

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU  
NUMERO DO BANCO: 341

IDENTIFICACAO DA OPERACAO  
VALOR DO DOCUMENTO: R\$885,00  
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00  
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00  
VALOR TOTAL PAGO: R\$885,00  
DATA DO VENCIMENTO: 07/06/2021

CODIGO DE BARRAS:  
3419109008 00953210580 53908260002 1  
86440000088500

INSTITUICAO EMISSORA:

ITAU UNIBANCO S.A.

NOME BENEFICIARIO:

C P EQUIP INCENDIO LTDA ME

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

C P EQUIP INCENDIO LTDA ME

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 03.165.597/0001-12

NOME PAGADOR:

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU

CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO  
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU  
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1  
NUMERO DO CHEQUE: 004388

CTRL 0037 0551119

-----AUTENTICACAO-----

ECD115610FB3B8AC7B830D849667503A220DBDB1

ITAU 0037 294483280 070621

885,00C TITCHQ



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20210521u03165597000112

Número da Nota

**00005266**

Data e Hora de Emissão

**21/05/2021 13:41:39**

Código de Verificação

**YTUH-9FVS****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **03.165.597/0001-12**Inscrição Municipal: **2.790.584-5**Nome/Razão Social: **CP EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO LTDA ME**Endereço: **R AZIR ANTONIO SALTON 00270 - JARDIM SAO PAULO - CEP: 02046-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA**CPF/CNPJ: **13.393.283/0001-20**Inscrição Municipal: **4.248.812-5**Endereço: **AV PACAEMBU 1881 - PACAEMBU - CEP: 01234-001**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **-----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

08	MANUTENÇÃO DE EXT. AP 10 LTS.	R\$	720,00
04	" " " PQS 04 KG.	R\$	360,00
01	" " " PQS 12 KG.	R\$	130,00
04	" " " CO2 06 KG.	R\$	560,00
			-----
		R\$	1.770,00

VCTO. 07/06/21 - 07/07/21

\*\*\*\*\*

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.770,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número 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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

## Autenticação Mecânica

## Recibo do Pagador

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.		Vencimento 07/06/2021	Valor do documento 885,00	
Pagador MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU		Beneficiário C P EQUIP INCENDIO LTDA ME		
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R AZIR ANTONIO SALTON - JD SAO PAUL - SAO PAULO - SP CEP.02046-010				
Agência / Código Beneficiário 0585/39082-6	Nosso Número 109/00009532-1	Nº Documento 5266/1	CNPJ 03.165.597/0001-12	

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.	<b>341-7</b>	34191.09008 00953.210580 53908.260002 1 86440000088500		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 07/06/2021
Beneficiário C P EQUIP INCENDIO LTDA ME				Agência / Código Beneficiário 0585/39082-6
Data do documento 21/05/2021	No. Do documento 5266/1	Espécie doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 21/05/2021
uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,48 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 88,50				(=) Valor do Documento 885,00
				(-) Descontos/Abatimento
				(+) Mora/Multa
				(=) Valor Cobrado

Pagador: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU CNPJ - 13.393.283/0001-20  
 Endereço: AV. PACAEMBU 1.881 - 01234-001 - PACAEMBU - SAO PAULO - SP  
 Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica