

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



Data e horário

Anote aqui os dados desta transação:

Local (nome e número da agência)



Data e horário

Anote aqui os dados desta transação:

Local (nome e número da agência)

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.

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse itaú.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.

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.

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse itaú.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.

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.

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse itaú.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.

no computador: itaú.com.br/computador
 no celular e tablet: Google Play ou App Store

Baixar os nossos apps:

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.

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse itaú.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.

ITAU0014 294483278 280621
ITAU UNIBANCO S/A

12.067,07D MEDICI

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 237

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$1.378,62
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$1.378,62
DATA DO VENCIMENTO: 28/06/2021

CODIGO DE BARRAS:
2379270909 91165000000 79002992703 7
86650000137862

INSTITUICAO EMISSORA:
BCO BRADESCO S.A.

NOME BENEFICIARIO:
ALVES LIMA

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:
ALVES LIMA COM ESTERELIZACAO MAT MEDICOS

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 55.230.957/0001-16
NOME PAGADOR:
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA

CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20
NOME PAGADOR FINAL:
ALVES LIMA COM ESTERELIZACAO M

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1
NUMERO DO CHEQUE: 004434
CTRL 0015 5671137

12498F406F59DBF01EE6648DE0908A5B6EC84A62
-----AUTENTICACAO-----
ITAU0015 294483278 280621

1.378,62C TITCHQ

CICLO: 28.06.2021004341294450000030
REALIZADO EM: 28/06/2021 as 11:37:25
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE

Pedido de Esterilização n° 1156462

Sterileno - Esterilização de Materiais

Cliente: **MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA**Setor: **ENFERMAGEM**Ender.: **AV PACAEMBU, 1881**Cidade: **SAO PAULO**Bairro: **CONSOLACAO**Lote: **21F048**

NF:

Data: **08/06/2021**

Descrição	Qtde.	Pecas	Valor	Total
CUBA	3	3	14,7048	44,11
EXTENSAAO SILICONE	9	9	7,3411	66,07
COPO UMIDIFICADOR	3	3	5,5227	16,57
COPO UMIDIFICADOR C/ EXTENSAAO	2	2	14,7048	29,41
CANULA DE GUEDEL	7	7	3,2777	22,94
CUPULA	1	1	14,7048	14,70
BACIA	1	1	23,6286	23,63
INSTRUMENTAL M	25	25	25,3573	633,93
CIRCUITO DO RESPIRADOR	4	4	42,2846	169,14
CIRCUITO AMBU	2	2	29,5891	59,18
INALADOR	1	1	5,5227	5,52
MASCARA RESPIRADOR	24	24	6,5554	157,33
COPO RESPIRADOR	1	1	7,3411	7,34
CAIXA CIRURGICA G	1	1	42,2846	42,28
INTEGRADOR	1	1	4,9615	4,96
RAYON	44	44	1,8521	81,49
Total Pedido:				1.378,62
Total Liquido:				1.378,62

Total de Pedido:	16	Pecas:	129,00
-------------------------	-----------	---------------	---------------

OBS:

Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00217426
Data e Hora de emissão
08/06/2021 21:41:44
Código de Verificação
281c10db

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 55.230.957/0001-16 Inscrição Municipal: 000050383
Endereço: RUA MANOEL PERES PINTO, 84 - JARDIM SIRIEMA - CEP: 18075-771
Município: SOROCABA UF: SP Telefone: (15) 3234-9590

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA
CPF/CNPJ: 13.393.283/0001-20 Inscrição Municipal:
Endereço: AV PACAEMBU, 1881 - CONSOLACAO - CEP: 01234-001
Município: SAO PAULO(CAPITAL) UF: SP E-Mail: clinicamultiplace@uol.com.br Telefone: (11) 5494-4029

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS CONFORME PEDIDOS: 1156462 - A FALTA DO AVISO BANCARIO NAO ISENTA O PAGAMENTO DE JUROS E MULTA - VENC. 28/06/2021

