

RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANES LA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 006.155

SÉRIE 1

PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSENATURA DO RECEBEDOR

VALOR

680,00

Santa Casa de Misericordia de Sao Bento do Sapucaí



SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME
RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131
FRANCISCA AUGUSTA RIOS
POUSO ALEGRE - MG
CEP: 37557-035
FONE: (35) 3421-1932

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 006.155

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 1924 5700 4000 0162 5500 1000 0061 5511 0460 5152

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

131203883352299 05/10/2020 15:39:08

CNPJ

26.570.040/0001-62

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028665210067

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

Santa Casa de Misericordia de Sao Bento do Sapucaí

ENDEREÇO

Praca General Marcondes Salgado, 34

MUNICIPIO

Sao Bento do Sapucaí

FONE / FAX

3971-7000

BAIRRO / DISTRITO

Centro

UF

SP

CNPJ / CPF

32.086.215/0001-16

CEP

12490-000

DATA DA EMISSAO

05/10/2020

DATA DE ENT. SAI

HORA DE SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/11/2020 680,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

680,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR APROX. TRIB.

150,96

VALOR TOTAL DA NOTA

680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZAO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CODIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1.10	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	28044000	0102	6102	UN	4,00	170,0000	580,00						150,96

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO REGIME DE ICMS - DO DIA 05/10/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - Não gera crédito de ICMS e IPI - permite o aprov. credito do ICMS de R\$ 27,20 Base: 680,00 (4,00%) Art 23 da LC 123

RESERVADO AO FISCO

16/10/2020



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. 3.076/17
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.4BC.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 JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO
J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA

04/11/2020 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 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 105516
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1004 0278 9400 0750 5500 1000 1055 1610 0015 5643

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO
09/10/2020

ENDEREÇO
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
12490-000

DATA ENTRADA/SAIDA
09/10/2020

MUNICÍPIO
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX
1239717000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:29

FATURA / DUPLICATA

001 08/11/2020 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 DA NOTA
				202,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34863	FENITAL 50MG/ML 10/5ML - CRISTALIA C1 (Lote: 20050008, Qtde: 3, Dt Val: 31/0-5/2022 ,Data Fab: 01/05/2020)	30049065	000	5102	CX	3	29,0000	87,00	87,00	15,66		18,00	
11928	OXACILIL 500MG C/50 - NOVAFARMA FRASCO AMPOLA (Lote: 78PA0063, 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 MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 36,36, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 36,36
Pedido: 119259
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

13/11/2020 - 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
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-615

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-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 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203481846284 09/10/2020 15:01:59

CNPJ

04.027.894/0003-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

MUNICÍPIO
SAO BENTO DO SAPUCAI

FATURA / DUPLICATA

001 08/11/2020 207,00

CNPJ/CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

09/10/2020

DATA ENTRADA/SAIDA

09/10/2020

HORA DA SAIDA

14:45

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

12490-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
172,49	20,70	0,00	0,00	207,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				207,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			25,00	25,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
49637	CLOREX.1% SOL AQUOSA 100ML C/48-SEPTMAX FARMAX (Lote: 0000000058, Qtde: 3, Dt Val: 31/07/2022 ,Data Fab: 01/07/2020)	30049047	020	6108	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
CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -
RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 12,42
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 20,70, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 20,70
Pedido: 1209072
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

13/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:03
260802608 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

PAGADOR:
TA.CASA DE MIS.DE SAO BENTO DO SAP
CNPJ: 59.086.215/0001-10

=====

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.2BD.60E.A82.0ED

=====

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.



