



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAQUIRAÍ**
Departamento de Convênios

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
PARCIAL- PARCELA 02**

2^a. Parcela Liberada em 03/06/2022
Valor da Parcela R\$ 150.335,00

MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI

AG: 3933-0
11 19.572-3

Edição N.º 305
Data: 03/06/2022
N. da Ordem: 1384/22
Parcial
Processo: CONV001/2022
Nº AF/Ano:
Vencimento: 03/06/2022

Ordem de Pagamento

Secretaria de Saúde
C.N.P.J.: 11.867.105/0001-69
Município: ITAQUIRAI

Órgão:	07	- SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	07.01	- FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.0012	- SAÚDE NA CIDADE E NO CAMPO
Projeto/Atividade:	2.047	- CONVÊNIO COM ABI - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
Elemento:	3.3.50.43.05.00.00.00.00.01.0002 (0002)	- INSTITUIÇÃO DE CARÁTER ASSISTENCIAL EM SAÚDE
Cód. Detalham.:	0	- Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde
Recurso:	00.01.0002 (0002)	- Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde

Número do empenho :	312	Pagamentos anteriores :	236.300,00
Valor do empenho :	1.726.050,00	Valor da ordem :	150.335,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.726.050,00	Total (B) :	386.635,00
		Saldo (A - B) :	1.339.415,00

Credor: **401 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ - ABI** UF: MS
 Endereço: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA Cidade: ITAQUIRAÍ
 C.P.F.: 15.578.834/0001-56 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Ba: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
 PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO CONVÊNIO Nº002/2022 TEM POR OBJETIVO O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DO MUNICÍPIO PARA A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ - ABI PARA GESTÃO DO HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ITAQUIRAÍ, ART.199, 1º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NAS DISPOSIÇÕES DA LEI Nº8.666, ART.116, LEI MUNICIPAL Nº551 DE 01 DE MARÇO DE 2013 E LEI ORÇAMENTARIA ANUAL Nº743 DE 15 DE DEZEMBRO DE 2021, COM VIGÊNCIA DE 08/04/2022 A 28/02/2023, DE ACORDO COM MEMORANDO INTERNO Nº027/2022/DC, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 150.335,00
 Fica autorizado o pagamento de 150.335,00 (cento e cinquenta mil trezentos e trinta e cinco reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 03/06/2022.


 EDILSON PEREIRA VARGAS
 Contador - CRC 11.602/O-MS

Descontos:
 Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 150.335,00

Recursos:
 Conta Banco 7655-4 11 19.572-3 Núm.Docto. Valor

Ordem de pagamento : Em 03/06/22 pague-se a importância acima processada


 EDILSON LUIZ PEREIRA
 Secretário de Planejamento e Finanças

Recibo : Em / / recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.


 LUIZ CARLOS DE SOUZA
 Secretário de Saúde

7655-4

PAXA

10-27-15



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMITAQUIRAI -FUS
Agência 3933-0
Conta corrente 7655-4

Creditado

Nome ASSOCIACAO B I - ABI
Agência 3933-0
Conta corrente 19572-3
Valor 150.335,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE689772 EDILSON L PEREIRA	03/06/2022 12:00:04
	JE673766 THALLES H TOMAZELLI	03/06/2022 12:07:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE673766 THALLES H TOMAZELLI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1115
Data da emissão da nota 02/06/2022 11:42:00	
Data do fato gerador 02/06/2022 11:42:00	
Código de verificação BBXKTAOKZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI
Nome/Razão social: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI
CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 Inscrição municipal: 31505685
Endereço: R Senador Teotonio Vilela Número: 550 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
Complemento:
Município: Itaquiraí UF: MS
E-mail: Site:
Inscrição estadual: Telephone: (67) 3476-1152
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ - MS
CPF/CNPJ: 15.403.041/0001-04 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: RUA CAMPO GRANDE Número: S/N Bairro: Centro CEP: 79965-000
Complemento: PAÇO MUNICIPAL
Município: Itaquiraí UF: MS
E-mail: compras@itaquirai.ms.gov.br Telephone: (67) 3476-3500 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. a 2ª Parcela do Convênio - 001/2022	150.335,0000	1,0000	150.335,0000	150.335,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	150.335,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 150.335,00		Valor líquido = R\$ 150.335,00			

Descrição dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	150.335,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Imune
Situação tributária do ISSQN: Não tributável
Local da prestação do serviço: Itaquiraí

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes.
Situação desta NFS-e: Imune

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 20.220,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6.013,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

RECEBIDO EM
02/06/2022
Município de Itaquiraí

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 02/06/22.

Marcos Pupo

Servidor 1

Servidor 2

Marcos Pupo
Marcos Pupo
FISCAL DE CONTRATOS E CONVÊNIOS
CPF 558.507.551-04



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS NÚM: 205179/2022

CNPJ: 15.578.834/0001-56

Certifico que, verificando os registros relativos aos controles de créditos tributários do Estado, constatou-se que, até a presente data, não constam dívidas decorrentes de créditos tributários constituídos e débitos não tributários, inscritos ou não em dívida ativa, pendentes de pagamento, e nem pendências de obrigações acessórias e cadastrais, de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima indicada.

Fica ressalvado o direito de o Estado de Mato Grosso do Sul apurar, constituir, inscrever e cobrar créditos tributários e não tributários anteriores e posteriores, inclusive no período compreendido nesta certidão.

O número do CPF/CNPJ acima indicado corresponde ao número informado, sob a responsabilidade do próprio solicitante da certidão, circunstância que torna necessária a sua conferência pelo destinatário da certidão.

Esta certidão refere-se a situação fiscal do contribuinte do âmbito da Secretaria de Estado de Fazenda e da Procuradoria-Geral do Estado.

Certidão expedida com base no art. 294 da Lei n. 1.810, 22 de dezembro de 1.997; art. 178 do Regulamento do ICMS, aprovado pelo Decreto n° 9203, de 18 de setembro de 1998, e art. 3° do Decreto n. 15.491, de 5 de agosto de 2020.

Certidão emitida às 08:15:08 horas do dia 19/05/2022 (hora e data - MS).

Certidão válida até sessenta dias a contar da data de sua expedição.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado de Fazenda (www.sefaz.ms.gov.br) ou da Procuradoria-Geral do Estado (www.pge.ms.gov.br).



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.578.834/0001-56

Certidão n.º: 11346422/2022

Expedição: 08/04/2022, às 18:53:52

Validade: 05/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n.º **15.578.834/0001-56**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:49:36 do dia 24/02/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/08/2022.

Código de controle da certidão: **75A5.B219.4BB2.D60C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.578.834/0001-56

Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI

Endereço: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550 / CENTRO / ITAQUIRAI / MS /
79965-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/05/2022 a 24/06/2022

Certificação Número: 2022052705520406000166

Informação obtida em 27/05/2022 15:32:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI CNPJ: 15578834000156

Aviso

Com débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data constam débitos tributários relativos às inscrições abaixo caracterizadas.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar outros débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrições

Contribuinte: 3055 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
Endereço: Senador Teotônio Vilela, 550 - Bairro Centro - CEP 79.965-000

Econômico: 31505685 - Atividade principal: Atividades de associações de defesa de direitos sociais.
Endereço: Senador Teotônio Vilela, 550 - Bairro Centro - CEP 79.965-000

Código de Controle

CWUEJ2PM4LFTRRQ3

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://www.itaquirai.ms.gov.br>

Itaquiraí (MS), 19 de Maio de 2022



Associação Beneficente de Itaquiraí

Fundada em 27 de Abril de 1985

CNPJ: 15.578.834/0001-56

DECLARAÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA: LEI MUNICIPAL N.º 068 DE 20/08/85

LEI ESTADUAL N.º 595 DE 21/11/85

DECRETO FEDERAL DE 21/06/99

1

Ofício 124/2022-Hsf-Convênio

Itaquiraí – MS, 30 de junho de 2022.

