



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

ANEXO VII, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

## CAPA UTILIZADA PARA TERMO DE FOMENTO OU TERMO DE COLABORAÇÃO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE

Nome da Entidade: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ</b>
Título do Projeto: <b>Apoio Financeiro com vistas a uma melhor prestação de serviços no combate ao COVID-19.</b>
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: <b>010/2020</b>
Valor transferido: <b>317.665,60 (trezentos e dezessete mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos)</b>
Número da parcela: <b>ÚNICA</b>
Número de folhas que constam no processo: <b>150</b>
Nome do Responsável: <b>LUIZ FERNANDO FERREIRA</b>
Contato: Fone/e-mail: <b>(12) 3971-7000 / santacasasbs@outlook.com</b>



**O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.**


Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.


Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma	SIM	NÃO
Ofício de encaminhamento ANEXO VIII	X	
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	X	
Plano de Trabalho ANEXO IX	X	
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados ANEXO X	X	
Relatório de execução financeira: ANEXO XI	X	
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	X	
Assinado pelo seu representante legal e o contador responsável	X	
Relação de bens adquiridos		X
Comprovante de recolhimento de saldo na conta bancária específica	X	
Original do extrato bancário da conta específica evidenciando o ingresso e saída dos recursos pagos	X	
Cópia das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas	X	
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite ANEXO XII	X	
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.		X
Relatório emitido pela comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.	X	
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento.	X	



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.088.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

<p>Data:</p> <p>20/03/2020</p>	<p>Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor</p> 
--------------------------------	--

  
Luiz Fernando Ferreira

**Provedor**



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

ANEXO VIII, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU  
TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

São Bento do Sapucaí, 01 de dezembro de 2020.

Prezado Senhor:

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da **Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí**, entidade Filantrópica e de Utilidade Pública Federal, Estadual e Municipal, sediada à Praça General Marcondes Salgado, 34 em São Bento do Sapucaí-SP, inscrita no CNPJ nº 59.086.215/0001-10, encaminhar a prestação de contas da parcela única do Termo de Fomento nº 010/2020 no valor de R\$ 317.665,60 (trezentos e dezessete mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), referente ao Apoio Financeiro com vista a melhoria da prestação de serviços junto ao combate de COVID-19.

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o Decreto n.3.076 de 2017.



Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

Excelentíssimo Senhor  
Ronaldo Rivelino Venâncio  
Digníssimo Prefeito Municipal, da Estância Climática de  
São Bento do Sapucaí-SP



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 - Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro - São Bento do Sapucaí - SP - CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000 - Fax (12) 3971-7000  
E-mail: administracao@santacasadesaobento.com.br

## PLANO DE TRABALHO

### 1. INSTITUIÇÃO PROPONENTE

<b>Órgão /Entidade Proponente:</b> Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí		59.086.215/0001-10		
<b>Endereço:</b> Praça General Marcondes Salgado, 34, Centro				
<b>Cidade:</b> São Bento do Sapucaí	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 12490000	<b>Telefone:</b> 12 3971 7000	<b>E.A:</b> Municipal
<b>Conta Corrente:</b> 14.414-2	<b>Banco:</b> Brasil	<b>Agência:</b> 2608-5	<b>Praça de Pagamento:</b> São Bento do Sapucaí	
<b>Nome do responsável:</b> Luiz Fernando Ferreira			<b>CPF:</b> 140.226.808-49	
<b>Órgão expedidor:</b> SSP SP	<b>Cargo:</b> Provedor		<b>Função:</b> Provedor	

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO CONCEDENTE

<b>Órgão /Entidade Concedente:</b> Prefeitura da Estância Turística São Bento do Sapucaí		45.195.823/0001-58		
<b>Endereço:</b> Av. Sebastião de Melo Mendes, 511, Centro				
<b>Cidade:</b> São Bento do Sapucaí	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 12490000	<b>Telefone:</b> 12 3971 6110	<b>E.A:</b> Municipal
<b>Nome do responsável:</b>			<b>CPF:</b>	

*Handwritten signatures and initials:*  
A signature that appears to be "Roberto" with "FBA" written below it.  
Other initials include "CE" and "M".



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 09.986.215/0001-10 – Praça General Marcenides Salgado 24  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 13490-000  
Tel (12) 3971-7000 – Fax (12) 3971-7000  
E-mail: administracao@santacasadesabento.com.br

900

Ronaldo Rivelino Venâncio		136.696.108-04
<b>Órgão expedidor:</b> SSP	<b>Cargo:</b> Prefeito Municipal	<b>Função:</b> Prefeito

### 3. DESCRIÇÃO DO PLANO

<b>Objeto:</b> Apoio Financeiro com vistas a melhorar a prestação de serviços no combate ao Corona Vírus	<b>Período de Execução</b>	
	Início <b>Julho/2020</b>	Termino <b>Dezembro/2020</b>
<b>Público Alvo:</b> População Geral – Crianças, idosos, Adolescentes e famílias		
<b>Recursos</b> R\$ 82.190,05 – Coronavírus (Covid 19) <i>foto 13083</i> R\$235.475,55 – Coronavírus ( Covid -19) Portaria 1.448 de 26 de maio de 2020 <i>27</i> <i>de Pareto</i>		
<b>Local de Execução:</b> Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí-SP		
<b>Justificativa:</b> "A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação." Constituição Federal, art. 196. Mesmo com os avanços obtidos, o direito à saúde consagrado na Constituição Brasileira tem se constituído em utopia para grande parte da população menos afortunada em termos econômicos. A medicina no Brasil é considerada de alto padrão, com profissionais de reconhecimento internacional, no entanto, pessoas ainda morrem nas filas aguardando por atendimento que às vezes chega tarde demais.		

*Handwritten signatures and initials:*  
  
 Rivelino  
 RBA  
 cel  
 24



A proposição visa a alcançar um melhor atendimento e promover o atendimento integral à saúde da população do Município, em consonância com as políticas emanadas pelos Governos Federal, Estadual no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.
<b>Objetivo:</b> Aquisição de medicamentos, Materiais de uso em saúde, EPIs, Antissépticos, Saneantes, Materiais de consumo em geral e equipamentos Utilizados no combate ao COVID 19. Pagamento de Serviços de terceiros. Melhoraria sensivelmente o atendimento aos pacientes que buscam atendimentos nesta unidade.
<b>Detalhamento:</b> - Compra de medicamentos/materiais, EPIs, Antissépticos e equipamentos médicos e materiais de consumo em geral.
<b>Metas:</b> Manter o índice de satisfação "ótimo" dos usuários SUS, nos serviços de Cirurgias, Internação em Clínica Médica, Pediatria, Maternidade e Recepção.

**4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

COM BASE NAS ORIENTAÇÕES TÉCNICAS DO CONASEMS (CONSELHO NACIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS), ESTAMOS SOLICITANDO MEDICAMENTOS/MATERAIS DE USO EM SAÚDE, EPIs, ANTISSÉPTICOS, SANEANTES E EQUIPAMENTOS CONFORME CONSTA DO MANUAL DE ASSESSORAMENTO UTILIZADOS NO ÂMBITO DA COVID-19.

Número	META	CRITÉRIO	INDICADORES	AFERIÇÃO	Unidade	Início	Termino
01	Compra de materiais de consumo	Aquisição de medicamentos, Materiais de uso em saúde, EPIs, Antissépticos, Saneantes, Materiais de consumo em geral (como	Melhorar o atendimento à população do município	Orçamento	Uni	Julho /2020	Dezembro /2020

*[Handwritten signatures and initials]*



		termômetro, estetoscópio, esfigmomanômetro, oxímetro de dedo (utilizados no combate ao COVID 19).					
02	Compra de equipamentos elencados no CONASEMS no combate ao COVID 19	Aquisição de Eletrocardiógrafo, cama hospitalar com grade, maca hospitalar para obeso, carro maca, fototerapia e computadores	Melhorar o atendimento à população do município <i>A cada</i>	Orçamento	Uni	Julho /2020	Dezembro /2020

35.000,00  
21.000,00  
10.000,00

008

**JUSTIFICATIVA DO ITEM 2:** Os equipamentos como:

- 1 Eletrocardiógrafo, 1 maca para obeso, e 02 computadores serão destinados ao Setor do PRONTO ATENDIMENTO
- 02 Computadores serão destinados ao Setor da RECEPÇÃO DA INTERNAÇÃO
- 01 Computador será destinado no Setor de ULTRASSONOGRAFIA
- 01 Computador será destinado no Setor da MATERNIDADE
- 02 Computadores serão destinados ao Setor da INTERNAÇÃO DA CLÍNICA MÉDICA
- 01 Computador será destinado ao Setor de RADIOLOGIA
- 01 Computador será destinado ao Setor de ASSISTÊNCIA SOCIAL
- 03 Camas hospitalares serão destinadas ao SETOR DE ISOLAMENTO no combate ao COVID 19

**RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS:**

- 1 Eletrocardiógrafo
- 10 computadores
- 2 fototerapias
- 1 maca para obeso

*[Handwritten signatures and initials]*





**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 09.095.215/0031-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3871-7000 – Fax (12) 3871-7000  
E-mail: administracao@santacasadesaobento.com.br

