

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 745

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$3.999,00
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$3.999,00
DATA DO VENCIMENTO: 10/04/2021

CODIGO DE BARRAS:
7459318015 07562028006 00018248823 1
85860000399900

INSTITUICAO EMISSORA:
BANCO CITIBANK S.A.
NOME BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 00.331.788/0001-19
NOME PAGADOR:
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S/S LTDA
CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20
NOME PAGADOR FINAL:
AIR LIQUIDE BRASIL L

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1
NUMERO DO CHEQUE: 004332
CTRL 0069 5671207

-----AUTENTICACAO-----

978F897D06083CD613C47F2428C7830E6D0C01DF

ITAU0069 294483278 120421 3.999,00C TITCHQ



745-5

74593.18015 07562.028006 00018.248823 1 85860000399900

Local de Pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Cedente / Beneficiário **AIR LIQUIDE BRASIL L** CNPJ **331.788/0001-19**
Avenida Morumbi 8234 **04703-901 SP**

Data Documento **11/03/2021** Nº Documento **0000142134** Espécie Doc. **DMI** Aceite **N** Data Processamento **11/03/2021**

Uso do Banco **RCO** Carteira **00180** Espécie **R\$** Quantidade **x** Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário)



CNPJ 33.479.023/0001-80

Nota Fiscal: 0142134
 MORA P/DIA DE ATRASO: R\$ *****4,00
 APOS VENCTO, MULTA DE *2,00 %

Vencimento	10/04/2021
Agência / Código Cedente / Beneficiário	001 0107562028
Nosso Número	000001824882
(=) Valor do Documento	*****3.999,00
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº do Banco
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado / Pagador.
APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Sacado / Pagador **MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S/S LTDA** CNPJ **13393283/0001-20**
AVENIDA PACAEMBU, 1881 **PACAEMBU**
01234-001 SAO PAULO - SP

Recibo do Sacado / Pagador

Autenticação Mecânica



745-5

74593.18015 07562.028006 00018.248823 1 85860000399900

Local de Pagamento
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Cedente / Beneficiário **AIR LIQUIDE BRASIL L** CNPJ **331.788/0001-19**
Avenida Morumbi 8234 **04703-901 SP**

Data Documento **11/03/2021** Nº Documento **0000142134** Espécie Doc. **DMI** Aceite **N** Data Processamento **11/03/2021**

Uso do Banco **RCO** Carteira **00180** Espécie **R\$** Quantidade **x** Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário)

Vencimento	10/04/2021
Agência / Código Cedente / Beneficiário	001 0107562028
Nosso Número	000001824882
(=) Valor do Documento	*****3.999,00
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Nota Fiscal: 0142134
 MORA P/DIA DE ATRASO: R\$ *****4,00
 APOS VENCTO, MULTA DE *2,00 %

APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Sacado / Pagador **MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S/S LTDA** CNPJ **13393283/0001-20**
AVENIDA PACAEMBU, 1881 **PACAEMBU**
01234-001 SAO PAULO - SP

000024

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000142134 SÉRIE 200
---------------------	---	-----------------------------------

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111 CAPUAVA Cep:09380-440 MAUA/SP Fone: 1145492000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SÁIDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000142134 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0300 3317 8800 1190 5520 0000 1421 3417 6293 5344 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210266760520 11/03/2021 10:44:44
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442046712119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0011-90
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 13.393.283/0001-20		DATA DE EMISSÃO 11/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S/S LTDA		BAIRRO/DISTRITO PACAEMBU		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AVENIDA PACAEMBU, 1881	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	CEP 01234-001	HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 1155494029	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 13.393.283/0001-20		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL		BAIRRO/DISTRITO PACAEMBU		CEP 01234001
ENDEREÇO AVENIDA PACAEMBU		UF SP	FONE/FAX	
MUNICÍPIO SAO PAULO				

FATURA																			
001																			
10/04/2021																			
3.999,00																			

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.999,00	VALOR DO ICMS 719,82	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.999,00					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.999,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 49.871.213/0019-07
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO MAUA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442285920116		
ENDEREÇO RUA ROSA KASINSKI 451		MARCA SH0313219		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3200,358	PESO LIQUIDO 3200,358	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQ UIDO REFRIGERADO 2.2 (5 .1) III OXIGENIO LIQUID O MEDICINAL Nr. Lote: 2111000000077 TAG 292	28044000	000	5104	M3	2.415,0000	1,6559	3.999,00	3.999,00	719,82	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD.REPART.FISCAL: 04 Protocolo: 135210266760520 SHIFT: (04/SH0313219) Nr. Lote: 2111000000077 NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0142103 Data da Carga: 11/03/2021 Condição de Pagamento: 8 - 30 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 330069 Placa(GFR4415/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111
CAPUAVA Cep:09380-440
MAUA/SP
Fone: 1145492000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000142134
SÉRIE 200
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3521 0300 3317 8800 1190 5520 0000 1421 3417 6293 5344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210266760520 11/03/2021 10:44:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
442046712119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
00.331.788/0011-90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E
NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU
ALIENADOS,NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do
RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA:
Endereco: AVENIDA PACAEMBU 1881 EDIF D Bairro/Distrito: PACAEMBU Municipio: SAO
PAULO CEP: 01234001 UF: SP Pais: BRASIL Email: clinicamultiplace@uol.com.br

RESERVADO AO FISCO