Ilma. Senhora.

Katiana P. G. Faria

Diretora do Departamento de Convênios

Itaquiraí – MS

A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ – ABI, entidade filantrópica de direito privado sem fins lucrativos, mantedora do Hospital São Francisco, Portadora do CNPJ 15.578.834/0001-56, situado a Rua Senador Teotônio Vilela, 550, vem através dessa, encaminhar em anexo os documentos da prestação de conta referente 2ª parcela do convênio 001/2022.

Sendo o que temos para o momento, desde já antecipamos votos de estima e consideração, colocando-nos ao inteiro dispor.

Atenciosamente,

Milton Mello
Diretor Administrativo
Biênio 2022/2023



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO OBJETO

ANEXO I

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE

02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO

03. Nº DO PROCESSO

04. EXERCÍCIO

Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI

001/2022

2022

05. CNPJ

06. UF

15.578.834/0001-56

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 02

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

DE 01/06/2022 A 30 /06/2022

DE ___/___/___ A ___/___/___

08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO

08.1. AÇÕES PROGRAMADAS

O PRESENTE CONVÊNIO TEM POR OBJETO O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DO MUNICIPIO PARA A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE IATQUIRAI-ABI PARA GESTÃO DO HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ITAQUIRAI, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

08.2. AÇÕES EXECUTADAS

ASSIM SENDO, SERÃO REALIZADOS OS SEGUINTE ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO: **142** PLANTÕES CLINICOS DE 12 HORAS, **60** PLANTÕES CLINICOS DE 24 HORAS, **88** PLANTÕES COM OBSTETRICIA DE 12 HORAS, **44** PLANTÕES COM OBSTETRICIA 24 HORAS, **288** PLANTÕES SOBREVISO OBSTETRICO DE 24 HORAS, ALEM DE REGULAÇÃO DE **40** RAIOS X SEM LAUDO E **70** ULTRASSONOGRRAFIA, SOCORRO DE RESGATE DE URGENCIA E EMERGENCIA DENTRO PERIMETRO URBANO E RURAL. PARA OFERECER OS SERVIÇOS ACIMA CITADO, O HOSPITAL SÃO FRANCISCO NECESSITAM DE AUXÍLIO DE CUSTEIO PARA DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E GÁS, ENERGIA, ÁGUA, FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE LIMPEZA E LAVANDERIA, OXIGÊNIO, LABORATÓRIO, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.

08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

POR SER TRATAR DO ÚNICO HOSPITAL NO MUNICIPIO, E A REDE MUNICIPAL NÃO CONTAR COM ATENDIMENTO 24 HORAS, OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOTURNOS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SERAM REALIZADOS NO HOSPITAL SÃO FRANCISCO CONFORME PLANO DE TRABALHO SUPRA CITADO.

09. AUTENTICAÇÃO

Itaquiraí - MS
LOCAL

30/06/2022
DATA

Antonio Vieira de Faria

NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82

1951 1952 1953 1954 1955	1956 1957 1958 1959 1960	1961 1962 1963 1964 1965
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

The following information is being furnished to you for your information and use. It is based on the records of the Department of the Interior, Bureau of Land Management, and is not intended to constitute a warranty or representation of any kind.

The following information is being furnished to you for your information and use. It is based on the records of the Department of the Interior, Bureau of Land Management, and is not intended to constitute a warranty or representation of any kind.

The following information is being furnished to you for your information and use. It is based on the records of the Department of the Interior, Bureau of Land Management, and is not intended to constitute a warranty or representation of any kind.

The following information is being furnished to you for your information and use. It is based on the records of the Department of the Interior, Bureau of Land Management, and is not intended to constitute a warranty or representation of any kind.

The following information is being furnished to you for your information and use. It is based on the records of the Department of the Interior, Bureau of Land Management, and is not intended to constitute a warranty or representation of any kind.

The following information is being furnished to you for your information and use. It is based on the records of the Department of the Interior, Bureau of Land Management, and is not intended to constitute a warranty or representation of any kind.

MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO II	
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA		RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA			
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO		03. Nº DO PROCESSO	
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI		001/2022			
		05. CNPJ		06. UF	
		15.578.834/0001-56		MS	

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 02

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

DE 01 A 30 DE 06 DE 2022

EXECUÇÃO FÍSICA						
08. META	09. ETAPA / FASE	10. DESCRIÇÃO	11. UNIDADES DE MEDIDA	12. QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		13. QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)
				PROGRAMADO	EXECUTADO	
1	mai/22	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	Meses	150.335,00	187.364,99	386.635,00
						384.823,10

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)												
14. RECEITA					15. DESPESA					16. SALDO		
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
38.841,89	206,50	0,46	189.994,95	187.364,99	188.182,59	206,50		1.811,90	1.811,90	0,00	0,46	1.812,36
150.335,00	611,10					611,10						

17. AUTENTICAÇÃO

30/06/2022

DATA

Antonio Vieira de Faria

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

(Assinatura)

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82


<p>DATE: _____</p> <p>TIME: _____</p>	<p>LOCATION: _____</p> <p>PROJECT: _____</p>	<p>DESCRIPTION: _____</p>
<p>NO. _____</p>	<p>DATE: _____</p>	<p>DESCRIPTION: _____</p>
<p>NO. _____</p>	<p>DATE: _____</p>	<p>DESCRIPTION: _____</p>
<p>NO. _____</p>	<p>DATE: _____</p>	<p>DESCRIPTION: _____</p>
<p>NO. _____</p>	<p>DATE: _____</p>	<p>DESCRIPTION: _____</p>
<p>NO. _____</p>	<p>DATE: _____</p>	<p>DESCRIPTION: _____</p>
<p>NO. _____</p>	<p>DATE: _____</p>	<p>DESCRIPTION: _____</p>
<p>NO. _____</p>	<p>DATE: _____</p>	<p>DESCRIPTION: _____</p>

APPROVED BY: _____

DATE: _____

PROJECT: _____

NO. _____

		MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO III	
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA							
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI			02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO	
				001/2022		2022	
				05. CNPJ	15.578.834/000156		06. UF
						MS	

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 02

DE 01/06/2022 A 30/06/2022

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

DE ___/___/___ A ___/___/___

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	236.300,00	150.335,00	386.635,00	197.458,11	187.364,99	384.823,10	1.811,90
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS (Multas e Juros)	0,00	611,10	611,10	0,00	611,10	611,10	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	0,00	0,46	0,46	0,00	0,00	0,00	0,46
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	554,40	206,50	760,90	554,40	206,50	760,90	0,00
09. TOTAL	236.854,40	151.153,06	388.007,46	198.012,51	188.182,59	386.195,10	1.812,36

10. AUTENTICAÇÃO

30/06/2022 Milton Mello Antonio Vieira de Faria

DATA NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82

100-10000
100-10000
100-10000

100-10000
100-10000
100-10000

100-10000
100-10000
100-10000

100-10000
100-10000
100-10000

100-10000
100-10000
100-10000



**MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ****PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

ANEXO IV

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO

04. EXERCÍCIO

Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI

001/2022

2022

Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI

05. CNPJ

06. UF

15.578.834/0001-56

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 02

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

 DE 01/06/2022 A 30/06/2022 DE ___/___/___ A ___/___/___

08. RECURSO	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	13.1. TIPO	13. DOCUMENTO		14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR
						13.2. Nº	13.3. DATA	4.1. CH/O	14.2. DATA		
01	01	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	000.153	02/05/22	O.B	02/06/22	Custeio	R\$ 700,00
01	02	Med vitta Com. De Prod. Hospitalares	28.418.133/0001-00	-	NF	028.716	05/05/22	O.B	03/06/22	Medicamento	R\$ 2.708,43
01	03	Cardoso - Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	NF	001.344	06/06/22	O.B	06/06/22	Plantões	R\$ 9.595,80
01	04	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	NF	000.988	06/06/22	O.B	06/06/22	Plantões	R\$ 19.680,27
01	05	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	NF	005.178	31/05/22	O.B	06/06/22	Plantões	R\$ 2.656,01
01	06	P E Silveira Netto Praetzel Ltda	45.414.214/0001-42	-	NF	000.010	06/06/22	O.B	06/06/22	Plantões	R\$ 11.739,60
01	07	Alef de Lima Serviços Medico Ltda	42.675.519/0001-10	-	NF	000.011	06/06/22	O.B	06/06/22	Plantões	R\$ 14.400,00
01	08	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$ 5.546,00
01	09	Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$ 4.326,00
01	10	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.505,00
01	11	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.310,00
01	12	Ana Lucia dos Santos	780.731.971-20	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.314,00
01	13	Aparecida da Silva Francisco	766.800.451-34	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.952,00
01	14	Caudineia Aparecida dos Santos	023.404.751-80	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.975,00
01	15	Nayara dos Santos Rodrigues	073.487.471-59	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.438,00
01	16	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.626,00

INSTRUMENT NO	INSTRUMENT DESCRIPTION	DATE	ISSUE	STATUS	AMOUNT	C.R.	COMMENTS	DATE PAID	AMOUNT PAID
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

STATE OF TEXAS

DEPARTMENT OF REVENUE

SALES TAX

SALES TAX REPORT

REPORT PERIOD: 01/01/2023 TO 12/31/2023

TAXPAYER: [Name]

REPORTING PERIOD: 01/01/2023 TO 12/31/2023

TOTAL SALES TAX: \$100,000.00

TOTAL SALES TAX DEDUCTIONS: \$0.00

TOTAL SALES TAX PAID: \$100,000.00

TOTAL SALES TAX REFUNDS: \$0.00

TOTAL SALES TAX CREDITS: \$0.00

TOTAL SALES TAX DEFERMENTS: \$0.00

TOTAL SALES TAX OVERPAYMENTS: \$0.00

TOTAL SALES TAX UNDERPAYMENTS: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE DUE: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE CREDIT: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE PAID: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE CREDITED: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE REFUNDED: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE CREDITED AND REFUNDED: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE PAID AND CREDITED: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE PAID AND CREDITED AND REFUNDED: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE PAID AND CREDITED AND REFUNDED AND CREDITED: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE PAID AND CREDITED AND REFUNDED AND CREDITED AND CREDITED: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE PAID AND CREDITED AND REFUNDED AND CREDITED AND CREDITED AND CREDITED: \$0.00

TOTAL SALES TAX BALANCE PAID AND CREDITED AND REFUNDED AND CREDITED AND CREDITED AND CREDITED AND CREDITED: \$0.00

01	17	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	2.497,00
01	18	Maria Apª dos S Brito de Oliveira	465.980.221-34	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	2.521,00
01	19	Monica dos Santos da Silva	063.979.611-76	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	2.324,00
01	20	Thauan Correa Oliveira	087.742.631-70	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	2.089,00
01	21	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	2.148,00
01	22	Viviane Rodrigues Costa	005.772.421-05	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	1.581,00
01	23	Veridiana da Silva Gomes	037.221.851-22	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	1.653,00
01	24	Nilva Simões da Rocha Oliveira	026.294.131-79	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	1.465,00
01	25	Quiteria Salustiano da Silva	558.639.731-53	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	1.580,00
01	26	Rosangela da Silva Vieira	058.046.261-75	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	1.496,00
01	27	Sirlei Rodrigues de Oliveira Rafael	007.112.599-09	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	1.739,00
01	28	Mirella da Silva Barbosa	016.715.511-33	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	3.007,00
01	29	Fernanda de Moraes Vicente	007.872.961-04	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	1.682,00
01	30	Keila Rocha Santos	048.468.901-04	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	2.960,00
01	31	Lions Henrique Gonzalez Farias	013.981.379-95	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	2.053,00
01	32	Livrada Olmedo Morinigo	609.526.871-00	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	1.539,00
01	33	Marcia Bairros do Rosario	015.208.231-00	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	1.462,00
01	34	Aparecido Donizete Celestino Teixeira	237.610.081-04	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	1.293,00
01	35	Carmem de Lourdes Madureira	834.908.331-04	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Folha de Pagamento	R\$	1.621,00
01	36	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	-	Recibo	-	21/05/22	O.B	06/06/22	Sanesul	R\$	1.278,98
01	37	Claudineia Machado de Souza	28.736.854/0001-50	-	NF	000.165	06/06/22	O.B	06/06/22	Plantões	R\$	14.000,00

Sl. No.	Particulars	Debit	Credit	Balance	Page	Date
1	Balance b/d					
2	By Cash					
3	To Cash					
4	By Cash					
5	To Cash					
6	By Cash					
7	To Cash					
8	By Cash					
9	To Cash					
10	By Cash					
11	To Cash					
12	By Cash					
13	To Cash					
14	By Cash					
15	To Cash					
16	By Cash					
17	To Cash					
18	By Cash					
19	To Cash					
20	By Cash					
21	To Cash					
22	By Cash					
23	To Cash					
24	By Cash					
25	To Cash					
26	By Cash					
27	To Cash					
28	By Cash					
29	To Cash					
30	By Cash					
31	To Cash					
32	By Cash					
33	To Cash					
34	By Cash					
35	To Cash					
36	By Cash					
37	To Cash					
38	By Cash					
39	To Cash					
40	By Cash					
41	To Cash					
42	By Cash					
43	To Cash					
44	By Cash					
45	To Cash					
46	By Cash					
47	To Cash					
48	By Cash					
49	To Cash					
50	By Cash					
51	To Cash					
52	By Cash					
53	To Cash					
54	By Cash					
55	To Cash					
56	By Cash					
57	To Cash					
58	By Cash					
59	To Cash					
60	By Cash					
61	To Cash					
62	By Cash					
63	To Cash					
64	By Cash					
65	To Cash					
66	By Cash					
67	To Cash					
68	By Cash					
69	To Cash					
70	By Cash					
71	To Cash					
72	By Cash					
73	To Cash					
74	By Cash					
75	To Cash					
76	By Cash					
77	To Cash					
78	By Cash					
79	To Cash					
80	By Cash					
81	To Cash					
82	By Cash					
83	To Cash					
84	By Cash					
85	To Cash					
86	By Cash					
87	To Cash					
88	By Cash					
89	To Cash					
90	By Cash					
91	To Cash					
92	By Cash					
93	To Cash					
94	By Cash					
95	To Cash					
96	By Cash					
97	To Cash					
98	By Cash					
99	To Cash					
100	By Cash					

