

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 341

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$1.695,40
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$1.695,40
DATA DO VENCIMENTO: 04/05/2021

CODIGO DE BARRAS:
8419109008 16859060648 41521000004 7
86100000169540

INSTITUICAO EMISSORA:
ITAU UNIBANCO S.A.
NOME BENEFICIARIO:
NOVE HIGIENE C S D LTDA EPP
RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:
NOVE HIGIENE C S D LTDA EPP
NPJ/CPF BENEFICIARIO: 09.478.580/0001-00
NOME PAGADOR:
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU
NPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO
MODO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1
NUMERO DO CHEQUE: 004354

CTRL 0006 0551035

-----AUTENTICACAO-----
EE7C76AB5B2A7E9D6ABA5E0B398BF1AED25F2F

00006 294483280 040521 1.695,40C TITCHQ

CLO: 04.05.2021004341294450000015
REALIZADO EM: 04/05/2021 as 10:35:17
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

CLIENTE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SOLICITANTE REGINA HORÁRIO DE ENTREGA DAS 14:30 AS 18:00H AOS CIDADOS DE REGINA ENTRADA

LATERAL PRIORIDADE PARA 22/04

22/04/21

Fluore Gomes
RG: 29.241.005-0
Auk de Gomes Gomes

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	GRUP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS (%)
080520801	SABONETE ESPUMA BACTERICIDA TORK 1 L	34013000	060	5405	CX	12,00	125,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00
0803H700068R	HIGIENICO ROLO ADVANÇED JUMBO 12X200MTS TORK FD	48181000	060	5405	CX	4,00	179,55	718,20	0,00	0,00	0,00
0805290067	TOALHA ROLO ADV TORK 6X150MTS FD	48182000	060	5405	CX	2,00	331,80	663,60	0,00	0,00	0,00
2601	PROTECTOR DE ASSENTO REFIL GRANDE INOVE 100FLS 2D	48189090	060	5405	UN.	4,00	25,00	100,00	0,00	0,00	0,00
PICTO	LENÇOL HOSPITALAR PICOADO INOVE 70X60 6 ROLOS	48189010	000	5102	CX	1,00	93,00	93,00	93,00	16,74	18
008221	ANTISSEPTICO GEL INOVE CX 3 X 800ML	34013000	060	5405	CX	4,00	79,00	316,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE DE VOLUMES: 14

ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 84,200 PESO LÍQUIDO: 81,300

ENDEREÇO: Av. Lourenço Belloli - 06268-110

MUNICÍPIO: Osasco UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 120236482113

NOME / RAZÃO SOCIAL: GENESYS LOG EXPRESS LTDA

0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT: 0 PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 38.007.061/0001-53

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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	3390,80
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	93,00	VALOR DO ICMS	16,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3390,80		

CÁLCULO DO IMPOSTO

Nº	VALOR	VENCIMENTO
65349/1	1.695,40	04/05/2021
65349/2	1.695,40	11/05/2021

DADOS DA FATURA

NOME / RAZÃO SOCIAL: MEDICINA HIPERBÁRICA PACAMBU LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA PACAMBU, 1105

MUNICÍPIO: São Paulo UF: SP FONE / FAX: (11) 5083-6682

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 20/04/2021 CNPJ: 13.393.283/0001-20

DATA DA ENTRADA: 20/04/2021 CEP: 01234-001

HORA DA ENTRADA: 08:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	148.075.224.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE	09.478.580/0001-00
--------------------------------	-----------------	--------------------------------------	--	------------------	--------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210427429491

CHAVE DE ACESSO: 3521 0409 4785 8000 0100 5500 1000 0653 4910 0108 5447

SÉRIE 1 Nº 55349

FOLHA 1/1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora.

INSCRIÇÃO AUXÍLIADA NA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

INOVE HIGIENE

SÃO PAULO / SP


CEP 04221-040

FONE: (11) 2503-6250

RUA PEDRO FACHINI, 335, VILA INDEPENDÊNCIA

DESCARTÁVEIS LTDA-EPP

INOVE HIGIENE COMÉRCIO E SERVIÇOS DE





Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sacado: **MEDICINA HIPERBÁRICA PACAEMBU LTDA**
 Endereço: **AVENIDA PACAEMBU, 1105, PACAEMBU, São Paulo/SP - CEP 01234-001**
 CPF / CNPJ: **13.393.283/0001-20**
 Código de Baixa: _____

Sacador / Avalista: _____
 CPF / CNPJ: _____

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

- APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 33,91 (2%)
 - APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 5,65 AO DIA (0,33% ao dia)

Local de Pagamento	BANCO ITAÚ S.A.		341-7		34191.09008 16859.06048 41521.00004 7 86100000169540
Beneficiário	NOVE HIGIENE Comércio e Serviços de Descartáveis LTDA-EPP				
CPF / CNPJ	09478580000100				
Agência / Código do Cedente	0644 / 152100				
Data do Documento	20/04/2021	Número Documento	168590	Espécie Documento	DM
Carteira	109	Espécie	R\$	Quantidade	Valor
Uso do Banco					
Valor do Documento	1.695,40				
Valor					
Desconto / Abatimentos					
Mora / Multa / Juros					
Valor Cobrado					
CPF / CNPJ	13.393.283/0001-20				

Local de Pagamento: **BANCO ITAÚ S.A.** **341-7**
 Beneficiário: **NOVE HIGIENE Comércio e Serviços de Descartáveis LTDA-EPP**
 CPF / CNPJ: **09478580000100**
 Agência / Código do Cedente: **0644 / 152100**
 Data do Documento: **20/04/2021**
 Número Documento: **168590**
 Espécie Documento: **DM**
 Carteira: **109**
 Espécie: **R\$**
 Quantidade: _____
 Valor: _____
 Valor do Documento: **1.695,40**

Autenticação Mecânica

Sacado: **MEDICINA HIPERBÁRICA PACAEMBU LTDA**
 Endereço: **AVENIDA PACAEMBU, 1105, PACAEMBU, São Paulo/SP - CEP 01234-001**
 CPF / CNPJ: **13.393.283/0001-20**

Sacador / Avalista: _____
 CPF / CNPJ: _____

Boleto referente ao Pedido nº 205340 - Nota Fiscal nº 65349

Demonstrativo

Local de Pagamento	BANCO ITAÚ S.A.		341-7		34191.09008 16859.06048 41521.00004 7 86100000169540
Beneficiário	NOVE HIGIENE Comércio e Serviços de Descartáveis LTDA-EPP				
CPF / CNPJ	09478580000100				
Agência / Código do Beneficiário	0644 / 152100				
Data do Documento	20/04/2021	Número Documento	168590	Espécie Documento	DM
Carteira	109	Espécie	R\$	Quantidade	Valor
Uso do Banco					
Valor do Documento	1.695,40				
Valor					
Desconto / Abatimentos					
Mora / Multa / Juros					
Valor Cobrado					
CPF / CNPJ	13.393.283/0001-20				

Local de Pagamento: **BANCO ITAÚ S.A.** **341-7**
 Beneficiário: **NOVE HIGIENE Comércio e Serviços de Descartáveis LTDA-EPP**
 CPF / CNPJ: **09478580000100**
 Agência / Código do Beneficiário: **0644 / 152100**
 Data do Documento: **20/04/2021**
 Número Documento: **168590**
 Espécie Documento: **DM**
 Carteira: **109**
 Espécie: **R\$**
 Quantidade: _____
 Valor: _____
 Valor do Documento: **1.695,40**

RECIBO DO PAGADOR