

Local 11547
 Telefone 3971-7000 DV 8
 NRC 06801842955 Uso TRONCO DDR
 Inscrição Estadual nº
 CNPJ / CPF Nº 58.085.215/0001-10

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI
 PCA MARCONDES SALGADO GAL 34 - CENTRO
 12490-000 S BENTO DO SAPUCAI - SP

Total da Fatura Vencimento Mês
 670,15 15/11/2020 11/2020

Reservado ao Fone: 9558.0661.8060.2E28.1778.1733.8200.9000

Planos Contratados		Valor(R\$)
PA096 - VIVO FIXO CLASSICA MEUS MINUTOS		
Comunicação de dados		
001	DDR TELEF 10 CANAIS 36 MESES-MENSALIDADE 15/10/20 A 15/11/20	1.078,05
Subtotal		1.078,05
Plano de Minutos - Ligações Locais		
002	4900 MIN FIXO/FIXO LOCAL HDR NORMAL 15/10/20 A 15/11/20	649,27
Subtotal		649,27
Outros Serviços		
003	RAMAL DDR 15/10/20 A 15/11/20	360,00
004	CR DDR 10 CANAIS 36 MESES 15/10/20 A 15/11/20	1.078,05 CR
005	CR RAMAL DDR VIVO 15/10/20 A 15/11/20	360,00 CR
006	MULTA P/ATRASSO PAGAMENTO COMTA VCTVD BASE 15/10/20 / 15/10/20	13,25
007	JUROS DE MORA P/ATRASSO PAGTO VCTVD BASE 15/10/20 / 15/10/20	0,23
Subtotal		1.064,57 CR
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples		
CHAMADAS ADICIONAIS		21 CHA
008	ADICIONAIS VOZ	21 CHA
Subtotal		7,28
Ligações para Celular		
009	21/10/2020 Telefone 58005-7891 Localidade AREA-012 Operad VIVO Inico 22X38804 Duração 0,7 Modalidade 4 COBRAR REDUZIDA	0,11
Subtotal		0,11

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
 Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.075/17
 Termo de Fomento nº 010/2020

ICMS: Base de Cálculo:	656,67	Aliquota: 25%	Valor do ICMS:	164,17
PIS: Base de Cálculo:	492,50	Aliquota: 0,65%	Valor do PIS:	3,21
PIS: Base de Cálculo:	13,48	Aliquota: 1,65%	Valor do PIS:	0,22
COFINS: Base de Cálculo:	492,50	Aliquota: 3,00%	Valor do COFINS:	14,77
COFINS: Base de Cálculo:	13,48	Aliquota: 7,60%	Valor do COFINS:	1,03

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome _____
 CPF/CNPJ _____
 Agência _____
 Data / / _____

NRC da Conta 06801842955
 Banco _____
 Conta Corrente _____
 Assinatura _____ III

Local 11547 Uso TRONCO DOR
Telefone 3971-7000 0 DV 8 NRC 06801842955

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI
PCA MARCONDES SALGADO GAL 34 - CENTRO
12490-000 - S BENTO DO SAPUCAI - SP

Total da Fatura 670,16 Vencimento 15/11/2020 Mês 11/2020

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

Planos de Minutos - Ligações Locais
Comunicação de dados
Outros Serviços
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
Ligações para Celular

VALOR (R\$)

649,27
1.078,05
1.064,570R
7,29
0,11

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

Serviço de
Atendimento ao
Consumidor
(SAC): 103 15.
Pessoas com
necessidades
especiais de
fala/audição,
acesso pelo 142.
Para saber qual a
loja Vivo mais
perto de você
acesse
www.vivo.com.br

TOTAL A PAGAR

670,15

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em inglês para 3033 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11547	3971-70000	11/20	X	2403 0240
Total da Fatura		DV	Vencimento	
670,15		4	15/11/20	

Não rasgue ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000065 701510291159 473971700009 112002011156



vivo



Emissão de comprovantes

G3362408090940161
24/11/2020 08:12:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.25
2608502608 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 8468000006-5 70151029115-9
47397170000-9 11200201115-6
Data do pagamento 16/11/2020
Valor Total 670,15

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

DOCUMENTO: 111602
AUTENTICACAO SISBB: 0.508.008.840.FAE.A6C

Transação efetuada com sucesso por: JD049002 PAULO CESAR DE AZEREDO.

Professora Leitura	Conta do Mês	Vencimento	Valor R\$
14/12/2020	NOVEMBRO/2020	27/11/2020	377,41

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI
 R. PEREIRA ALVES, 326 - CENTRO - SAO BENTO DO SAPUCAI - SP
 Loc./Etapa/Liv: 0144, 08, 003035 - CEP 12490000

Reservado ao Fornecedor: 9977-4000-9176-1400-9999-9999-9999 Período Fiscal: 11/2020
 CNPJ / CNPJ: 59086215000118 Controlador: 20205814539396-5
 Data de Emissão: 12/11/2020 Data de Apresentação: 12/11/2020

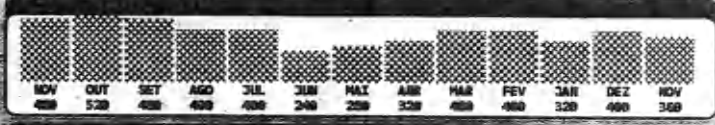
Medidor/Constante	Classificação	
AR0295613 / 40,00	COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES/HO TRIFASICO	
AR0295613 / 40,00		
Tensão Nominal da contratada (v)	Limite autorizado de tensão (v)	Débito Aut.
127 / 220	116 A 133 / 201 A 231	

CONSUMO Ener.Reativa	50	62	Anterior	Dias do Período	Energia 118,26 Distribuição 66,13 Tenuamento 27,00 Perdas 28,27 Entargas 42,76 Tributos 85,03
	17	21	13/10/20	30	
			Atual	F. Potência Médio	
			12/11/20	0,95	

CCI#	Descricao	Qtde	Tarifa Fornec.	Valor Fornec.	Base Calc.	Aliq. Imposto	Valor ICMS (Fornec+Imp)	Valor Total
0001	CONSUMO TE	480	0,252880	121,38	121,38	18,00%	28,80	150,18
0001	CONSUMO TUSD	480	0,302170	145,04	145,04	18,00%	34,44	179,48
0099	VALOR DO COPINS			351,47	351,47	5,00%	17,89	369,36
0099	VALOR DO PIS			351,47	351,47	1,11%	3,90	355,37
0099	COBRANCA ILUM PUBLICA PARA A PREFEITURA			0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00
Total de Fatura				266,42			63,26	377,41

CCI - Código Classificação de Item

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



Band.Tarif. Verde:14/10-12/11

AVISO IMPORTANTE DE DEBITO / CORTE

DÉBITOS ANTERIORES

836600000035 774100221100 001010202057 814539396253

PRINCIPAL LOP / CNPJ / ENDEREÇO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI - R. PEREIRA ALVES, 326 - CENTRO - SAO BENTO DO SAPUCAI - SP - CEP 12490000

NÚMERO	Nº DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
3478696	3478696	3478696	27/11/2020	377,41

EMPRESA: ELEKTRO RUIZES S/A CNPJ: 02.208.280/0001-90
 R.ARY ANTONIO DE SOUZA, 321 JO NOVA AMÉRICA CAMPENAS / SP CEP 13003-024





Emissão de comprovantes

G3372710064435591
27/11/2020 10:49:53SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10:49:53
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 83660000003-5 77410022110-0
00101020205-7 81453939625-3
Data do pagamento 27/11/2020
Valor em Dinheiro 377,41
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 377,41
=====PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020DOCUMENTO: 112704
AUTENTICACAO SISBB: 8.D65.238.88F.F7B.4F0

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.