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-615

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 1129762
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 1004 0278 9400 0326 5500 1001 1297 6210 0107 9079

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203482722583 09/10/2020 18:41:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

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 (2176)

CNPJ/CPF

59.086.215/0001-10

DATA DA EMISSÃO

09/10/2020

ENDEREÇO
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

12490-000

DATA ENTRADA/SAIDA

09/10/2020

MUNICÍPIO
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAX
1239717000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:35

FATURA / DUPLICATA

001 08/11/2020 628,50

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 EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33339	RHOPHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: P100183319, Qtde: 3, Dt Val: 22/11/2022, Data Fab: 23/11/2019)	30021590	720	6108	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
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ. CF CONV. 93 - EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 37,71
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 62,85, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 62,85
Pedido: 1209073
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: ISENTA -
Endereco.: 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 0004

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 SAO BENTO DO SAP

PJ: 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 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

RECEBEMOS DE SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 006.250
SÉRIE 1 PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR
Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí 1.020,00

SUL COMERCIO DE GASES E ACESSORIOS LTDA ME
RUA MARIA AMELIA DE CARVALHO, 131
FRANCISCA AUGUSTA RIOS
POUSO ALEGRE - MG
CEP: 37557-035
FONE: (35) 3421-1932

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
Nº.006.250
SÉRIE 1
PÁG 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1028 8760 4000 0162 8500 1000 0062 5011 0251 3144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0028665210067 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 26.570.040/0001-62
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 1312035398802018 13/10/2020 14:21:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí CNPJ / CPF: 59.086.215/0001-10 DATA DA EMISSÃO: 13/10/2020
ENDEREÇO: Praça General Marcondes Salgado, 34 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 12490-000 DATA DE ENT / SAÍ: 13/10/2020
MUNICÍPIO: São Bento do Sapucaí FONE / FAX: 3971-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA
001 10/11/2020 1.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	226,44	1.020,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES
RAZÃO SOCIAL: 0 - Remetente FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CODIGO ANTI PLACA: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. ST	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTOS
110	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO 10	2804400	010	5102	LN	6,00	170,000	1.020,00					226,44

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REFERENTE AO REGIME 9003 - DO DIA 13/10/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SELO SIMPLES NACIONAL - Não gera crédito de ICMS e IPI - permite o aproveitamento de ICMS de até 40,00 Base: 1.020,00 (+0,00%) Art 23 da LC 123



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:31:40
260802608 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IPJ: 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. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

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

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.

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 do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 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 da 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

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
12490-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15/10/2020

MUNICÍPIO
SÃO BENTO DO SAPUCAI

FONE / FAX
1239717000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1357380/1	12/11/2020	653,94						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	653,94	VALOR DO ICMS	117,71	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	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		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO			PESO LIQUIDO				
3,00	VOLUME(S)		0,01159	6,832			6,832				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
030292	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) L: C9281 Q: 4 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	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 20040547 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. 3.076/17
Termo de Fomento nº 010/2020

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR 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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. pedido: 123 DATA ENTREGA: 16/10/2020 Pedido: 1740984 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1740984
*** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 1565 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE S.B.DO SAPUCAI)

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S BENTO SAPUCAI
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
NPJ: 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.7D9.648.4AB.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.



Nº da Conta: 2030824706
 Mês de referência: 10/2020
 Período: 16/09/2020 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 Matriz :02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial :02.558.157/0001-62

SANTA CASA MISER S BENTO SAPUCAI
 MARCONDES SALGADO,GAL, 34
 CENTRO
 12490-000 S BENTO DO SAPUCAI - SP

Vencimento
08/11/2020

Total a Pagar - R\$
384,45

Planos Anatel			
067/PÓS/SMP - PL SUA EMP IL 150 1GB 4G CP SP			
O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
NAC SMARTVIVO EMP 1GB 150 SP	2	2	372,24
FR LD ILIMITADA SP	2	2	39,98
INTRAREDE MOVEL FIXO NACIONAL	1	1	23,13
PCT ADICIONAL 1GB 4G PJ COMP	2	2	0,00
Subtotal			435,35
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluído Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	4,00GB	-	0,00
FRANQUIA DE INTERNET MOVEL	4,00GB	-	0,00
FRANQUIA DE TORPEDO SMS	2.000	-	0,00
FRANQUIA DE VOZ LD 15	-	08m18s	0,00
FRANQUIA DE VOZ OFFNET	300 min	61m54s	0,00
FRANQUIA ON-NET ILIMITADA	-	145m48s	0,00
INTRAREDE MOVEL FIXO NACIONAL	5.000 min	03m48s	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			
Assinatura - Serviços Contratados			40,00
Subtotal			40,00
Outros Lançamentos			
Descontos/Promoções			-226,00
Subtotal			-226,00
TOTAL A PAGAR			384,45

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

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.

