

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 237

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$1.687,45
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$1.687,45
DATA DO VENCIMENTO: 15/06/2021

CODIGO DE BARRAS:
2379042209 91153000004 61012461606 9
86520000168745

INSTITUICAO EMISSORA:

BANCO BRADESCO S.A

NOME BENEFICIARIO:

IBES

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

IBES

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 17.252.491/0001-60

NOME PAGADOR:

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA

CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20

NOME PAGADOR FINAL:

IBES

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1
NUMERO DO CHEQUE: 004415
CTRL 0032 5671047

-----AUTENTICACAO-----

8820BB9418B6D070FDFDB39FDC09BD503DA890D

ITAU0032 042885125 150621 1.687,45C TITCHQ

ICLO: 15.06.2021004341042850000032
REALIZADO EM: 15/06/2021 as 10:47:15
AGENCIA:0428 SP ALAMEDA BARROS

IA CLIENTE



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

20210601u17252491000160

Número da Nota

00016533

Data e Hora de Emissão

01/06/2021 19:05:45

Código de Verificação

WWSJ-LCUF**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 17.252.491/0001-60

Inscrição Municipal: 4.675.095-9

Nome/Razão Social: **IBES - INSTITUTO BRASILEIRO PARA EXCELENCIA EM SAUDE LTDA ME**Endereço: **AV QUEIROZ FILHO 01700 - VILA HAMBURGUESA - CEP: 05319-000**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**

Certificação

Vencimento - 15/06/2021

Parcela - 1/6

R\$ 1.798,03

Retenções:

CSRF 4,65% - R\$ 83,61

IR 1,5% - R\$ 26,97

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.798,03

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

Código do Serviço

03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.798,03	5,00%	89,90	0,00
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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021;



237-2

23790.42209 91153.000004 61012.461606 9 86520000168745

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/06/2021
Beneficiário IBES CPF/CNPJ: 017.252.491/0001-60 AV QUEIROZ FILHO, 1700 - TOR D AP 312 - VILA HAMBURGUESA 05319-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0422/124616-0
Data do Doc. 02/06/2021	Nº do documento 1 A 6-6 C /001	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proces. 02/06/2021	Nosso número 09/11/530000061-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.687,45
Pagador: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA CNPJ/CPF: 013.393.283/0001-20 PACAEMBU - 1881 - PACAEMBU 01234-001 - SAO PAULO - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23790.42209 91153.000004 61012.461606 9 86520000168745

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/06/2021
Beneficiário IBES CPF/CNPJ: 017.252.491/0001-60 AV QUEIROZ FILHO, 1700 - TOR D AP 312 - VILA HAMBURGUESA 05319-000 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0422/124616-0
Data do Doc. 02/06/2021	Nº do documento 1 A 6-6 C /001	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proces. 02/06/2021	Nosso número 09/11/530000061-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.687,45
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** PARCELAS 1 A 6-6 CERTIFICACAO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA CNPJ/CPF: 013.393.283/0001-20 PACAEMBU - 1881 - PACAEMBU 01234-001 - SAO PAULO - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.