01	01	38	Energisa Mato Grosso do Sul de Energia S.A	15.413.826/0001-50	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Energisa	R\$	7.288,25
02	02	39	Energisa Mato Grosso do Sul de Energia S.A	15.413.826/0001-50	-	Recibo	-	mai/22	O.B	06/06/22	Juros e Multas	R\$	608,43
02	02	40	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	06/06/22	-	06/06/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	02	41	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	06/06/22	-	06/06/22	Pacotes de Serviços	R\$	58,00
01	01	42	Oxisola C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	006.857	15/05/22	O.B	09/06/22	Custeio	R\$	1.750,00
01	01	43	Oxisola C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	006.774	06/05/22	O.B	09/06/22	Custeio	R\$	2.135,00
01	01	44	Jesus ,Jesus & Resende Exames de Imagem Ltda -ME	40.979.772/0001-31	-	NF	000.009	08/06/22	O.B	09/05/22	Plantão	R\$	3.995,00
01	01	45	C.A. Distribuidora de Prod Hospitalar	26.457.348/0001-04	-	NF	041.061	10/05/22	-	09/06/22	Medicamento	R\$	2.487,07
01	01	46	Bello Alimentos Ltda	08.201.770/0020-77	-	NF	067.114	20/05/22	O.B	09/06/22	Custeio	R\$	433,80
02	02	47	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/06/22	-	09/06/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
01	01	48	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.469	31/05/22	O.B	13/06/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	423,74
01	01	49	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.466	31/05/22	O.B	13/06/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	395,86
01	01	50	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.467	31/05/22	O.B	13/06/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	443,38
01	01	51	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.468	31/05/22	O.B	13/06/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	398,35
01	01	52	Toral & Gilioli Ltda ME	08.503.295/0001-20	-	NF	000.995	27/05/22	O.B	13/06/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	1.722,20
01	01	53	I Mello Laboratório ME	10.806.055/0001-47	-	NF	001.544	10/06/22	O.B	13/06/22	Plantões	R\$	2.661,45
01	01	54	I Mello Laboratório ME	10.806.055/0001-47	-	NF	001.543	10/06/22	O.B	13/06/22	Plantões	R\$	2.661,45
01	01	55	Energisa Mato Grosso do Sul de Energia S.A	15.413.826/0001-50	-	Recibo	-	abr/22	O.B	13/06/22	Energisa	R\$	8.498,78
01	01	56	Elieder Toral - ME	18.368.065/0001-50	-	NF	000.262	30/05/22	O.B	13/06/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	1.350,00
01	01	57	Ricardo Marcio Ebbing	18.841.008/0001-46	-	Recibo	000.133	30/05/22	O.B	13/06/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	939,38
02	02	58	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	13/06/22	-	13/06/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	02	59	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	13/06/22	-	13/06/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00

02	60	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/06/22	-	14/06/22	Pacotes de Serviços	R\$ 1,30
02	61	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/06/22	-	14/06/22	Pacotes de Serviços	R\$ 1,30
02	62	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/06/22	-	14/06/22	Pacotes de Serviços	R\$ 1,30
02	63	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/06/22	-	14/06/22	Pacotes de Serviços	R\$ 1,30
02	64	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/06/22	-	14/06/22	Pacotes de Serviços	R\$ 1,30
01	65	Prefeitura Municipal de Itaquiraí	Guia de Recolhimento	-	Recibo	527.905	jun/22	O.B	20/06/22	DAM	R\$ 2.085,00
01	66	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	001.708	30/06/22	-	20/06/22	Custeio	R\$ 494,25
01	67	Prefeitura Municipal de Itaquiraí	Guia de Recolhimento	-	Recibo	527.905	mai/22	O.B	20/06/22	DAM	R\$ 123,99
02	68	Prefeitura Municipal de Itaquiraí	Guia de Recolhimento	-	Recibo	527.905	mai/22	O.B	20/06/22	Juros	R\$ 2,67
01	69	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	005.952	30/06/22	-	20/06/22	Custeio	R\$ 1.532,18
01	70	Med vitta Com. De Prod. Hospitalares	28.418.133/0001-00	-	NF	029.292	30/05/22	O.B	24/06/22	Material Medicamento	R\$ 4.588,27
01	71	Hidramed C de P Medico Hosp Ltda	03.712.351/0001-13	-	NF	101.931	27/05/22	-	24/06/22	Material Medicamento	R\$ 496,50
02	72	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	27/06/22	-	27/06/22	Pacotes de Serviços	R\$ 98,00
17. TOTAL											R\$ 188.182,59
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 188.182,59

19. AUTENTICAÇÃO

30/06/2022 DATA

Antonio Vieira de Faria

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Sl. No.	Name of the Candidate	Roll No.	Grade	Subject	Score	Percentage	Remarks
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

100

100

100

100


100

100

100

100

100

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		ANEXO V
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE		02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI		001/2022		2022
		05. CNPJ	06. UF	
		15.578.834/0001-56	MS	

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 02	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/06/2022 A 30/06/2022	<input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__

08. AGENTE FINANCEIRO	09. AGÊNCIA	10. CONTA BANCÁRIA
Banco do Brasil	3933-0	19.572-3

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 30/06/2022 (conforme extrato)	R\$ 440,36
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de junho	R\$ 206,50
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de maio	R\$ 554,40
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Multas e Juros , Parc 02	R\$ 611,10
04	(+/-) OUTROS	
05	SALDO FINAL	R\$ 1.812,36

14. DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
15. DOCUMENTO	16. Nº	17. DATA	18. FAVORECIDO	19. VALOR

Observações:

- O valor resultante da CONTA CONCILIADA deve coincidir com o saldo constante do campo 16 do "RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA" - Anexo IX;
- Os lançamentos dos itens 03 e 04 do campo 11 deverão ser explicitados detalhadamente no verso do documento

20. AUTENTICAÇÃO		
30/06/2022	Antonio Vieira de Faria	
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82



ALUNO(A) DE NOME

DE NOME DE NOME

ALUNO(A)

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A)

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A)

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A)

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A)

ALUNO(A)

ALUNO(A)

ALUNO(A)

ALUNO(A)

ALUNO(A)

ALUNO(A)

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME

ALUNO(A) DE NOME



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3933-0
 Conta corrente 19572-3 ASSOCIACAO B I - ABI
 Período do extrato 06 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			38.287,49 C
02/06/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.005.186	700,00 D	
				02/06 3153 5186-1 OXISOLDA C GAS			
02/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	60.201	2.708,43 D	34.879,06 C
				MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS			
03/06/2022		3933	99026	870 Transferência recebida	663.933.000.007.655	150.335,00 C	185.214,06 C
				03/06 3933 7655-4 PM ITAQUIRAI -			
06/06/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.013.091	9.595,80 D	
				06/06 3933 13091-5 CARDOSO-SERVIC			
06/06/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.163	19.680,27 D	
				06/06 3933 15163-7 TETILLA SERVIC			
06/06/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.164	2.656,01 D	
				06/06 3933 15164-5 LAB SAO FRANCI			
06/06/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.022.009	11.739,60 D	
				06/06 3933 22009-4 P S NT PRAETZE			
06/06/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	555.028.000.000.931	14.400,00 D	
				06/06 5028 931-8 ALEF W JOSILDO			
06/06/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	47.282	63.702,00 D	
06/06/2022		0000	13105	361 Pgto conta água	60.601	1.278,98 D	
				SANESUL			
06/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.602	14.000,00 D	
				099 4501 028736854000150 CLAUDINEIA MA			
06/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	60.603	7.896,68 D	
				ENERGISA MATO GROSSO DO SUL -			
06/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.571.200.074.125	11,00 D	
				Cobrança referente 06/06/2022			
06/06/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	861.571.202.387.797	58,00 D	40.195,72 C
				Cobrança referente 06/06/2022			
09/06/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.005.186	1.750,00 D	
				09/06 3153 5186-1 OXISOLDA C GAS			
09/06/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.005.186	2.135,00 D	
				09/06 3153 5186-1 OXISOLDA C GAS			
09/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	3.995,00 D	
				756 3209 040979772000131 JESUS, JESUS			
09/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	60.902	2.487,07 D	
				C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
09/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	60.903	433,80 D	
				BELLO ALIMENTOS LTDA			
09/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.601.200.060.682	11,00 D	29.383,85 C
				Cobrança referente 09/06/2022			