009

1 carro maça 3 camas hospitalar com grade							
03	Pagamen to de outros Serviços de Terceiros	Pagamento de Pessoa Jurídica como: coleta de lixo contaminado, serviços gráficos, serviço de impressão, serviços de sistemas de informática, serviços de empreiteira, Água, Elektro, Telefone, manutenção de equipamentos, Serviços com Tela milimétrica para janelas que ainda não possuem, seguindo as normas da vigilância Sanitária	Pagamento dos gastos mensais com pessoa jurídica	- Notas Fiscais mensais de serviços prestados para a Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí	Populaç ão Geral, funcion ários		

  
FBA  
25  
44  
Adrielle



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 09.086.216/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12480-000  
Tel (12) 3971-7000 – Fax (12) 3971-7000  
E-mail: administracao@santacasadesaoberto.com.br

010

			<p><b>Carro Maca-Utilizado para todos pacientes que derem entrada com suspeita de COVID-19</b></p> <p><b>Computadores:</b> serão utilizados nos vários setores da unidade para preencher formulários, fazer internação de pacientes com COVID</p> <p><b>Fototerapia:</b> recém-nascidos em época de pandemia, que necessitem de fototerapia, para não serem transferidos para outros centros onde se propaga maior número de COVID-19</p>	<p><b>Carro Maca-Utilizados no Pronto Atendimento para todos os pacientes que derem entrada na urgência com vários tipos de doenças.</b></p> <p><b>Computadores:</b> serão utilizados nos vários setores da unidade para preencher formulários, internação de todos pacientes que derem entrada na entidade</p> <p><b>Fototerapia:</b> todos os recém nascidos que precisarem de serem assistidos na fototerapia.</p>	
03	Pagamento de Pessoa Jurídica como: coleta de lixo contaminado, serviços gráficos, serviço de impressão, serviços de sistemas de informática, serviços de empreiteira, Água, Elektro, Telefone, manutenção de equipamentos, Serviços com Tela milimétrica para janelas que ainda não possuem, seguindo as normas da vigilância Sanitária;	Uni			R\$ 135.475,55
<b>TOTAL R\$</b>					<b>R\$ 317.665,60</b>

el  
RBA  
Adrielle  
13



**5. APLICAÇÃO DOS RECURSOS: DESPESAS SERVIÇOS DE TERCEIROS E MATERIAL DE CONSUMO**

<b>TIPO DE DESPESAS:</b>					
Despesas Correntes					
<b>Material de Consumo:</b>					
Item:		Unidade:	Finalidade na pandemia:	Finalidade pós pandemia:	Valor total:
01	Aquisição de medicamentos, Materiais de uso em saúde, EPIs, Antissépticos, Saneantes, Materiais de consumo em geral (como termômetro, estetoscópio, esfigmomanômetro, oxímetro de dedo (utilizados no combate ao COVID 19).	Uni	Insumos hospitalares utilizados ao combate ao COVID-19	Insumos hospitalares utilizados nos setores de Pronto Atendimento, Internação em Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Maternidade e Pediatria	R\$ 100.000,00
<b>Outros Serviços de Terceiros:</b>					
02	Aquisição de Eletrocardiógrafo, cama hospitalar com grade, maca hospitalar para obeso, carro maca, fototerapia e computadores	Uni	Eletrocardiógrafo: Utilizados em pacientes que derem entrada na urgência, dispneico com suspeita de COVID-19.  Cama hospitalar com grade: utilizados para abrigar pacientes no setor de isolamento para COVID-19  Maca hospitalar para obeso: Utilizado no Pronto Atendimento para atender a pacientes obesos que derem entrada com suspeita de COVID-19	Eletrocardiógrafo: Utilizados em pacientes no Pronto Atendimento e Internados, para verificação do sistema cardíaco do paciente.  Cama hospitalar com grade: utilizados no Setor de Internação para pacientes que assim necessitarem.  Maca hospitalar para obeso: Utilizado no Pronto Atendimento para pacientes obesos que derem entrada na urgência.	R\$ 82.190,05

UP RBK  
Adrielle



## 6. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	PORCENTAGEM
Material de Consumo	100.000,00	31,48
Equipamentos	82.190,05	25,87
Serviços de terceiros	135.475,55	42,65
	Total: 317.665,60	100%

## 7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO PROPONENTE – DE JULHO DE 2020 A DEZEMBRO DE 2020


O Repasse será realizado em parcela única, para aplicação conforme respectivo Plano de Trabalho.

## 8. DESTINAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS

Os equipamentos ficarão instalados na Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí para serem utilizados nos serviços de saúde. Os mesmos não poderão ser vendidos e quando forem inutilizados devido a vida útil, a Secretaria Municipal de Saúde obrigatoriamente deverá ser comunicada.

São Bento do Sapucaí, 30 de junho de 2020

  
Beatriz Ribeiro da Luz Carvalho  
Administradora

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor





**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

ANEXO X, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

**DECLARAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS PREVISTOS, DO TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

**Órgão/Entidade Beneficiada:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**CNPJ nº:** 59.086.215/0001-10

**Título do Projeto:** Apoio Financeiro com vistas a melhorar o serviço prestado junto ao combate do COVID-19.

**Início:** julho/2020

**Término:** dezembro/2020

**Objetivo do Projeto:** Aquisição de materiais, medicamentos e EPIs em uso na saúde, também materiais diversos de consumo em geral, equipamentos utilizados no combate do COVID-19 e pagamento de serviços de terceiros, procurando assim oferecer uma melhoria no atendimento desta unidade.

**Metas Atingidas:** Com os materiais e medicamentos adquiridos está sendo possível ofertar uma maior segurança aos funcionários e usuários desta unidade, assim também com as aquisições dos equipamentos podemos estar mais preparados para oferecer um atendimento melhor aos usuários diante do enfrentamento da pandemia do COVID-19.

**Declaração:** Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no Decreto Municipal n. 3.076, de 2017, que a entidade supracitada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

São Bento do Sapucaí, 01 de dezembro de 2020.

Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

Luana Adriana dos Santos César  
Responsável Financeiro



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

ANEXO XI, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, DO TERMO DE FOMENTO

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Setembro	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	09/09/2020	010/2020

**ENTIDADE:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**ENDEREÇO:** Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

**CEP:** 12.490-000

**FONE:** (12) 3971-7000

**RESPONSÁVEL:** Luiz Fernando Ferreira


**CPF:** 140.226.808-49


**VALOR:** 317.665,60

#### DOCUMENTOS

Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
196	01/09/2020	R\$ 5.000,00	11/09/2020	556.739.000.000.155
85556425	11/09/2020	R\$ 368,51	25/09/2020	92.501
		R\$ 172,49	(Tarifas, juros e encargos pagos com Recurso Próprio)	
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>				<b>R\$ 5.541,00</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>				<b>R\$ 317.665,60</b>
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				<b>R\$ -</b>
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>				<b>R\$ 312.124,60</b>

São Bento do Sapucaí, 01 de dezembro de 2020.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

  
Suelen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331181037500632011  
18/12/2020 10:40:23

### Cliente - Conta atual

Agência 2608-5  
Conta corrente 14414-2 SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
Período do extrato 09 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/06/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
09/09/2020	-	2608	99015 870 Transferência recebida 09/09 2608 13662-X SP 354800 FMS	552.606.000.013.662	317.685,60 C	
09/09/2020		0000	13113 431 Tar Depós Proceca-Caixa Cobr parc ref a 19/06/2020	822.530.902.477.542	0,44 D	
09/09/2020		0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente a 02/07/2020	822.530.903.161.402	54,95 D	
09/09/2020		0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente a 04/08/2020	822.530.903.168.494	54,95 D	
09/09/2020		0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente a 02/09/2020	822.530.903.177.788	54,95 D	317.494,31 C
11/09/2020		2608	99015 470 Transferência enviada 11/09 6739 155-4 ANISIO ROGUE P	556.739.000.000.155	5.000,00 D	
11/09/2020		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 11/09/2020	832.551.200.314.120	1,20 D	312.493,11 C
25/09/2020		0000	13105 362 Pagamento conta luz ELEKTRO ELETRIC. E SERV.	92.501	368,51 D	312.124,60 C
30/09/2020		0000	00000 999 S A I D O			312.124,60 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J0912915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

**DADOS DA NFS-e**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e: 01/09/2020 16:33:16  
Competência da NFS-e: 09/2020  
Número / Série: 196 / E  
Código de Verificação: UtInOITf0

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: 01.277.343/0001-60  
Nome/Razão Social: ANISIO ROQUE PEREIRA - ME  
Endereço: AVN RUI BARBOSA 674 SANTANA  
Inscrição Municipal: 160220  
E-mail: departamentofiscal@globo.com  
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL  
UF: SP CEP: 12212-000 Telefone:

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 59.086.215/0001-10  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO BENTO DO SAPUCAÍ  
Endereço: PRAÇA GENERAL MARCONDES SALGADO 34 CENTRO  
Inscrição Municipal:  
E-mail:  
Município: SAO BENTO DO SAPUCAÍ / BRASIL  
UF: SP CEP: 12490-000 Telefone: (12) 39711-123

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

- Serviços de manutenção geral

Valor aproximado de tributos R\$ 300,00

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CODICE: 331980001 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
Serviço: 1405 - RESTAURAÇÃO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM, SECAGEM.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS  
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS  
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR  
Exigibilidade do ISSQN: Exigível  
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE  
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	2,00	100,00

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Data de pagamento da NF: \_\_\_\_\_ Código da Obra: \_\_\_\_\_  
Número da nota fiscal substituída: AS Regra especial: \_\_\_\_\_ 016





Transações Pendentes

0337111710327987017  
11/09/2020 17:21:35

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
Agência 2608-5  
Conta corrente 14414-2

Creditado

Nome ANISIO ROQUE PEREIRA ME  
Agência 6736-3  
Conta corrente 155-4  
Valor 5.000,00  
Data Nesta data

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS**  
**Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17**  
**Termo de Fomento nº 010/2020**

Assinado por J0812915 PAULO CESAR DE AZEVEDO  
J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA

11/09/2020 17:12:35  
11/09/2020 17:21:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Próxima leitura	Conta de mês	Mês/ano	Valor R\$
13100000	SETEMBRO020	25/09/20	388,51

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI  
R PEREIRA ALVES, 326 - CENTRO - SAO BENTO DO SAPUCAI - SP  
Inscrição/Inscrição: 8144, 08, 003836 - CEP 12490000

Reservado ao Fisco: 2512 2007 0004 0100 0001 2228 3796 Período Fatura: 09/2020  
CPF / CNPJ: 02086215000118 Controle: 010202152220-5 Data de Apresentação: 21/09/2020

Medidor/Constante	Classificação
RB075613 / 40,00	COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES/HO TRIFÁSICO
RB075613 / 40,00	
Tensão Nominal ou contratada (V)	Limite adequados de tensão (V)
127 / 220	116 A 133 / 291 A 231

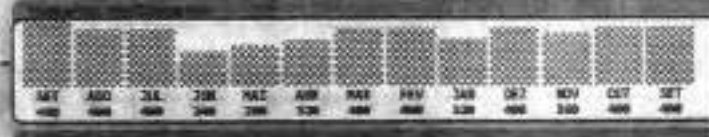
CONSUMO	25	37	Arreari	Outro período	Energia
Crer. Reativa	38	13	12/08/20	30	114,81
					Distribuição 04,81
					Taxa de entrega 24,81
					Potência 21,12
					Encargos 18,15
					Tributos 82,15

Resumo de Consumo

CCI* Descrição	Qtd	Tarifa	Valor	Bene. Calc.	Aliq.	Valor	Valor Total
do Produto	Fornec.	Fornec.	Imposto	Imposto	10% (Fornec+Imp)		
0001 CONSUMO TE	400	0,249962	119,98	157,31	18,00%	28,31	148,29
0001 CONSUMO TUSD	400	0,294598	117,84	180,36	18,00%	32,36	150,20
0009 VALOR DO CDPMS			342,58	4,72%			347,30
0009 VALOR DO PIS			342,58	1,03%			345,96
0009 CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA PARA A PREFEITURA			8,00	0,08%		8,00	16,00
<b>Total da fatura</b>			<b>261,72</b>			<b>81,05</b>	<b>342,77</b>

\*CCI - Código Classificador de Itens

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17  
Termo de Fomento nº 010/2020



Band. Tarif. Verde: 13/MS-11/09  
Rev. Anual 2762/20 reajusta a tarifa, em média, 5,36% a partir de 27/08

AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE

DÉBITOS ANTERIORES

836380000038 685100220902 001010202057 715235120998

PAGADOR / CPF / CNPJ / ENDEREÇO (CPF): 59886215000118  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI  
R PEREIRA ALVES, 326 - CENTRO - SAO BENTO DO SAPUCAI - SP - CEP 12490000

NUMERO NÚMERO	Nº DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
	20205711235120	3478696	25/09/2020	348,51

EMITIDO POR: ELEKTRO REDES S/A CPF: 02.108.280/0001-97  
R ARY MITCHELL DE SOUZA, 321 JD NOVA AMÉRICA CAMPINAS / SP CEP 13053-024





## Emissão de comprovantes

G3362515413946761  
25/09/2020 16:03:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.23  
2608502608 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

-----  
Convenio ELEKTRO ELETRIC. E SERV.  
Codigo de Barras 83630000003-8 68510022090-2  
00101020205-7 71523512099-8  
Data do pagamento 25/09/2020  
Valor em Dinheiro 368,51  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 368,51  
-----

DOCUMENTO: 092501  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1A2.4D8.FF7.DA4.36C

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí


CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

ANEXO XII, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

**TERMO DE ACEITE DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO  
PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram entregues.

Em 01 de dezembro de 2020.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de setembro, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4):</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$ 368,51		R\$ 368,51	R\$ 368,51	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	R\$ 172,49		R\$ 172,49	R\$ 172,49	
<b>TOTAL</b>	<b>5.541,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.541,00</b>	<b>5.541,00</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>317.665,60</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>5.541,00</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	<b>312.124,60</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>312.124,60</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

São Bento do Sapucaí, 01 de dezembro de 2020

Responsáveis pela Conveniada:

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

ANEXO XI, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, DO TERMO DE FOMENTO

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº
Outubro	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São	09/09/2020	010/2020

**ENTIDADE:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**ENDEREÇO:** Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

**CEP:** 12.490-000

**FONE:** (12) 3971-7000

**RESPONSÁVEL:** Luiz Fernando Ferreira

**CEL:** 140.226.808-49

**VALOR:** 317.665,60

DOCUMENTOS					
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA	
99511	22/09/2020	R\$ 3.675,00	22/10/2020	102.201	
			22/10/2020	102.204	
			22/10/2020	102.205	
			22/10/2020	102.207	
99471	22/09/2020	R\$ 7.050,00	22/10/2020	102.202	
			22/10/2020	102.203	
			22/10/2020	102.206	
			22/10/2020	102.208	
000.122.168	29/09/2020	R\$ 4.457,14	27/10/2020	102.701	
			27/10/2020	102.702	
			27/10/2020	102.703	
RG1 03737423/04	26/09/2020	R\$ 919,00	14/10/2020	101.402	
RG1 03737424/95	28/09/2020	R\$ 89,73	14/10/2020	101.401	
RG1 03737428/19	28/09/2020	R\$ 132,43	14/10/2020	101.403	
RG1 03737397/88	29/09/2020	R\$ 1.110,35	16/10/2020	101.602	
701415	01/10/2020	R\$ 1.047,85	01/10/2020	102.901	
87946960	05/10/2020	R\$ 4.430,36	28/10/2020	102.801	
11547.015.218.228/10/20-00001/00001	07/10/2020	R\$ 662,52	16/10/2020	101.601	
88516154	13/10/2020	R\$ 404,62	27/10/2020	102.704	
8636371	14/10/2020	R\$ 5.995,55	13/10/2020	101.302	
8653512	15/10/2020	R\$ 6.926,74	14/10/2020	101.404	
220	15/10/2020	R\$ 4.980,00	15/10/2020	556.739.000.000.155	
4250	16/10/2020	R\$ 9.870,00	16/10/2020	101.603	
000.529.016	17/10/2020	R\$ 3.034,30	15/10/2020	101.501	
13838	19/10/2020	R\$ 3.460,30	22/10/2020	552.823.000.045.708	
000430	20/10/2020	R\$ 6.507,02	15/10/2020	101.502	
8687900	20/10/2020	R\$ 601,40	19/10/2020	101.901	
000.532.359	21/10/2020	R\$ 6.452,22	19/10/2020	101.902	






**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 – Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000  
E-mail: santacasasbs@outlook.com

000.023.062	27/11/2020	R\$ 10.100,00	22/10/2020	553.370.000.003.555
		R\$ 69,00	(Tarifas, juros e encargos pagos com Recurso Próprio)	
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>				<b>R\$ 81.975,53</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>				<b>R\$ 317.665,60</b>
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>				<b>R\$ 522,08</b>
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>				<b>R\$ 230.671,15</b>

São Bento do Sapucaí, 10 de dezembro de 2020.

