

REDE DE AGENCIAS SANTANDER  
DEMONSTRATIVO PAGAMENTO - TITULOS OUTRO BANCO

08/04/2021 13:04:47 DATA CONTABIL:08/04/2021  
LOCAL: 033.0220 - PERDIZES  
TRANSACAO: 0000234 TERMINAL: 0000017

TRANSACAO NAO VINCULADA A CONTA CORRENTE

---

LINHA DIGITAVEL :

23791401029106800000819001594407385840000078388

BANCO/ISPB	:	0237 - BANCO BRADESCO
VENCIMENTO	:	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	:	783,88
DESCONTO/ABATIMENTO	:	0,00
MORA/MULTA	:	0,00
VALOR PAGO	:	783,88

DADOS DO BENEFICIARIO ORIGINAL

CNPJ: 91.408.732/0001-70  
RAZAO SOCIAL:  
INBRAMED INDUSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAM  
NOME FANTASIA:  
INBRAMED INDUSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAM

DADOS DO SACADOR AVALISTA

CNPJ : 91.408.732/0001-70  
RAZAO SOCIAL:  
INBRAMED - IND BRA DE EQUIP MEDICOS LTDA

DADOS DO PAGADOR ORIGINAL

CNPJ: 00.151.627/0001-43  
RAZAO SOCIAL:  
OXIGENIO HIPERBARICO LTDA

CHAVE DE AUTENTICACAO: 0000039

TRANSACAO EXCLUSIVA PARA PAGAMENTO DE FICHA DE  
COMPENSACAO.

HAVENDO DIVERGENCIAS ENTRE O VALOR INDICADO  
PELO PAGADOR E O VALOR INFORMADO PELO  
FAVORECIDO, O BANCO REJEITARA O PAGAMENTO,  
PODENDO, NO ENTANTO, EFETUAR O PAGAMENTO PELO  
VALOR AUTORIZADO PELO PAGADOR, DESDE QUE O VALOR  
ESTEJA DENTRO DA MARGEM APROVADA E REGISTRADA  
PELO BENEFICIARIO.

GUARDE ESTE RECIBO JUNTO COM SUA CONTA PARA  
EVENTUAL COMPROVACAO DO PAGAMENTO

---

CESSE O APP OU IB SANTANDER PARA CONSULTAS E  
TRANSACOES A QUALQUER HORA OU LUGAR.

---

BR 0220 017 08042021 0039  
00234

783,88R 20/55



237-2

23791.40102 91068.000008 19001.594407 3 85840000078388

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento

08/04/2021

Beneficiário

INBRAMED INDUSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAM | CPF/CNPJ: 091.408.732/0001-70  
RSANTOS DUMONT, 1766 - FLORESTA  
90230-240 - PORTO ALEGRE - RS

Agência/Código Beneficiário

01401/15944-1

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
09/03/2021	2021/26	DM	N	09/03/2021	09/10/680000019-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9				783,88

Pagador:

OXIGENIO HIPERBARICO LTDA | CNPJ/CPF: 000.151.627/0001-43  
PEXOTO GOMIDE, 625 - JARDIM PAULISTA

01409-902 - SAO PAULO - SP

Sacador avalista:

INBRAMED - IND BRÁ DE EQUIP MEDICOS LTDA | CPF/CNPJ: 091.408.732/0001-70  
RUA SANTOS DUMONT, 1766, SALA 01

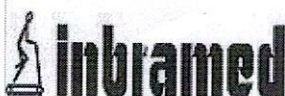
90230-240 - PORTO ALEGRE - RS

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/26

Emitida em:  
09/03/2021 às 16:00:58Competência:  
09/03/2021Código de Verificação:  
1fe29796

## INBRAMED INDUSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 91.408.732/0001-70

Inscrição Municipal: 08365628

R SANTOS DUMONT, 1766, AP/SL 1, SAO GERALDO - Cep: 90230-240

Porto Alegre

RS

Telefone: (51)3023-2300

Email: administrativo@inbramed.ind.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 00.151.627/0001-43

Inscrição Municipal: Não Informado

OXIGENIO HIPERBARICO LTDA

RUA PEIXOTO GOMIDE, 613, TERREO - ALA D, JARDIM PAULISTA - Cep: 01409-902

Sao Paulo

SP

Telefone: (11)5549-4029

Email: clinicamultiplace@uol.com.br

## Discriminação do(s) Serviço(s)

OS:20-01.CONTRATO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTO HIPERBARICO, REFERENTE A PARCELA 03/12 DO MES DE MARÇO DE 2021. DUPLICATA NUMERO:2021/26, VENCIMENTO: 08/04/2021, VALOR RS 783,88.

## Código de Tributação Municipal:

140200100 / Assistência técnica

## Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

14.02 / Assistência técnica.

## Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

## Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 783,88	Valor dos serviços:	R\$ 783,88
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 783,88
Valor Líquido:	R\$ 783,88	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 39,19



## Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br