

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 022018 - 1010605 - BOBINA TÉRMICA TCK SEM DISFENOL - PEÇA

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 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.

AUTOPEL 022018 - 1010605 - BOBINA TÉRMICA TCK SEM DISFENOL - PEÇA

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 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.

AUTOPEL 022018 - 1010605 - BOBINA TÉRMICA TCK SEM DISFENOL - PEÇA

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 077

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$2.795,10
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$2.795,10
DATA DO VENCIMENTO: 11/10/2021

CODIGO DE BARRAS:

0779000116 1200000807 07302752964 6
8770000279510

INSTITUCAO EMISSORA:

BANCO INTER

NOME BENEFICIARIO:

BANCO INTER SA

KAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

BANCO INTER SA

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 00.416.968/0001-01

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO FINAL:

MEB FARMACEUTICA LTDA

CNPJ/CPF BENEFICIARIO FINAL: 08.209.268/0001-40

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: 004562

CTRL 0088 5671343

-----AUTENTICACAO-----

07D44DCC3B4B660157030711D6A4B735B4AF7BAD

~~ITAU~~0088 294483280 081021 2.795,10C TITCHO

CICLO: 08.10.2021004341294450000073

REALIZADO EM: 08/10/2021 as 13:43:22

AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211001u08209268000140

Número da Nota: 00000444
 Data e Hora de Emissão: 01/10/2021 07:26:34
 Código de Verificação: IFLY-AE7W

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.209.268/0001-40
 Nome/Razão Social: M&B FARMACEUTICA LTDA ME
 Endereço: R PADRE ANIBAL DIRFANCIA 00276 - JARDIM MANGALOT - CEP: 05135-160
 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

SERVIÇOS FARMACEUTICOS: R\$ 2795,10

VENCIMENTO: 10/10/2021

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.795,10

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| NSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIIS/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!



| | | | |
|----------------------------------|--|---|--|
| Beneficiário | | 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER | |
| Endereço do Beneficiário | | AV BARBACENA, 1219, SANTO AGOSTINHO 30190-131 - Belo Horizonte - MG | |
| Pagador | | MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA | |
| Agência / Código do Beneficiário | | 0001-9/00000002-7 | |
| Nosso Número / Cód. do Documento | | 00019/112/0073027529-6 | |
| Valor Cobrado | | 2795,10 | |
| Vencimento | | 11/10/2021 | |
| Autenticação Mecânica | | | |

inter

Local de Pagamento
 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
 11/10/2021
 Agência / Código do Beneficiário
 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER
 Nº do Documento
 39398215
 OU
 Aceite
 NAO
 Data de Processamento
 01/10/2021
 Valor Moeda
 Quantidade Moeda
 Espécie Moeda
 REAL
 CDPRO PF
 Carteira
 0000008
 Uso do Banco
 01/10/2021
 Informações de responsabilidade do beneficiário
 Não receber após o vencimento.
 Ouidorita: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99

2795,10

| | | | |
|----------------------------------|--|---|--|
| Beneficiário | | MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA | |
| Endereço do Beneficiário | | Pacaembu 1881 Pacaembu 01.234-001 São Paulo/SP | |
| Pagador | | MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA | |
| Agência / Código do Beneficiário | | 0001-9/00000002-7 | |
| Nosso Número / Cód. do Documento | | 00019/112/0073027529-6 | |
| Valor Cobrado | | 2795,10 | |
| Vencimento | | 11/10/2021 | |
| Autenticação Mecânica | | | |

| | | | |
|------------------------------|--|------------------------------|--|
| Beneficiário Final | | MEB FARMACEUTICA LTDA | |
| CNPJ/CPF: 08.209.268/0001-40 | | CNPJ/CPF: 13.393.283/0001-20 | |
| Autenticação Mecânica | | | |



Ficha de Compensação