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

  
Suellen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331181037500632012  
18/12/2020 10:40:56

## Cliente - Conta atual

Agência 2608-5  
 Conta corrente 14414-2 SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
 Período do extrato 10 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lot. Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/09/2020		0000	00000.000 Saldo Anterior			312.124,80 C
02/10/2020	✓	0000	13113.231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 02/10/2020	862.760.700.007.762	54,95 D	312.069,85 C
05/10/2020		0000	13049.345 BB RF Ref Di Plus Agil	1.200.032	312.069,85 D	0,00 C
13/10/2020		0000	14049.855 BB RF Ref Di Plus Agil	1.200.032	6.000,00 C	
13/10/2020		0000	13105.109 Pagamento de Boleto ITAU UNIBANCO S.A.	101.302	5.995,55 D	4,45 C
14/10/2020		0000	13105.361 Pgto conta água SABESP	101.401	89,73 D	
14/10/2020		0000	13105.361 Pgto conta água SABESP	101.402	919,00 D	
14/10/2020		0000	13105.361 Pgto conta água SABESP	101.403	132,43 D	
14/10/2020		0000	13105.109 Pagamento de Boleto KABUM COMERCIO ELETRONICO SA	101.404	6.926,74 D	
14/10/2020		0000	00000.791 Resgate Fundo	32	8.053,45 C	0,00 C
15/10/2020		2608	99015.470 Transferência enviada 15/10 6739 155-4 ANISIO ROQUE P	556.739.000.000.155	4.980,00 D	
15/10/2020		0000	13105.109 Pagamento de Boleto PAYU BR INTER NEG	101.501	3.034,30 D	
15/10/2020		0000	13105.109 Pagamento de Boleto PAGARME PAGAMENTOS	101.502	6.507,02 D	
15/10/2020		0000	13113.170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 15/10/2020	632.891.200.341.551	1,20 D	
15/10/2020		0000	00000.791 Resgate Fundo	32	14.522,52 C	0,00 C
16/10/2020		0000	13105.363 Pagto conta telefone TELECOMUNICACOES DE	101.601	682,52 D	
16/10/2020		0000	13105.361 Pgto conta água SABESP	101.602	1.116,35 D	
16/10/2020		0000	13105.393 TED Transf Eletr. Disponiv 341 3720 032330070000102 METALURGICA S	101.603	9.870,00 D	
16/10/2020		0000	13113.310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2020	832.901.200.518.241	10,45 D	
16/10/2020		0000	00000.791 Resgate Fundo	32	11.653,32 C	0,00 C
19/10/2020		0000	13105.109 Pagamento de Boleto KABUM COMERCIO ELETRONICO SA	101.901	691,40 D	
19/10/2020		0000	13105.109 Pagamento de Boleto TERABYTE ATACADO V P I LTDA	101.902	6.452,22 D	
19/10/2020		0000	00000.791 Resgate Fundo	32	7.053,52 C	0,00 C
22/10/2020		2608	99015.470 Transferência enviada 22/10 2823 45708-6 MEDCLEAN PROD	552.823.000.045.708	3.460,30 D	
22/10/2020		2608	99015.470 Transferência enviada 22/10 3370 3555-6 OLIDEF CZ IND.	553.370.000.003.555	10.100,00 D	
22/10/2020		0000	13105.109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.201	918,75 D	
22/10/2020		0000	13105.109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.202	1.762,50 D	
22/10/2020		0000	13105.109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.203	1.762,50 D	
22/10/2020		0000	13105.109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.204	918,75 D	

22/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.205	918,75 D	
22/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.206	1.762,50 D	
22/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.207	918,75 D	
22/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.208	1.762,50 D	
22/10/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/10/2020	832.951.200.414.706	1,20 D	*
22/10/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/10/2020	832.951.200.414.707	1,20 D	*
22/10/2020	0000	00000 791 Resgate Fundo	32	24.287,70 C	0,00 C
27/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA	102.701	1.485,71 D	
27/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA	102.702	1.485,71 D	
27/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA	102.703	1.485,72 D	
27/10/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz ELEKTRO ELETRIC. E SERV.	102.704	404,62 D	
27/10/2020	0000	00000 791 Resgate Fundo	32	4.851,76 C	0,00 C
28/10/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz ELEKTRO ELETRIC. E SERV.	102.801	4.430,36 D	
28/10/2020	0000	00000 791 Resgate Fundo	32	4.430,36 C	0,00 C
29/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PONTELAND DISTRIBUICAO S.A.	102.901	1.047,85 D	
29/10/2020	0000	00000 791 Resgate Fundo	32	1.047,85 C	0,00 C
31/10/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3381515508134661  
15/12/2020 16:08:10

### Cliente

Agência 2608-5  
Conta 14414-2 SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
Mês/ano referência OUTUBRO/2020

RF Ref DI Plus Agil - CNPJ: 5.943.061/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/10/2020	APLICAÇÃO	312.069,65			63.057,778954	4,946947668	63.057,778954
13/10/2020	RESGATE	6.000,00	0,70	8,52	1.211,862652	4,958562409	61.845,896302
	Aplicação 05/10/2020	6.000,00	0,70	8,52	1.211,862652		
14/10/2020	RESGATE	8.063,45	1,07	11,17	1.828,572686	4,958753190	60.217,323616
	Aplicação 05/10/2020	8.063,45	1,07	11,17	1.828,572686		
15/10/2020	RESGATE	14.522,52	1,99	17,24	2.933,071290	4,957857672	57.284,252326
	Aplicação 05/10/2020	14.522,52	1,99	17,24	2.933,071290		
16/10/2020	RESGATE	11.853,32	1,77	13,45	2.353,467314	4,958020844	54.930,785012
	Aplicação 05/10/2020	11.853,32	1,77	13,45	2.353,467314		
19/10/2020	RESGATE	7.053,62	1,33	8,68	1.424,348555	4,957803265	53.506,438457
	Aplicação 05/10/2020	7.053,62	1,33	8,68	1.424,348555		
22/10/2020	RESGATE	24.287,70	5,93	19,88	4.903,518942	4,958379049	48.602,919515
	Aplicação 05/10/2020	24.287,70	5,93	19,88	4.903,518942		
27/10/2020	RESGATE	4.861,76	1,58	2,47	981,279133	4,958640041	47.621,640382
	Aplicação 05/10/2020	4.861,76	1,58	2,47	981,279133		
28/10/2020	RESGATE	4.430,36	1,52	2,03	894,145611	4,958823199	46.727,494771
	Aplicação 05/10/2020	4.430,36	1,52	2,03	894,145611		
29/10/2020	RESGATE	1.047,85	0,37	0,42	211,465907	4,958908111	46.516,028864
	Aplicação 05/10/2020	1.047,85	0,37	0,42	211,465907		
30/10/2020	SALDO ATUAL	230.671,15				46.516,028864	46.516,028864

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	312.069,65
RESGATES (-)	81.920,58
RENDIMENTO BRUTO (+)	620,20 ✓
IMPOSTO DE RENDA (-)	16,26
IOF (-)	81,86
RENDIMENTO LÍQUIDO	522,08
SALDO ATUAL =	230.671,15 ✓

### Valor da Cota

30/09/2020	4,954976426
30/10/2020	4,958960468

### Rentabilidade

No mês	0,0804
No ano	1,5115
Últimos 12 meses	2,1135

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0068



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO02 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE  
- SUMARE, SP, CEP-13177861,  
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO ALOCIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 99511  
SERIE 1  
VOLUME 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0904 0278 9400 0750 5500 1000 0996 1110 0121 9874

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.rite.fazenda.gov.br/portal](http://www.rite.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATURZA DA OPERACAO  
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO

135200842716349 22/09/2020 20:49:17

INSCRICAO ESTADUAL  
671.392.690.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL  
STA.CASA DE MIS DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2176)

CHUF/CPP  
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSAO  
22/09/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
22/09/2020

MUNICIPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX  
1239717000

UF  
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
20:46

FATURA / DUPLICATA

001	22/09/2020	918,75	002	01/11/2020	918,75	003	11/11/2020	918,75	004	21/11/2020	918,75
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.675,00	661,50	0,00	0,00	3.675,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUNTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IF
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA D- DO EMITENTE	CODIGO AVTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNP/CPPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICIPIO SANTOS			UF SP	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			35,00	35,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMOR	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IP	AL ICMS	AL IP
50353	MARCARA INSC. TRIPLA C/ELASTICO C/13 - NVA AMERICA MEDICAL (Lote: 02918, Qtd: 50, Dt. Val: 10/09/2020 ,Data Fab: 10/03/2020)	63070010	000	5102	CX	50	26,5000	1.325,00	1.325,00	236,50		18,00	
27521	LONA METRILICA 2/BAICO 2 C/100 - BOMFAX (Lote: 8149018, Qtd: 50, Dt Val: 20/11/2024 ,Data Fab: 01/11/2019)	40151900	200	5102	CX	50	47,0000	2.350,00	2.350,00	425,00		18,00	

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.079/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO NOME DO ARREDORES APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A  
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO  
ITEM 1  
ITEM 2 ISENTO PIS/COPINS DECRETO 4424/09 ANEXO III  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 762,00, Federal, R\$ 100,50, Estadual, R\$ 641,50  
Pedido: 112709  
Representante: REGIÃO VALE DO PARANÁ (MADRICIJO)

RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes

G3381709564238831  
17/11/2020 10:20:0717/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:20:10  
260002600 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2600-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

0019061597507286335900002034312784160000091875

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

TA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17  
Termo de Fomento n° 010/2020

NR. DOCUMENTO	102.201
NOSSO NUMERO	6159507286
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	918,75
VALOR COBRADO	918,75

NR.AUTENTICACAO 1.904.709.8AF.46A.140

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



## Emissão de comprovantes

G3381709564238831  
17/11/2020 10:19:4417/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:19:45  
260802608 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190615975072893359400002034312984460000091875

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

TA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP

CNPJ: 59.086.215/0001-10

<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS</b> Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17 Termo de Fomento nº 010/2020
---

NR. DOCUMENTO	102.204
NOSSO NUMERO	6159507289
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	918,75
VALOR COBRADO	918,75

NR. AUTENTICACAO D.0EA.5C2.C89.438.618

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



## Emissão de comprovantes

G3381709564238831  
17/11/2020 10:20:3317/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:20:35  
260802608 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190615975072873359800002034312484260000091875

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

TA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP

CNPJ: 59.086.215/0001-10

<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS</b> Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17 Termo de Fomento nº 010/2020
---

NR. DOCUMENTO	102.205
NOSSO NUMERO	6159507287
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	918,75
VALOR COBRADO	918,75

NR.AUTENTICACAO B.C95.D7B.5E0.9FE.723

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.





