



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

Itaú

Data e horário

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.

Baixe os nossos apps:
 no computador: itau.com.br/computador
 no celular e tablet: Google Play ou App Store

Itaú

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 itau.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.

Itaú

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

Itaú

Data e horário

Baixe os nossos apps:
 no computador: itau.com.br/computador
 no celular e tablet: Google Play ou App Store

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 itau.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.

Itaú

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 237

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$1.182,00
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$1.182,00
DATA DO VENCIMENTO: 20/06/2021

CODIGO DE BARRAS:
2379012004 90000000365 01000664506 8
86570000118200
INSTITUICAO EMISSORA:
BANCO BRADESCO S.A
NOME BENEFICIARIO:
COMPONENTIZAR
RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:
COMPONENTIZAR
CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 03.864.203/0001-14
NOME PAGADOR:
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA
CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20
NOME PAGADOR FINAL:
COMPONENTIZAR

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1
NUMERO DO CHEQUE: 004430
CTRL 0024 5671153

-----AUTENTICACAO-----

91980E17AAB43E39A8DA33B1BC282824ED290A27

ITAU0024 294483278 210621 1.182,00C TITCHQ

CICLO: 21.06.2021004341294450000024
REALIZADO EM: 21/06/2021 as 11:53:04
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 55987 Série LLLLL, emitido em 02/06/2021

20210602003864203000114

Número da Nota: **00002485**
 Data e Hora de Emissão: **02/06/2021 16:30:08**
 Código de Verificação: **K6ET-H2YA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.864.203/0001-14
 Nome/Razão Social: **COMPONENTIZAR CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO INFORMATICA LTDA**
 Endereço: **RUA DR SAMUEL PORTO 00351, 3. ANDAR CONJUNTO 31 - SAUDE - CEP: 04054-010**
 Município: **São Paulo**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.393.283/0001-20
 Nome/Razão Social: **MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA**
 Endereço: **AV PACAEMBU 1881 - PACAEMBU - CEP: 01234-001**
 Município: **São Paulo**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-Licença de uso sistema hiperbaricabys - R\$ 1182,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.182,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço: 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

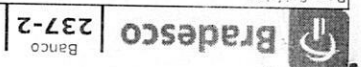
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	1.182,00	2,90%	34,27	0,00

Município da Prestação do Serviço	Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Município de São Paulo		

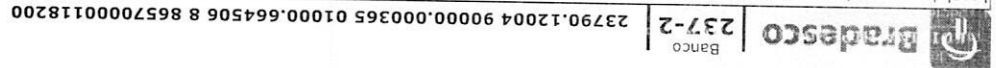
OUTRAS INFORMAÇÕES

(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 55987 Série LLLLL, emitido em 02/06/2021; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021;

Recibo do Pagador



Beneficiário:		COMPONENTIZAR CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE INFORMATICA LTDA -	
Endereço:		Rua Dr. Samuel Porto 33 Saúde - São Paulo/SP - 04054-010	
Ação/Código do Beneficiário		0120/6645-1	
Vencimento		20/06/2021	
Nosso Número		09/00/000003601-6	
Espécie Moeda		Parcela	
R\$		Qtd Moeda	
(+/-) Outros Acréscimos		(x) Valor	
(-) Descontos/Abatim.			
(=) Valor Documento		R\$ 1.182,00	
(=) Valor Cobrado			



237-2 23790.12004 90000.000365 01000.664506 8 86570000118200

Local de pagamento		Até o vencimento pagável em qualquer banco	
Beneficiário:		COMPONENTIZAR CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE INFORMATICA LTDA - 03.864.203/0001-14	
Endereço:		Rua Dr. Samuel Porto 33 Saúde - São Paulo/SP - 04054-010	
Data Documento		20/06/2021	
No Documento		Espécie Doc. N Aceite	
Carteira		9 R\$	
Parcela		Qtd Moeda	
(-) Descontos/Abatim.		(x) Valor	
(=) Valor Documento		R\$ 1.182,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		MULTA: 10% - JUROS: 1,00% AO MÊS	
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO			
(-) Outras Deduções			
(+) Mora/Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor Cobrado			

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagador
MEDICINA HIPERBÁRICA PACAEMBU LTDA CNPJ: 13.393.283/0001-20
Av. Pacaembu 1105
Santa Cecília - SÃO PAULO
CEP: 01234-001 - SP