

VIA CLIENTE

CICLO: 21.06.20210043412944500024
REALIZADO EM: 21/06/2021 às 11:53:04
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

ITAU 0025 294483278 210621 865,96C TITULO

620887B01976044AD72B9CDBA078BBA7FDE5351

AUTENTICACAO

CTRL 0025 0551153

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1
NUMERO DO CHEQUE: 004430

CNPJ/CPF PAGADOR: 00.151.627/001-43

OXIGENIO HIPERBARICO LTDA

NOME PAGADOR:

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 59.943.043/001-53

8 TAB PROT L E T DA CAPITAL

RAZA SOCIAL BENEFICIARIO:

8 TAB PROT L E T DA CAPITAL

NOME BENEFICIARIO:

ITAU UNIBANCO S.A.

INSTITUCAO EMISSORA:

8661000086596

341910916 69670470058 7391864001 3

CODIGO DE BARRAS:

DATA DO VENCIMENTO: 24/06/2021

VALOR TOTAL PAGO: R\$865,96

VALOR DO DESCONTO: R\$0,00

VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00

VALOR DO DOCUMENTO: R\$865,96

IDENTIFICACAO DA OPERACAO

NUMERO DO BANCO: 341

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU

ITAU UNIBANCO S/A



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 15136 Série 00197, emitido em 21/06/2021

Número da Nota
03047454
 Data e Hora de Emissão
22/06/2021 16:54:41
 Código de Verificação
YR2Q-DIZI

20210623u37555963804

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **375.558.638-04** Inscrição Municipal: **2.748.617-6**
 Nome/Razão Social: **JOSE ROBERTO FERREIRA GOUVEIA-08CP-CNPJ:59.943.043/0001-53**
 Endereço: **R QUINZE DE NOVEMBRO 00331 - CENTRO - CEP: 01013-001**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **OXIGENIO HIPERBARICO LTDA.**
 CPF/CNPJ: **00.151.627/0001-43** Inscrição Municipal: **2.280.551-6**
 Endereço: **R PEIXOTO GOMIDE 671, ANDAR TERREO - JARDIM PAULISTA - CEP: 01409-001**
 Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **clinicamultiplace@uol.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATO PRATICADO POR TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS: remunerado por emolumentos (Taxa-STF-Repres.1094-5 SP e ADIN 1444-7 PR), de acordo com a Lei Estadual nº 11.331, de 26 de Dezembro de 2002, artigo 19. Conforme consulta nº 21 de 21/01/2014, não está sujeito à retenção de 11%, e nem dos 20% da contribuição previdenciária patronal, para o INSS.

Descr.do serviço: PAGAMENTO BOLETO, referente ao Protocolo nº 2021.06.16.0211-0
 R\$ 39,91 PARCELA DOS EMOLUMENTOS DESTINADA À RECEITA DO TABELIONATO;
 PARCELAS DOS EMOLUMENTOS ARRECADADAS PARA RECOLHIMENTO A TERCEIROS:
 R\$ 7,77 a SECR. DA FAZENDA;
 R\$ 2,10 ao CUST.REG.CIVIL;
 R\$ 11,34 ao ESTADO;
 R\$ 0,40 a SANTA CASA;
 R\$ 2,74 ao TRIBUNAL DE JUSTIÇA;
 R\$ 1,92 ao MINISTÉRIO PÚBLICO;
 R\$ 1,15 ao IMPOSTO MUNICIPAL;
 R\$ 27,42 TOTAL DE RECOLHIMENTOS;
 R\$ 14,75 REEMBOLSO DAS DESPESAS COM INTIMAÇÕES;
 R\$ 42,17 TOTAL DOS RECOLHIMENTOS E DAS DESPESAS REEMBOLSÁVEIS;
 R\$ 82,08 - TOTAL PAGO

I - o valor total das deduções se refere às parcelas recolhidas ou repassadas para terceiros, previstas na Lei Estadual nº 11.331/2002, art. 19, inciso I, alíneas b, c, d e e;

II - a base de cálculo consiste na parcela da alínea a, referente aos emolumentos do Tabelionato, prevista no referido artigo 19, inciso I.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 82,08

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03877 - Serv Registros Públicos/Cartorários/Notariais exceto autent documentos, reconhec firmas e prest inf				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
39,10	42,98	2,00%	0,85	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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 15136 Série 00197, emitido em 21/06/2021; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021;

REMETENTE

8º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE S.P.

RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 331 - CENTRO - São Paulo - SP CEP - 01013-001

FONE: (11) 3292-8030 FAX: (11) 3106-1712 ATENDIMENTO PRESENCIAL: DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 11:00 AS 15:00

(HORÁRIO EXCEPCIONAL NO PERÍODO DE PANDEMIA)

CONSULTE A SITUAÇÃO DESTE TÍTULO NO NOSSO SITE : <http://www.8tpsp.com.br>

Solicite certidões dos dez Tabeliões de Protesto pela Internet, no SITE : <http://www.protestosp.com.br>

5463768



**AR NO VERSO
URGENTE**

01409-000

CEP

São Paulo SP

CIDADE - UF

PEIXOTO GOMIDE 613

ENDEREÇO

OXIGENIO HIPERBARICO LTDA

DESTINATARIO

2021061602110



MUDOU-SE

ENDEREÇO INSUFICIENTE

NÚMERO NÃO LOCALIZADO

ÁREA DE RISCO OU DE DIFÍCIL ACESSO

RECUSADO

DESCONHECIDO

CEP INCORRETO

OBSERVAÇÕES

585, 601, 625,

8º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SÃO PAULO

RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 331 - CENTRO - São Paulo - SP CEP - 01013-001 FONE: (11) 3292-8030 FAX: (11) 3106-1712 SITE: HTTP://WWW.8TPSP.COM.BR

Dt. Apresentação: 15/06/2021

INTIMAÇÃO

Protocolo: 2021.06.16.0211-0

DATA DE CHAMADA: 23/06/2021 DATA LIMITE PARA CUMPRIMENTO: 24/06/2021

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª. intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, a qual será consignada no instrumento de protesto, neste tabelionato.