## Emissão de comprovantes

G3381709564238831  
17/11/2020 10:20:5717/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:20:58  
260802608 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190615975072883359600002034312184360000091875

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

A.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17 Termo de Fomento nº 010/2020
--

NR. DOCUMENTO	102.207
NOSSO NUMERO	6159507288
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	918,75
VALOR COBRADO	918,75

NR.AUTENTICACAO 8.20A.D0E.768.CD5.958

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO02 MO 4 E 6 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE  
- SUMARE, SP, CEP: 13178661,  
Fone: 13-3228-8700

**UNITE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

3º 99471  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0904 0278 9400 0750 5500 1000 0994 7110 0041 1997

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site do Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA MERCADO, REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO  
135200842620133 22/09/2020 20:14:16

INSCRICAO ESTADUAL  
671.392.680.115

ISS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL  
STA.CASA DE MIS DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2178)

CNPJ/CPF  
09.086.215/0001-10

DATA DA EMISSAO  
22/09/2020

ENDERECO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
22/09/2020

MUNICIPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX  
1235717000

UF  
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
20:13

FATURA/DUPLICATA

001	22/10/2020	1.762,50	002	01/11/2020	1.762,50	003	11/11/2020	1.762,50	004	21/11/2020	1.762,50
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.050,00	1.269,00	0,00	0,00	7.050,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IP
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA O DO EMITENTE	COISSO AWT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO RUA SAO PAULO, 31	MUNICIPIO SANTOS			UF SP	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	CAIXAS			97,50	97,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/CH	CST	CFOP	UNID.	QUNT.	V.UNIT.	V.TOTAL	IC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
31734	LOVA 2/PROCEDIMENTO B C/100-RODADO (Lote: 3529646, Qtd: 100, M Val: 10/06/2024, Data Fab: 01/07/2019) S.J	40151900	200	5100	CX	100	47,0000	4.700,00	4.700,00	846,00		18,00	
31735	LOVA 2/PROCEDIMENTO C C/100-RODADO (Lote: 1702860, Qtd: 50, M Val: 20/04/2020, Data Fab: 01/04/2020)	40151900	200	5100	CX	50	47,0000	2.350,00	2.350,00	423,00		18,00	

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS**  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NÚMERO DE ARRANHAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATQ  
ITEM 1 e 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6416/08 ANEXO III  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 1.269,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 1.269,00  
pedido: 112699  
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (INDICACAO)

RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes

G3381709564238831  
17/11/2020 10:22:3017/11/2020 \* BANCO DO BRASIL - 10:22:32  
260802608 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190615975072433359100002034312884160000176250

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

A.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP

PJ: 39.086.213/0001-10

<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS</b> Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17 Termo de Fomento nº 010/2020
---

NR. DOCUMENTO	102.202
NOSSO NUMERO	6159507243
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.762,50
VALOR COBRADO	1.762,50

NR.AUTENTICACAO B.588.370.195.7EC.8FF

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



## Emissão de comprovantes

G3381709564238831  
17/11/2020 10:22:4917/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:22:49  
260802608 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190615975072453359600002034312284360000176250

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

TA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP

CNPJ: 59.086.215/0001-10

<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS</b> Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17 Termo de Fomento nº 010/2020
---

NR. DOCUMENTO	102.203
NOSSO NUMERO	6159507245
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.762,50
VALOR COBRADO	1.762,50

NR.AUTENTICACAO 1.760.C05.FF8.579.C03

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



## Emissão de comprovantes

G3381709564238831  
17/11/2020 10:25:3417/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:25:36  
260882608 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190615975072443358900002034312584260000176250

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP

CNPJ: 59.086.215/0001-10

<b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS</b> Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17 Termo de Fomento nº 010/2020
---

NR. DOCUMENTO	102.206
NOSSO NUMERO	6159507244
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.762,50
VALOR COBRADO	1.762,50

NR.AUTENTICACAO 3.F96.C3E.726.90C.48A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



## Emissão de comprovantes

G3381709564238831  
17/11/2020 10:25:5017/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:25:51  
260802608 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190615975072463359400002034312184460000176250

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

TA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO	102.208
NOSSO NUMERO	6159507246
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.762,50
VALOR COBRADO	1.762,50

NR. AUTENTICACAO 9.AC8.012.7BF.F61.4BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.





**SPARTAN DO BRASIL  
PRODUTOS QUIMICOS LTDA**

Rod. Adauto Campos Dall'Orto, KM 1,9  
Jardim Manchester - CEP 13.178-440  
Sumaré - São Paulo  
Telefone: (19) 3037-3300 - Fax: (19) 3037-3320  
e-Mail: spartan@spartanbrasil.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**  
**000.122.168**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
3520 0946 2567 7200 0270 5500 1000 1221 6813 5013 4466

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135200869902748 29/09/2020 09:51:17</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671.266.268.119</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>46.256.772/0002-70</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI</b>		CNPJ / CEP <b>59.086.215/0001-10</b>	DATA DA EMISSÃO <b>29/09/2020</b>
ENDEREÇO <b>PC GAL MARCONDES SALGADO, 34</b>		BARRIO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>12490-000</b>
MUNICÍPIO <b>Sao Bento do Sapucaí</b>		UF <b>SP</b>	DATA DA SAÍDA <b>29 SET 2020</b>
FONE/FAX <b>(12) 3971-1123</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FAZENDA / DUPLICATA									
<b>1</b>	<b>68/001</b>	<b>27/10/2020</b>	<b>1.485,71</b>	<b>122168/002</b>	<b>03/11/2020</b>	<b>1.485,71</b>	<b>122168/003</b>	<b>10/11/2020</b>	<b>1.485,72</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
<b>4.457,14</b>	<b>802,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.248,44</b>			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>208,70</b>	<b>1.329,76</b>	<b>4.457,14</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA</b>				FRETE POR CONTA <b>0-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF <b>05.209.691/0001-51</b>
ENDEREÇO <b>R JOAO CORTEZALI 1820</b>				MUNICÍPIO <b>Birigui</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>214.140.761.115</b>		
QTD	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
<b>23</b>	<b>(Ver Inf. Compl)</b>	<b>(Ver Inf. Compl)</b>	<b>(Ver Inf. Compl)</b>	<b>231,833</b>	<b>221,833</b>			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NEMESJ	EST	CNPJ	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	V.APROX. TRIBUTOS
3300631572	XPRESS GEL CX 12 X 500g Lote=20/1641-003 Fab=27/06/2020 Val=27/06/2022 Qtd=14 UN 1170 SOLUCAO DE ETANOL (SOLUCAO DE ALCOOL ETILICO) 3 III Cód. Barras: 17898191706364	38089429	000	5101	UN	2	133,49	266,98	266,98	48,06	0,00	18,00		68,31
3300631541	XPRESS ANTISSEPTICAL 7-4 C X 12X800 ML Lote=20/1973-002 Fab=21/07/2020 Val=21/07/2023 Qtd=31 Cód. Barras: 17898191706140	34013000	000	5101	UN	3	163,1	489,30	538,23	96,88	48,93	18,00	10	182,10
4802811841	PEROXY 4D 2X5 LITROS Lote=20/2587-001 Fab=15/09/2020 Val=15/09/2022 Qtd=884 Cód. Barras: 17898191706927	38089429	000	5101	UN	15	213,02	3.195,30	3.355,07	603,91	159,77	18,00	5	1.003,39
4809991841	SPARCHLOR 2X5 LITROS Lote=20/2625-001 Fab=17/09/2020 Val=16/03/2021 Qtd=570 UN 1760 LIQUIDO CORROSIVO 3 I I (HIPOCLORITO DE SODIO) 8 III Cód. Barras: 17898191701758	38089429	000	5101	UN	1	96,48	96,48	96,48	17,37	0,00	18,00		24,69
3300651841	XPRESS GEL 2 X 4,4 Kg Lote=20/2185-002 Fab=08/08/2020 Val=08/08/2022 Qtd=98 UN 1170 SOLUCAO DE ETANOL (SOLUCAO DE ALCOOL ETILICO) 3 III Cód. Barras: 17898191708184	38089429	000	5101	UN	2	100,19	200,38	200,38	36,07	0,00	18,00		51,27

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *ESP: SHIRINK MARCA: SPARTAN *ESP: CAIXA COM 12 UNIDADES MARCA: SPARTAN *ESP: CAIXA MARCA: SPARTAN *LOCAL DE ENTREGA: PC GAL MARCONDES SALGADO, 34 - CENTRO - 12490-000 SAO BENTO DO SAPUCAI-SP - CNPJ: 59.086.215/0001-10 PRODUTO NAO SUJEITO A EXIGENCIA DEC 96044-18/05/88 E PORT.291-31/96/86 D.N.E.R COD VIGENTE EM 21/12/95 ADTN N.1 *Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados.	RESERVADO AO FISCO <b>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS</b> Lei Fed. 13.018/14 - Decr Mun. 3.076/17 Termo de Fomento n° 010/2020

