISTENDEL - PEÇA

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

Data e horário

Os dados deste comprovante têm validade 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.



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

Data e horário

Os dados deste comprovante têm validade 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.



AUTOPEL 802018 - 1010605 - BOBINA TÉRMICA TCC SEM BISTENDEL - PEÇA

Os dados deste comprovante têm validade 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.

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 237

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$1.476,42
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$1.476,42
DATA DO VENCIMENTO: 30/08/2021

CODIGO DE BARRAS:
2379089002 9121400001 13001004103 3
87280000147642
INSTITUICAO EMISSORA:
BCO BRADESCO S.A.
NOME BENEFICIARIO:
S.C.PEREIRA DE LIMA COMERCIAL
RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:
S.C.PEREIRA DE LIMA COMERCIAL
CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 30.941.401/0001-07
NOME PAGADOR:
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU SS LTDA
CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20
NOME PAGADOR FINAL:
MEDICINA HIPERBARICA P LTDA
CNPJ/CPF PAGADOR FINAL: 13.393.283/0001-20

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1
NUMERO DO CHEQUE: 004516
CTRL 0004 5671051

-----AUTENTICACAO-----
6C01FD31B9C06D43DD6C51B6418DDB17C26F9983

ITAU 0004 294483278 300821 1.476,42C TITCHQ

CICLO: 30.08.2021004341294450000002
REALIZADO EM: 30/08/2021 as 10:51:17
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE

1904
MAY 10
10

CODIGO	DESCRICO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. V.APROX. TRIBUTOS
337023	LUVA SANRO VERDE TOP FORRADA MED PAR Cód. Barras: 7896243100903	40151900	0102	5102	PA	2	10,66	21,32	0,00	0,00	3,75
232517	MOP UMIDO REFIL TWISTER NOVIC A BT190R Cód. Barras: 7896243100903	96039000	0102	5102	UN	4	41,91	167,64	0,00	0,00	52,72
034200	PROTECTOR SANITARIO PAPEL-REFIL C/86 FLS PROTECTOR REFIL Cód. Barras: 7898109856856	48189090	0102	5102	UN	3	19,01	57,03	0,00	0,00	20,65
349999	RODO PLASTICO 35CM BORR DUPLA S/CABO AMARELO Cód. Barras: 78960989000710	96039000	0102	5102	UN	1	23,46	23,46	0,00	0,00	7,38
269966	SABAO PO PRIMAVEIRA TIXAN YPE CX I KG Cód. Barras: 78960989000710	34022000	0500	5405	UN	2	9,11	18,22	0,00	0,00	6,14
405787	SACO ALVEJADO COMUM 47X 60 CM PACOTE COM 6 UNIDADES Cód. Barras: 7897071250488	63079090	0102	5102	PC	3	24,29	72,87	0,00	0,00	22,92
089881	SACO BRANCO 30 LT INFECT C/100 75 CM X 105 CM 30 K Cód. Barras: 0040232768149	39232190	0500	5405	PC	1	25,00	25,00	0,00	0,00	9,14
068811	SACO PRETO 40 LT P3 C/100 L 60 A 65 E 0,06	39232190	0500	5405	PC	1	29,40	29,40	0,00	0,00	10,74
068820	SACO PRETO 110 LT BL P7 C/100 B.L. L 92 A 100 E 0,07	39232190	0102	5102	PC	1	81,06	81,06	0,00	0,00	29,62
417771	SAPOLIO CREMOSO RADIIUM CLASSIC 250 ML L 92 A 100 E 0,07	34054000	0102	5102	FR	6	7,82	46,92	0,00	0,00	19,02
449999	VASSOURA PLACA EXTRA S/CABO BASE PLAST Cód. Barras: 7897788811255	96031000	0102	5102	UN	1	12,15	12,15	0,00	0,00	3,82

BOLETO ANEXO
NA NOTA FISCAL

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 261,89 Federal, 259,86 Estadual e 0,00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECCOMERCIO "SP" X667eQ

<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>		<p>S. C. PEREIRA DE LIMA COMERCIAL RUA EVANGELINA, 666 - 2 - VILA CARRAO 03421-000 SAO PAULO - SP 11 2783-1713 nfe.stax@gmail.com</p>	
<p>1-ENTRADA 0-ENTRADA FOLHA 2/2</p>		<p>S. C. PEREIRA DE LIMA COMERCIAL SERIE 1 000.004.716 1-SALDA</p>	
<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0830 9414 0100 0107 5500 1000 0047 1610 0051 7849</p>		<p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora</p>	
<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210875886462 02/08/2021 15:38:22</p>		<p>VENDA DE MERC ADO/RECEB T INSCRIÇÃO ESTADUAL 119.699.153.112</p>	
<p>30.941.401/0001-07 CNPJ</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	



ИВ ПОЛН ПАСПОРТ
1940

1. Name of the person or organization
2. Address
3. City
4. State
5. Zip

6. Telephone number
7. Fax number
8. E-mail address
9. Website
10. Other contact information

11. Date of birth
12. Date of death
13. Date of marriage
14. Date of divorce
15. Date of remarriage

16. Date of immigration
17. Date of naturalization
18. Date of citizenship

19. Date of arrival in the United States
20. Date of departure from the United States
21. Date of return to the United States

22. Date of departure from the United States
23. Date of return to the United States
24. Date of departure from the United States
25. Date of return to the United States

