

Ofício 108\DI\16  
Serra Negra, 20 de setembro de 2016.

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

- Parcelamento INSS – vencimento 30-09-16 – R\$1.659,34
- Parcelamento INSS – vencimento 30-09-16 – R\$859,77

Do total de R\$11.000,00 que essa Ong arca mensalmente com parcelamento de encargos, resta saldo de R\$2.119,41 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

REF. DGT. DE  
 INSS DA ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DA SERRA NEGRA.  
 COMPETÊNCIA

Nº 09/2016.  
 • VAR. R\$ 1.659,34.  
 • VAR. R\$ 859,77.

*[Handwritten signature]*

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	104	1168	5	03001386-4	4	AAA	900114	0	(R. 519,11)

Pague por este cheque a quantia de DOIS MIL, QUINHENTOS E DEZANOVIA REAIS E OITO CENTAVOS e centavos acima ou a sua ordem

**CAIXA**

*[Handwritten signature]*  
 ASSOCIACAO REVIVER  
 CNPJ: 22.970.355/0001-46

CLIENTE BANCÁRIO  
 DESDE 09/2015





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

0038611

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 ..... : 0015

DATA DE VENCIMENTO ..... : 30/09/2016

**VALOR A RECOLHER**  
(Campos da GPS)

06. VALOR DO INSS ..... : 1.659,34

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

 <b>Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS</b> <b>Instituto Nacional do Seguro Social - INSS</b> <b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	4308
	4. COMPETÊNCIA	09/2016
<b>1. NOME OU RAZAO SOCIAL / TELEFONE / ENDEREÇO</b> ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CGC/CEI : 71.262.703/0001-36 AV SANTOS PINTO 351 SERRA NEGRA SP 13930-000	5. IDENTIFICADOR	063568869-0015/5
	6. VALOR DO INSS	1.659,34
<b>2. VENCIMENTO</b> USO EXCLUSIVO DO INSS	30/09/2016	
<b>Atenção Sr. Contribuinte !</b> <b>Parcelamento 613880285 Prestação 0015.</b> Pagável em qualquer agência bancária ou através de home banking e terminais de auto-atendimento sem acréscimos até o vencimento. O presente título será aceito até 10 (dez) dias após o vencimento sendo que os acréscimos legais devidos pelo pagamento em atraso serão cobrados nas próximas parcelas. Valores em Real RFB : 21.026.010	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85830000016-5 59340270430-6 80635688690-5 01552016098-1





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB

0038619

**AVISO DE COBRANÇA**

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 ..... : 0011

DATA DE VENCIMENTO ..... : 30/09/2016

**VALOR A RECOLHER**  
(Campos da GPS)

06. VALOR DO INSS ..... : 859,77

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

 Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS <b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	4308
	4. COMPETÊNCIA	09/2016
1. NOME OU RAZÃO 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	063597411-0011/0
	6. VALOR DO INSS	859,77
2. VENCIMENTO	7.	
USO EXCLUSIVO DO INSS	8.	
2. VENCIMENTO 30/09/2016 Atenção Sr. Contribuinte ! Parcelamento 614613051 Prestação 0011. 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. RFB : 21.026.010	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

8589000008-5

59770270430-4

80635974110-0

01102016098-0

