

TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO			
LININ	DE RECEDIMENTO DEI IMITTO		
N° ATA DE REGISTRO DE PREÇO: 39/2020	NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA		
N° DO CONTRATO: 2021CT01820	N° DO EMPENHO: 2021NE02137		
EQUIPAMENTO: MESA AUXILIAR IN	OX - C/ RODIZIOS		
Antônio Luis Soares CPF: 550.823.868-91 CARIMBO Provedor	Endereço: RUA PIRATININGA, 1221		
	Município: SÃO JOAQUIM DA BARRA – SP	CEP: 14.600-000	
Fiscal do contratoNome:	RG n [®] : 5713598		
ANTÔNIO LUIS SOARES	Órgão expedidor: SSP/SP		
Assinatura	CPF: 550.823.868-91		
Cargo/ Função: PROVEDOR			
E-mail: provedoria@gruposantacasa.com.b	Telefone: (16) 3810-4000		
Declaro que: a) Os itens destinados a essa unidad conforme listadas abaixo, foram ins condições exigidas pelo contrato nº encontram funcionais e atendem ac	talados em 10/06/22 , no endered	•	



Notas de Simples Remessa (discriminar os números das notasrecebidas)

Notas Fiscais de Venda (Discriminar o número das notas informadas que estão mencionadas nas NF de Simples

Remessa)

NF 5606 -CONKAST EQUIPAMENTOS TECNOLÓGICOS LTDA ME



Condições de Instalação			
1.1 – Quantidade de equipamentosinstalados.	1.4 – Existe alguma pendência		
<u>05 (CINCO)</u> equipamentos	identificada pelo fiscal?		
equipamentos	identificada pelo fiscar:		
	=		
	☐ Sim Não		
1.2 – Todos os acessórios ou periféricos estão instalados?			
1.2 Todos os decessorios od permentos estas mistalidads.			
■ a: = = x:×	Se "sim", qual(is)?		
Sim Não	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
Se "não", qual(is) e quais os motivos?			
1.3 – Todos os acessórios ou periféricos estão			
funcionando?			
Sim ☐ Não			
Se "não", qual(is) e quais os motivos?			
se mao, qual(is) e quais os motivos:			
1.5 – Existe solução acordada para a pendência?			
☐ Sim ☐ Não			
Se "não", qual(is) e qual(is)?			
se mao, quantis, e quantis,:			
1.6 – Todos os manuais e documentos exigidos	Observações:		
foram entregues?			
Sim			
SIIII 🗀 INdO			
1.7 – Os treinamentos técnicos foram			
executados?			
Sim			
Jim - Nuo			
25/07/2022 Car Lagarian de De			
25/07/2022 São Joaquim da Barra			
(data e local)	1,4,0		
	Littui los Varenes:		
	Marin anes Louis		
	Assinatura		



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONKAST EQUIPAMENTOS TECNOLOGICOS LTDA - ME

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e N°000.005.606 **SÉRIE:** 001

Identificação do Emitente

CONKAST EQUIPAMENTOS TECNOLOGICOS LTDA -

ME

Rua Aluisio Azevedo, 475 Vargem Grande CEP 83321-270 Pinhais - PR

Telefone: (41) 3059-2887

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

N°000.005.606 SÉRIE 001 FOLHA 02/02



4122 0606 1278 9000 0183 5500 1000 0056 0613 4754 8120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220133328746 08/06/2022 11:54:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

☆CONKAST

Venda Interestadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030295878

DATA DE RECEBIMENTO

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

06.127.890/0001-83

OBSERVAÇÕES

"Inf. Contribuinte: EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL, permite o aproveitamento do credito de ICMS correspondente a aliquota de ICMS de 3,55% . CONFORME ART. 23 DA LC 123." NAO GERA VALOR DE CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.

DADOS BANCARIOS

ITAU- AG: 3702 C/C: 08845-5

BANCO DO BRASIL- AG: 3041-4 C/C: 122430-1

BRADESCO- AG: 929-6 C/C: 11689-0

CAIXA AG: 3511 OP/PROD. 003 C/C 00001645-5

PIX: 06.127.890/0001-83

EMPENHO: 2021NE02137 PROCESSO: 2021/54831 CONTRATO: 2021CT01820

PE: 39/2020

LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA RUA PIRATININGA, 1221 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA/SP. CEP 14.600-000

CONTATO: REGINA NESIHIMURA MARCANTE (16) 98127-5575