Emissão de comprovantes

27/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:30:45
260802608 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092068929812293983035710009284550000438570

BENEFICIARIO:

KABUM COMERCIO ELETRONICO SA

NOME FANTASIA:

KABUM COMERCIO ELETRONICO SA

CNPJ: 05.570.714/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

KABUM COMERCIO ELETRONICO SA

CNPJ: 05.570.714/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.086.215/0001-10

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS
Lei Fed. 13.018/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

NR. DOCUMENTO 112.783
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 4.385,70
VALOR COBRADO 4.385,70

NR.AUTENTICACAO E.A10.251.605.278.0CC

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: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

RECEBEMOS DE KABUM COMERCIO ELETRONICO S.A		OS PRODUTOS CONSTATADOS EM DATA DE 29/11/2020		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	Nº	009128278
1/1		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI	1.476,09	Série	1
				DATA DE EMISSÃO	29/11/2020

 <p>EXPLOSAO DE PREÇOS BAIXOS!</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 9128278 SÉRIE 1 FL 1/1</p>	 <p>332200070633405291120172508</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL</p> <p>PROCELOLO DE AUTENTICACAO DE DANFE</p> <p>332200070633405291120172508</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
083078665	0808010466118	083078665

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF / CNPJ	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		59.086.217-0001-10	29/11/2020
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI			
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	DATA E HORA DA ENTRADA/SAÍDA	
PRACA GENERAL MARCONDES SALGADO 34	SANTA CASA 34	29/11/2020 17:25:04	
CIDADE	BARRIO / DISTRITO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / CEP
SAO BENTO DO SAPUCAI	CENTRO	SP	12490-000

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS RESS.	VALOR DO ICMS DEB. / CANCELACAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.476,39	177,17	0,00	0,00	0,00	1.249,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA	
227,29	0,00	0,00	0,00	1.476,39	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANEX	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				09.298.295/0001-60
AZUL						
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4			4	32,170	32,170

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
SEQ PROD	DESCRIÇÃO / SERVIÇO / NOME PROD	QUANT	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID	UNID
8190	GABINETE NOX FORTE MICRO ATX, USB 3.0, PRETO NOFORTE - TOT TRIB 96,30	4473011	006	5008	UN	21000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000
	GABINETE NOX FORTE MICRO ATX, USB 3.0, PRETO NOFORTE - TOT TRIB 96,30											
	GABINETE NOX FORTE MICRO ATX, USB 3.0, PRETO NOFORTE - TOT TRIB 96,30											
11877	DRIVE ASOS GRAVADORE LEITOR DE DVD, SATA, 24X, PRETO - DRW-24PINTBLKBS - TOT TRIB 134,11	6473029	006	5078	UN	73344	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000
	DRIVE ASOS GRAVADORE LEITOR DE DVD, SATA, 24X, PRETO - DRW-24PINTBLKBS - TOT TRIB 134,11											
	DRIVE ASOS GRAVADORE LEITOR DE DVD, SATA, 24X, PRETO - DRW-24PINTBLKBS - TOT TRIB 134,11											
762	GABINETE NOX USB 3.0 NO LITE 3008 - TOT TRIB 41,65	6473501	006	5078	UN	13000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000
	GABINETE NOX USB 3.0 NO LITE 3008 - TOT TRIB 41,65											
	GABINETE NOX USB 3.0 NO LITE 3008 - TOT TRIB 41,65											
43488	FONTE POWERES 500W COM CABO - PXS00 - TOT TRIB 41,30	65044021	006	5008	UN	13000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000
	FONTE POWERES 500W COM CABO - PXS00 - TOT TRIB 41,30											
	FONTE POWERES 500W COM CABO - PXS00 - TOT TRIB 41,30											

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<p>pedido 2889794 - INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CLIENTE - OBSERVAÇÃO DO CLIENTE - NENHUMA</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 202,72 REAIS - 21,30 POR CENTO - FONTE 38PT</p> <p>CONFORME E.C. 87/2017</p> <p>TOTAL DO ICMS PARA A UF DO DESTINATÁRIO 18 REAIS TOTAL DO ICMS PARA A UF DE ORIGEM 00 REAIS VALOR DO IPI (P.P.V.S.) A UF DO DESTINATÁRIO 0,00 REAIS</p>	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/11/20 17:25:09



Emissão de comprovantes

G3372710064435591

27/11/2020 10:30:35

27/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:30:35
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.

34191002068033949293983035710009784550000147639

BENEFICIARIO:

KABUM COMERCIO ELETRONICO SA

NOME FANTASIA:

KABUM COMERCIO ELETRONICO SA

CNPJ: 05.570.714/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

KABUM COMERCIO ELETRONICO SA

CNPJ: 05.570.714/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.086.215/0001-10

NR. DOCUMENTO 112.702
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.476,39
VALOR COBRADO 1.476,39

NR. AUTENTICACAO 5.405.842.920.408.80A

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: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

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

RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME DE FATORIOS UNIBRASIL S/A NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 006.155
SERIE 1 **PAG 1/1**

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: VALOR: 680,00

Santa Casa de Misericórdia do Rio Bento do Sapucaí



SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME
 RUA MARIA APOLIA DE CARVALHO, 271
 TRANSCINZA ADONIZIA SUDZ
 POUSO ALEGRE - MG
 CEP: 37557-035
 FONE: (35) 3421-1923

DANFE

DOCUMENTO ÚNICO DE ACESSO À NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA: 1 SAÍDA: 1

Nº 006.155
SERIE 1
PAG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3225 4704 4700 4400 1540 5820 4680 4061 5810 0440 5140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0228865210027 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: 26.870.040/0001-60
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 13100991220220 20/10/2020 10:29:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: Santa Casa de Misericórdia do Rio Bento do Sapucaí CNPJ / CPF: 26.870.040/0001-60 DATA DA EMISSÃO: 20/10/2020
 ENDEREÇO: Praça General Mercaderes Selgado, 33 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 12891-000 DATA DE ENT. SAÍDA:
 MUNICÍPIO: São Bento do Sapucaí FONE FAX: 3974-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA Nº: 002 DATA: 04/11/2021 VALOR: 680,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. TERC. DEVIDOR	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	150,96	680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - 10	UNID. QUANT.	UF	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA DE ICMS (%)	V. TOTAL ICMS
1.00	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	384490	002	002	LN	400	170000	400,00				170,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCAL:

G333041513155598011
04/11/2020 15:17:53

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:17:53
260802608 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691316960109016360900663070019484290000068000

BENEFICIARIO:

SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS

NOME FANTASIA:

SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS

CNPJ: 26.570.040/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS

CNPJ: 26.570.040/0001-62

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO B

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	110.401
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	680,00
VALOR COBRADO	680,00

NR.AUTENTICACAO 9.F3A.40C.BAA.813.733

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.

