

Ofício 083\DI\16
Serra Negra, 20 de julho de 2016.

Vimos por meio deste agradecer a doação realizada pela Ong Reviver referente aos pagamentos:

- Parcelamento INSS – vencimento 29-07 – R\$1.625,84
- Parcelamento INSS – vencimento 29-07 – R\$ 841,73

Total R\$2.467,57

Do total de R\$11.000,00 que essa Ong arca mensalmente com parcelamento de encargos, resta saldo de R\$2.200,88 que será encaminhado ao longo do mês.

Aproveitamos a oportunidade para reiterar que essa doação é de vital importância para a continuidade do Hospital Santa Rosa de Lima.

Atenciosamente



Maria Aparecida Dallari Guirelli
Tesoureira

Para
Ong Reviver
A\C Sr Celso Civera

Compa Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 | RS (2.467,57)

104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900074 7

Quilômetro por este quilômetro de COIS MIL, QUATROCENTOS E SESAENTA E SE-

TE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS e centavos acima

INSS ou à sua ordem

CAIXA

SERRA NEGRA, 22 de JUNHO de 20 16.

Helena Lafubla

ASSOCIACAO REVIVER

CNPJ 22.970.355/0001-46

SERRA NEGRA
R SETE DE SETEMBRO 26
SERRA NEGRA-SP-SP
CONFECCAO 06/2016

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 09/2015

900074 018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900074 7

030013864 9000745

RAF PERO.
INSS
DO HOSPITAL SAN-
TA ROSA DE AI-
MA. R\$ 1.625,84.
VAR. R\$ 841,73.
VAR. R\$ 07/2016.
COMPET. 07/2016.
VOTO. 29/07/2016.

5-29011108911



MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB
AVISO DE COBRANÇA

0036915

Nome ou Razão Social ... : ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CGC/CEI : 71.262.703/0001-36

RFB : 21.026.010

PARCELAMENTO : 61.388.028-5

PARCELA : 0013

DATA DE VENCIMENTO : 29/07/2016

VALOR A RECOLHER
(Campos da GPS)

06. VALOR DO INSS : 1.625,84

10. ATM/MULTA E JUROS :

11. TOTAL :

Atenção Sr. Contribuinte:

1 - As prestações de parcelamento poderão ser quitadas através de **HOME BANKING** ou em **TERMINAIS DE AUTO-ATENDIMENTO**. Para maiores informações consulte o Site do seu Banco na Internet ou procure a sua Agência Bancária.

2 - Para sua melhor comodidade opte pelo Débito Automático em conta corrente, devendo, para tanto, dirigir-se à Agência da Receita Federal do Brasil de sua Jurisdição.

3 - A inadimplência do parcelamento sujeitará a inclusão do contribuinte no Cadastro Informativo de Créditos não quitados do Setor Público Federal - **CADIN**

AUTENTICAÇÃO MECANICA

Comprovante do Contribuinte

CORTE AQUI

 Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	4308
	4. COMPETÊNCIA	07/2016
1. NOME OU RAZAO SOCIAL / TELEFONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CGC/CEI : 71.262.703/0001-36 AV SANTOS PINTO 351 SERRA NEGRA SP 13930-000	5. IDENTIFICADOR	062489826-0013/5
	6. VALOR DO INSS	1.625,84
	7.	
	8.	
2. VENCIMENTO USO EXCLUSIVO DO INSS	29/07/2016	
Atencao Sr. Contribuinte ! Parcelamento 613880285 Prestacao 0013. Pagavel em qualquer agencia bancaria ou atraves de home banking e terminais de auto-atendimento sem acrescimos ate o vencimento. O presente titulo sera aceito ate 10 (dez) dias apos o vencimento sendo que os acrescimos legais devidos pelo pagamento em atraso serao cobrados nas proximas parcelas. Valores em Real. RFB : 21.026.010	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85800000016-0 25840270430-9 80624898260-5 01352016078-0





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB
AVISO DE COBRANÇA

0036923

Nome ou Razão Social ... : ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CGC/CEI : 71.262.703/0001-36

RFB : 21.026.010

PARCELAMENTO : 61.461.305-1

PARCELA : 0009

DATA DE VENCIMENTO : 29/07/2016

VALOR A RECOLHER
(Campos da GPS)

06. VALOR DO INSS : 841,73

10. ATM/MULTA E JUROS :

11. TOTAL :

Atenção Sr. Contribuinte:

1 - As prestações de parcelamento poderão ser quitadas através de **HOME BANKING** ou em **TERMINAIS DE AUTO-ATENDIMENTO**. Para maiores informações consulte o Site do seu Banco na Internet ou procure a sua Agência Bancária.

2 - Para sua melhor comodidade opte pelo Débito Automático em conta corrente, devendo, para tanto, dirigir-se à Agência da Receita Federal do Brasil de sua Jurisdição.

3 - A inadimplência do parcelamento sujeitará a inclusão do contribuinte no Cadastro Informativo de Créditos não quitados do Setor Público Federal - **CADIN**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante do Contribuinte

CORTE AQUI

<p>Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS</p> <p align="center">GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	4308
	4. COMPETÊNCIA	07/2016
<p>1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / TELEFONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CGC/CEI : 71.262.703/0001-36 AV SANTOS PINTO 351 SERRA NEGRA SP 13930-000</p>	5. IDENTIFICADOR	062522018-0009/6
	6. VALOR DO INSS	841,73
	7.	
2. VENCIMENTO	29/07/2016	8.
<p align="center">Atenção Sr. Contribuinte !</p> <p>Parcelamento 614613051 Prestação 0009. Pagavel em qualquer agencia bancaria ou através de home banking e terminais de auto-atendimento sem acrescimos ate o vencimento. O presente titulo sera aceito ate 10 (dez) dias apos o vencimento sendo que os acrescimos legais devidos pelo pagamento em atraso serao cobrados nas proximas parcelas. Valores em Real.</p> <p align="right">RFB : 21.026.010</p>	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85840000008-6 41730270430-2 80625220180-9 00962016078-4

