

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 341

IDENTIFICACAO DA OPERACAO

VALOR DO DOCUMENTO: R\$1.320,00

VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00

VALOR DO DESCONTO: R\$0,00

VALOR TOTAL PAGO: R\$1.320,00

DATA DO VENCIMENTO: 20/03/2021

CODIGO DE BARRAS:

3419157007 04012151298 30122150003 6

85650000132000

INSTITUICAO EMISSORA:

ITAU UNIBANCO S.A.

NOME BENEFICIARIO:

BRAPIX IND COM ETIQUETAS

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

BRAPIX IND COM ETIQUETAS

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 08.986.298/0001-62

NOME PAGADOR:

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU

CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20

NOME PAGADOR FINAL:

MEDICINA HIPERBARICA P LTDA

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO

MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU

AGENCIA CONTA: 2944.13976-1

NUMERO DO CHEQUE: 004302

CTRL 0006 0551316

-----AUTENTICACAO-----

3B8AF9520D54AB0F7F608A7E159FFA036E220A80

ITAU0006 294483279 220321

1.320,00C TITCHO

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04012.151298 30122.150003 6 85650000132000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.

Vencimento
20/03/2021

Beneficiário
BRAPIX IND COM ETIQUETAS
RUA MARIA LARSEN, 88, 89065170 - SALTO NORTE - BLUMENAU - SC

Agência/Código Beneficiário
1293 / 01221-5

Data do documento 18/02/2021

Nosso Número
157 / 00040121

| Núm. do documento | Espécie Doc. | Acetite | Data Processamento |
|-------------------|--------------|---------|--------------------|
| 80596 | DM | N | 18/02/2021 |

(=) Valor do Documento
1.320,00

Uso do Banco Carteira 157 Espécie R\$ Quantidade Valor

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU
AV PACAEMBU 1881, 01234001 - PACAEMBU - SAO PAULO - SP
Beneficiário final

CNPJ/CPF: 13.393.283/0001-20
CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Brapix Indústria e Comércio de Etiquetas LTDA

89,065-170 - Blumenau - SC
 Rua Maria Larsen, 88, Sítio do Norte
 Fone (47) 3339-1816 www.brapixivirtual.com.br
 contato@brapixivirtual.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
 1-Saída

Nº 080596
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Chave de acesso: 4221 0208 9862 9800 0162 5500 1000 0805 9613 8014 2770

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

18/02/2021 08:30:22

Natureza da operação: Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso: 342210029772418 18/02/2021 08:30:22

Inscr. Est. do subst.trib.: 08.986.298/0001-62

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: Medicina Hiperbarica Pacaembu Ltda
 Endereço: Av. Pacaembu, 1881
 Bairro: Consolacao
 CEP: 01.234-001
 UF: SP
 Município: São Paulo

Nome / Razão Social: _____
 Endereço: _____
 Bairro: _____
 CEP: _____
 UF: _____
 Município: _____

Faturas

| Número | Valor | Vencimento | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento |
|--------|----------|------------|--------|------------|-------|--------|------------|
| 001 | 1.320,00 | 20/03/2021 | | | | | |

Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Valor do seguro | Desconto | Outras despesas acessórias | Valor do IPI | Valor total da nota |
|-------------------------|---------------|-----------------|----------|----------------------------|--------------|---------------------|
| 13.393,283/0001-20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.320,00 | 1.320,00 |

Transportador/Volumes transportados

Nome: _____
 Endereço: _____
 Município: _____
 UF: _____
 Inscr. Estadual: _____

Quantidade: _____
 Especie: _____
 Marca: _____
 Numeração: _____

Nome do veículo: _____
 UF: _____
 CNPJ/CPF: _____

Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOF | UN | Qtd | Preço un | Preço total | BC ICMS | VI/ICMS | VI/IPI | %ICMS | %IPI |
|--------|---|----------|-------|-------|----|-----------|----------|-------------|---------|---------|--------|---------|------|
| TS01 | Pulseira Tyvek Branco s/ Personalizacao | 56031210 | 0102 | 6.107 | UN | 12.000,00 | 0,110 | 1.320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00000 | 0,00 |

Cálculo do ISSQN

Inscr. Municipal: _____
 Valor total dos serviços: 0,00
 Base de cálculo do ISSQN: 0,00
 Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais

Observações: Documento emitido por EFP optante pelo Simples Nacional. Percentual aproximado dos tributos com base na lei 12.741/2012 (9,10%) Fonte IBPT

Nº Pedido Loja: 120004326

18/02/2021 08:30:34

Gabriel Lopes
 Xigênio Hiperbarico
 11- 3667 1596