Assinada por J0949002 PAULO CESAR DE AZEREDO
J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA04/11/2020 15:16:43
04/11/2020 15:17:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAOOS MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178661.
Fone:13-3728-6700

**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

3ª 105516
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1004 0278 9400 0750 5500 1000 1055 1610 0015 6643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200910754662 09/10/2020 17:33:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SIST. TRIBUTÁRIO

UNFZ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA. CASA DE MIS. DE SAO BENTO DO SAPUCAI (21/6)

CMF/CNPJ
56.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO
09/10/2020

ENDEREÇO
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
12490-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
09/10/2020

MUNICÍPIO
SAO BENTO DO SAPUCAI

POWERFAP
1239717000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:29

FATURA / DUPLICATA

001 09/11/2020 202.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
202,00	36,36	0,00	0,00	202,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL BRANCA
				202,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CMF/CNPJ
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,50	2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME CH	QT	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
34853	FRONTAL 50MM/RS 18/500 - OROFERALIA CL (Lote: 20050000, Qtde: 3, Dt. Val: 31/03- 31/03/2022, Data Fab: 01/03/2020)	3049000	000	5102	CX	3	29,0000	87,00	87,00	15,66		18,00	
11928	ORACILES 500MG C/50 - NOVAPARMA FARMAC INDIA (Lote: 78240053, Qtde: 1, Dt. Val: 31/01/2022, Data Fab: 01/01/20- 20)	30041019	000	5102	CX	1	115,0000	115,00	115,00	20,70		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERÊNCIA DO PEDIDO DO ATO
ITEM 1 e 2 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LCI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 36,36, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 36,36
Pedido: 119259
Representante: REGIÃO VALE DO PARAÍBA (MOURICHO)

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G3351315146965191
13/11/2020 15:40:1613/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:19
260802608 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190616134767213359300002034312184330000020200

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 nº 010/2020

NR. DOCUMENTO	110.901
NOSSO NUMERO	6161476721
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	202,00
VALOR COBRADO	202,00

NR.AUTENTICACAO C.831.554.81E.951.A39

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: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.



DUPATRI HOSPITALAR COM.
AMP. EXT. LTDA

AV. JOSE SEVERINO, 3530

CATALÃO - SP

CEP: 13.199-000

TELEFONES:
ESTADO (CATALÃO) - (14) 540.5211
ADM. SAUVOS - (13) 3234-0750

DANFE

DOCUMENTO ALOJIAO
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

ENTRADA
SAIDA

1

Nº 1129636
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 1004 0278 9400 0326 5500 1001 1296 3610 0104 7546

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONTRIB.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203481846284 09/10/2020 15:01:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA. CASA DE MIS. DE SAO BENTO DO SAPUCAI (2175)

CNPJ/CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

09/10/2020

ENDEREÇO
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
12430-000

DATA ENTRADA/SAIDA
09/10/2020

MUNICÍPIO
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX
1239717000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:45

FATURA / DUPLICATA

001 09/11/2020 207,00

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMs	VALOR DO ICMs	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DESPESAS
172,49	20,70	0,00	0,00	207,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO PI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				207,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NOME	PESO BRUTO 25,00	PESO LÍQUIDO 25,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEP	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V. ST	AL ICMS	AL ST
49827	CLOREX 1% SOC AGTOSA 175ML C/48-80PTAL FARMAX (Cade: 000020089, Q146: 1, Dt. Vxl: 31/07/2022, Data Fab: 01/07/2022)	3004007	030	8108	CX	3	69,0000	207,00	172,49	20,70		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERRÊNCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 KED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.202/97 -
BICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ. CPOONY, PIS - EMENDA Nº/15
Emenda Constitucional 07 de 2015;
Valor de partilha para UF de Destino: R\$ 12,42
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 20,70, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 10,70
Pedido: 1209072
Representante: EDUIAO VALB DO BARALHA (MADRIFICIO)
Endereço: ... O EMITENTE (431) - CNPJ - CNPJ Incrição Estadual - ISBNTU -
Endereço: RUA SAO PAULO SAUVOS-SP

RESERVAO AO FISC



Emissão de comprovantes

G3351315146965191
13/11/2020 15:40:0213/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:03
268802608 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2688-5 CONTA: 14.414-2

BANCO DO BRASIL

00190616134763783359200002034312484330000020700

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	110.902
NOSSO NUMERO	6161476378
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	207,00
VALOR COBRADO	207,00

NR.AUTENTICACAO C.09C.280.60E.A81.0ED

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: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.



DUPLOPS HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.060-00

TELEFONES

ESTAB. CATALÃO: (61) 3400881

41M SANTOS (61) 3224510

UNFPE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1129762
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5220 1004 0278 9400 0326 8500 1001 1297 6210 0107 9079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203482722583 09/10/2020 18:41:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
003.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAPUCAI (0176)

CNPJ/CPF
59.098.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO
09/10/2020

ENDEREÇO
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BARRIO/CELTRO
CENTRO

CEP
12490-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
09/10/2020

MUNICÍPIO
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONEPAX
1239717000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:35

FATURA / DUPLICATA

001 09/10/2020 028.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
523,73	62,85	0,00	0,00	628,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				628,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMIENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CALÇAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME	CSF	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
20339	BERBYLAC 350MCO - CAL BEBBING DEL (Lote: P100183219, Qtde= 3, Dt Val: 22/11/2022, Data Fab: 22/11/2019)	30071090	720	8108	CX	3	209.5000	628.50	523.73	62.85		12.00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EXCLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 40 CARACTERES A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO

ITEM 1 XED. BASE DE CÁLCULO CONF. ANT. 6ª, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.952/91 - RICMS/GO

ITEM 1 ALÍQUOTA EXPO PIS/COFINS, CF. ART. 6 DV, LSI 20.347/00

ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALÍQ. COFINS 9% (MEDIU. 8710)

ITEM 1

ITEM 1

Emenda Constitucional 87 de 2016.