RECEBEMOS DE SPARTAN DO BRASIL, PRODUTOS QUIMICOS LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/09/2020 VALOR TOTAL: 4.457,14 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAÍ - PC GAL MARCONDES SALGADO, 34, CENTRO, 13490-000-SAO BENTO DO SAPUCAÍ-SP		NF-e 000.122.168 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>SPARTAN DO BRASIL PRODUTOS QUIMICOS LTDA</b> Rod. Adauto Campo Dall'Orto, KM 1,9 Jardim Manchester - CEP 13.178-440 Sumaré - São Paulo Telefone: (19) 3037-3300 - Fax: (19) 3037-3320 e-Mail: spartan@spartanbrasil.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3520 0946 2567 7200 0270 5500 1000 1221 6813 5013 4466 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200865902748 29/09/2020 09:51:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.266.268.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 46.256.772/0002-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V. APROX. TRIBUTOS
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem os exigências da regulamentação.* Reduzidas a Zero Aliquota de IPI - Decreto 10.285 de 20/03/2020 Trib aprox - Federal: R\$527,47 Estadual: R\$892,29 Vendedor: VI028 - F.B. VALE REPRESENTACOES LTDA												
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">             PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS              Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17              Termo de Fomento nº 010/2020           </div>												





## Emissão de comprovantes

27/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:51:05  
260802608 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191123172408258400495625310008484210000148571

BENEFICIARIO:

SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA

NOME FANTASIA:

SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA

CNPJ: 46.256.772/0002-70

BENEFICIARIO FINAL:

SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA

CNPJ: 46.256.772/0002-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

-----  
NR. DOCUMENTO 102.701  
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2020  
DATA DO PAGAMENTO 27/10/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 1.485,71  
VALOR COBRADO 1.485,71  
-----

NR. AUTENTICACAO F.561.41F.360.47C.38D  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD949000 PAULO CESAR DE AZEREDO.



## Emissão de comprovantes

G3312716442898091  
27/10/2020 16:51:1627/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:51:16  
260802608 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123172488266400495625310008884280000148571

## BENEFICIARIO:

SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA

## NOME FANTASIA:

SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA

CNPJ: 46.256.772/0002-70

## BENEFICIARIO FINAL:

SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA

PJ: 46.256.772/0002-70

## PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17 Termo de Fomento nº 010/2020
--

NR. DOCUMENTO	102.702
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.485,71
VALOR COBRADO	1.485,71

NR. AUTENTICACAO F.7C8.BC6.604.32F.57B

## Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



## Emissão de comprovantes

G3312716442898091  
27/10/2020 16:51:3027/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:51:30  
260802608 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123172408274400495625310008984350000148572

## BENEFICIARIO:

SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA

NOME FANTASIA:

SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA

CNPJ: 46.256.772/0002-70

BENEFICIARIO FINAL:

SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA

CNPJ: 46.256.772/0002-70

## PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO	102.703
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.485,72
VALOR COBRADO	1.485,72

NR. AUTENTICACAO 9.E07.3C9.FAF.819.F71

## Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

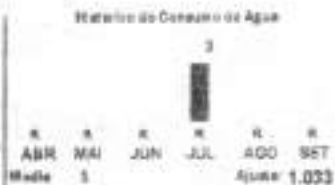
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: D949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.

**RGI** 03737423/04 **No da Conta** 1490037374231 **GR CR** 28 **Mês de Referência** OUTUBRO/20  
**End:** R Pereira Alves, 00323 **Folha 1 de 1**  
**San** São Bento Do Sapucaí/SP **CEP:** 12480000  
**Cidade:** Santa Casa Misericórdia S. B. Sapucaí **Código de Cliente:** 000002410  
**Cod. Saneap:** 04.634.04.08.0140.000.000.082.5 **Tipo de Ligação:** Água e Esgoto  
**Consumo:** 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub **Hidrometro:** Y18F89708  
**Tipo de Faturamento:** Comum

Apresentação	Data	Leitura	Consumo m³
Leitura Atual	28/09/20	918	
Leitura Anterior	28/08/20	853	
Próxima Leitura	28/10/20		



Condição de Leitura: LETURA NORMAL

Ata de consumo. Verifique as instalações internas e/ou evite desperdício.

**Cálculo do Valor da Conta Residencial Por Economia**

Faixa Consumo (m³)	Consumo(m³) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Até 10	Mínimo	54,38	54,38	43,47	43,47
11 A 20	10	8,43	84,30	5,11	51,10
21 A 30	10	10,72	107,20	8,58	85,80
31 A 50	20	10,72	214,40	8,58	171,60
Acima de 50	5	13,90	69,50	10,84	54,20
			<b>508,28</b>		<b>406,17</b>

VI Água (Água \* Ft. de Ajust. Econ) 508,28 x 1,00000000 x 1 = 508,28  
 VI Esgoto (Esgoto \* Ft. de Ajust. Econ) 406,17 x 1,00000000 x 1 = 406,17  
 VI Esgoto (Esgoto \* Ft. de Poluição) 406,17 x 0,00 = 0,00

**Total Não Residencial (Valor Água + Valor Esgoto) = 914,45**  
 No valor de esgotos estão computados R\$ 406,17 referentes a esgotos e R\$ 0,00 referentes a carga poluidora (K = 1,00).

**Discriminação do Faturamento**

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****919,00
Água	508,28	Vencimento:	14/10/20
Esgoto	406,17		
Taxa Regulação - TRCP	4,57		

No caso de pagamento em atraso será aplicado de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,022% ao dia. A conta não paga está sujeita a corte do fornecimento de água.

Oferecemos taxas especiais de vencimento para nos enviar R\$ - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Consulte detalhes sobre em contato com a SANEASP.

Total a Pagar 919,00

Faça a sua parte. Conserte a Água.

Atencão ao Cliente

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS**  
 Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17  
 Termo de Fomento nº 010/2020

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
ISREASEP e COFINS	6,50	919,00	60,29

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5446/09 Portaria Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XX  
 Parâmetros Turbidez Cor Cloro Coliformes totais Escherichia Col  
 Mínimo Exigido 013 010 013 013 013  
 Amostras Realizadas 014 011 014 014 014  
 Amostras que atendem ao padrão 014 011 014 014 014  
 Todas as amostras atenderam a legislação



### Emissão de comprovantes

G3361612378298091  
16/10/2020 12:45:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.45.27  
2608502608 SEGUNDA VIA 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

-----  
Convenio SABESP  
Codigo de Barras 82630000009-6 19000097149-8  
82037374231-9 61338720102-3  
Data do pagamento 14/10/2020  
Valor Total 919,00  
-----

DOCUMENTO: 101402  
AUTENTICACAO SISBB: 7.5D9.F56.007.89E.DCA

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.

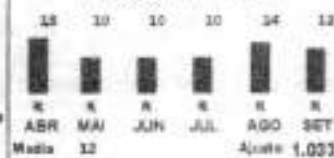
**RG1** **No da Conta** **QR CR** **Mes de Referência**  
**03737424/95** 1490037374241 28 **OUTUBRO/20**  
 End: R Pereira Alves, 00347 **Folha 1 de 1**  
 São Bento De Sapucaí/SP CEP: 12490000  
 Cliente: Santa Casa Misericórdia S. B. Sapucaí **Código de Cliente 000007572**  
 Cod. Sabesp: 04.634.04.08.0150.000.000.082.A  
 Economias: 1 Res + 0 Com + 0 Ind + 0 Pub **Tipo de Ligação: Água e Esgoto**  
**Tipo de Faturamento: Comum** **Hidrometro: Y13N566780**

Apresentação	Data	Leitura
Leitura Atual	28/09/20	1324
Leitura Anterior	28/08/20	1308
Próxima Leitura	28/10/20	

Período de Consumo: 31 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Histórico do Consumo de Água



**Cálculo do Valor da Conta Residencial Por Economia**

Faixa Consumo (m³)	Consumo(m³) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Até 10	Mínimo	27,07	27,07	21,71	21,71
11 A 20	6	3,77	22,82	2,98	17,88
21 A 30		5,80		4,63	
31 A 50		5,80		4,63	
Acima de 50		6,54		5,52	
			<b>49,89</b>		<b>39,99</b>

VI Água (Água \* Pl. de Ajust \* Econ) 49,89 x 1.00000000 x 1 = 49,89  
 VI Esgoto (Esgoto \* Pl. de Ajust \* Econ) 39,99 x 1.00000000 x 1 = 39,99

**Total Residencial ( VI Água + VI Esgoto ) = 89,88**

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS**  
 Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17  
 Termo de Fomento nº 010/2020

Discriminação do Faturamento		Total a Pagar:	R\$ *****89,73
Item	Valor (R\$)	Vencimento:	14/10/20
Água	49,89		
Esgoto	39,99		
Tx Regulação - TRCF	0,45		

**Na caso de pagamento em atraso**  
 Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não paga até a data de vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Observações datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

**Total a Pagar: 89,73**

Faca a sua parte. Economize Água.

