



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

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.

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



AUTOPÊLO 0522019 - 1010665 - BOBINA TÉRMICA TOX SEM RESERVOIR - REC4



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.



AUTOPÊLO 0522019 - 1010665 - BOBINA TÉRMICA TOX SEM RESERVOIR - REC4

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



ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 033

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$950,40
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$950,40
DATA DO VENCIMENTO: 02/06/2021

CODIGO DE BARRAS:
0339940249 78800000008 03331601017 8
86390000095040

INSTITUICAO EMISSORA:
BANCO SANTANDER BANESPA S.A

NOME BENEFICIARIO:

MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DEHIGIENIZA

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DEH

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 11.730.935/0001-40

NOME PAGADOR:

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA

CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20

NOME PAGADOR FINAL:

MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PR

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1
NUMERO DO CHEQUE: 004387
CTRL 0007 5671025

-----AUTENTICACAO-----

6019FB5B211F182C962A2084306E1380CAAEF945

ITAU0007 294483280 020621

950,40C TITCHQ

CICLO: 02.06.2021004341294450000008
REALIZADO EM: 02/06/2021 as 10:25:10
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE

RECEBIMOS DE (MASTER HIGMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____

NF-e Nº 000.052.489 SÉRIE 1

MASTER HIGMED HIG HOSPITALARES LTDA

R.M.D.C., 1065 PAUCEIRA, 09690-100
 Fone: (11) 3996-2467
 sac@masterhigmed.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.052.489 SÉRIE 1

Página 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0511 7309 3500 0140 5500 1000 0524 8910 5141 8226

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizada



CONTROLE DO FISCO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA (00849)

ENDEREÇO: AV PACAEMBU, 1105

MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP FONE/FAX: (11)36671596 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 05/05/2021 CNPJ: 13.393.283/0001-20

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 05/05/2021

HORA DE SAÍDA: 14:18:26

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135210492360892 - 05/05/2021 14:18:23

CNPJ: 11.730.935/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 635.620.924.119

CNPJ: 11.730.935/0001-40

RAZÃO SOCIAL: CARRO PROPRIO MATRIZ

PLACA DO VEICULO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11.730.935/0001-40

RAZÃO SOCIAL: R M M D C, 1065

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO

UF: SP

PESO LÍQUIDO: 4,500

PESO BRUTO: 4,500

NUMERAÇÃO: _____

MARKA: _____

ESPECIE: _____

QUANTIDADE: _____

QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
170006				4,500	4,500

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C-ST	CFOP	UM	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	APROX. TRIB
FLEX DESIGNANTE HOSPITALAR SA - Lote: 67287 Validade: 02/02/2023 - CNU 3266 LIQUIDO CORROSIVO, PASTO, INORGANICO, N.F. (CONTRM METASSILICATO DE SODIO) 8 III - Marca: 3M - Ref: HB004021760	38089419	000	5102	UN	Z	475,2000	950,40	950,40	171,07	0,00	18,00	0,00	258,98

VALOR DO ICMS: 171,07

BASE DE CALCULO DO ICMS: 950,40

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 950,40

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: 950,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 6413 - Vendedor: 00073 - Data de Entrega: 07/05/2021

Val Aprox Tributos R\$ 258,98 (27,25%)

ENTREGA: AV PACAEMBU, 1105 - Bairro: PACAEMBU Cidade: SAO PAULO - SP - 01234-001

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CALCULO DO ISSQN: _____

VALOR DO ISSQN: _____



R M M D C, 1065 PAULICIA, 08960-100 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone: (11) 3998-2467 sac@masterhigimed.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0 - Entrada 1 - Saída
Página 1 / 1

1

Nº 000.052.489 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO 3521 0511 7309 3500 0140 5500 1000 0524 8910 5141 8226

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizada



ENTRADA DE MERCADORIA ADQUIRIDA
135210492360892 - 05/05/2021 14:18:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635.620.924.119
CNPJ 11.730.935/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA (00849)
CNPJ/CPF 13.393.283/0001-20
DATA DA EMISSÃO 05/05/2021
AV PACAEMBU, 1105
BARRIO/CEP PACAEMBU 01234-001
MUNICÍPIO SAO PAULO FONE/FAX (11)36671596 UF SP ISENTO
HORA DE SAÍDA 14:18:26