Valor da partilha para UF de Destinar: R\$ 37,77

VALOR APROX. TRIBUTOS, MS 62,85, FUND. 00, Estadual, MS 62,85

Pedido: 1209073

Representante: BECÍLIO VALE DO PARAIBA (NACIONAL)

Endereço: ... O REMETENTE (R) - C/P - CNPJ - Inscrição Estadual - INSS/GO -

Endereço: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G3351315146965191
13/11/2020 15:39:4713/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:39:49
260802608 6004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

 BANCO DO BRASIL

00190616134764753359600002034312584330000062850

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 SAD 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 110.903
 NOSSO NUMERO 6161476475
 CONVENIO 00000000
 DATA DE VENCIMENTO 08/11/2020
 DATA DO PAGAMENTO 09/11/2020
 VALOR DO DOCUMENTO 628,50
 VALOR COBRADO 628,50

NR. AUTENTICACAO 1.835.223.CA6.315.D56

 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 J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

G335111627587184015
11/11/2020 16:31:39

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:31:40
268882608 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691316960109016360900668690019284360000102000

BENEFICIARIO:

SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS

NOME FANTASIA:

SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS

CPF: 26.570.040/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS

CNPJ: 26.570.040/0001-62

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO B

CNPJ: 59.086.215/0001-10

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

NR. DOCUMENTO	111.101
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.020,00
VALOR COBRADO	1.020,00

NR. AUTENTICACAO B.477.035.664.236.F47

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
J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA

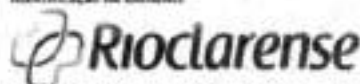
11/11/2020 16:30:16

11/11/2020 16:31:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Identificação de emissão



COMERCIAL CEREJUNGA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 080 - MÚLHO RESIDENCIAL ONDULIFER JARDIM ALYX 14880
 JARDIM ALYX - SP
 CEP 13918-074 - 130922880

DANFE
 DOCUMENTO APLICAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 N.º 1357380 FL. 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3573 8011 3913 1141

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200930769473 15/10/2020 18:24:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/BENEFETÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER. DE S.B.DO SAPUCAI

CNPJ / CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

15/10/2020

ENDEREÇO

PRACA GENER. MARCONDES SALGADO 34

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

12490-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/10/2020

MUNICÍPIO

SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE / FAX

1239717000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

380/1	12/11/2020	653,94						
-------	------------	--------	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

653,94

VALOR DO ICMS

117,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

653,94

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

653,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,01159

PESO BRUTO

6,832

PESO LÍQUIDO

6,832

BARRAS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00202	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) I. (1281) Q. 8,0000 F. 30/08/20 V. 30/08/2022	34029019	000	5102	FR	48,00	1,3212	63,42	63,42	11,42	0,00	18,00	0,00
006643	BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L. 30040547 Q. 80,0000 F. 02/04/20 V. 02/04/2022	30049061	000	5102	AP	80,00	7,3815	590,52	590,52	106,29	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO, pedido 123 DATA ENTREGA: 16/10/2020 Pedido: 1740984 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1740984
 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexado a esta fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: atendimento@rioclareense.com.br ou por telefone: (13)3522-3800. Selo de Cobrança Privado: AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 130216 Validade: 23/01/2021 MODAL: BILDOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 1565 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERDE S.B.DO SAPUCAI

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G3351315146965191
13/11/2020 15:19:2913/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
260802608 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100853541175484370000065394

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER. DE S.B.DO SAPUC

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	111.205
NOSSO NUMERO	17115360000853541
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	12/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	653,94
VALOR COBRADO	653,94

NR. AUTENTICACAO B.709.648.408.92A.BFA

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: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

vivo

Nº da Conta: 2030824706
Mês de referência: 10/2020
Período: 15/09/2020 a 15/10/2020
Data de emissão: 18/10/2020

www.vivo.com.br/meuvivo

Central de Relacionamento: *8486 ou 1058

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E. - 108383949112
CNPJ Mevix: 02.558.157/0001-62
CNPJ Fisa: 02.558.157/0001-62

SANTA CASA MISER S BENTO SAPUCAI
MARCONEDES SALGADO, GAL. 3A
CENTRO
12490-000 S BENTO DO SAPUCAI - SP

Vencimento
08/11/2020

Total a Pagar - R\$
384,45

Planos Anatel			
067 PÓS/IMP - PL. SUIA EMP IL 150 1GB 4G CP 5P			
O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
NAC SMARTVIVO EMP 1GB 150 5P	2	2	372,24
FR LD ILIMITADA 5P	2	2	39,98
INTRAREDE MOVEL FIXO NACIONAL	1	1	23,13
PCT ADICIONAL 1GB 4G P2/COMP	2	2	0,00
Subtotal			435,35
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluído Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	4.000s	-	40,00
FRANQUIA DE INTERNET MOVEL	4.000s	-	0,00
FRANQUIA DE TORPEDO SME	2.000	-	0,00
FRANQUIA DE VOZ LD 15	-	00m18s	0,00
FRANQUIA DE VOZ OFFNET	300 min	51m54s	0,00
FRANQUIA ON-NET ILIMITADA	-	145m48s	0,00
INTRAREDE MOVEL FIXO NACIONAL	5.000 min	02m48s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância	-	110m36s	135,10
Subtotal			135,10
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais	-	02m48s	0,00
Subtotal			0,00
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assistore - Serviços Contratados	-	-	40,00
Subtotal			40,00
Outros Lançamentos			
Descontos/Promoções	-	-	-226,00
Subtotal			-226,00
TOTAL A PAGAR			384,45

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCE

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

*Experimente Vivo Conta Digital: veja sua conta no seu e-mail e ganhe 500MB de internet grátis ao trocar o papel pela Conta Digital. Envie SMS com CONTA para 7530 e ative a conta por e-mail. Pq mandar conta impressa, acesse www.vivo.com.br/contadigital. *Seu plano Vivo Controle possui novo valor e condição comercial. E agora você possui mais 500MB de internet por mês. Mais informações acesse: www.vivo.com.br/cont13

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

vivo

Nome do Cliente

SANTA CASA MISER S BENTO SAPUCAI

Vencimento

08/11/2020

Total a Pagar - R\$

384,45

Cod. Débito Automático 2030824706-4

Nº da Conta 2030824706

Mês Referência 10/2020

84660000034

84450080017

120308247069

102072011087

Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes

G3351315146965191
13/11/2020 15:38:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.59
2608502608 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO SP	
Codigo de Barras	8466000003-4	8445000001-7
	12030824706-9	10207201100-7
Data do pagamento		09/11/2020
Valor Total		384,45

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

DOCUMENTO: 110904
AUTENTICACAO SISBB: F.50E.EF3.655.7C1.E41

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

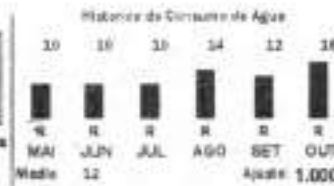
RGI **No da Conta** **GR CR** **Mes de Referência**
03737424/95 **1491037374241** **28** **NOVEMBRO/20**

End: R Pereira Alves, 00347 **Foto 1 de 1**
 São Bento Do Sapucaí/SP - CEP: 12490000
 Cliente: Santa Casa Misericórdia S. B. Sapucaí
 Cod. Sabesp: 04.634.04.08.0150.090.000.082.A
 Codigo do Cliente: 0000007572
 Essencial: 1 Res + 0 Com + 0 Ind + 0 Pub
 Tipo de Faturamento: Consum
 Tipo de Ligação: Água e Esgoto
 Hidrometro: Y13N566790