13/06/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642	423,74 D	
			13/06 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q			
13/06/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642	395,86 D	
			13/06 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q			
13/06/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642	443,38 D	
			13/06 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q			
13/06/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642	398,35 D	
			13/06 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q			
13/06/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.010.630	1.722,20 D	
			13/06 3933 10630-5 TORAL & GILIOI			
13/06/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.012.670	2.661,45 D	
			13/06 3933 12670-5 I MELLO LABORA			
13/06/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.012.670	2.661,45 D	
			13/06 3933 12670-5 I MELLO LABORA			
13/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	61.301	8.498,78 D	
			ENERGISA MATO GROSSO DO SUL -			
13/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.302	1.350,00 D	
			748 0903 018368065000150 ELIEDER TORAL			
13/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.303	939,38 D	
			748 0903 018841008000146 RICARDO MARCI			
13/06/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.641.100.094.730	11,00 D	
			Cobrança referente 13/06/2022			
13/06/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.641.100.094.731	11,00 D	9.867,26 C
			Cobrança referente 13/06/2022			
14/06/2022	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.650.700.238.224	1,30 D	
			Cobrança referente 13/06/2022			
14/06/2022	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.650.700.238.225	1,30 D	
			Cobrança referente 13/06/2022			
14/06/2022	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.650.700.238.226	1,30 D	
			Cobrança referente 13/06/2022			
14/06/2022	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.650.700.238.227	1,30 D	
			Cobrança referente 13/06/2022			
14/06/2022	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.650.700.238.228	1,30 D	9.860,76 C
			Cobrança referente 13/06/2022			
17/06/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	9.860,76 D	0,00 C
20/06/2022	0000	13105	375 Impostos	62.001	2.085,00 D	
			RECE IMPOS TRIBU			
20/06/2022	0000	13105	375 Impostos	62.002	494,25 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/06/2022	0000	13105	375 Impostos	62.003	126,66 D	
			RECE IMPOS TRIBU			
20/06/2022	0000	13105	375 Impostos	62.004	1.532,18 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/06/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.238,09 C	
20/06/2022	21/06/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.720.100.024.654	0,01 C	0,01 C
21/06/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
24/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	62.401	4.588,27 D	
			MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS			
24/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	62.402	496,50 D	
			HIDRAMED COMERCIO DE PRODUTOS			
24/06/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.084,77 C	

04/08/2022 08:11

Banco do Brasil

Folha N.º 320

24/06/2022	27/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	131.760.100.009.863	0,01 C	0,01 C
27/06/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	851.780.800.097.985	98,00 D	
				Cobrança referente 06/06/2022			
27/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	97,99 C	
27/06/2022	28/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.790.100.021.323	0,01 C	0,01 C
28/06/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
30/06/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Folha N.º 320

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

Extrato

Saldo de capital em 04/08/2022:	R\$
Rentabilidade bruta acumulada:	R\$
IR Projetado:	R\$
IOF Projetado:	R\$
Saldo líquido em 04/08/2022:	R\$

Resumo do mês

Saldo bruto em 31/05/2022:	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 9.860,78
Resgates no mês:	R\$ 9.422,07
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,06
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,13
Saldo bruto em 30/06/2022:	R\$ 440,36

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
31/05/2022	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
17/06/2022	Aplicação	R\$ 9.860,76	R\$ 9.860,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
20/06/2022	Resgate	R\$ 4.238,10	R\$ 4.238,08	R\$ 0,20	R\$ 0,00	R\$ 0,18
21/06/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
24/06/2022	Resgate	R\$ 5.084,78	R\$ 5.084,54	R\$ 1,24	R\$ 0,06	R\$ 0,94
27/06/2022	Resgate	R\$ 98,00	R\$ 97,99	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01
28/06/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
30/06/2022	Saldo Final	R\$ 440,36	R\$ 440,17	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Rendimento
= 0,46

02/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:31:32
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.005.186
VALOR TOTAL	700,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OXISOLDA C GASES EQ LTDA
AGENCIA: 3153-4 CONTA: 5.186-1
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO	6.817.733.F47.F41.87B
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 700,00	NF-e Nº: 000.000.153 SÉRIE : 7
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA RUA TATSUO SUEKANE, 180 PARQUE DOS JEQUITIBAS DOURADOS MS CEP: 79839583 TELEFONE: 6732456054 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.153 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0527 4793 1100 0131 5500 7000 0001 5310 0000 1542
		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 PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220014690949 - 02/05/2022 10:57:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	02/05/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		UF MS	FONE / FAX

Número	Data Vcto	Valor
001	01/06/2022	700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
700,00	119,00	0,00	0,00	700,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,15	700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC REW4H87	UF MS	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 140,000	PESO LIQUIDO 26,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: OS00596280422 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3	20,0000	35,0000	700,00	700,00	119,00	0,00	17,00 0,00	220,15

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 peracoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 220.15 (31.45%) Fonte: IBPT
 Observações destinadas ao Fisco:
 OBS: Emitida nos termos portaria CAT 127/2015 e Art. 434 do RICMS/2000.. Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 6663 - 1

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2002

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 826 - 6 Titulos: Nro 153 Venc. 01-06-2022 Valor 700.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das o	

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 02/05/2022
00067860859/m
Servidor 1
359654/ms
Servidor 2



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
393303933 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

BANCO DO BRASIL

0019000090306853500800014618177990040000270843

BENEFICIARIO:

MED V C P HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

CNPJ: 28.418.133/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.578.834/0001-56

NR. DOCUMENTO	60.201
NOSSO NUMERO	3068535000014618
CONVENIO	03068535
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.708,43
VALOR COBRADO	2.708,43

NR.AUTENTICACAO 4.DB5.871.8A3.F35.C8E

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.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750		Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		Nosso Número 3068535000001461-8		() Mudou-se	() Falecido
Endereço R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000		CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56		() Recusado	() Endereço insuficiente
Vencimento		Mora Diária		() Desconhecido	() Não existe nº indicado
Emissão 05/05/2022		Nr do documento F-28716/1		() Ausente	() Não procurado
Valor do Documento 2.708,43		Data		() Outros: _____	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima		Assinatura		Desconto Financeiro	
				Vendedor	

RECIBO DO PAGADOR



001-9

00190.00009 03068.535008 00014.618177 9 90040000270843

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.					Vencimento 02/06/2022	
Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750					Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4	
Data Doc. 05/05/2022		Nr do documento F-28716/1		Espécie Doc. DM		Aceite N
Uso do Banco		Carteira 17/019	Moeda R\$	Data Processamento 05/05/2022		Nosso Número 3068535000001461-8
		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 2.708,43
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO TAXA DE PERMANENCIA AO DIA R\$4,51. MULTA POR ATRASO 81,25 VALIDA SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA NÃO CONCEDER DESCONTO					(-) Desconto	
					(+/-) Outras	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador 15.578.834/0001-56 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000					CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56	
Sacador/Avalista						

LANÇADO
CONVENIO
N.º 001/2022

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03068.535008 00014.618177 9 90040000270843

