

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 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.

Itaú

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

Data e horário

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

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.

VIA CLIENTE

CICLO: 16.11.20210434129445000009
REALIZADO EM: 16/11/2021 as 10:14:29
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

ITAU 0017 294483280 161121 888,05C TITULO

DF36486A4BAC9D4B2A3E0EBA2B29BF6C9B31C07

AUTENTICACAO

CTRL 0017 0551014

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1
NUMERO DO CHEQUE: 004599

PAGADOR:
NOME PAGADOR: MEDICINA HIPERBARICA PACEMBU
CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/001-20
NOME PAGADOR FINAL:
MEDICINA HIPERBARICA P LTDA
CNPJ/CPF PAGADOR FINAL: 13.393.283/001-20

BENEFICIARIO:
NOME BENEFICIARIO: NOVA MED TEC LTDA
CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 10.682.855/001-01
NOVA MED TEC LTDA
RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:
NOVA MED TEC LTDA

INSTITUCAO EMISSORA:
ITAU UNIBANCO S.A.
8805000888805
3419157007 00023668726 9012875008 1
CODIGO DE BARRAS:

DATA DO VENCIMENTO: 15/11/2021
VALOR TOTAL PAGO: R\$888,05
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DOCUMENTO: R\$888,05
IDENTIFICACAO DA OPERACAO

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 341

ITAU UNIBANCO S/A

RECEBEMOS DE VERIDIANA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 30/10/2021 VALOR TOTAL: 1776,1 DESTINATÁRIO: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA - Avenida Pacaembu, 1881, 01234001 - São Paulo - SP

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº: 7700 SÉRIE 1

Identificação do Emissor

VERIDIANA
 RUA DONA VERIDIANA, 272
 HIGIENÓPOLIS
 SÃO PAULO
 SP 01238-010
 1139388400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIA
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº: 7700 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 3521 1010 6828 5500 1094 5500 1000 0077 0016 9924 0240
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211284284688 30/10/2021 12:00:00

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 142604067110
 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 10682855001094
 CNPJ: 10682855001094

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA
 CNPJ / CNPJ: 13393283000120
 DATA DA EMISSÃO: 30/10/2021
 ENDEREÇO: Avenida Pacaembu, 1881
 BAIRRO: Pacaembu
 CEP: 01234001
 MUNICÍPIO: São Paulo
 UF: SP
 FONE / FAX: 1155494029
 ISENTO: _____
 HORA DA SAÍDA: 12:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	935,30
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL PRODUTOS	1776,10
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
VALOR TOTAL DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	1776,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____
 FRETE POR CONTA: 9 - Sem Ocorrência de Transporte
 CÓDIGO ANTI: _____
 PLACA VEÍCULO: _____
 UF: _____
 CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO

MUNICÍPIO: _____
 UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QNT	Valor Unitário	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
702	ALGODÃO QUADRADINHO 95g SUSSEX	30059019	060	5.929	UND	2	14,40	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00
2772	ATADURA CRPE NEVE 10x1,8m	30059090	060	5.929	UND	50	1,79	0,00	89,50	0,00	0,00	0,00
14136	ATADURA RAYON ESTERIL POLARFIX 7,5 x	30059090	060	5.929	UND	5	10,90	0,00	54,50	0,00	0,00	0,00
3357	COMPRESSA GAZE EST. AMERICA HERIKA	30059090	060	5.929	UND	220	1,10	0,00	242,00	0,00	0,00	0,00
2785	DESSANI LOCAO OLEOSA 200ml	33049990	060	5.929	UND	2	89,90	0,00	179,80	0,00	0,00	0,00
3333	FTM MICROPORE BEGE 50mm x 10m	30051090	060	5.929	UND	4	19,90	0,00	79,60	0,00	0,00	0,00
6221	MERIX 10x10m (311099)	30051090	260	5.929	UND	2	49,90	0,00	99,80	0,00	0,00	0,00
18866	PROPE DESCARTAVEL HN DESC C/100	63079010	000	5.929	UND	25	29,90	0,00	747,50	0,00	134,55	18,00
679	SERINGA DESC. S/AG. 20cc BD SLP (990173)	9018319	060	5.929	UND	20	1,95	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00
16980	SWAB ALCOOL PADS UNIQMED C/100	30059090	060	5.929	UND	2	13,90	0,00	27,80	0,00	0,00	0,00
16482	TIRAS GICEMIA GUIDE C/50 (100682)	38220090	000	5.929	UND	2	93,90	0,00	187,80	0,00	33,80	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____
 VALOR DO ISSQN: _____

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: _____
 Nota fiscal impressa ref. aos documentos: _____
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT): _____
 Equip. 000484410-61651

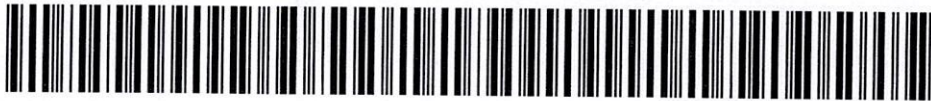
RESERVADO AO FISCO



Itau Banco Itau S.A. | 341-7

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO		Vencimento		15/11/2021	
Beneficiário		NOVA MED TEC LTDA		Agência/Código Beneficiário		8729/01287-5	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final		RUA BOTUCATU 615 621 VILA CLEMENTINO SAO PAULO SP 04023-062					
Data do documento		03/11/2021		No. Do documento		7700-1	
Espécie doc.		DM		Aceite		N	
Data Processamento		03/11/2021		Nosso Número		157/00000236-6	
Cartera		157		Espécie		R\$	
Quantidade		Valor		(-) Descontos/Abatimento		888,05	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$		0,06 AO DIA		APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$		17,76	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.							
Pagador:		MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU		CNPJ/CPF		13393283000120	
Endereço:		AVENIDA PACAEMBU, 501					
Beneficiário Final:		01234-001 PACAEMBU SAO PAULO SP					

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO		Vencimento		15/11/2021	
Beneficiário		NOVA MED TEC LTDA		Agência/Código Cedente		8729/01287-5	
Data do documento		03/11/2021		No. Do documento		7700-1	
Espécie doc.		DM		Aceite		N	
Data Processamento		03/11/2021		Nosso Número		157/00000236-6	
Cartera		157		Espécie		R\$	
Quantidade		Valor		(-) Descontos/Abatimento		888,05	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$		0,06 AO DIA		APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$		17,76	
Instrução (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente).							
Sacado:		MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU		CNPJ/CPF		13393283000120	
Endereço:		AVENIDA PACAEMBU, 501					
Beneficiário Final:		01234-001 PACAEMBU SAO PAULO SP					

Itau Banco Itau S.A. | 341-7 | 34191.57007 00023.668726 90128.75008 1 8805000088805