**Avisos ao Cliente**

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PSPASEP e CCFINS	6,56	69,73	4,80

Quantidade de Água - Decreto Presidencial 3440/05 Portaria Saneamento da fonte 5/17 - Anexo XI  
 Parâmetros Turbidez Cor Claro Coliformes Totais Escherichia Coli  
 Mínimo Exigido 013 010 013 013 013  
 Amostras Realizadas 014 011 014 014 014  
 Amostras que atendem ao padrão 014 011 014 014 014  
 Todas as amostras atenderam a legislação



### Emissão de comprovantes

G3361612378298091  
16/10/2020 12:45:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.45.20  
2608502608 SEGUNDA VTA 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

-----  
Convenio SABESP  
Codigo de Barras 826000000000-8 89730097149-5  
02037374241-8 31518820102-6  
Data do pagamento 14/10/2020  
Valor Total 89,73  
-----

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS**  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

DOCUMENTO: 101401  
AUTENTICACAO SISBB: 5.0BE.FE5.EAA.8AE.654

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.





**Dados do Usuário**  
 Nome: SANTA CASA MISERICORDIA S. B. SAPUCAÍ Cód. Cliente: 2410  
**Dados do Endereço**  
 End.: R PEREIRA ALVES 90325 SANTA CASA 12460 000 CENTRO SÃO BENTO DO SAPUCAÍ SP  
 C. S. Sabesp: 04 634 04 08 0200 000 000 879 1 Tipo Ligação: Água e Esgoto  
 Economia: 1 Res 0 Com 0 Ind 0 Pub Hidrômetro: Y134656779  
 Tipo de Faturamento: COMUM  
**Dados do Cliente**

**Resumo das Faturas**

Data	Valor (R\$)	Total a Pagar
Agua	20,57	R\$ *****132,43
Esgoto	20,57	
Ata	1,80	
Tratamento	2,80	
Sanita	5,80	
Taxa Residencial - IUST	5,80	*****1476,2029
Serviço	1,80	

**Total a Pagar \*\*\*\*\*132,43**

Se você não estiver autorizado a pagar esta fatura, não pague. Você deve procurar a Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo - Sabesp, para mais informações. Não pague esta fatura se você não estiver autorizado a pagar.

Se você não estiver autorizado a pagar esta fatura, não pague. Você deve procurar a Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo - Sabesp, para mais informações. Não pague esta fatura se você não estiver autorizado a pagar.

Agua e sua parte: Escoamento Água

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS**  
 Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17  
 Termo de Fomento nº 010/2020

**Episódio de Abastecimento**  
 SAO BENTO DO SAPUCAÍ - PC SAO JOSE, 300 DE SES A SOX. DAS 12H30M AS 16H00M

Tributos	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Valor (R\$)
PIA/PASEP e CDFINS	0,5000	131,15	0,66



**Cálculo do valor de cada taxa - Consumo - 9 meses**

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA		ESGOTO	
		Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
ATE 13	MÍNIMO	27,07	27,07	21,71	21,71
11 A 20	10	3,77	37,70	2,98	29,81
21 A 30	1	5,80	5,80	4,63	4,63
31 A 90		5,80		4,63	
ACIMA 91		6,94		5,52	
<b>Subtotal</b>			<b>70,57</b>		<b>66,14</b>

VI Água (Sub-Água x R de Água x Cos) 70,57  $\times 1,0000000 \times 0,001 = 70,57$   
 VI Esgoto (Sub-Esgoto x R de Esgoto x Cos) 66,14  $\times 1,0000000 \times 0,001 = 66,14$   
**Total: RESIDENCIAL (VI Água + VI Esgoto) = 136,71**

**Qualidade da Água - Norma Presidencial 5448/05 - Portaria do Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XI**

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Col. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	013	016	013	013	013
Análises Realizadas	014	011	014	014	014
Amostras que atendem ao padrão	014	011	014	014	014

Sistema de Abastecimento: ETA SAO BENTO DO SAPUCAÍ

Todas as amostras atenderam a legislação

Amostras coletadas em: 08/20

<b>COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO</b>			
RG: 03737428/19		Codificação Sabesp: 04 634 04 08 0200 000 000 879 1	
Mês de Referência <b>OUTUBRO/20</b>	Vencimento <b>14/10/2020</b>	N° da Conta <b>1490037374281</b>	Total a Pagar R\$ ***** <b>132,43</b>

82660000001 0 32430097149 0 02037374281 4 21219420102 7



Autenticação mediante o agente autorizado

048





## Emissão de comprovantes

G3361612378298091  
16/10/2020 12:45:34SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.45.35  
2608502608 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2-----  
Convenio SABESP  
Codigo de Barras 82660000001-0 32430097149-0  
82037374281-4 21219420102-7  
Data do pagamento 14/10/2020  
Valor Total 132,43  
-----DOCUMENTO: 101403  
AUTENTICACAO SISBB: 3.55F.9AB.575.C4B.7ABPAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.

**RGI** 03737397/88 **No da Conta** 1490037373971 **GR CR** 03 **Mes de Referência** OUTUBRO/20  
**End:** Pc Gen Mercedes Galgati, 00034 **Folha 1 de 2**  
 Sao Bento Do Sapucaí/SP - CEP: 12490000  
**Cliente:** Santa Casa Misericórdia S. B. Sapucaí **Código de Cliente:** 000302410  
**Gen. Saesep:** 04.834.02.04.3850.000.000.082.A **Tipos de Ligação:** Água e Esgoto  
**Economia:** Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub **Medeiras:** Y10L217697  
**Tipos de Faturamento:** Ligação cadastrada como Assistencial.

Representação	Data	Leitura
Leitura Atual	29/09/20	6826
Leitura Anterior	29/08/20	6725
Próxima Leitura	29/10/20	

Período de Consumo: 31 Dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL



**Cálculo do Valor da Conta Residencial Por Economia**

Faixa Consumo (m³)	Consumo(m³) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Até 10	Mínimo	27,17	27,17	21,74	21,74
11 A 20	10	3,24	32,40	2,55	25,50
21 A 30	10	5,39	53,90	4,29	42,90
31 A 50	20	6,39	107,80	4,29	85,80
Acima de 50	53	6,73	356,69	5,44	288,32
			577,96		464,28

Vt Água (Água \* Ft de Ajst \* Econ) = 577,96 x 1,00000000 x 1 = 577,96  
 Vt Esgoto (Esgoto \* Ft de Ajst \* Econ) = 464,28 x 1,00000000 x 1 = 464,28  
 Vt Esgoto (Esgoto \* Ft de Poluição) = 464,28 x 0,00 = 0,00

**Total Neo Residencial (Valor Água + Valor Esgoto) = 1.042,20**  
 No valor de esgotos estão computados R\$ 464,28 referente a esgotos e R\$ 0,00 referente a carga poluidora (K = 1,00)

**Discriminação do Faturamento**

Item	Valor (R\$)
Água	577,96
Esgoto	464,28
Multa	37,43
AlMoraletaria	0,00
Juros de Mora	10,34
Tx Regulacao - TRCF	5,38

**Total a Pagar: R\$ \*\*\*\*\*1.110,35**  
**Vencimento: 15/10/20**

**Não caso de pagamento em atraso**  
 Caso o cliente não pague em até 15 dias após a data de vencimento, será cobrada multa de 2%, mais atualizações monetárias com base na variação do IPCA-IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,0375 ao dia. O cliente poderá pagar até a data de vencimento, sem incidência de multa e juros de mora.

**Se não for pago em até 15 dias após o vencimento, será cobrada multa de 2% e juros de mora de 0,0375 ao dia, além de encargos legais.**

**Total a Pagar: 1.110,35**

Faça a sua parte. Economize Água.

**Aviços ao Cliente**

Ate 13/10/20 não atualizamos o pagamento da conta referente ao mes 03. Motivo: Juros de mora atual. Monst. por pagto de multa(á) anterior(és) após o vencimento.

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS**  
 Lei Fed. 13.019/14 - Dec. Mun. 3.076/17  
 Termo de Fomento nº 010/2020

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	1.046,01	71,17

**Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerial da Saúde 5/17 - Anexo XX**

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	013	010	013	013	013
Amostras Realizadas	014	011	014	014	014
Amostras que atendem ao padrão	014	011	014	014	014

Todas as amostras atenderam a legislação



## Emissão de comprovantes

G3321916295749371  
19/10/2020 16:41:23SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.24  
2608502608 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2  
-----  
Convenio SABESP  
Codigo de Barras 82680000011-7 10350097149-6  
02037373971-1 41234820102-8  
Data do pagamento 16/10/2020  
Valor Total 1.110,35  
-----  
DOCUMENTO: 101602  
AUTENTICACAO SISBB: E.32F.46C.F94.1FC.EE4**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS;**  
**Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17**  
**Termo de Fomento nº 010/2020**

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



RECEBEMOS DE PONTELAND DISTRIBUIÇÃO SA, SAO MERCADINHOS E OUTROS DA ST-4 DISTRICAMUNICADO		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 701415
		SÉRIE 3

