

Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:	Agência/Código Beneficiario 3327 / 3385116	Data Emissão 11/08/2026	Vencimento 10/09/2026
Endereço Beneficiário RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 128 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP			
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA	Nosso Número 00054526	N° do Documento FA6512-1/1	Valor do 1.500,00

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

 Santander	033 - 7	13399.33855 11600.000001 05452.601015 5 15650000150000			
Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			Vencimento 10/09/2026		
Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ: 06189855000199			Agência/Cód. Cedente 3327/ 3385116		
Endereço Beneficiário RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 128 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP			Nosso Número 00054526		
Data do Documento: 11/08/2026	No. do FA6512-1/1	Espécie DM	Aceite N	Data 11/08/2026	(=) Valor do Documento 1.500,00
Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor		(-)
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Caso não haja o pagamento, o título será PROTESTADO em cartório após 20 dias, com inclusão do CPF/CNPJ nos órgãos de proteção ao crédito.					(-) Outras
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros
					(=) Valor
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO P RUA SANTANA DO SUL, 1460 - BARREIROS SÃO JOSÉ - SC - CEP.: 88117350					Ficha de Comprovação



Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS
LTDA

FONE/FAX: 153234-3490

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 - VILA
ADÉLIA
SOROCABA-SP

Fatura de Locação de Bens Móveis - Nº 6.512

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 - VILA ADÉLIA
SOROCABA-SP
CNPJ: 06189855000199 INSCR. MUNICIPAL: 132790

DATA DA EMISSÃO: 11/08/2026 12:50:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS

NOME: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO P
ENDEREÇO: RUA SANTO ANTÔNIO, 1460
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ - BARREIROS ESTADO: SC CEP: 88117350
C.N.P.J/C.P.F: 07836454001380 FORMA DE PAGAMENTO: 30 DIAS
DATA INÍCIO: 2494 - 01/06/2026
DATA TÉRMINO: 2494 - 01/06/2027
VENCIMENTO: FA6512-1/1 - 10/09/2026 - R\$ 1500,00

DISCRIMINAÇÃO

EQUIP: BOMBA DE INFUSAO - QTD: 1 - R\$ LOCAÇÃO: 150,00
PR. LOCAÇÃO: 01/08/2026 - 31/08/2026

-----//-----

EQUIP: BOMBA DE INFUSAO - QTD: 1 - R\$ LOCAÇÃO: 150,00
PR. LOCAÇÃO: 01/08/2026 - 31/08/2026

-----//-----

EQUIP: BOMBA DE INFUSAO - QTD: 1 - R\$ LOCAÇÃO: 150,00
PR. LOCAÇÃO: 01/08/2026 - 31/08/2026

-----//-----

EQUIP: BOMBA DE INFUSAO YONAH - QTD: 1 - R\$ LOCAÇÃO: 150,00
PR. LOCAÇÃO: 01/08/2026 - 31/08/2026

-----//-----

EQUIP: BOMBA DE INFUSAO - QTD: 1 - R\$ LOCAÇÃO: 150,00
PR. LOCAÇÃO: 01/08/2026 - 31/08/2026

-----//-----

EQUIP: BOMBA DE INFUSAO - QTD: 1 - R\$ LOCAÇÃO: 150,00
PR. LOCAÇÃO: 01/08/2026 - 31/08/2026

-----//-----

EQUIP: BOMBA DE INFUSÃO - QTD: 1 - R\$ LOCAÇÃO: 150,00
PR. LOCAÇÃO: 01/08/2026 - 31/08/2026

-----//-----

EQUIP: BOMBA DE INFUSAO - QTD: 1 - R\$ LOCAÇÃO: 150,00
PR. LOCAÇÃO: 01/08/2026 - 31/08/2026

-----//-----

EQUIP: BOMBA DE INFUSAO - QTD: 1 - R\$ LOCAÇÃO: 150,00
PR. LOCAÇÃO: 01/08/2026 - 31/08/2026

-----//-----

EQUIP: BOMBA DE INFUSAO - QTD: 1 - R\$ LOCAÇÃO: 150,00
PR. LOCAÇÃO: 01/08/2026 - 31/08/2026

-----//-----

Operação não tributada pelo ISS. Conforme lei complementar nº116 de 31/07/2003 - DOU de 01/06/2003
e pela SF nº074/2003 da Secretaria de Finanças e Desenvolvimento Econômico - DOM-SP de 21/10/2003

VALOR TOTAL R\$

1.500,00

OBS./OBRA: CONTRATO DE LOCAÇÃO 2494

TOTAL: UM MIL E QUINHENTOS REAIS

**Fatura de Locação
de Bens Móveis**

6.512

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS DISCRIMINADOS NESTA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS INDICADA AO
LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
Conta de débito:	06339 1292 000568322698-4

Representação numérica do código de barras:	03399.33855 11600.000001 05452.601015 5 15650000150000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
Nome/Razão Social:	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CPF/CNPJ:	06.189.855/0001-99
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80

Data do Vencimento:	10/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.500,00
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.500,00
Valor Pago (R\$):	1.500,00
Identificação do Pagamento:	FATURA 6512

Data/hora da operação:	08/09/2026 16:47:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	71552575406
Chave de segurança:	P8LSK3MKS3XLU2SU

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