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.					Vencimento 02/06/2022	
Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750					Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4	
Data Doc. 05/05/2022		Nr do documento F-28716/1		Espécie Doc. DM		Aceite N
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Data Processamento 05/05/2022		Nosso Número 3068535000001461-8
		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 2.708,43
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Referente à: Pedido N.º: 0061698 Data: 05/05/2022 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO TAXA DE PERMANENCIA AO DIA R\$4,51. MULTA POR ATRASO 81,25 VALIDA SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA NÃO CONCEDER DESCONTO					(-) Desconto	
					(+/-) Outras	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador 15.578.834/0001-56 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000					CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56	
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES, LT
 AV DAS LARANHEIRAS OD 45 LT 0006-E GP 03
 PARQUE PRIMAVERA
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.913-122
 Telefone: (62) 3416-8300

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 N.º 000.028.716
 Série 001
 Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
 5222 0528 4181 3300 0100 5500 1000 0287 1610 2228 7100
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107015072
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ: 28.418.133/0001-00
 152225092153827 05/05/2022 15:36:43

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 ENDEREÇO: R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550
 MUNICÍPIO: ITAQUIRAI
 FONE / FAX: (67) 3476-1152
 UF: MS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 79.965-000

DATA DA EMISSÃO: 05/05/2022 15:34
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 05/05/2022
 HORA DA SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.346,97
 VALOR DO ICMS: 238,43
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS, ST: 0,00
 VALOR DO ICMS, SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS: 2.708,43

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 238,43
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS, ST: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPTU: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.708,43

PRETE POR CONTA: 0
 CODIGO ANTT: 0,00
 PLACA DO VEÍCULO:
 MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE
 PESO BRUTO: 9,000

03.011.765/0001-15
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 283193425
 PESO LÍQUIDO: 0,000

ENDERECO: RUA HELIO DE CASTRO MAIA,797
 QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE:
 MARCA:

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS /SERVICOS	LOTE / VALORABE	NCM /SH	CSTSN	CEOP	UNID.	QUANT.	PRECO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	R.CALCULOS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0112774	* CLONAZEPAM GTS 2,5MG/ML 20ML (GEN) (B1) (Marca GERMEI)	290001 30/12/2023	30049069	020	6.108	CX	1	R\$ 9.222,00	R\$ 9.222,00	R\$ 9.222,00	R\$ 0,00	R\$ 9.222,00	7,68	0,92	0,00	12,00	0,00
0122667	ATENOLOL CPR 25MG C/30 (GEN) (Marca SANDOZ)	LU8347 30/10/2023	30049042	020	6.108	CX	1	R\$ 3.021,00	R\$ 3.021,00	R\$ 3.021,00	R\$ 0,00	R\$ 3.021,00	2,52	0,30	0,00	12,00	0,00
0115070	ATENOLOL CPR 50MG C/30 (GEN) (Marca SANDOZ)	MA4492 30/01/2024	30049042	020	6.108	CX	1	R\$ 4.770,00	R\$ 4.770,00	R\$ 4.770,00	R\$ 0,00	R\$ 4.770,00	3,97	0,48	0,00	12,00	0,00
0101671	HYPLEX B 2ML SOL INJ C/100 (Marca HYPOFARMA)	22030148 30/03/2024	30039019	020	6.108	CX	2	R\$ 474,4163	R\$ 474,4163	R\$ 948,83	R\$ 0,00	R\$ 948,83	790,66	94,88	0,00	12,00	0,00
0122802	MAL ENALAPRIL CPR 10MG 1X30 (Marca GERMEI)	2M9998 30/05/2023	30049067	300	6.108	CX	2	R\$ 2.716,66	R\$ 2.716,66	R\$ 5,43	R\$ 0,00	R\$ 5,43	5,43	0,22	0,00	4,00	0,00
0131459	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP (Marca BIOSANI)	55693 30/03/2025	90183999	020	6.108	UND	280	R\$ 1.272,00	R\$ 1.272,00	R\$ 356,16	R\$ 0,00	R\$ 356,16	296,79	35,61	0,00	12,00	0,00
0116454	ESCOPLAMINA+DIPERONA GTS 20ML (ATROVEX) (Marca MEDQUIMICA)	012715 30/08/2023	30039099	020	6.108	CX	5	R\$ 20,9603	R\$ 20,9603	R\$ 104,80	R\$ 0,00	R\$ 104,80	87,33	10,48	0,00	12,00	0,00
0120362	ESPRONOLACTONA CPR 50MG 1X30 (GEN) (Marca EUROFARMA)	75942 30/09/2023	30049069	020	6.108	CX	17	R\$ 25,3340	R\$ 25,3340	R\$ 430,68	R\$ 0,00	R\$ 430,68	358,89	43,07	0,00	12,00	0,00
0112762	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 25MG C/30 (GEN) (Marca GERMEI)	200758 30/09/2023	30049079	520	6.108	CX	2	R\$ 2.438,00	R\$ 2.438,00	R\$ 4,88	R\$ 0,00	R\$ 4,88	4,07	0,49	0,00	12,00	0,00
0133349	HIDROCLOROTIAZIDA CPR 50MG C/20 (GEN) (Marca MEDLEY)	BR403681 30/05/2023	30049099	520	6.108	CX	3	R\$ 3,8690	R\$ 3,8690	R\$ 11,61	R\$ 0,00	R\$ 11,61	9,67	1,16	0,00	12,00	0,00
0100175	LUVA CIR EST N.7,5 SENSTEX (Marca MUCAMBO)	2212 30/03/2027	40151100	520	6.108	PAR	50	R\$ 3,0528	R\$ 3,0528	R\$ 152,64	R\$ 0,00	R\$ 152,64	127,19	15,26	0,00	12,00	0,00
0114946	SERINGA DESC 10ML AG 25X7 L LOCK (Marca SR)	1610P4 18/03/2026	90183119	020	6.108	UND	231	R\$ 0,6135	R\$ 0,6135	R\$ 141,72	R\$ 0,00	R\$ 141,72	118,10	14,17	0,00	12,00	0,00
0133805	TESTE BOWIE DICK BDAS C/ 50 FOLHAS (Marca CHEMDYE)	BDAS271020 30/10/2025	38220090	200	6.108	CX	1	R\$ 534,6715	R\$ 534,6715	R\$ 534,67	R\$ 0,00	R\$ 534,67	534,67	21,39	0,00	4,00	0,00

Estamos que a Prestação de Serviço
O Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 05/05/2002

Mirilla da Silva Barbosa, Responsável

Servidor 1

Servidor 2

359650/m5



MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. LT
 AV DAS LARANHEIRAS QD 45 LT 0006-E GP 03
 PARQUE PRIMAVERA
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.913-122
 Telefone: (62) 3416-8300

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 Nº 000.028.716
 Série Folha
 001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5222 0528 4181 3300 0100 5500 1000 0287 1610 2228 7100

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

152225092153827 05/05/2022 15:36:43

NATUREZA DA OPERACAO
 VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL
 INSCRITO ESTADUAL
 107015072

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 28.418.133/0001-00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS		LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PRECO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	HT	
INFORMAVES COMPLEMENTARES		Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8§ inciso VIII 2§ e 2-A do Anexo IX do RCTE - GO / Art. 85-A do RCTE-GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO Valor ICMS UF destinatario R\$ 178,61 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a receber R\$ 178,61 ** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0061698 N. Interno 0028710 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4																
DADOS ADICIONAIS		VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSON 0,00 PRECO BRUTO 0,00 VALOR LIQUIDO 0,00 VALOR TOTAL 0,00 VALOR ICMS 0,00 VALOR IPI 0,00 ALÍQUOTAS ICMS HT 0,00 RESERVADO AO FISCO 0,00																

Assistamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 05/05/2022

Michelle da Silva Barbosa RG: 001508209

Serviçador 1

Serviçador 359650/m5

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:46:44
393303933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.013.091
VALOR TOTAL	9.595,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARDOSO-SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 13.091-5
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO	4.2F9.252.F92.567.7CF
------------------	-----------------------

