



**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 VII, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

**CAPA UTILIZADA PARA TERMO DE FOMENTO OU TERMO DE COLABORAÇÃO  
NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

Nome da Entidade: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ</b>
Título do Projeto: <b>Apoio Financeiro com vistas a uma melhor prestação de serviços no combate ao COVID-19.</b>
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: <b>010/2020</b>
Valor transferido: <b>317.665,60 (trezentos e dezessete mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos)</b>
Número da parcela: <b>ÚNICA</b>
Número de folhas que constam no processo:
Nome do Responsável: <b>LUIZ FERNANDO FERREIRA</b>
Contato: Fone/e-mail: <b>(12) 3971-7000 / santacasasbs@outlook.com</b>



**O formulário abaixo deve ser preenchido pela concedente no momento do recebimento da prestação de contas.**

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

<b>Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
Ofício de encaminhamento ANEXO VIII		
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver		
Plano de Trabalho ANEXO IX		
Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados ANEXO X		
Relatório de execução financeira: ANEXO XI		
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)		
Assinado pelo seu representante legal e o contador responsável		
Relação de bens adquiridos		
Comprovante de recolhimento de saldo na conta bancária específica		
Original do extrato bancário da conta específica evidenciando o ingresso e saída dos recursos pagos		
Cópia das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas		
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite ANEXO XII		
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.		
Relatório emitido pela comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.		
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento.		



**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

<b>Data:</b>	<b>Nome, Matrícula e Assinatura do Servidor</b>
--------------	---

Luiz Fernando Ferreira

**Provedor**



**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 VIII, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU  
TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

São Bento do Sapucaí, 01 de dezembro de 2020.

Prezado Senhor:

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da **Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí**, entidade Filantrópica e de Utilidade Pública Federal, Estadual e Municipal, sediada à Praça General Marcondes Salgado, 34 em São Bento do Sapucaí-SP, inscrita no CNPJ nº 59.086.215/0001-10, encaminhar a prestação de contas da parcela única do Termo de Fomento nº 010/2020 no valor de R\$ 317.665,60 (trezentos e dezessete mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), referente ao Apoio Financeiro com vista a melhoria da prestação de serviços junto ao combate de COVID-19.

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o Decreto n.3.076 de 2017.

Luiz Fernando Ferreira

**Provedor**

Excelentíssimo Senhor  
Ronaldo Rivelino Venâncio  
Digníssimo Prefeito Municipal, da Estância Climática de  
São Bento do Sapucaí-SP

Recebido  
18/12/2020  
Amorim



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.215/0001-10 - Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro - São Bento do Sapucaí - SP - CEP 12450-000  
Tel (12) 3971-7000 - Fax (12) 3971-7000  
E-mail: administracao@santacasadesabento.com.br

**PLANO DE TRABALHO**

**1. INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<b>Órgão /Entidade Proponente:</b>		Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí		59.086.215/0001-10	
<b>Endereço:</b> Praça General Marcondes Salgado, 34, Centro					
<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>	<b>CEP:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>E.A:</b>	
São Bento do Sapucaí	SP	12490000	12 3971 7000	Municipal	
<b>Conta Corrente:</b>	<b>Banco:</b>	<b>Agência:</b>	<b>Praça de Pagamento:</b>		
14.414-2	Brasil	2608-5	São Bento do Sapucaí		
<b>Nome do responsável:</b>		<b>CPF</b>			
Luiz Fernando Ferreira		140.226.808-49			
<b>Órgão expedidor:</b>	<b>Cargo:</b>	<b>Função:</b>			
SSP SP	Provedor	Provedor			

**2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO CONCEDENTE**

<b>Órgão /Entidade Concedente:</b>		Prefeitura da Estância Turística São Bento do Sapucaí		45.195.823/0001-58	
<b>Endereço:</b> Av. Sebastião de Melo Mendes, 511, Centro					
<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>	<b>CEP:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>E.A:</b>	
São Bento do Sapucaí	SP	12490000	12 3971 6110	Municipal	
<b>Nome do responsável:</b>			<b>CPF</b>		

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.086.216/0001-10 - Praça General Marcondes Salgado 34  
Centro - São Bento do Sapucaí - SP - CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000 - Fax (12) 3971-7000  
E-mail: administracao@santacasadesaobento.com.br

Ronaldo Rivelino Venâncio		136.696.108-04
<b>Órgão expedidor:</b> SSP	<b>Cargo:</b> Prefeito Municipal	<b>Função:</b> Prefeito

### 3. DESCRIÇÃO DO PLANO

<b>Objeto:</b> Apoio Financeiro com vistas a melhorar a prestação de serviços no combate ao Corona Virus	<b>Período de Execução</b>	
	Início	Termino
	Julho/2020	Dezembro/2020
<b>Público Alvo:</b> População Geral - Crianças, idosos, Adolescentes e famílias		
<b>Recursos</b> R\$ 82.190,05 - Coronavírus (Covid 19) <i>1ª Parcela - 29</i> R\$235.475,55 - Coronavírus (Covid-19) Portaria 1.448 de 26 de maio de 2020 <i>2ª Parcela</i>		
<b>Local de Execução:</b> Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí-SP		
<b>Justificativa:</b> "A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação." Constituição Federal, art. 196. Mesmo com os avanços obtidos, o direito à saúde consagrado na Constituição Brasileira tem se constituído em utopia para grande parte da população menos afortunada em termos econômicos. A medicina no Brasil é considerada de alto padrão, com profissionais de reconhecimento internacional, no entanto, pessoas ainda morrem nasfilas aguardando por atendimento que às vezes chega tarde demais.		

*[Handwritten signature]*

*Adrielle*  
*RBA*

*[Handwritten mark]*

*206*



**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 – Fax (12) 3971-7000  
E-mail: administracao@santacasasdoesaobento.com.br

<p>A proposição visa a alcançar um melhor atendimento e promover o atendimento integral à saúde da população do Município, em consonância com as políticas emanadas pelos Governos Federal, Estadual no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.</p>
<p><b>Objetivo:</b> Aquisição de medicamentos, Materiais de uso em saúde, EPIs, Antissépticos, Saneantes, Materiais de consumo em geral e equipamentos Utilizados no combate ao COVID 19. Pagamento de Serviços de terceiros. Melhoraria sensivelmente o atendimento aos pacientes que buscam atendimentos nesta unidade.</p>
<p><b>Detalhamento:</b> - Compra de medicamentos/materiais, EPIs, Antissépticos e equipamentos médicos e materiais de consumo em geral.</p>
<p><b>Metas:</b> Manter o índice de satisfação "ótimo" dos usuários SUS, nos serviços de Cirurgias, Internação em Clínica Médica, Pediatria, Maternidade e Recepção.</p>

#### 4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

COM BASE NAS ORIENTAÇÕES TÉCNICAS DO CONASEMS (CONSELHO NACIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS), ESTAMOS SOLICITANDO MEDICAMENTOS/MATERIAIS DE USO EM SAÚDE, EPIs, ANTISSÉPTICOS, SANEANTES E EQUIPAMENTOS CONFORME CONSTA DO MANUAL DE ASSESSORAMENTO UTILIZADOS NO ÂMBITO DA COVID-19.

Número	META	CRITÉRIO	INDICADORES	AFERIÇÃO	Unidade	Início	Termino
01	Compra de materiais de consumo	Aquisição de medicamentos, Materiais de uso em saúde, EPIs, Antissépticos, Saneantes, Materiais de consumo em geral (como	Melhorar o atendimento à população do município	-Orçamento	Uni	Julho /2020	Dezembro /2020

*[Handwritten signatures and initials]*

	02	termômetro, estetoscópio, esfigmomanômetro, oxímetro de dedo (utilizados no combate ao COVID 19).	Aquisição de Eletrocardiógrafo, cama hospitalar com grade, maca hospitalar para obeso, carro maca, fototerapia e computadores	Melhorar o atendimento à população do município	Orçamento	Uni	Julho /2020	Dezembro /2020
	<p>Compra de equipamentos elencados no CONASEMS no combate ao COVID 19</p>		<p>A cada</p>					
<p>JUSTIFICATIVA DO ITEM 2: Os equipamentos como:</p>								
<p>1 Eletrocardiógrafo, 1 maca para obeso, e 02 computadores serão destinados ao Setor do PRONTO ATENDIMENTO            02 Computadores serão destinados ao Setor da RECEPCAO DA INTERNAÇÃO            01 Computador será destinado no Setor de ULTRASSONOGRAFIA            01 Computador será destinado no Setor da MATERNIDADE            02 Computadores serão destinados ao Setor da INTERNAÇÃO DA CLÍNICA MÉDICA            01 Computador será destinado ao Setor de RADIOLOGIA            01 Computador será destinado ao Setor de ASSISTÊNCIA SOCIAL            03 Camas hospitalares serão destinadas ao SETOR DE ISOLAMENTO no combate ao COVID 19</p>								
<p>RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS:            1 Eletrocardiógrafo            10 computadores            2 fototerapias            1 maca para obeso</p>								

35.000,00  
21.000,00  
10.000,00

*[Handwritten signatures and initials]*  
 JBR  
 JBR  
 JBR





**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 – Fax (12) 3971-7000  
E-mail: administracao@santacasadesaobento.com.br

<p>03</p> <p>1. carro maca 3 camas hospitalar com grade</p>	<p>Pagamento de outros Serviços de Terceiros</p>	<p>Pagamento de Pessoa Jurídica como: coleta de lixo contaminado, serviços gráficos, serviço de impressão, serviços de sistemas de informática, serviços de empreiteira, Água, Elektro, Telefone, manutenção de equipamentos, Serviços com Tela milimétrica para janelas que ainda não possuem, seguindo as normas da vigilância Sanitária</p>	<p>Pagamento dos gastos mensais com pessoa jurídica</p>	<p>- Notas Fiscais mensais de serviços prestados para a Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí</p>	<p>População Geral, funcionários</p>
---	--	--	---	--	--------------------------------------

BRX

100

225

*Handwritten signature*



**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 - Fax (12) 3971-7000  
E-mail: administracao@santacasasdoesaobento.com.br

03	Pagamento de Pessoa Jurídica como: coleta de lixo contaminado, serviços gráficos, serviço de impressão, serviços de sistemas de informática, serviços de empreiteira, Água, Elektro, Telefone, manutenção de equipamentos, Serviços com Tela milimétrica para janelas que ainda não possuem, seguindo as normas da vigilância Sanitária;	Uni	<p>Carro Maca-Utilizado para todos pacientes que derem entrada com suspeita de COVID-19</p> <p>Computadores: serão utilizados nos vários setores da unidade para preencher formulários, fazer internação de pacientes com COVID</p> <p>Fototerapia: recém-nascidos em época de pandemia, que necessitem de fototerapia, para não serem transferidos para outros centros onde se propaga maior número de COVID-19</p>	<p>Carro Maca-Utilizados no Pronto Atendimento para todos os pacientes que derem entrada na urgência com vários tipos de doenças.</p> <p>Computadores: serão utilizados nos vários setores da unidade para preencher formulários, internação de todos pacientes que derem entrada na entidade</p> <p>Fototerapia: todos os recém nascidos que precisarem de serem assistidos na fototerapia.</p>	R\$ 135.475,55
<b>TOTAL R\$</b>					
R\$ 317.665,60					

Handwritten signatures and initials, including a large signature and the word "BRX" written vertically.



**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) 3871-7000 - Fax (12) 3971-7000  
E-mail: administracao@santacasadesaobento.com.br

**5. APLICAÇÃO DOS RECURSOS: DESPESAS SERVIÇOS DE TERCEIROS E MATERIAL DE CONSUMO**

<b>TIPO DE DESPESAS:</b>				<b>Valor total:</b>
Despesas Correntes				
<b>Material de Consumo:</b>				
<b>Item:</b>	<b>Unidade:</b>	<b>Finalidade na pandemia:</b>	<b>Finalidade pós pandemia:</b>	<b>Valor total:</b>
01	Uni	Aquisição de medicamentos, Materiais de uso em saúde, EPIs, Antissépticos, Saneantes, Materiais de consumo em geral (como termômetro, estetoscópio, esfigmomanômetro, oxímetro de dedo (utilizados no combate ao COVID 19).	Insumos hospitalares utilizados nos setores de Pronto Atendimento, Internação em Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Maternidade e Pediatria	R\$ 100.000,00
<b>Outros Serviços de Terceiros:</b>				
<b>Item:</b>	<b>Unidade:</b>	<b>Finalidade na pandemia:</b>	<b>Finalidade pós pandemia:</b>	<b>Valor total:</b>
02	Uni	Aquisição de Eletrocardiógrafo, cama hospitalar com grade, maca hospitalar para obeso, carro maca, fototerapia e computadores	Eletrocardiógrafo: Utilizados em pacientes que derem entrada na urgência, dispneico com suspeita de COVID-19.  Cama hospitalar com grade: utilizados para abrigar pacientes no setor de isolamento para COVID-19  Maca hospitalar para obeso: Utilizado no Pronto Atendimento para atender a pacientes obesos que derem entrada com suspeita de COVID-19	R\$ 82.190,05

*Handwritten signatures and initials:*  
M  
PBK  
W



**SANTA CASA**  
São Bento do Sapucaí

CNPJ 59.088.215/0001-10 – Praça General Marccondes Salgado 34  
Centro – São Bento do Sapucaí – SP – CEP 12490-000  
Tel (12) 3971-7000 – Fax (12) 3971-7000  
E-mail: administracao@santacasadesaobento.com.br

012

#### 6. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	PORCENTAGEM
Material de Consumo	100.000,00	31,48
Equipamentos	82.190,05	25,87
Serviços de terceiros	135.475,55	42,65
Total:	317.665,60	100%

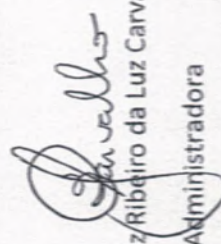
#### 7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO PROPONENTE – DE JULHO DE 2020 A DEZEMBRO DE 2020

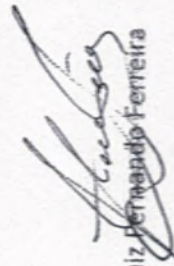
O Repasse será realizado em parcela única, para aplicação conforme respectivo Plano de Trabalho.

#### 8. DESTINAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS

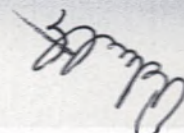
Os equipamentos ficarão instalados na Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí para serem utilizados nos serviços de saúde. Os mesmos não poderão ser vendidos e quando forem inutilizados devido a vida útil, a Secretaria Municipal de Saúde obrigatoriamente deverá ser comunicada.

São Bento do Sapucaí, 30 de junho de 2020

  
Beatriz Ribeiro da Luz Carvalho  
Administradora

  
Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

20





**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 X, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

**DECLARAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS PREVISTOS, DO TERMO DE COLABORAÇÃO  
OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

**Órgão/Entidade Beneficiada:** Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

**CNPJ nº:** 59.086.215/0001-10

**Título do Projeto:** Apoio Financeiro com vistas a melhorar o serviço prestado junto ao combate do COVID-19.

**Início:** julho/2020

**Término:** dezembro/2020

**Objetivo do Projeto:** Aquisição de materiais, medicamentos e EPIs em uso na saúde, também materiais diversos de consumo em geral, equipamentos utilizados no combate do COVID-19 e pagamento de serviços de terceiros, procurando assim oferecer uma melhoria no atendimento desta unidade.

**Metas Atingidas:** Com os materiais e medicamentos adquiridos está sendo possível ofertar uma maior segurança aos funcionários e usuários desta unidade, assim também com as aquisições dos equipamentos podemos estar mais preparados para oferecer um atendimento melhor aos usuários diante do enfrentamento da pandemia do COVID-19.

**Declaração:** Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no Decreto Municipal n. 3.076, de 2017, que a entidade supracitada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

São Bento do Sapucaí, 01 de dezembro de 2020.

Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

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



**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 XI, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, DO TERMO DE FOMENTO

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
Setembro	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São B. do Sapucaí	09/09/2020	010/2020

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

ENDEREÇO: Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

CEP: 12.490-000

RESPONSÁVEL: Luiz Fernando Ferreira

CPF: 140.226.808-49

FONE: (12) 3971-7000

VALOR: 317.665,60

DOCUMENTOS				
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
196	01/09/2020	R\$ 5.000,00	11/09/2020	556.739.000.000.155
85556425	11/09/2020	R\$ 368,51	25/09/2020	92.501
		R\$ 172,49	(Tarifas, juros e encargos pagos com Recurso Próprio)	
VALOR TOTAL DESPESA				R\$ 5.541,00
VALOR RECEBIDO				R\$ 317.665,60
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA				R\$ -
SALDO PARA MES SEGUINTE				R\$ 312.124,60

São Bento do Sapucaí, 01 de dezembro de 2020.

Luiz Fernando Ferreira  
Provedor

  
Suellen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331181037500632011  
18/12/2020 10:40:23

### Cliente - Conta atual

Agência 2608-5  
Conta corrente 14414-2 SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
Período do extrato 09 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	DT.movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/09/2020		2608	99015	870 Transferência recebida	552.608.000.013.662	317.665,60 C	
				09/09 2608 13662-X SP 354860 FMS			
09/09/2020		0000	13113	431 Tar Depós Proce-Caixa	822.530.902.477.542	6,44 D	
				Cobr parc ref a 19/06/2020			
09/09/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	822.530.903.161.402	54,95 D	
				Cobrança referente a 02/07/2020			
09/09/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	822.530.903.168.494	54,95 D	
				Cobrança referente a 04/08/2020			
09/09/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	822.530.903.177.788	54,95 D	317.494,31 C
				Cobrança referente a 02/09/2020			
11/09/2020		2608	99015	470 Transferência enviada	556.739.000.000.155	5.000,00 D	
				11/09 6739 155-4 ANISIO ROQUE P			
11/09/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.551.200.314.120	1,20 D	312.493,11 C
				Cobrança referente 11/09/2020			
25/09/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	92.501	368,51 D	312.124,60 C
				ELEKTRO ELETRIC. E SERV.			
30/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			312.124,60 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

DADOS DA NFS-e		Código de Verificação
Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série
01/09/2020 16:33:16	09/2020	196 / E
		Ut1nOITf0

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ:  
01.277.343/0001-60  
Nome/Razão Social:  
ANISIO ROQUE PEREIRA - ME  
Endereço: AVN RUI BARBOSA 674 SANTANA

Inscrição Municipal:  
160220  
E-mail:  
departamentofiscal@globo.com

Município / País:  
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP:  
SP 12212-000

Telefone:

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ:  
59.086.215/0001-10  
Nome/Razão Social:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO BENTO DO SAPUCAI  
Endereço: PRAÇA GENERAL MARCONDES SALGADO 34 CENTRO

Inscrição Municipal:  
E-mail:

Município:  
SAO BENTO DO SAPUCAI / BRASIL

UF: CEP:  
SP 12490-000

Telefone:  
(12) 39711-123

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços de manutenção geral

Valor aproximado de tributos R\$ 300,00

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

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

NAF:  
15.001 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Serviço:  
05 - RESTAURAÇÃO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM, SECAGEM,

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	2,00	100,00

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

AG.

Código da Obra:

Regra especial:





Transações Pendentes

G337111710327987017  
11/09/2020 17:21:35

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
Agência 2608-5  
Conta corrente 14414-2

Creditado

Nome ANISIO ROQUE PEREIRA ME  
Agência 6739-3  
Conta corrente 155-4  
Valor 5.000,00  
Data Nesta data

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

Assinada por JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO  
J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA

11/09/2020 17:12:35  
11/09/2020 17:21:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

www.elektro.com.br Nota Fiscal / Conta de energia elétrica 85556425  
 Próxima Leitura: 13102020 Conta do Mês: SETEMBRO2020 Vencimento: 25/09/2020 Valor R\$: 368,51  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI  
 R PEREIRA ALVES, 326 - CENTRO - SAO BENTO DO SAPUCAI - SP  
 Loc/Etapa/Liv: 0144,08,003036 - CEP 12490000  
 Reservado ao Fisco: 2511-2887 Def: 0592-9088 252811738 Período Fiscal: 09/20: 0  
 CPF / CNPJ: 59086215000110 Controlador: 28205215235120-09  
 Data de Emissão: 11/09/2020 Data de Apresentação: 11/09/2020

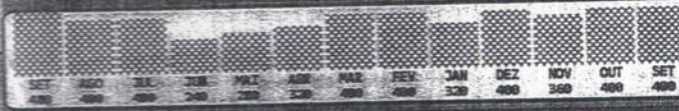
**Medidor/Constante** R8295613 / 40,00  
**Tensão Nominal ou contratada (v)** 127 / 220  
**Classificação** COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES/HO TRIFASICO  
**Limite adequados de tensão (v)** 116 A 133 / 201 A 231  
**Débito Aut.**

CONSUMO	25	37	Anterior	Dias do Período	Energia	114,83
			12/08/20	30		
Ener. Reativa	10	13	Atual	F. Potência Médio	Distribuição	64,01
			11/09/20	0,97	Transmissão	24,91
					Perdas	21,32
					Encargos	36,15
					Tributos	81,35

CCI*	Descricao	Qtde	Tarifa Fornac.	Valor Base Calc. Fornac.	Imposto	Aliq. Imposto	Valor ICMS (fornac+Imp)	Valor Total
0601	CONSUMO TE	480	0,249902	119,95	157,31	18,00%	28,31	148,26
0601	CONSUMO TUSD	480	0,294330	141,27	185,26	18,00%	33,34	174,61
0699	VALOR DO COFINS				342,58	4,72%		16,17
0699	VALOR DO PIS				342,58	1,03%		3,53
0699	COBRANCA ILLUM PUBLICA PARA A PREFEITURA				0,00	0,00%	0,00	25,94
Total da fatura				261,22			61,65	368,51

\*CCI - Código Classificação do Item

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



Band. Tarif. Verde: 13/08-11/09  
 Res Aneel 2762/20 reajusta a tarifa, em média, 5,36% a partir de 27/08

**AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE**

**DÉBITOS ANTERIORES**

83630000038 685100220902 001010202057 715235120998  
 PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO | CNPJ: 59086215000110  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO BENTO DO SAPUCAI  
 R PEREIRA ALVES, 326 - CENTRO - SAO BENTO DO SAPUCAI - SP - CEP 12490000  
 NOSSO NÚMERO | No. DOCUMENTO | UNIDADE CONSUMIDORA | DATA VENCIMENTO | VALOR DOCUMENTO  
 20205715235120 | 3478696 | 25/09/2020 | 368,51  
 BENEFICIÁRIO: ELEKTRO REDES S/A | CNPJ: 02.328.280/0001-79  
 R ARY ANTONIO DE SOUZA, 321 JD NOVA AMÉRICA CAMPINAS / SP CEP 13053-024



G3362515413946761  
25/09/2020 16:03:21



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.23  
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	83630000003-8	68510022090-2	
	00101020205-7	71523512099-8	
Data do pagamento		25/09/2020	
Valor em Dinheiro		368,51	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		368,51	

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

DOCUMENTO: 092501  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1A2.4D8.FF7.DA4.36C

Transação efetuada com sucesso por: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.



**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 01 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 setembro, 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 (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R\$ 5.000,00		R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)	R\$ 368,51		R\$ 368,51	R\$ 368,51	
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	R\$ 172,49		R\$ 172,49	R\$ 172,49	
<b>TOTAL</b>	<b>5.541,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.541,00</b>	<b>5.541,00</b>	<b>0,00</b>

(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 SEGUINTE, 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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>317.665,60</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>5.541,00</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	<b>312.124,60</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>312.124,60</b>

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, 01 de dezembro de 2020

Responsáveis pela Conveniada:

Luiz Fernando Ferreira  
**Provedor**

ANEXO XI, parte integrante da Minuta do Decreto que regulamenta a Lei 13.019 alterada pela Lei 13.204/2015

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, DO TERMO DE FOMENTO

### BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº
Outubro	2020	ÚNICA	Prefeitura Municipal de São	09/09/2020	010/2020

ENTIDADE: Santa Casa de Misericórdia de São Bento do Sapucaí

ENDEREÇO: Praça General Marcondes Salgado, nº 34 – centro

CEP: 12.490-000

FONE: (12) 3971-7000

RESPONSÁVEL: Luiz Fernando Ferreira

☎: 140.226.808-49

VALOR: 317.665,60

### DOCUMENTOS

Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
99511	22/09/2020	R\$ 3.675,00	22/10/2020	102.201
			22/10/2020	102.204
			22/10/2020	102.205
			22/10/2020	102.207
99471	22/09/2020	R\$ 7.050,00	22/10/2020	102.202
			22/10/2020	102.203
			22/10/2020	102.206
			22/10/2020	102.208
000.122.168	29/09/2020	R\$ 4.457,14	27/10/2020	102.701
			27/10/2020	102.702
			27/10/2020	102.703
RGI 03737423/04	26/09/2020	R\$ 919,00	14/10/2020	101.402
RGI 03737424/95	28/09/2020	R\$ 89,73	14/10/2020	101.401
RGI 03737428/19	28/09/2020	R\$ 132,43	14/10/2020	101.403
RGI 03737397/88	29/09/2020	R\$ 1.110,35	16/10/2020	101.602
701415	01/10/2020	R\$ 1.047,85	01/10/2020	102.901
87946960	05/10/2020	R\$ 4.430,36	28/10/2020	102.801
11547.015.218.228/10/20-00001/00001	07/10/2020	R\$ 662,52	16/10/2020	101.601
88516154	13/10/2020	R\$ 404,62	27/10/2020	102.704
* 8636371	14/10/2020	R\$ 5.995,55	13/10/2020	101.302
* 8653512	15/10/2020	R\$ 6.926,74	14/10/2020	101.404
220	15/10/2020	R\$ 4.980,00	15/10/2020	556.739.000.000.155
* 4250	16/10/2020	R\$ 9.870,00	16/10/2020	101.603
* 000.529.016	17/10/2020	R\$ 3.034,30	15/10/2020	101.501
* 13838	19/10/2020	R\$ 3.460,30	22/10/2020	552.823.000.045.708
* 000430	20/10/2020	R\$ 6.507,02	15/10/2020	101.502
* 8687900	20/10/2020	R\$ 601,40	19/10/2020	101.901
* 000.532.359	21/10/2020	R\$ 6.452,22	19/10/2020	101.902



✱	000.023.062	27/11/2020	R\$ 10.100,00	22/10/2020	553.370.000.003.555
			R\$ 69,00	(Tarifas, juros e encargos pagos com Recurso Próprio)	
<b>VALOR TOTAL DESPESA</b>					<b>R\$ 81.975,53</b>
<b>VALOR RECEBIDO</b>					<b>R\$ 317.665,60</b>
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>					<b>R\$ 522,08</b>
<b>SALDO PARA MES SEGUINTE</b>					<b>R\$ 230.671,15</b>

São Bento do Sapucaí, 10 de dezembro de 2020.

Luiz Fernando Ferreira  
Provedor



Suellen de Lima Magalhães  
Contador CRC 1 SP 242263/0-4



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331181037500632012  
18/12/2020 10:40:56

### Cliente - Conta atual

Agência 2608-5  
Conta corrente 14414-2 SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
Período do extrato 10 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/09/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			312.124,60 C
02/10/2020		0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa	862.760.700.007.762	54,95 D	312.069,65 C
			Cobrança referente 02/10/2020			
05/10/2020		0000	13049 345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	312.069,65 D	0,00 C
13/10/2020		0000	14049 855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	6.000,00 C	
13/10/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.302	5.995,55 D	4,45 C
			ITAU UNIBANCO S.A.			
14/10/2020		0000	13105 361 Pgto conta água	101.401	89,73 D	
			SABESP			
14/10/2020		0000	13105 361 Pgto conta água	101.402	919,00 D	
			SABESP			
14/10/2020		0000	13105 361 Pgto conta água	101.403	132,43 D	
			SABESP			
14/10/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.404	6.926,74 D	
			KABUM COMERCIO ELETRONICO SA			
14/10/2020		0000	00000 791 Resgate Fundo	32	8.063,45 C	0,00 C
15/10/2020		2608	99015 470 Transferência enviada	556.739.000.000.155	4.980,00 D	
			15/10 6739 155-4 ANISIO ROQUE P			
15/10/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.501	3.034,30 D	
			PAYU BR INTERM NEG			
15/10/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.502	6.507,02 D	
			PAGAR.ME PAGAMENTOS			
15/10/2020		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.891.200.341.551	1,20 D	
			Cobrança referente 15/10/2020			
15/10/2020		0000	00000 791 Resgate Fundo	32	14.522,52 C	0,00 C
16/10/2020		0000	13105 363 Pagto conta telefone	101.601	662,52 D	
			TELECOMUNICACOES DE			
16/10/2020		0000	13105 361 Pgto conta água	101.602	1.110,35 D	
			SABESP			
16/10/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.603	9.870,00 D	
			341 3720 032330070000102 METALURGICA S			
16/10/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.901.200.518.241	10,45 D	
			Cobrança referente 16/10/2020			
16/10/2020		0000	00000 791 Resgate Fundo	32	11.653,32 C	0,00 C
19/10/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.901	601,40 D	
			KABUM COMERCIO ELETRONICO SA			
19/10/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.902	6.452,22 D	
			TERABYTE ATACADO V P I LTDA			
19/10/2020		0000	00000 791 Resgate Fundo	32	7.053,62 C	0,00 C
22/10/2020		2608	99015 470 Transferência enviada	552.823.000.045.708	3.460,30 D	
			22/10 2823 45708-6 MEDCLEAN PROD			
22/10/2020		2608	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.003.555	10.100,00 D	
			22/10 3370 3555-6 OLIDEF CZ IND.			
22/10/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.201	918,75 D	
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
22/10/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.202	1.762,50 D	
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
22/10/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.203	1.762,50 D	
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
22/10/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.204	918,75 D	
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			

22/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.205	918,75 D	
22/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.206	1.762,50 D	
22/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.207	918,75 D	
22/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.208	1.762,50 D	
22/10/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/10/2020	832.961.200.414.706	1,20 D	
22/10/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/10/2020	832.961.200.414.707	1,20 D	
22/10/2020	0000	00000 791 Resgate Fundo	32	24.287,70 C	0,00 C
27/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA	102.701	1.485,71 D	
27/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA	102.702	1.485,71 D	
27/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SPARTAN BRASIL P QUIMICOS LTDA	102.703	1.485,72 D	
27/10/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz ELEKTRO ELETRIC. E SERV.	102.704	404,62 D	
27/10/2020	0000	00000 791 Resgate Fundo	32	4.861,76 C	0,00 C
28/10/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz ELEKTRO ELETRIC. E SERV.	102.801	4.430,36 D	
28/10/2020	0000	00000 791 Resgate Fundo	32	4.430,36 C	0,00 C
29/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PONTELAND DISTRIBUICAO S.A.	102.901	1.047,85 D	
29/10/2020	0000	00000 791 Resgate Fundo	32	1.047,85 C	0,00 C
31/10/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3381515508134661  
15/12/2020 16:08:10

### Cliente

Agência 2608-5  
Conta 14414-2 SANTA C M S BENTO SAPUCAI  
Mês/ano referência OUTUBRO/2020

### RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Historico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/10/2020	APLICAÇÃO	312.069,65			63.057,778954	4,948947698	63.057,778954
13/10/2020	RESGATE	6.000,00	0,70	8,52	1.211,882652	4,958582409	61.845,896302
	Aplicação 05/10/2020	6.000,00	0,70	8,52	1.211,882652		
14/10/2020	RESGATE	8.063,45	1,07	11,17	1.628,572686	4,958753190	60.217,323616
	Aplicação 05/10/2020	8.063,45	1,07	11,17	1.628,572686		
15/10/2020	RESGATE	14.522,52	1,99	17,24	2.933,071290	4,957857672	57.284,252326
	Aplicação 05/10/2020	14.522,52	1,99	17,24	2.933,071290		
16/10/2020	RESGATE	11.653,32	1,77	13,45	2.353,467314	4,958020844	54.930,785012
	Aplicação 05/10/2020	11.653,32	1,77	13,45	2.353,467314		
19/10/2020	RESGATE	7.053,62	1,33	6,68	1.424,346555	4,957803265	53.506,438457
	Aplicação 05/10/2020	7.053,62	1,33	6,68	1.424,346555		
22/10/2020	RESGATE	24.287,70	5,93	19,88	4.903,518942	4,958379949	48.602,919515
	Aplicação 05/10/2020	24.287,70	5,93	19,88	4.903,518942		
27/10/2020	RESGATE	4.861,76	1,58	2,47	981,279133	4,958640041	47.621,640382
	Aplicação 05/10/2020	4.861,76	1,58	2,47	981,279133		
28/10/2020	RESGATE	4.430,36	1,52	2,03	894,145611	4,958823199	46.727,494771
	Aplicação 05/10/2020	4.430,36	1,52	2,03	894,145611		
29/10/2020	RESGATE	1.047,85	0,37	0,42	211,465907	4,958908111	46.516,028864
	Aplicação 05/10/2020	1.047,85	0,37	0,42	211,465907		
30/10/2020	SALDO ATUAL	230.671,15			46.516,028864		46.516,028864

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	312.069,65
RESGATES (-)	81.920,58
RENDIMENTO BRUTO (+)	620,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	16,26
IOF (-)	81,86
RENDIMENTO LÍQUIDO	522,08
SALDO ATUAL =	230.671,15

### Valor da Cota

30/09/2020	4,954976426
30/10/2020	4,958960469

### Rentabilidade

No mês	0,0804
No ano	1,5115
Últimos 12 meses	2,1135

Transação efetuada com sucesso por: J0812915 LUIZ FERNANDO FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 99511  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0904 0278 9400 0750 5500 1000 0995 1110 0121 9574

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200842716349 22/09/2020 20:49:17

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  
22/09/2020

ENDEREÇO  
PC GAL MARCONDES SALGADO, 34

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12490-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
22/09/2020

MUNICÍPIO  
SAO BENTO DO SAPUCAI

FONE/FAVX  
1239717000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
20:46

FATURA / DUPLICATA

001	22/10/2020	918,75	002	01/11/2020	918,75	003	11/11/2020	918,75	004	21/11/2020	918,75
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

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
3.675,00	661,50	0,00	0,00	3.675,00
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
				3.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 35,00	PESO LÍQUIDO 35,00

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
50353	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELASTICO C/50 - EVA AMERICA MEDICAL (Lote: 02910, Qtde: 50, Dt Val: 10/09/2025 ,Data Fab: 10/09/2020)	63079010	000	5102	CX	50	26,5000	1.325,00	1.325,00	238,50		18,00	
37521	LUVA NITRILICA S/TALCO P C/100 - BOMPACK (Lote: HLN8018, Qtde: 50, Dt Val: 30/11/2024 ,Data Fab: 01/11/2019)	40151900	200	5102	CX	50	47,0000	2.350,00	2.350,00	423,00		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 48 HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A  
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO  
ITEM 1  
ITEM 2 ISENTO PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 762,00, Federal, R\$ 100,50, Estadual, R\$ 661,50  
Pedido: 112700  
Representante: REGIAO VALE DO PARAIBA (MAURICIO)

RESERVADO AO FISCO


**Emissão de comprovantes**

17/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:20:10  
260802608 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190615975072863359000002034312784160000091875

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

NPJ: 59.086.215/0001-10

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

=====

NR. DOCUMENTO	102.201
NOSSO NUMERO	6159507286
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	918,75
VALOR COBRADO	918,75

=====

NR.AUTENTICACAO 1.9D4.709.0AF.46A.140

=====

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: JD949002 PAULO CESAR DE AZEREDO.