

REDE DE AGENCIAS SANTANDER
DEMONSTRATIVO PAGAMENTO - TITULOS OUTRO BANCO

05/05/2021 12:38:58 DATA CONTABIL:05/05/2021
LOCAL: 033.3633 - AV PACAEMB
TRANSACAO: 0000072 TERMINAL: 0000005

TRANSACAO NAO VINCULADA A CONTA CORRENTE

LINHA DIGITAVEL :
23791401029109700000310001594406986130000078388

BANCO/ISPB	:	0237 - BANCO BRADESCO
VENCIMENTO	:	07/05/2021
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: 0000026

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

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

SBR 3633 005 05052021 0026 783,88R 20/55
000072

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Emitida em: 07/04/2021 às 10:23:28
 Competência: 07/04/2021
 Código de Verificação: 7c837ffa

Nº: 2021/33

INBRAMED INDUSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 91.408.732/0001-70
 R SANTOS DUMONT, 1766, AP/SL 1, SAO GERALDO - Cep: 90230-240
 Inscrição Municipal: 08365628



Porto Alegre
 Telefone: (51)3023-2300
 Email: administrativo@inbramed.ind.br

Tomador do(s) Serviço(s)

Inscrição Municipal: Não Informado

CPF/CNPJ: 00.151.627/0001-43

OXIGENIO HIPERBARICO LTDA

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

Sao Paulo

Telefone: (11)5549-4029

Email: clinicamultiplace@uol.com.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

NUMERO:2021/33; VENCIMENTO: 07/05/2021; VALOR R\$ 783,88.
 05:20:02; CONTRATO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTO HIPERBARICO, REFERENTE A PARCELA 04/12 DO MES DE ABRIL DE 2021. DUPLICATA

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

(-) 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

(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) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

https://servicos.procompa.com.br



| 237-2 |

23791.40102 91097.000003 10001.594406 9 86130000078388

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 07/05/2021
Beneficiário INBRAMED INDUSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAM CPF/CNPJ: 091.408.732/0001-70 R SANTOS DUMONT, 1766 - FLORESTA 90230-240 - PORTO ALEGRE - RS					Agência/Código Beneficiário 01401/15944-1
Data do Doc. 07/04/2021	Nº do documento 2021/33	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 07/04/2021	Nosso número 09/10/970000010-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 783,88
Pagador: OXIGENIO HIPERBARICO LTDA CNPJ/CPF: 000.151.627/0001-43 PEXOTO GOMIDE, 613 - JARDIM PAULISTA 01409-902 - SAO PAULO - SP					
Beneficiário final: INBRAMED - IND BRA 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



| 237-2 |

23791.40102 91097.000003 10001.594406 9 86130000078388

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 07/05/2021
Beneficiário INBRAMED INDUSTRIA BRASILEIRA DE EQUIPAM CPF/CNPJ: 091.408.732/0001-70 R SANTOS DUMONT, 1766 - SALA 01 - FLORESTA 90230-240 - PORTO ALEGRE - RS					Agência/Código Beneficiário 01401/15944-1
Data do Doc. 07/04/2021	Nº do documento 2021/33	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 07/04/2021	Nosso número 09/10/970000010-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 783,88
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,52 APÓS 07.05.2021 MULTA15,67					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: OXIGENIO HIPERBARICO LTDA CNPJ/CPF: 000.151.627/0001-43 PEXOTO GOMIDE, 613 - JARDIM PAULISTA 01409-902 - SAO PAULO - SP					
Beneficiário final: INBRAMED - IND BRA DE EQUIP MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 091.408.732/0001-70 RUA SANTOS DUMONT, 1766, SALA 01 90230-240 - PORTO ALEGRE - RS					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