✓
LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1344
Data da emissão da nota 06/06/2022 10:48:04	
Data do fato gerador 06/06/2022 10:48:04	
Código de verificação TPUZEVYYP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA CARDOSO
Nome/Razão social: CARDOSO - SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ: 10.929.572/0001-03 Inscrição municipal: 3.212.56.09
Endereço: R Senador Teotonio Vilela Número: 570 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
Complemento:
Município: Itaquiraí UF: MS
E-mail: Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI
Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 Inscrição municipal:
Endereço: Senador Teotonio Vilela Número: 550 Bairro: Centro CEP: 79965-000
Complemento:
Município: Itaquiraí UF: MS
E-mail: hospital.hsf@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (06) 7476-1152
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF;3 PLANTÃO DE 12 HORAS DO MES 05/2022- CONVENIO 001-2022.	1.200,0000	3,0000	3.600,0000	3.600,00x5,00=	180,00
NOTA REF;3 PLANTÃO DE 24 HORAS DO MES 05/2022- CONVENIO 001-2022.	2.400,0000	3,0000	7.200,0000	7.200,00x5,00=	360,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.595,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 70,20	R\$ 324,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.800,00			Valor líquido = R\$ 9.595,80		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.800,00	540,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itaquiraí

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.452,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 432,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

LANÇADO
PAGO
CONVENIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 06/06/2022
[Signature] 00062860855/m
Servidor 1
[Signature] 359650/m5
Servidor 2

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:46:44
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.163
VALOR TOTAL	19.680,27

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TETILLA SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 15.163-7
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO	9.493.965.037.013.083
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

CONVÊNIO
N.º 001/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	988
Data da emissão da nota	
06/06/2022 10:51:29	
Data do fato gerador	
06/06/2022 10:51:29	
Código de verificação	
CXWEBFFCO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA TETILLA
Nome/Razão social: TETILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 11.774.181/0001-20 Inscrição municipal: 3.338.56.10
Endereço: R Senador Teotonio Vilela Número: 570 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
Complemento: SALA 01
Município: Itaquiraí UF: MS
E-mail: a.tetilla@uol.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (67) 3476-2394
Celular: (67) 99977-5071

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI
Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 Inscrição municipal:
Endereço: Senador Teotonio Vilela Número: 550 Bairro: Centro CEP: 79965-000
Complemento:
Município: Itaquiraí UF: MS
E-mail: hospital.hsf@hotmail.com

Inscrição estadual:
Telefone: (06) 7476-1152
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF; 7 PLANTÃO DE 12 HORAS COM OBSTETRICIA DO MES 05/2022- CONVENIO 001-2022.	1.350,0000	7,0000	9.450,0000	9.450,00x5,00=	472,50
NOTA REF; 1 PLANTÃO DE 12 HORAS COM OBSTETRICIA DO MES 05/2022- CONVENIO 001-2022.	2.700,0000	1,0000	2.700,0000	2.700,00x5,00=	135,00
NOTA REF; 10 PLANTÃO DE SOBREAVISO COM OBSTETRICIA DO MES 05/2022- CONVENIO 001-2022.	1.000,0000	10,0000	10.000,0000	10.000,00x5,00=	500,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.680,27								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 143,98	R\$ 664,50	R\$ 0,00	R\$ 332,25	R\$ 221,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.150,00			Valor líquido = R\$ 19.680,27		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	22.150,00	1.107,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itaquiraí

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.979,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 886,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

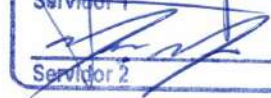
LANÇADO
PAGO
CONVENIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em

06/06/2022

 000628608SSP/m

Servidor 1

 359650/m5

Servidor 2

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:46:44
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.164
VALOR TOTAL	2.656,01

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAB SAO FRANCISCO ME
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 15.164-5
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR.AUTENTICACAO	2.8CE.F85.520.3AF.857
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 000/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	5178
Data da emissão da nota	31/05/2022 13:32:47
Data do fato gerador	31/05/2022 13:32:47
Código de verificação	ZU3MLLB5L

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: LABORATORIO SAO FRANCISCO
 Nome/Razão social: LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO LTDA
 CPF/CNPJ: 07.699.527/0001-03 Inscrição municipal: 33700811
 Endereço: R Senador Teotonio Vilela Número: 547 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
 Complemento:
 Município: Itaquiraí UF: MS
 E-mail: jrbiomedicina@yahoo.com.br Site: www.sflab.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone: (67) 3476-2260
 Celular: (67) 9640-7638

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 Inscrição municipal:
 Endereço: Senador Teotonio Vilela Número: 550 Bairro: Centro CEP: 79965-000
 Complemento:
 Município: Itaquiraí UF: MS
 E-mail: Telefone: (06) 7476-1152 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PARA OS PLANTOES DO MES DE MAIO DE 2022. FORAM ACRESCENTADOS 30, 00 REAIS REFERENTE AO PACIENTE MALTA ROSA DE SOUZA.	2.780,0000	1,0000	2.780,0000	2.780,00x4,46 =	123,99

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.656,01								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.780,00		Valor líquido = R\$ 2.656,01			

Códigos dos serviços:
 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.780,00	123,99

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itaquiraí

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.46%
 Situação desta NFS-e: Retida
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 373,91 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 111,20 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

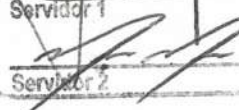
Verificar autenticidade

LANÇADO PAGO
 CONVÊNIO N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/05/2012

 00067860855/ms

Servidor 1

 359650/ms

Servidor 2

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:46:44
393303933 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.022.009
VALOR TOTAL	11.739,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P S NT PRAETZEL LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 22.009-4

NR. DOCUMENTO	553.933.000.019.572
---------------	---------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	5.7CE.54D.9B7.CE6.72E
------------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	10
Data da emissão da nota	
06/06/2022 09:46:42	
Data do fato gerador	
06/06/2022 09:46:42	
Código de verificação	
ZZAKY2DWB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR. PEDRO PRAETZEL E ASSOCIADOS
Nome/Razão social: P E SILVEIRA NETTO PRAETZEL LTDA
CPF/CNPJ: 45.414.214/0001-42 Inscrição municipal:
Endereço: R Verbo Divino Número: 617 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
Complemento: SALA 01
Município: Itaquiraí UF: MS
E-mail: asfo.asfo@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (51) 9602-4002
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI
Nome/Razão social: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56 Inscrição municipal: 31505685 Inscrição estadual:
Endereço: Senador Teotonio Vilela Número: 550 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
Complemento:
Município: Itaquiraí UF: MS
E-mail: Telephone: (67) 3476-1152 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Mês 05/2022	12.000,0000	1,0000	12.000,0000	12.000,00x2,17 =	260,40
6 Plantão de 12 hrs no valor de R\$. 1.200, 00 cada = R\$. 7.200, 00					
2 Plantão de 24 hrs no valor de R\$. 2.400, 00 cada = R\$. 4.800, 00					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.739,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.000,00		Valor líquido = R\$ 11.739,60			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.000,00	260,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Substituição tributária
Local da prestação do serviço: Itaquiraí

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
Situação desta NFS-e: Substituta
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.614,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 480,00 (4,00%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 011/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 06 / 06 / 2022
[Signature] 00067860859
Servidor 1
[Signature] 359650/MI
Servidor 2

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:46:44
393303933 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2022
NR. DOCUMENTO	555.028.000.000.931
VALOR TOTAL	14.400,00


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALEF W JOSILDO ALVES LIMA
AGENCIA: 5028-8 CONTA: 931-8