<b>Ponteland Distribuição</b> Rua Prof Celso Rodrigues Andrade, 130 - Jardim Marajoara - Engº Pedreira Japeri - RJ Cep: 26.410 - 230	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 701415 Série 3 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3320 1004 2477 9200 0154 8500 3000 7014 1510 2583 1460 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQU DE TERCEIROS	PROSECUCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200140587678 01/10/2020 11:46:04-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77151052	DISC EST DO SUBST TRIBUTARIO 819010230112
	CNPJ 04.247.792/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MISERIC DE S B DO SAPUCAI		59.086.215/0001-10	01/10/2020 #
ENDEREÇO PCA GAL MARCONDES SALGADO 34	MUNICÍPIO / DISTRITO CENTRO	CEP 13490-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 01/10/2020
MUNICÍPIO SAO BENTO DO SAPUCAI	FUNÇÕES 1239717004	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA SAÍDA 11:45:57

FATURA		Quantidade	Valor
MIL E QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS		001	1.047,85

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC. DO ICMS 1.047,85	VALOR DO ICMS 125,74	BASE LÍQUIDA DO IMPOSTO 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO PIS/P 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.047,85
VALOR DO PIS/P 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.047,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGI ANEX	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIB E LOGIST LTDA		0 - Remetente				01.125.797/0006-20
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ		MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 77071431		
QUANTIDADE 10	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 34,120	PESO LÍQUIDO 32,772	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UNID.	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
1789651292370	ROPEL SAB. BEBE 250ML, C&L	UNID	34012010	500	6102	CX	5.000	101,1900	505,95	505,95	60,71	12,00			0,00
(Descrição do Produto Padrão em HTML) Nome do PC ESTADUAL-498-439-458-PC(C&L)															
596512949414	SAB LÍQ BEBE TRAD 100ML, C&L	UNID	34013010	500	6102	CX	5.000	106,3500	541,90	541,90	65,03	12,00			0,00
(Descrição do Produto Padrão em HTML) Nome do PC UNID-594-102-402-442-PMATLAD, CH															

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS**  
 Lei Fed. 13.015/14 - Decr. Mun. 3.076/17  
 Termo de Fomento nº 010/2020

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *Realizar o Manifesto eletrônico conforme a Tabela 6 do Anexo II da Parte B da Resolução SEFAZ 730/2014 - RJ Código do Cliente: 294622 ENTREGA DE SBC A SEX DAS 09:00 AS 17:00 HS ENTREGA. - PARA SOLICITAR A SEGUNDA VIA DO BOLETO BANCARIO LIGUE PARA O DEPTO. DE COBRANCA TEL. (21)3251-6777,3251-6722 OU 3251-6712. ICMS DIFAL APURADO E RECOLHIDO CONFORME CONVENIO ICMS 93/15 DIFAL UF DE ORIGEM RS .00 DIFAL UF DE DESTINO RS 62,87 FUNDO ESTADUAL DE COMBATE A POBREZA RS .00 NaO HA PARTILHA DO ICP. O SEU RECOLHIMENTO SFRS APENAS PARA UF DE DESTINO		



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:59:13  
260802608 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

-----  
BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090306173200800006217178884230000104785

BENEFICIÁRIO:  
PONTELAND DISTRIBUICAO S.A.  
NOME FANTASIA:  
PONTELAND DISTRIBUICAO S.A.  
CPF: 04.247.792/0001-54

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

PAGADOR:  
STA CASA DE MISERIC DE S B DO SAPUC  
CNPJ: 59.086.215/0001-10

-----  
NR. DOCUMENTO 102.901  
NOSSO NUMERO 30617320000006217  
CONVENIO 03061732  
DATA DE VENCIMENTO 29/10/2020  
DATA DO PAGAMENTO 29/10/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 1.047,85  
VALOR COBRADO 1.047,85  
-----

NR. AUTENTICACAO 4.803.398.E04.ECC.CA6  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0888  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO  
J0812015 LUIZ FERNANDO FERREIRA

29/10/2020 15:54:54  
29/10/2020 15:59:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0812015 LUIZ FERNANDO FERREIRA.



# ELEKTRO

Elektro Redes S.A.

Rua Ary Arantes de Sá, 321 - 13053-031  
Cepelins - SP - CEP 03.395.200/000-07  
VIX. DE. 244.886.522 118  
Av. Raulo de Lemos, 2052 - 79610-200 - Três Lagoas - MS  
CNPJ 03.395.200/000-08 - Insc. Est. 28.504.129-0  
[www.elektro.com.br](http://www.elektro.com.br)

## Seu Código 9638377

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI**  
PCA GAL MARCONDES SALGADO, 34 - - CENTRO  
SAO BENTO DO SAPUCAI - SP - CEP 13480-000  
CNPJ - 09086219000110 @

Letra Anterior: 06/09/2020    Data de Emissão: 09/10/2020  
Letra Atual: 06/10/2020    Data de Apresentação: 05/10/2020  
Dias do Período: 27    Próxima Letra: 04/11/2020  
Próximo Vencimento: 28/11/2020

Classificação: COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES / HORÁRIA VERDE / TRIFÁSICO

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Controlo Nº	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Conta (R\$)
87946980	FAT-01-20205750507400.14	Outubro/2020	28/10/2020	R\$4.430,36

Tensão Contratada (kV)	Limites Adequados de Tensão (kV)	Registrador	Demanda Contratada (kW)	Perdas Transformação
13,8	12,834 a 14,49	RM0515534	50	2,50%

CD	Descrição do Produto	Unidade	Letra Anterior	Letra Atual	Consumo Multiplicado	Quant. Registrado	Quant. Residual	Quant. Retenue	Tarif. Forpec	Valor Forpec	Valor Cóp. Inicial	Alto. ICMS	Valor ICMS	Valor Total (ICMS+Forpec)
9901	CONSUMO PONTA TE KW	750783	750783	750783	0,004	891,00	0,00	891,00	0,307563	269,30	881,43	16,00%	88,23	357,53
9901	CONSUMO PONTA TUSD KW	750783	750783	750783	0,004	891,00	0,00	891,00	1,214197	106,11	1.191,58	16,00%	211,46	1.403,04
9901	CONSUMO PONTA PONTA TE KW	235574 29	235574 29	235574 29	2,490	6670,00	0,00	6670,00	0,240629	1.640,00	7.152,37	16,00%	1.144,38	8.296,75
9902	CONSUMO PONTA PONTA TUSD KW	235574 57	235574 57	235574 57	2,490	6670,00	0,00	6670,00	0,077153	517,31	681,37	16,00%	109,02	790,39
9901	DEMANDA TUSD KW	30343	30343	30343	0,008	32,87	0,00	32,87	0,111000	3,65	36,52	16,00%	5,84	42,36
9901	DEMANDA KW	253482 2	253482 2	253482 2	2,490	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
9901	DEMANDA PONTA KW	17545	17545	17545	0,008	20,12	0,00	20,12	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
9901	ENERGIA REAT EXO KW	360	360	360	2,490	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
9901	ENERGIA REAT EXO P KW	3369	3369	3369	0,004	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
9901	ENERGIA REAT EXO PP KW	116 32	116 32	116 32	2,490	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
9901	DEMANDA REAT EXO KW	64793	64793	64793	0,004	24,21	0,00	24,21	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
9901	DEMANDA REAT EXO PP KW	92284	92284	92284	0,004	25,51	0,00	25,51	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
9900	COPND													
9900	ICMS										3.717,55	4,70%	174,73	3.892,28
9900	CONSIGNA. LUM. PUBLICA (MVA A PREFEITUR										0,00	0,00%	0,00	0,00
9900	DESCONTO DE DÍVIDA										0,00	0,00%	0,00	-1.328,92
	Total									4.422,44			207,73	4.630,17

ICMS - Código de Classificação do Item

**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS**  
Lei Fed. 13.018/14 - Decr. Mun. 3.078/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

### Informações Gerais

Band Tarif. Verde 06/09-05/10  
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO APÓS VENCIMENTO, CORREÇÃO MONETÁRIA MAIS JUROS LEGAIS NA PRÓXIMA FATU

### DEBITOS ANTERIORES

DEBITOS: 28/10/2020 R\$ 8.132,55

836900000446 303600221004 001010202057 750507400141

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR						28/10/2020	
Beneficiário						Aplicado / Código rede	
ELEKTRO REDES S/A							
Data de emissão		Nº do documento		Folhas de		Assinatura	
05/10/2020		FAT-01-20205750507400.14				05/10/2020	
Código de barras		Espécie		Valor do documento			
		R\$		R\$ 4.430,36			
Instruções						(-) Debitos / Multas	
						(+) Abat. / Multa	
						(-) Valor Cobrado	

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI  
PCA GAL MARCONDES SALGADO, 34 - - CENTRO  
SAO BENTO DO SAPUCAI - SP - CEP 13480-000

Remetente / Assinatura

Assinatura eletrônica

Fecha de Compensação



054



## Emissão de comprovantes

G3332915532519231  
29/10/2020 16:00:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.05  
2608502608 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPICAI  
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2

-----  
Convenio ELEKTRO ELETRIC. E SERV.  
Codigo de Barras 83690000044-6 30360022100-4  
00101020205-7 75050740014-1  
Data do pagamento 28/10/2020  
Valor em Dinheiro 4.430,36  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 4.430,36  
-----

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS  
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.078/17  
Termo de Fomento nº 010/2020

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: 2.563.A5D.AA2.A40.1D7

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.