Tributável Sim	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
Sim	0713 - SERVICO DE ESTERILIZACAO	1	1.378,62	1.378,62

PIS (0,6500%):
R\$ 0,00

COFINS (3,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.378,62

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.378,62	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 68,93
--	---	---------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP
RPS/SÉRIE: 217356/99 (08/06/2021)
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: SOROCABA/SP
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e:

CNAE: 812900002 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Para uso do Correio

- Mudou-se
- Endereço Insuficiente
- Não existe nº indicado
- Desconhecido
- Recusado
- Não procurado
- Ausente
- Falecido
- Inf. escrita pelo porteiro/síndico

Data

Relaciado Serviço Postal em:

Assinatura entregador nº



2709 - R. QUIN. NOVEMBRO - USOR
 R. QUINZE DE NOVEMBRO - 129
 18010-080 SOROCABA



SP 0000485



CTC MOCCA SPM PL1

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA
 AV PACAEMBU 1881
 PACAEMBU
 01234-001 SAO PAULO

SP

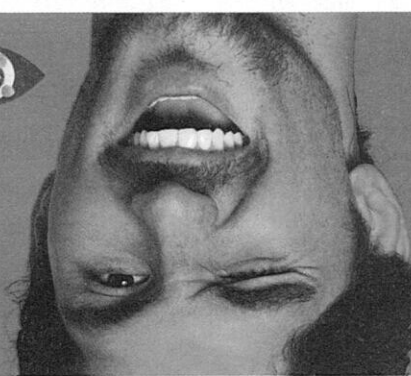


720903653910595000000048510170621

Salva mais em banco.bradesco/pix



Cadastre seu PIX



PAGUE, RECEBA E TRANSFIRA.



No Bradesco e tudo em um



Na impossibilidade de localizar o endereço do destinatário,
 devolver este documento para:
 ALVES LIMA COM ESTERELIZACAO MAT MEDICOS
 R - MANOEL PERES PINTO
 CEP: 18075-771 - SOROCABA
 SP

Alo Bradesco - SAC - 0800 704 8383
 Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
 24 horas, 7 dias por semana
 Ouvdoria - 0800 727 9933
 de 2ª a 6ª feira das 8h às 18h, exceto feriados



237-2

23792.70909 91165.00000 79002.992703 7 86650000137862

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

ALVES LIMA COM ESTERELIZACAO MAT MEDICOS 055230957/0001-16 02709-R. QUIN. NOVENBRO-USOR

Data do Documento

08/06/2021

Número do Documento

0217426-01

Espécie Documento

DS

Aceite

SEM

Data do Processamento

14/06/2021

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,30
 APOS 28.06.2021 MULTA27,57

Coloque suas contas em
Débito Automático
 e fique tranquilo.

Cadastre pelo
 App Bradesco,
 Internet Banking,
 Fone Fácil ou
 Máquina de
 Autoatendimento.



Vencimento

28/06/2021

Agência / Código Beneficiário

02709-0/0029927-8

Nosso Número

009/11/650000079-2

1 (=) Valor do Documento

1.378,62

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque nº

do Banco

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA
 AV PACAEMBU 1881
 01234-001 SAO PAULO

013393283/0001-20
 PACAEMBU
 SP

Beneficiário Final:

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23792.70909 91165.00000 79002.992703 7 86650000137862

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

ALVES LIMA COM ESTERELIZACAO MAT MEDICOS 055230957/0001-16 02709-R. QUIN. NOVENBRO-USOR

Data do Documento

08/06/2021

Número do Documento

0217426-01

Espécie Documento

DS

Aceite

SEM

Data do Processamento

14/06/2021

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****

JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,30
 APOS 28.06.2021 MULTA27,57

Vencimento

28/06/2021

Agência / Código Beneficiário

02709-0/0029927-8

Nosso Número

009/11/650000079-2

1 (=) Valor do Documento

1.378,62

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA
 AV PACAEMBU 1881
 01234-001 SAO PAULO

013393283/0001-20
 PACAEMBU
 SP

Beneficiário Final:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação

