

Ofício 149\DI\16  
Serra Negra, 25 de novembro de 2016.

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

- Parcelamento INSS – R\$1.690,39 – vencimento 30-11-16
- Parcelamento INSS – R\$876,49 – vencimento 30-11-16

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

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	104	1168	5	03001386-4	4	AAA	900139	5	(2.566,88)
Pague por este cheque a quantia de <b>DOIS MIL, QUINHENTOS E SESSANTA E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS</b> e centavos acima									
ou à sua ordem <b>WISS.</b>									
<b>CAIXA</b> SERRA NEGRA R SETE DE SETEMBRO 26 SERRA NEGRA-SP-SP CONFECÇÃO: 09/2016					SERRA NEGRA, 28 de NOVEMBRO de 2016 Helena Lapudera ASSOCIACAO REVIVER CNPJ 22.970.355/0001-46 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 09/2015				

030013864 030013864 030013864

REF. PAGO. WISS  
 DO HOSPITAL SAN-  
 TA ROSA DE LIMA  
 (PARCERAMENTO)

VALORES:

R\$ 1.690,39  
 R\$ 876,49

COMPENSAÇÃO 11/2016.

*[Handwritten signature]*

0-28651100911



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

0042181

**AVISO DE COBRANÇA**

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

CGC/CEI ..... : 71.262.703/0001-36

RFB : 21.026.010

**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**

PARCELAMENTO ..... : 61.388.028-5

PARCELA ..... : 0017

DATA DE VENCIMENTO ..... : 30/11/2016

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

06. VALOR DO INSS ..... : 1.690,39

10. ATM/MULTA E JUROS .... :

11. TOTAL ..... :

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante do Contribuinte

CORTE AQUI

<p>Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	4308
	4. COMPETÊNCIA	11/2016
<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	064692658-0017/5
	6. VALOR DO INSS	1.690,39
	7.	
2. VENCIMENTO	30/11/2016	8.
<p>Atenção Sr. Contribuinte ! Parcelamento 613880285 Prestacao 0017. 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.</p> <p>RFB : 21.026.010</p>	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

8586000016-0

90390270430-5

80646926580-9

01752016118-6





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

0042189

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 ..... : 0013

DATA DE VENCIMENTO ..... : 30/11/2016

**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**

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

06. VALOR DO INSS ..... : 876,49

10. ATM/MULTA E JUROS .... :

11. TOTAL ..... :

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	11/2016
<b>1. NOME OU RAZÃO 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	064718673-0013/0
	6. VALOR DO INSS	876,49
	7.	
	8.	
<b>2. VENCIMENTO</b> USO EXCLUSIVO DO INSS	30/11/2016	
<b>Atenção Sr. Contribuinte !</b> <b>Parcelamento 614613051 Prestação 0013.</b> <b>Pagável em qualquer agência bancária ou através de home banking e terminais de auto-atendimento sem acréscimos até o vencimento.</b> <b>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.</b> <b>Valores em Real.</b> <b>RFB : 21.026.010</b>	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM / MULTA E JUROS	
	11. TOTAL	
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85870000008-1 76490270430-4 80647186730-6 01302016118-4