O devedor ou interessado poderá, a seu critério, efetuar o pagamento por uma das seguintes formas:

1 - **BOLETO DE COBRANÇA**, impresso abaixo.

2 - **NESTE TABELIONATO, EM DINHEIRO**.

3 - **NESTE TABELIONATO, EM CHEQUE** (no valor de **R\$783,88**) que deverá ser visado e cruzado ou administrativo, em nome e à ordem do apresentante '**BANCO BRADESCO S A**', e pagável na mesma praça, salvo os emitidos pelas microempresas e empresas de pequeno porte, que, ao comprovar a sua condição na forma do subitem 64.2 das N.S.C.G.J., poderão realizar o pagamento por meio de cheque comum. As custas (no valor de **R\$82,08**) deverão ser pagas em **DINHEIRO**.

Emissão	Vencimento	Espécie	Nº Título	Tipo de Protesto	Motivo	Endosso
03/05/2021	07/06/2021	DUPL.MERC. P/ INDICACAO	2021/38	Comum	FALTA DE PAGAMENTO	MANDATO
SACADO/DEVEDOR: OXIGENIO HIPERBARICO LTDA Doc.: CNPJ 00.151.627/0001-43 PEIXOTO GOMIDE 613 01409-000 São Paulo - SP				Apresentante BANCO BRADESCO S A End: R TABATINGUERA 164 Favorecido INBRAMED INDUSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAM Sacador/Endosso INBRAMED IND BRA DE EQUIP MEDICOS LTDA		
VALOR DO TÍTULO: R\$ 783,88		VALOR A PROTESTAR: R\$ 783,88		CUSTAS/EMOLUMENTOS: R\$ 82,08		TOTAL A PAGAR: R\$ 865,96

OBSERVAÇÕES

- 1 - RECEBIDA ESTA INTIMAÇÃO EM 24/06/2021, OU APÓS ESTA DATA, O PAGAMENTO PODERÁ SER EFETUADO NESTE TABELIONATO, ATÉ O PRIMEIRO DIA ÚTIL SUBSEQUENTE AO RECEBIMENTO.
- 2 - SE O INTIMADO FOR MICROEMPRESA OU E.P.P., INCIDIRÁ O EXPOSTO NO ART.73 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS QUE COMPROVEM ESTA CONDIÇÃO.
- 3 - ATENÇÃO: DEVIDO AO PERIGO REPRESENTADO PELO TRANSPORTE DE QUANTIAS EM DINHEIRO, PREFIRA OS PAGAMENTOS PELA REDE BANCÁRIA.
- 4 - PARA OS PAGAMENTOS EFETUADOS VIA BOLETO, O TÍTULO ORIGINAL FICARÁ DISPONÍVEL PARA RETIRADA NO TABELIONATO PELO PERÍODO DE 180 DIAS.
- 5 - EFETIVADO O PROTESTO, O REGISTRO SERÁ INFORMADO AOS ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO, SE POR ELES SOLICITADO.

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09016 69670.470058 73918.640001 3 86610000086596

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE ITAÚ UNIBANCO						Vencimento 24/06/2021
Beneficiário 8º TABELIÃO DE PROTESTO DE S.P. CNPJ 59.943.043/0001-53 END: RUA QUINZE DE NOVEMBRO 331						Agência/Código Beneficiário 0057/39186-4
Data do documento 16/06/2021	Nº do documento 2021/38	Espécie doc. OU	Aceite Não	Data processamento 15/06/2021	Nosso número 109 / 01696704-7	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor documento	(-) Valor do documento 865,96	
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimentos
1 - NÃO SERÃO CONSIDERADOS PAGAMENTOS COM O VALOR DIVERGENTE. O TÍTULO PAGO NESTA CONDIÇÃO SERÁ PROTESTADO E O VALOR FICARÁ DISPONÍVEL PARA RETIRADA NO TABELIONATO.						(-) Outras deduções
2 - HAVENDO DEVOLUÇÃO POR IRREGULARIDADE E PAGAMENTO DESTES BOLETOS, OU PAGAMENTO EM DUPLICIDADE, FICA DESDE JÁ O DEVEDOR CIENTE DE QUE DEVERÁ COMPARECER AO CARTÓRIO PESSOALMENTE, MUNDO DE SEUS DOCUMENTOS E DOS COMPROVANTES DO PAGAMENTO, A FIM DE RECEBER A DEVOLUÇÃO DO MONTANTE PAGO.						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador OXIGENIO HIPERBARICO LTDA PEIXOTO GOMIDE 613 01409-000 São Paulo - SP						

Autenticação mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



pagto
PA-CA