*Experiência Vivo Conta Digital: veja sua conta no seu email e ganhe 500MB de internet/mês ao trocar o papel pela Conta Digital. Envie SMS com CONTA para 7530 e ative a conta por email. P/ manter conta impressa, acesse www.vivo.com.br/canoexp *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/cont19

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.



Nome do Cliente
SANTA CASA MISER S BENTO SAPUCAI

Vencimento
08/11/2020

Total a Pagar - R\$
384,45

Cód. Débito Automático **2030824706-4** | Nº da Conta **2030824706** | Mês Referência **10/2020**

846600000034 | 844500800017 | 120308247069 | 102072011087 | Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes

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	84660000003-4	84450080001-7
	12030824706-9	10207201108-7
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

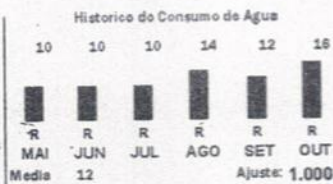
Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

RGI 03737424/95 **No da Conta** 1491037374241 **GR CR** 28 **Mes de Referência** NOVEMBRO/20
End.: R Paraira Alves, 00347 **Folha 1 de 1**
 Sao Bento Do Sapucaí/SP CEP: 12490000 **Código de Cliente** 0000007572
Cliente: Santa Casa Misericórdia S. B. Sapucaí **Tipo de Ligação:** Água e Esgoto
Cod. Sabesp: 04.634.04.08.0150.000.000.082.A **Hidrometro:** Y13N566780
Economias: 1 Res + 0 Com + 0 Ind + 0 Pub
Tipo de Faturamento: Comum

Apresentação	Data	Leitura	Consumo m³ 14
Leitura Atual	28/10/20	1338	
Leitura Anterior	28/09/20	1324	
Proxima Leitura	27/11/20		

Período de Consumo: 30 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL



Calculo 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		6,94		5,52	
		42,15		33,63	

VI Agua (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 Agua + 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\$ *****76,15
Água	42,15	Vencimento:	12/11/20
Esgoto	33,63		
Tx Regulacao - TRCF	0,37		

No caso de pagamento em atraso
 Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/BG 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.

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 76,15

Faça a sua parte. Economize Água.

Avisos ao Cliente

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	76,15	4,99

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

Parametros	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

G3351315146965191
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.A8F.875.039.A77.D0F

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: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

RGI **03737423/04** No da Conta **1491037374231** GR CR **28** Mes de Referência **NOVEMBRO/20**

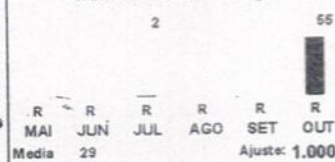
End.: R Pereira Alves, 00323 **Folha 1 de 1**
 Sao Bento Do Sapucaí/SP CEP: 12490000
 Cliente: Santa Casa Misericórdia S. B. Sapucaí **Código do Cliente 0000002410**
 Cod. Sabesp: 04.634.04.08.0140.000.000.082.5
 Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub **Tipo de Ligação: Água e Esgoto**
Tipo de Faturamento: Comum **Hidrometro: Y18F698709**

Apresentação	Data	Leitura	Consumo m ³ 130
Leitura Atual	28/10/20	1048	
Leitura Anterior	28/09/20	918	
Proxima Leitura	27/11/20		

Período de Consumo: 30 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Água



Alta 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\$)
Ate 10	Minimo	54,36	54,36	43,47	43,47
11 A 20	10	6,43	64,30	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	80	13,60	1.088,00	10,84	867,20
			1.528,26		1.219,17

Vi Água (Água * Ft. de Ajust * Econ) $1.528,26 \times 1,00000000 \times 1 = 1.528,26$
 Vi Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) $1.219,17 \times 1,00000000 \times 1 = 1.219,17$
 Vi Esgoto (Esgoto * Ft de Poluicao) $1.219,17 \times 0,00 = 0,00$

Total Nao Residencial (Valor Água + Valor Esgoto) = 2.747,43

No valor de esgotos estão computados R\$ 1.219,17 referente a esgotos e R\$ 0,00 referentes a carga poluidora (K=1,00)

Discriminação do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****2.761,17
Água	1.528,26	Vencimento:	12/11/20
Esgoto	1.219,17		
Tx Regulacao - TRCF	13,74		

No caso de pagamento em atraso
 Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCAIBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não paga até a data de vencimento sujeita ao corte 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

Faca a sua parte. Economize Água.

