



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 003 00000692-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03547.309009 00354.229171 5 92310000064011
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GRIFON DIGITAL SERVICOS LTDA
Nome/Razão Social:	GRIFON DIGITAL SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	26.579.777/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABEL
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	15/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/01/2023
Valor Nominal do Bolet:	640,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	640,11
Valor Pago (R\$):	640,11
Identificação do Pagamento:	GRIFON NF 104079

Data/hora da operação:	16/01/2023 12:40:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	016603286
Chave de segurança:	RJL0K1FCKWP2UPXF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03547.309009 00354.229171 5 92310000064011

Cedente GRIFON DIGITAL SERVICOS - MATRIZ		Agência / Código do Cedente 1880-5/00037832-1	Espécie RS	Quantidade	Carteira / Nosso número 35473090000354229
Número do documento 354229P1		CPF/CNPJ 26579777000146	Vencimento 15/01/2023		Valor documento RS 640,11
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA CNPJ: 50.320.605/0001-38

Instruções Autenticação mecânica
 Senhor Banco, receber mesmo após o vencimento. Caso não consiga efetuar o pagamento por algum motivo, efetuar depósito identificado para a Grifon Brasil Assessoria Ltda CNPJ: 21.129.497/0001-12. Banco do Brasil, Ag: 1821-X C/C: 59491-1. Identifique seu depósito pelo CNPJ do órgão correspondente. Chave PIX: 21.129.497/0001-12 \n\nBeneficiário final: Grifon Brasil Assessoria Ltda EPP - 21.129.497/0001-12

Numero da Nota:00104079 Emitida em:03/01/2023

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03547.309009 00354.229171 5 92310000064011

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento 15/01/2023
Cedente GRIFON DIGITAL SERVICOS - MATRIZ					Agência / Código cedente 1880-5/00037832-1
Data do documento 03/01/2023	Nº documento 354229P1	Espécie doc. CH	Aceite N	Data processamento 03/01/2023	Carteira / Nosso número 35473090000354229
Uso do banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento RS 640,11

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
 Senhor Banco, receber mesmo após o vencimento. Caso não consiga efetuar o pagamento por algum motivo, efetuar depósito identificado para a Grifon Brasil Assessoria Ltda CNPJ: 21.129.497/0001-12. Banco do Brasil, Ag: 1821-X C/C: 59491-1. Identifique seu depósito pelo CNPJ do órgão correspondente. Chave PIX: 21.129.497/0001-12 \n\nBeneficiário final: Grifon Brasil Assessoria Ltda EPP - 21.129.497/0001-12

Numero da Nota:00104079 Emitida em:03/01/2023

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA CNPJ: 50.320.605/0001-38

Sacador / Avalista Cód. balza
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 354229 Série 1, emitido em 03/01/2023

20230103u21128497000112

Número da Nota

00104079

Data e Hora de Emissão

03/01/2023 09:08:22

Código de Verificação

Q4VV-GBY8**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 21.129.497/0001-12

Inscrição Municipal: 6.100.440-2

Nome/Razão Social: GRIFON BRASIL ASSESSORIA LTDA - EPP

Endereço: AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 01748, CJ 205 E 1 VG - JD EDITH - CEP: 04571-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ: 60.320.605/0001-38

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R PADRE BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000

Município: Ilhabela

UF: SP

E-mail: DANIEL.CONTABIL@HOTMAIL.COM

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço em assessoria pública e acompanhamento de publicações dos diários oficiais prestados no período de: 01/01/2023 Até 31/01/2023 Módulo 1º - União, Módulo 2º - União, Módulo 3º - São Paulo, Módulo 4º - São Paulo

Banco : Banco do Brasil

Agência : 1880-5

Conta Corrente : 37832-1

Chave PIX : 21.129.497/0001-12

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 640,11

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 354229 Série 1, emitido em 03/01/2023;