Apresentação	Data	Leitura	Consumo m³	
Leitura Atual	28/10/20	1339		14
Leitura Anterior	28/09/20	1324		
Próxima Leitura	27/11/20			

Período de Consumo: 30 dias

Condição de Leitura: LECTURA 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	27,07	27,07	21,71	21,71
11 A 20	4	3,77	15,08	2,98	11,92
21 A 30		5,80		4,63	
31 A 50		5,80		4,63	
Acima de 50		5,94		5,52	
			42,15		33,63
VI Água (Água * Ft. de Ajust * Econ)		42,15 x 1,00000000 x 1 =		42,15	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		33,63 x 1,00000000 x 1 =		33,63	
Total Residencial (VI Água + VI Esgoto) =				75,78	

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

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****78,15
Água	42,15	Vencimento:	12/11/20
Esgoto	33,63		
Tx Regulação - TRCF	0,37		

No caso de pagamento em atraso, será aplicado de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IGPE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não paga até a data de vencimento sujeita integral ao corte do fornecimento de água.

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

Total a Pagar **78,15**
 Faça a sua parte. Economize Água.
Avisos ao Cliente

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,50	78,15	4,99

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/95 Portaria Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XI
 Parâmetros Turbidez Cor Cloro Coliformes totais Escherichia Coli
 Mínimo Exigido 013 010 013 013 013
 Amostras Realizadas 013 010 013 013 013
 Amostras que atendem ao padrão 013 010 013 013 013
 Todas as amostras atenderam a legislação



Emissão de comprovantes

G3351315146865191
13/11/2020 15:18:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.32
2608502608 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SABESP
Codigo de Barras 82630000000-5 76150097149-1
12037374241-6 01215820112-4
Data do pagamento 12/11/2020
Valor Total 76,15

DOCUMENTO: 111202
AUTENTICACAO SISBB: 6.ABF.875.039.A77.D0F

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

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

RG: 03737423/04 No da Conta: 1491037374231 QR CR: 28 Mec de Referência: NOVEMBRO/20

End: R Pereira Alves, 00323
 São Bento Do Sapucaí/SP - CEP: 12400000
 Círculo: Santa Casa Misericórdia S. B. Sapucaí
 Cod. Sabesp: 04.634.04.08.0140.000.000.082.5
 Especificação Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub
 Tipo de Faturamento: Comum

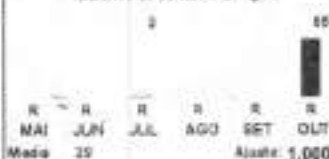
Folha 1 de 1
 Código de Cliente: 0000002410
 Tipo de Ligação: Água e Esgoto
 Hidrômetro: Y18F688709

Apresentação	Data	Leitura	Consumo m ³
Leitura Atual	28/10/20	1049	130
Leitura Anterior	28/09/20	919	
Proxima Leitura	27/11/20		

Período de Consumo: 30 Dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Histórico do Consumo de Água



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

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m ³)	Consumo(m ³) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Até 10	Mínimo	54,36	54,36	43,47	43,47
11 A 20	10	5,43	84,30	5,11	51,10
21 A 30	10	10,72	107,20	8,58	85,80
31 A 40	20	10,72	214,40	8,58	171,60
Acima de 50	60	13,60	1.058,00	10,84	650,20
			1.528,28		1.219,17

VI Água (Água * Ft. de Ajust. Econ) = 1.528,28 x 1,00000000 x 1 = 1.528,28
 VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust. Econ) = 1.219,17 x 1,00000000 x 1 = 1.219,17
 VI Esgoto (Esgoto * Ft de Poluição) = 1.219,17 x 0,00 = 0,00

Total Não Residencial (Valor Água + Valor Esgoto) = 2.747,43
 No valor de esgotos estão computados R\$ 1.219,17 referentes a esgotos + R\$ 0,00 referentes a carga poluidora (K = 1,00)

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****2.761,17
Água	1.528,28	Vencimento:	12/11/20
Esgoto	1.219,17		
Tx Regulacao - TRCF	13,74		

No caso de pagamento em atraso
 Será aplicada 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 sofrerá incidência sobre do fornecimento de água.

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

Total a Pagar 2.761,17

Faça a sua parte. Economize Água.

Avisos ao Cliente

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	8,56	2.761,17	181,13

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XX
 Parâmetro Turbidez Cor Cloro Coliformes totais Escherichia Col
 Mínimo Exigido 013 010 013 013 013
 Amostras Realizadas 013 010 013 013 013
 Amostras que atenderam ao padrão 013 010 013 013 013
 Todas as amostras atenderam a legislação



Emissão de comprovantes

G3351315146965191
13/11/2020 15:19:16SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.17
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 82640000027-7 61170097149-6
12837374231-7 31139920112-9

Data do pagamento 12/11/2020

Valor Total 2.761,17

DOCUMENTO: 111283

AUTENTICACAO SISBB: @.CC6.1E8.ADB.306.C8B

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

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.



Dados do Devedor

Nome: SANTA CASA MISERICORDIA S. B. SAPUCAI Cód. Cliente: 2410

Dados do Ligante

End.: R PEREIRA ALVES 00326 SANTA CASA
 12460 000 CENTRO SAO BENTO DO SAPUCAI SP

Cod. Sabesp: 04 634 04 08 0200 000 000 879 1 Tipo Ligação: Água e Esgoto

Economias: 1 Res 0 Com 0 Ind 0 Pub Hidrômetro: Y13N506778

Tipo de Faturamento: COMUM

Notas ao Cliente

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

Descrição de Faturamento

Item	Valor (R\$)
Água	81,00
Esgoto	46,53
Imposto de Saneamento	8,50
Serviço de Limpeza Urbana	7,50

Total a Pagar: R\$ *****111,99
 Vencimento: 12/11/2020

Se você não tiver recebido esta conta, ou se ela não estiver correta, favor entrar em contato conosco pelo telefone 0800-045000. Não cobramos taxa de atendimento ao cliente. A multa por pagamento em atraso é de 0,5% ao mês, limitada a 20% ao ano. O atraso no pagamento pode gerar o corte do serviço. Não cobramos taxa de emissão de conta.

Pago a sua porta. Evite sair de casa.

