



Atenção

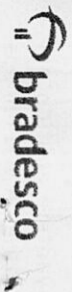
Este comprovante é emitido em papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: não exponha o papel à luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor, umidade excessiva; evite também o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

Mod 2007-9 Versão 03/2009



Atenção

Este comprovante é emitido em papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: não exponha o papel à luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor, umidade excessiva; evite também o contato direto com materiais plásticos, óleos



Deposito Conta Corrente

Banco: 237 Agencia: 0895 Maquina: 17163

Data: 15/06/2021 Hora: 11:19 N.Trans: 6756

Valor: 130,00

Favorecido:

Banco: 237

Agencia: 0138 / CONSOLACAO-USP

Conta: 0004320-6

Titular 1: IMONG LTDA INSTITUTO DE MOLESTIA

Sujeito a conferencia.

O deposito realizado durante o expediente bancario ao publico sera conferido e validade no mesmo dia, de acordo com os valores encontrados no interior do envelope.

Após o expediente bancario e aos sabbados, domingos e feriados, o deposito sera conferido no primeiro dia util subsequente.

Cheque Expresso Bradesco.

Seu talao de cheques em segundos.

Sem pedir no balcao,
nem esperar pelo correio.

Imong Maive





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

2021051948082156000175

Número da Nota	00010438
Data e Hora de Emissão	16/06/2021 10:18:44
Código de Verificação	LKTI-5WDN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 60.882.156/0001-75
 Nome/Razão Social: IMONG LTDA. INSTITUTO DE MOLESTAS DE OUVIDO, NARIZ E GARGANT
 Endereço: AV ANGELICA 1968, CONJ 71 72 73 E 74 E - SANTA CECILIA - CEP: 01227-000
 Município: São Paulo
 UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA
 CPF/CNPJ: 13.393.283/0001-20
 Endereço: AV PACAEMBU 1881 - PACAEMBU - CEP: 01234-001
 Município: São Paulo
 UF: SP
 E-mail: clinicamultiplace@uol.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAME DE AUDIOMETRIA TONAL, VOCAL E IMPEDANCIOMETRIA COM A
 FONOAUDILOGA ANDREA SOARES DA SILVA (CREA SP 11424)
 PACIENTE: MARCIA MARIA PEREIRA CPF 32898866890

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 130,00

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

Código do Serviço
04197 - Clínicas e casas de saúde.

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00
Base de Cálculo (R\$)	130,00
Alíquota (%)	2,00%
Valor do ISS (R\$)	2,60
Credito (R\$)	0,00

Município da Prestação do Serviço	-----
Numero Inscrição da Obra	-----
Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-----

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021.