FATURA
NUM.: 52489-11-01 / DAT. VENC.: 02/08/2021 / VALOR: 950,40

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 950,40
VALOR DO ICMS 171,07
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 950,40
VALOR APROX TRIBUTOS 258,98
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 950,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO MATRIZ
UF SP
CNPJ/CPF 11.730.935/0001-40
ENFEREJO R M M D C, 1065
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635.620.924.119
QUANTIDADE 01
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 4,500
PESO LÍQUIDO 4,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	C-ST	CFOP	UM	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	APROX. TRIB
170008	FLEX DESINFECTANTE HOSPITALAR 5A - Lote: 67287 Validade: 02/02/2023 - ONU 3266 LIQUIDO CORROSIVO, BASICO, INORGANICO, N.E. (CONTEN METASSILICATO DE SODIO) 8 LIT - Marca: 3M - Ref: HB004021760	38089419	000	5102	UN	2	475,2000	950,40	950,40	171,07	0,00	18,00	0,00	258,98

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 6413 - Vendedor: 00073 - Data de Entrega: 07/05/2021 -
Val Aprox Tributos R\$ 258,98 (27,25%)
ENTREGA:
AV PACAEMBU, 1105 - Bairro: PACAEMBU Cidade: SAO PAULO - SP - 01234-001

Ana Severina S. Oliveira
TODOS OS VALORES EM R\$



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Pagador
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA
 AV PACAEMBU, 1105
 01234-001 PACAEMBU SAO PAULO SP
 SACADOR/AVALISTA: MASTER HIGMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA - R M M D C, 1065 - - 09690-100 - PAULICEIA -
 Código de Baixa 000000003331-6
 CNPJ: 13.393.283/0001-20
 CPF/CNPJ do Pagador

Local de Pagamento		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento		02/06/2021
Beneficiário MASTER HIGMED COM DE PRODUTO DE HIGIENIZACAO CNPJ: 11.730.935/0001-40 ENDEREÇO: R M M D C, 1065 - CNPJ: 117309350001 Agência/Código Beneficiário 0386/4024788						
Data do Documento	05/05/2021	Número do Documento	52489/1-1	Especie Doc.	Acete	Data do Processamento
Uso do Banco	Carteira	Especie	101	R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário ou Cedente)						
COBRAR MULTA DE R\$ 19,01 POR ATRASO DE PAGTO						
APÓS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R\$ 3,17						
(-) Desconto/Abatimento	950,40					
(+) Mora/Multa						
(=) Valor Cobrado						

Local de Pagamento **Santander** 033-7 03399.40249 78800.00008 03331.601017 8 86390000095040

Pagador
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA
 AV PACAEMBU, 1105
 01234-001 PACAEMBU SAO PAULO SP
 SACADOR/AVALISTA: MASTER HIGMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA - R M M D C, 1065 - - 09690-100 - PAULICEIA - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
 Código de Baixa 000000003331-6
 CNPJ: 13.393.283/0001-20
 CPF/CNPJ do Pagador

Local de Pagamento		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento		02/06/2021
Beneficiário MASTER HIGMED COM DE PRODUTO DE HIGIENIZACAO CNPJ: 11.730.935/0001-40 ENDEREÇO: R M M D C, 1065 - CNPJ: 117309350001 Agência/Código Beneficiário 0386/4024788						
Data do Documento	05/05/2021	Número do Documento	52489/1-1	Especie Doc.	Acete	Data do Processamento
Uso do Banco	Carteira	Especie	101	R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário ou Cedente)						
COBRAR MULTA DE R\$ 19,01 POR ATRASO DE PAGTO						
APÓS VENCIMENTO VALOR PERMANENCIA DIARIO R\$ 3,17						
(-) Desconto/Abatimento	950,40					
(+) Mora/Multa						
(=) Valor Cobrado						

Local de Pagamento **Santander** 033-7 Recibo do Sacado

Pagador
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA
 AV PACAEMBU, 1105
 01234-001 PACAEMBU SAO PAULO SP
 SACADOR/AVALISTA: MASTER HIGMED COM PROD HIG HOSPITALARES LTDA - R M M D C, 1065 - - 09690-100 - PAULICEIA -
 Código de Baixa 000000003331-6
 CNPJ: 13.393.283/0001-20
 CPF/CNPJ do Pagador

Local de Pagamento		PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento		02/06/2021
Beneficiário MASTER HIGMED COM DE PRODUTO DE HIGIENIZACAO CNPJ: 11.730.935/0001-40 ENDEREÇO: R M M D C, 1065 - CNPJ: 117309350001 Agência/Código Beneficiário 0386/4024788						
Data do Documento	05/05/2021	Número do Documento	52489/1-1	Especie Doc.	Acete	Data do Processamento
Uso do Banco	Carteira	Especie	101	R\$	Quantidade	Valor
Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)						
() Ausente						
() Não procurado						
() Falcido						
() Outros (Anotar no verso)						
(-) Desconto/Abatimento	950,40					
(+) Mora/Multa						
(=) Valor do Documento						

Local de Pagamento **Santander** 033-7 Comprovante de Entrega