Total a Pagar: R\$ *****111,99

Agenda de Atendimento

SAO BENTO DO SAPUCAI - PC SAO JOSÉ, 335
 DE SEG A SEX, DAS 12H00 AS 19H30M

Tributos	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Valor (R\$)
PIS/PASEP e COFINS	8,5000	111,99	7,35

Índice	Data	Valor
Índice de Referência	29/09/20	285
Total	26/10/20	350
Consumo	-	-
Índice de Referência	29/09/20	285



Detalhamento de Consumo e Tarifas

Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA		ESGOTO	
		Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
ATE 10	MÍNIMO	27,07	27,07	21,71	21,71
11 A 25	9	3,77	33,93	2,50	26,27
21 A 30		5,80		4,60	
31 A 50		5,80		4,60	
ACIMA 51		5,94		5,52	
Subtotal			81,00		46,53

VI Água (Sub-Água x Pt de Ajuste x Econ) 81,00 x 1,00000000 x 0,001 = 81,00
 VI Esgoto (Sub-Esgoto x Pt de Ajuste x Econ) 46,53 x 1,00000000 x 0,001 = 46,52
 Total: RESIDENCIAL (VI Água + VI Esgoto) = 106,53

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5448/85 - Portaria do Ministério da Saúde 5/17 - Anexo IX

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Col. Totais	Escherichia Coli
Mínimo Exigido	013	010	013	013	013
Análises Realizadas	013	010	013	013	013
Amostras que atendem ao padrão	013	010	013	013	013

Todas as amostras atenderam a legislação

Sistema de Abastecimento: ETA SAO BENTO DO SAPUCAI

Amostras coletadas em: 09/20

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO			
RGI: 03737428/19		Codificação Sabesp: 04 634 04 08 0200 000 000 879 1	
Mês de Referência NOVEMBRO/20	Vencimento 12/11/2020	N° da Conta 1491037374281	Total a Pagar R\$ *****111,99

8262000001 4 11990097149 8 12037374281 2 01412920112 6



2 149103737428101000000111994

Autorização médica do agente autorizado



Emissão de comprovantes

G3351315146965191
13/11/2020 15:19:22SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.23
2608502608 SEGUNDA VIA 0003

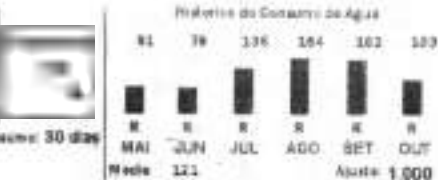
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2-----
Convenio SABESP
Codigo de Barras 82620000001-4 11990097149-8
12937374281-2 01412920112-6
Data do pagamento 12/11/2020
Valor Total 111,99
-----DOCUMENTO: 111204
AUTENTICACAO SISBB: D.17A.46A.08D.052.C66**PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS**
Lei Fed. 13.019/14 - Decr. Mun. 3.076/17
Termo de Fomento n° 010/2020

Transação efetuada com sucesso por: J0812015 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

RGI **03737397/88** No da Conta **1491037373971** GR CR **03** Mes de Referência **NOVEMBRO/20**
 End: Pç Gen Marcondes Salgado, 02034 **Folha 1 de 3**
 São Bento Do Sapucaí/SP CEP: 12460000
 Cliente: Santa Casa Misericórdia S. B. Sapucaí Código de Evento: 0000002410
 Cad. Tabelas: Di: 634 02 04 3660 000 000 082 A
 Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub Tipo de Ligação: Água e Esgoto
 Tipo de Faturamento: Ligação cadastrada como Assistencial. Hidrômetro: Y10L217697

Aprosentação	Data	Leitura
Leitura Atual	28/10/20	8840
Leitura Anterior	29/09/20	8826
Próxima Leitura	28/11/20	



Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Baixa de consumo:

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	4	3,24	12,96	2,55	10,20
21 A 30		5,39		4,29	
31 A 50		5,39		4,29	
Acima de 50		6,73		5,44	
		40,13		31,94	
Vl Água (Água * Ft. de Ajust * Escor)		40,13 x 1,00000000 x 1 =		40,13	
Vl Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Escor)		31,94 x 1,00000000 x 1 =		31,94	
Vl Esgoto (Esgoto * Ft de Poluição)		31,94 x 0,00 =		0,00	

Total Não Residencial (Valor Água + Valor Esgoto) = 72,07
 No valor de esgotos estão computados R\$ 31,94 referentes a esgotos e R\$ 0,00 referentes a carga poluidora (K=1,00)

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	RS *****72,43
Água	40,13	Vencimento:	13/11/20
Esgoto	31,94		
Tx Regulacao - TRCF	0,36		

No caso de pagamento em atraso
 Será acrescido de multa de 2%, mais atualizações monetárias com base na variação do IPCA/IBIC do mês anterior, mais juros de mora de 0,03% ao dia. A conta não paga, até a data de vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

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

Total a Pagar 72,43 Faça a sua parte. Economize Águas.

Aviso ao Cliente
 Até 23/10/20 nas acusações o pagamento da conta referente ao mês 03.

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

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
FISPASEP e COFINS	6,56	72,43	4,75

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/95 Portaria Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XX
 Parâmetros Turbidez: Cor Cloro Coliformes totais: Escherichia Coli
 Mínimo Exigido 013 010 013 013 013
 Amostras Realizadas 013 010 013 013 013
 Amostras que atendem ao padrão 013 010 013 013 013

Todas as amostras atenderam a legislação
 Sistema de Abastecimento: ETA SÃO BENTO DO SAPUCAÍ
 Anos das Coletadas em: 0960



Emissão de comprovantes

G3351315146965191
13/11/2020 15:18:22SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.23
2608502608 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
AGENCIA: 2608-5 CONTA: 14.414-2-----
Convenio SABESP
Codigo de Barras 82650000000-3 72430097149-1
12037373971-9 11034720112-8Data do pagamento 12/11/2020
Valor Total 72,43-----
DOCUMENTO: 111201
AUTENTICACAO SISBB: 4.283.05C.D98.9C7.00F**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: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.



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 16 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 novembro, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)		R\$ 5.265,01		R\$ 5.265,01	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	R\$ 5.862,09	R\$ 4.126,63	R\$ 5.862,09	R\$ 9.988,72	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros		R\$ 3.970,00		R\$ 3.970,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$ 7.796,34	R\$ 3.021,74	R\$ 7.796,34	R\$ 10.818,08	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	R\$ 54,95		R\$ 54,95	R\$ 54,95	
TOTAL	13.713,38	16.383,38	13.713,38	30.096,76	0,00

(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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	230.703,91
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	30.096,76
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	200.607,15
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	200.607,15

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, 16 de dezembro de 2020

Responsáveis pela Conveniada:


Luiz Fernando Ferreira
Provedor



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 59.086.215/0001-10, por meio de Recursos Municipais Lei Fed. 13.019/14 e Decreto Municipal 3.076/17 firmada pelo Termo de Fomento nº 010/2020, recebeu à parcela única no valor de R\$ 317.665,60 (trezentos e dezessete mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), destinado ao APOIO FINANCEIRO COM VISTAS A MELHORIA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JUNTO AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

Este repasse foi utilizado no exercício de SETEMBRO, OUTUBRO E NOVEMBRO de 2020, como detalhado na tabela abaixo e podemos observar que o objetivo proposto no plano de trabalho está sendo cumprido e o recurso foi utilizado de maneira parcial, ficando um saldo para ser utilizado no valor de R\$ 200.903,59 (duzentos mil, novecentos e três reais e cinquenta e nove centavos).

