

Local (nome e número da agência)

Data e horário

Local (nome e número da agência)

Data e horário

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: [itau.com.br/computador](http://itau.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.

Local (nome e número da agência)

Data e horário

Local (nome e número da agência)

Data e horário

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse [itau.com.br](http://itau.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: [itau.com.br/computador](http://itau.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.

Local (nome e número da agência)

Data e horário

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse [itau.com.br](http://itau.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:

Local (nome e número da agência)

Data e horário

Local (nome e número da agência)

Data e horário

AUTOPEE: 05/2019 - 1010605 - BOBINA TERMICA TCX SEM BISFENOL - PECA



Consultas, informações e serviços transacionais, acesse [itau.com.br](http://itau.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:

Local (nome e número da agência)

Data e horário

Local (nome e número da agência)

Data e horário

TERMICA TCX SEM BISFENOL - PECA

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU  
NUMERO DO BANCO: 237

IDENTIFICACAO DA OPERACAO

VALOR DO DOCUMENTO: R\$1.182,00

VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00

VALOR DO DESCONTO: R\$0,00

VALOR TOTAL PAGO: R\$1.182,00

DATA DO VENCIMENTO: 20/09/2021

CODIGO DE BARRAS:

2379012004 90000000373 98000664502 7

87490000118200

INSTITUICAO EMISSORA:

BCO BRADESCO S.A.

NOME BENEFICIARIO:

COMPONENTIZAR

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

COMPONENTIZAR

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 03.864.203/0001-14

NOME PAGADOR:

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU 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: 004544

CTRL 0007 5670954

-----AUTENTICACAO-----

FFD993BBEA4C0D319871658873E3AC07E2584BBC

ITAU0007 294483280 170921 1.182,00C TITCHO

CICLO: 17.09.2021004341294450000001

REALIZADO EM: 17/09/2021 as 09:54:05

AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 58934 Série LLLLL, emitido em 02/09/2021

20210903003864203000114

Número da Nota: **00002619**  
 Data e Hora de Emissão: **02/09/2021 17:24:40**  
 Código de Verificação: **CVZI-J83F**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 03.864.203/0001-14  
 Nome/Razão Social: **COMPONENTIZAR CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO INFORMATICA LTDA**  
 Endereço: **RUA DR SAMUEL PORTO 00361, 3. ANDAR CONJUNTO 31 - SAUDE - CEP: 04054-010**  
 Município: **São Paulo**  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA**  
 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**

-Licença de uso sistema hiperbaricasyS - R\$ 1182,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.182,00**

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

**02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.**

Valor Total das Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Crédito (R\$)

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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 58934 Série LLLLL, emitido em 02/09/2021; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagador		MEDICINA HIPERBÁRICA PACAEMBU LTDA CNPJ: 13.393.283/0001-20		Av. Pacaembu 1105		Santa Cecília - SÃO PAULO		CEP: 01234-001 - SP	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		MULTA: 10% - JUROS: 1,00% AO MÊS		TÍTULO SUJEITO A PROTESTO		(-) Outras Deduções		(-) Descostos/A batim.	
(-) Mora/Multa		(+)-Outros Acréscimos		(-) Valor Cobrado		(-) Valor Documento		R\$ 1.182,00	
Data Documento		20/09/2021		Nº Documento		2619		Especie Doc. DM	
Especie A cete		N		Data Processamento		03/09/2021		Nosso Número	
09/00/000003798-5		Qtd de Moeda		(x) Valor		Parcela		Especie R\$	
9		Carteira		Especie		Parcela		Qtd de Moeda	
2619		Especie		R\$		Parcela		Especie	
Saúde - São Paulo/SP - 04054-010		Endereço: Rua Dr. Samuel Porto 2619 33		LTD A - 03.864.203/0001-14		COMPONENTIZAR CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE INFORMATICA		Beneficiário:	
Até o vencimento pagável em qualquer banco		Vencimento		20/09/2021		A gência/Código do Beneficiário		0120/6645-1	
Local de pagamento		Vencimento		20/09/2021		A gência/Código do Beneficiário		0120/6645-1	


**Bradesco** Banco  
 237-2 23790.12004 90000.000373 98000.664502 7 87490000118200

Beneficiário:		COMPONENTIZAR CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE INFORMATICA LTDA -		03.864.203/0001-14		Endereço: Rua Dr. Samuel Porto 2619 33		Saúde - São Paulo/SP - 04054-010	
Pagador		MEDICINA HIPERBÁRICA PACAEMBU LTDA		Nº Documento		2619		Nosso Número	
09/00/000003798-5		(x) Valor		(-) Descostos/A batim.		(-) Valor Documento		R\$ 1.182,00	
Especie Moeda		Parcela		Qtd de Moeda		Especie R\$		Demonstrativo	
(+)-Outros Acréscimos		(-) Valor Cobrado		(-) Valor Documento		R\$ 1.182,00		Demonstrativo	
A gência/Código do Beneficiário		0120/6645-1		Vencimento		20/09/2021		Beneficiário:	
COMPONENTIZAR CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE INFORMATICA LTDA -		03.864.203/0001-14		Endereço: Rua Dr. Samuel Porto 2619 33		Saúde - São Paulo/SP - 04054-010		Pagador	
MEDICINA HIPERBÁRICA PACAEMBU LTDA		Nº Documento		2619		Nosso Número		09/00/000003798-5	
Especie Moeda		Parcela		Qtd de Moeda		Especie R\$		Demonstrativo	
(+)-Outros Acréscimos		(-) Valor Cobrado		(-) Valor Documento		R\$ 1.182,00		Demonstrativo	


**Bradesco** Banco  
 237-2 23790.12004 90000.000373 98000.664502 7 87490000118200

Recibo do Pagador