Avisos ao Cliente

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

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	2.761,17	181,13

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 5/17 - Anexo XX	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Parametros					
Minimo Exigido	013	010	013	013	013
Amostras Realizadas	013	010	013	013	013
Amostras que atendem ao padrao	013	010	013	013	013

Todas as amostras atenderam a legislação



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES 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	8264000027-7	61170097149-6
	12037374231-7	31139920112-9
Data do pagamento		12/11/2020
Valor Total		2.761,17

DOCUMENTO: 111203
AUTENTICACAO SISBB: 0.CC6.1E8.AD0.306.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.



RGI: 03737428/19

Nº da Conta: 1491037374281

GR: 28

Mês de Referência: NOVEMBRO/20

Dados do Cliente

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

Dados da Ligação

End.: R PEREIRA ALVES 00326 SANTA CASA
12490 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: Y13N566778

Tipo de Faturamento: COMUM

Avisos ao Cliente

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

Item	Valor (R\$)
Água	61,00
Esgoto	48,53
Exatidão - TRC	6,56
Serviços	1,90
OTR - 048 BORGES	
Total a Pagar	111,99

Vencimento: 12/11/2020

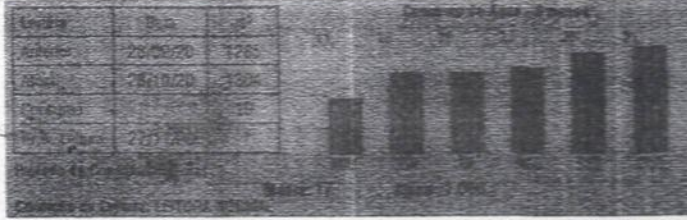
Atenção: Este boleto é emitido em nome da Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo - Sabesp. O pagamento deve ser efetuado em nome da Sabesp. Não aceite pagamentos em nome de terceiros. O não pagamento deste boleto pode acarretar em corte de água e esgoto. Para mais informações, consulte o site www.sabesp.com.br ou o telefone 0800 000 0000.

Faça a sua parte. Economize Água.

Agência de Atendimento

SAO BENTO DO SAPUCAI - PC SAO JOSE, 333
DE SEG A SEX, DAS 12H30M AS 16H30M

Tributos	Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Valor (R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,5600	111,99	7,35



Faixa Consumo (m³)	Consumo (m³)	ÁGUA		ESGOTO	
		Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
ATE 10	MINIMO	27,07	27,07	21,71	21,71
11 A 20	9	3,77	33,93	2,96	26,82
21 A 30		5,80		4,63	
31 A 50		5,80		4,63	
ACIMA 51		6,94		5,52	
Subtotal			61,00		48,53

VI. Água (Sub-Água x Ft de Ajust x Econ)	61,00	x 1,00000000 x 0001 =	61,00
VI. Esgoto (Sub-Esgoto x Ft de Ajust x Econ)	48,53	x 1,00000000 x 0001 =	48,53
Total: RESIDENCIAL (VI Água + VI Esgoto)			109,53

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XX

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. 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

Sistema de Abastecimento: ETA SAO BENTO DO SAPUCAI

Todas as amostras atenderam a legislação

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 Nº da Conta: 1491037374281 Total a Pagar R\$ *****111,99

8262000001 4 11990097149 8 12037374281 2 01412920112 6



Autenticação mecânica do agente autorizado

G3351315146965191
13/11/2020 15:19:22

Emissão de comprovantes

SISBB - 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
	12037374281-2	01412920112-6
Data do pagamento		12/11/2020
Valor Total		111,99

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

DOCUMENTO: 111204
AUTENTICACAO SISBB: D.17A.46A.DBD.052.C66

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.