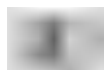
ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO MUNICIPAL - R\$ 117.613,29	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 0,00
01	Material e Medicamento Médico e Hospitalar	15.990,01	0,00
02	Outros materiais de consumo diversos	68.441,24	0,00
03	Serviços de Terceiros	13.950,00	0,00
04	Utilidade Pública	18.935,60	0,00
05	Juros, encargos e tarifas	296,44	0,00

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
317.665,60	554,84	318.220,44	0,00	117.613,29

OBS: O VALOR DESCRITO NA TABELA COMO JUROS, ENCARGOS E TARIFAS FOI DEPOSITADO NO DIA 18/12/2020 PARA COBRIR A DESPESA QUE É DE ORIGEM DE RECURSO PRÓPRIO DA ENTIDADE. SEGUE ANEXO COMPROVANTE. O VALOR SERA ACRESCENTADO PARA DEVIDA CORREÇÃO NA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PROXIMO MÊS.

São Bento do Sapucaí, 18 de dezembro de 2020.


Luana Adriana dos Santos César
Responsável Financeiro



Transações Pendentes

G333181442584785010
18/12/2020 14:46:20

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	STA C M S BENTO SAPUC
Agência	2608-5
Conta corrente	4009-6

Creditado

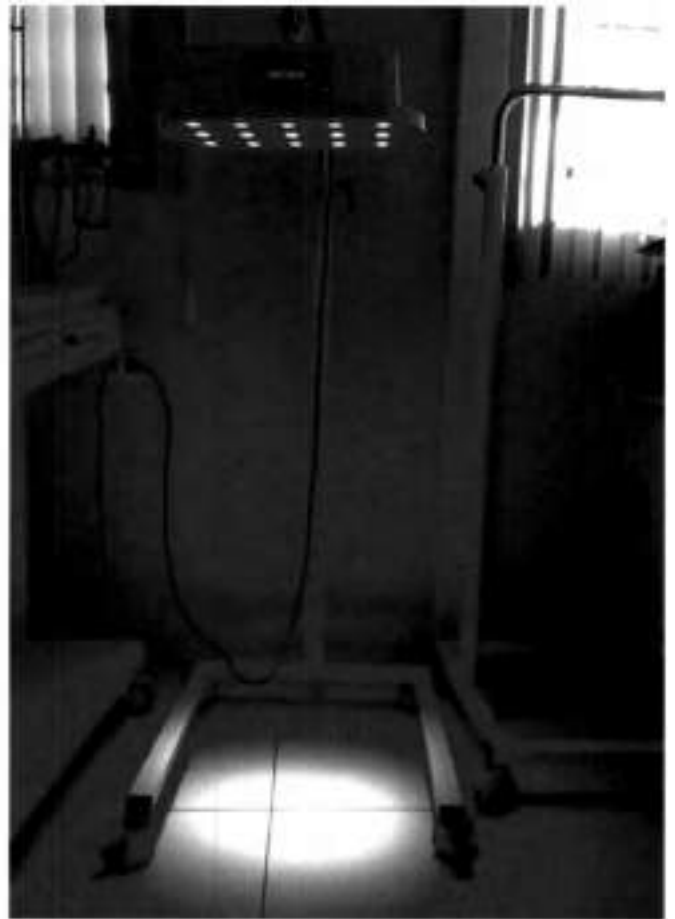
Nome	SANTA C M S BENTO SAPUCAI
Agência	2608-5
Conta corrente	14414-2
Valor	296,44
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA	18/12/2020 14:44:29
	J0949002 PAULO CESAR DE AZEREDO	18/12/2020 14:45:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.







CONSELHO SELECÇÃO MONITORIA E JÚRICO
FOLHA Nº
151/88
MUNICÍPIO DE SÃO LEOPOLDO

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR -
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de São Bento do Sapucaí
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí
CNPJ: 59.086.215/0001-10
ENDEREÇO E CEP: Praça General Marcondes Salgados, 34 - centro / São Bento do Sapucaí - 12.490-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Lulz Fernando Ferreira
CPF: 140.226.808-49
OBJETO DA PARCERIA: Termo de Fomento nº 010/2020
EXERCÍCIO: Novembro/2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	010/2020	01/09/2020	01/09/2020 à 31/12/2020 R\$ 317.665,60
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/09/2020	R\$ 317.665,60	09/09/2020	552.608.000.013.662	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				230.671,15
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				32,76
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				230.703,91
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				230.703,91

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



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 novembro, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)		R\$ 5.265,01		R\$ 5.265,01	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo		R\$ 4.126,63		R\$ 4.126,63	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros		R\$ 3.970,00		R\$ 3.970,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$ 7.796,34	R\$ 3.021,74	R\$ 7.796,34	R\$ 10.818,08	
Combustível					
Bens e materiais permanentes	R\$ 5.862,09		R\$ 5.862,09	R\$ 5.862,09	
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	R\$ 54,95		R\$ 54,95	R\$ 54,95	
TOTAL	13.713,38	16.383,38	13.713,38	30.096,76	0,00

(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 É 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 SEGUINTEs, 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 de Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	230.703,91
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	30.096,76
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	200.607,15
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	200.607,15

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, 16 de dezembro de 2020

Responsáveis pela Conveniada:


Luiz Fernando Ferreira
Provedor



**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR -
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de São Bento do Sapucaí

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

CNPJ: 59.086.215/0001-10

ENDEREÇO E CEP: Praça General Marcondes Salgados, 34 - centro / São Bento do Sapucaí - 12.490-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Luiz Fernando Ferrelira

CPF: 140.226.808-49

OBJETO DA PARCERIA: Termo de Fomento nº 010/2020

EXERCÍCIO: Outubro/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	010/2020	01/09/2020	01/09/2020 à 31/12/2020
Aditamento nº			R\$ 317.665,60
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/09/2020	R\$ 317.665,60	09/09/2020	552.608.000.013.662	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				312.124,60
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				522,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				312.646,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				312.646,68

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
 (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



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 outubro, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)					
Recursos Humanos (6)					
Medicamento e Material médico e hospitalar (*)		R\$ 10.725,00		R\$ 10.725,00	
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo	R\$ 1.047,85	R\$ 4.457,14	R\$ 1.047,85	R\$ 5.504,99	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros		R\$ 4.980,00		R\$ 4.980,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$ 6.607,85	R\$ 1.141,16	R\$ 6.607,85	R\$ 7.749,01	
Combustível					
Bens e materiais permanentes	R\$ 52.947,53		R\$ 52.947,53	R\$ 52.947,53	
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas		R\$ 69,00		R\$ 69,00	
TOTAL	60.603,23	21.372,30	60.603,23	81.975,53	0,00

(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 SEGUINTEs, 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.

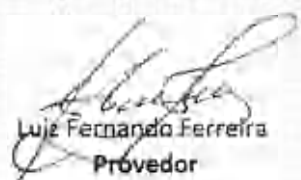
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	312.646,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	81.975,53
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	230.671,15
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	230.671,15

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, 10 de dezembro de 2020

Responsáveis pela Conveniada:


Luiz Fernando Ferreira
Provedor





RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí, inscrita no CNPJ: 09.086.215/0001-10, por meio de Recursos Municipais Lei Fed. 13.019/14 e Decreto Municipal 3.076/17 firmada pelo Termo de Fomento nº 010/2020, recebeu à parcela única no valor de R\$ 317.665,60 (trezentos e dezessete mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), destinado ao APOIO FINANCEIRO COM VISTAS A MELHORIA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JUNTO AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

Este repasse foi utilizado no exercício de SETEMBRO, OUTUBRO E NOVEMBRO de 2020, como detalhado na tabela abaixo e podemos observar que o objetivo proposto no plano de trabalho está sendo cumprido e o recurso foi utilizado de maneira parcial, ficando um saldo para ser utilizado no valor de R\$ 200.903,59 (duzentos mil, novecentos e três reais e cinquenta e nove centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTEADA COM RECURSO MUNICIPAL - R\$ 117.613,29	CUSTEADA COM RECURSO PRÓPRIO - R\$ 0,00
01	Material e Medicamento Médico e Hospitalar	15.990,01	0,00
02	Outros materiais de consumo diversos	9.631,62	0,00
03	Serviços de Terceiros	13.950,00	0,00
04	Utilidade Pública	18.935,60	0,00
05	Bens e materiais permanentes	58.809,62	0,00
06	Juros, encargos e tarifas	296,44	0,00

RECEITAS			DESPESAS	
RECURSO RECEBIDO	APLICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL DAS RECEITAS	RECURSO PRÓPRIO	TOTAL DAS DESPESAS
317.665,60	554,84	318.220,44	0,00	117.613,29

OBS: O VALOR DESCRITO NA TABELA COMO JUROS, ENCARGOS E TARIFAS FOI DEPOSITADO NO DIA 18/12/2020 PARA COBRIR A DESPESA QUE É DE ORIGEM DE RECURSO PRÓPRIO DA ENTIDADE. SEGUE ANEXO COMPROVANTE. O VALOR SERA ACRESCENTADO PARA DEVIDA CORREÇÃO NA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PROXIMO MÊS.

São Bento do Sapucaí, 18 de dezembro de 2020.

Luana A. S. César
Luana Adriana dos Santos César
Responsável Financeiro





PRESTAÇÃO DE CONTAS – RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

<input checked="" type="checkbox"/>	TERMO DE FOMENTO
<input type="checkbox"/>	TERMO DE COLABORAÇÃO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ	Nº DO TERMO 010/2020
---	--------------------------------

TÍTULO DO PROJETO OU ATIVIDADE Serviço de 24 horas de urgência/emergência no Pronto Atendimento/ Apoio financeiro no combate ao Covid-19
--

PERÍODO DE EXECUÇÃO INÍCIO: 01 de Julho de 2020	FIM: 31 de Dezembro de 2020
--	------------------------------------

a) DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS: Serviço de assistência 24 horas na área de urgência/emergência no Pronto Atendimento no combate ao Covid 19; Fortalecer a assistência prestada pelo Pronto Socorro comprando equipamentos permanentes, materiais de consumos, EPI's que serão utilizados no combate ao COVID 19;

b) VALORES TRANSFERIDOS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA: Parcela: 01/2020 <i>ÚNICA REMISSÃO SET, OUT e NOV/2020</i> Data da transferência: 09/09/2020 – PORTARIAS 1393 R\$ 82.190,05 e 1448 R\$ 235.475,55 Valor: R\$ 317.665,60 Observações: Saúde

c) ANÁLISE DO ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS: Face aos documentos apresentados a Instituição "SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ" está cumprindo com o descrito no Plano de Trabalho prestando assistência de 24 horas na área de urgência e emergência no Pronto Atendimento, visando a compra de equipamentos permanentes, matarias de consumo, EPI's que serão utilizados no combate ao COVID 19.
--

d) CONCLUSÃO E AVALIAÇÃO: De acordo com a documentação apresentada pela instituição, "SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ", a esta Comissão de Monitoramento e Avaliação, na prestação de contas financeira, constatou-se que houve REGULAR COM RESSALVAS a aplicação do recurso no objeto pactuado. Estão sendo debitados valores de tarifas bancárias na conta do Termo contrariando o Art. 51 da Lei 13.019/2014; Ocorreu o pagamento para Payu BR Interm. Neg., referente à NF 000.529.016 da empresa TERABYTESHOP RJ COM DE PROD INFORMATICA LTDA, descumprindo o art. 53 da Lei 13.019/2014 e art. 53 do Decreto Municipal 3.076/2017; <i>1.208-701</i>
--

e) PROVIDÊNCIAS OU RECOMENDAÇÕES:
--

São Bento do Sapucaí, 20 de janeiro de 2021

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Cleide Raimunda de Faria
Cleide Raimunda de Faria
 Membro

Shirley da S. Moraes Batista
Shirley da S. Moraes Batista
 Membro

Cintia R. Castilho Monteiro
Cintia R. Castilho Monteiro
 Membro



SCAN



Parecer Técnico Final da Análise da Prestação de Contas

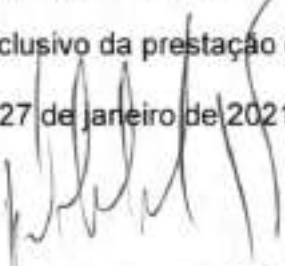
O Município de São Bento do Sapucaí-SP firmou o Termo de Fomento nº 010/2020 com a Organização da Sociedade Civil **Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí**, com o objetivo de Apoio financeiro com vistas a melhorar a prestação de serviços no combate ao Covid-19, para Aquisição de Medicamentos, Materiais de Uso em Saúde, EPIs, Antissépticos, Saneantes, Materiais de Consumo em Geral, Equipamentos Médicos, e Serviços de Terceiros.

O repasse efetuado em 09/09/2020 no valor total de R\$ 317.665,60 (Trezentos e dezessete mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), é referente à **parcela Única do Termo de Fomento 010/2020**, com recursos oriundos do **Governo Federal** conforme Portaria Ministério da Saúde nº 1393 de 21/05/2020 e Portaria 1448 de 29/05/2020, que dispõe de auxílio financeiro emergencial às Santas Casas para o controle do avanço da Pandemia da COVID-19.

Com base no relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria, em análise da eficácia e efetividade do cumprimento do objeto bem como a análise da documentação constante no processo de prestação de contas de acordo com as normas e procedimentos do Decreto Municipal 3076 de 31/05/2017 que regulamenta a Lei Federal 13.019/14, foi correta aplicação dos gastos, despesas e procedimentos de prestação de contas, conclui-se pela () regularidade, (X) regularidade com ressalvas, () irregularidade da prestação de contas.

É o parecer técnico conclusivo da prestação de contas.

São Bento do Sapucaí, 27 de Janeiro de 2021.


Wilson Emio Tanida
Gestor da Parceria