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO A.D1C.D40.33C.EC0.468

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ALEF DE LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA - ALEF CNPJ: 42.675.519/0001-10 FRANCISCO BARTNIK - SALA 01, 2098 CEP: 85.807-145 - Bairro: RECANTO TROPICAL Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630027275 - Insc. Estadual: Email: fernando@conett.com.br Telefone: (66) 9957-7663 - Celular: (66) 99957-7663	Número da NFS-e 11	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 7383 1120 4267 5519 2023 0606 0620 2211 6203 	
	Data Fato Gerador 06/06/2022	Data/Hora Emissão 06/06/2022 10:52

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social Associação Beneficente de Itaquiraí	CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56
Endereço R SENADOR TEOTONIO VILELA	Número 550
Bairro CENTOR	CEP 79.965-000
	Complemento
	Cidade - Estado Itaquiraí - MS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	14.400,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:

Ref. ao mês 05/2022 - Convênio 001-2022: 6 plantões de 12hs no valor R\$1.200,00 cada: R\$7.200,00 e 3 plantões de 24hs no valor R\$2.400,00 cada: R\$7.200,00

Valor Total 14.400,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 14.400,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 14.400,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 3036/2021 de 26/08/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.936,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$576,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em: 06/06/2012

[Signature]
Servidor 1

[Signature]
Servidor 2

00067860853h
359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: MARCIA QUEIROZ VARGE
CPF: 219.620.728-43
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.174-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 5.546,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.E3F.CDB.957.EDC.A7A

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL

Mensalista

Código: 73
 Nome do Funcionário: MARCIA QUEIROZ VARGE ENFERMEIRA

Folha Mensal
 Maio de 2022
 CBO: 223505
 Admissão: 09/11/2013
 Departamento: 3
 Faltas: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	5.300,00	
209	ASSIDUIDADE	530,00	530,00	
245	RESP TECNICA	1.590,00	1.590,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
998	I.N.S.S.	10,64		828,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.043,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59
258	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	259,45		259,45
218	CONTRIBUICÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.783,75	2.237,75
			Valor Líquido →	Faltas RRF
			6.955,22	27,50
			Salário Base	
			5.300,00	
			Sal. Contr. INSS	
			7.087,22	
			Base Calc. FGTS	
			7.783,60	
			FGTS do Mes	
			622,68	

LANÇADO
 PAGO
 CONVENIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em

30/05/2022

[Handwritten signature]

Servidor 1

0006860888/m

Servidor 2

359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: SUZANA M TEIXEIRA VIEIRA
CPF: 024.171.129-06
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.168-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 4.326,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.946.AF5.BFA.5B3.F96

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código Nome do Funcionário
 29 SUZANA MICHELLE TEIXEIRA VIEIRA
 ENFERMEIRA

CEB
 223505
 Admissão: 01/09/2010

Departamento
 3
 Fim
 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	162:00	4.770,00	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRALIS	18:00	530,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	30:00	176,67	
998	I.N.S.S.	11,19		653,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		556,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
258	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	197,50		197,50
218	CONTRIBUICÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00
Total de Vencimentos			5.841,22	1.515,22
Valor Líquido			⇒ 4.326,00	
Salário Base			5.300,00	
Sal Contr INSS			5.840,27	
Base Calc. FGTS			5.840,27	
FGTS do Mes			467,22	
Base Calc. IRRF			5.186,46	
Fim IRRF				27,50

LAMPINHO

CONVENIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/05/2022
[Handwritten Signature] 000628608557h
[Handwritten Signature] 359650/ms

11



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310617371528191
06/06/2022 17:46:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

 FAVORECIDO: ALINE AMARAL ROCCO SILVA
 CPF: 901.548.191-15
 AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
 CONTA: 22.183-X
 DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.505,00

 EVENTO: PROVENTOS

 AUTENTICACAO SISBB: 0.F04.EC7.D2E.82E.3D1

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código: 50 Nome do Funcionário: ALINE DO AMARAL ROCCO DA SILVA
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 GBO: 322205 Admissão: 01/10/2012
 Departamento: 3 Faltas: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07			
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11			
992	TROCO DO MES	0,00	0,44			
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	79:41	186,90			
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00			
998	I.N.S.S.	8,94		265,71		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,22		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88		
258	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	99,09		99,09		
218	CONTRIBUICÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22		
LANÇADO PAGO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.973,12	468,12		
			Ver Lido ⇨	2.505,00		
Salário Base		Sal. Contr. NSS	Base Calc. FGTS	FGTS do MS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.111,07		2.972,68	2.972,68	237,81	2.706,97	7,50

CONVENIO N.º COL 2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em

30 05 2022

[Handwritten Signature] 00062860857m

[Handwritten Signature] 359650/m5 - 11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: ALVARINA DE SOUZA MATIAS
CPF: 600.600.181-00
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.171-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.310,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.F92.07D.FC5.C39.5DB

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código 17
 Nome do Funcionário
 ALVARINA DE SOUZA MATIAS
 TECNICO EM ENFERMAGEM

OSB 322205
 Admissão: 01/04/2007

Departamento 3
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
998	I.N.S.S.	8,61		231,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,85
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29
258	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	89,53		89,53
218	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
LANÇADO PAGO				
		CONVÊNIO N.º 001/2022		
		Total de Vencimentos	2.686,18	Total de Descontos
		Valor Líquido	2.075,31	Folha RPPR
				7,50
Salário Base		2.111,07		
Sal. Contr. ANS		2.685,78		
Base Calc. FGTS		2.685,78		
FGTS do Mes		214,86		
Base Calc. IRRF		2.075,31		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 30.05.2022

[Handwritten Signature]
0006860855/ms

Será em 1

Será em 2

359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: ANA LUCIA DOS SANTOS
CPF: 780.731.971-20
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 8.630-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.314,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.095.938.768.200.A91

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código Nome do Funcionário
 12 ANA LUCIA DOS SANTOS
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CGO 322205
 Admissão: 01/03/2004

Departamento 3
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	3,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:35	15,95	
992	TROCO DO MES	0,00	0,75	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	362,19	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	103:45	242,41	
998	I.N.S.S.	8,66		236,26
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58
258	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	90,91		90,91
218	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	0:42		8,21
LANÇADO PAGO				
			CONVÊNIO Nº: 001/2002	
			2022/05/01	
			2.736,20	422,20
			Valor Líquido →	2.314,00
			Base Calc. IRRF	7,50
			Base Calc. INSS	
			Base Calc. FORTS	
			F.G.T.S do Mês	
			Salário Base	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 30.05.2022

[Handwritten Signature]
00062860855/ms

Gerente 1

[Handwritten Signature]
359650/ms

Gerente 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: APARECIDA SILVA FRANCISCO
CPF: 766.800.451-34
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.186-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.952,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.AB0.691.F8F.9B5.BFC

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código: 3
 Nome do Funcionario: APARECIDA DA SILVA FRANCISCO
 TECNICO EM RADIOLOGIA MEDICA

CGO: 324115
 Departamento: 3
 Admissão: 02/01/1993
 Fim: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	110:00	1.573,72	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,66	
256	PERICUIOSIDADE 40% ABI RADIOLOGIA	629,49	629,49	
231	SALARIO TECNICO ENFERMAGEM	2.111,07	2.111,07	
211	DESCONTO BRASIL CARD	749,97		749,97
998	I.N.S.S.	10,38		469,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		233,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,98
258	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	77,41		77,41
218	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.526,05	1.574,05
			Valor Líquido →	2.952,00
Salário Base			Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
1.573,72			4.525,39	4.525,39
			FGTS de 11%	362,03
			Base Calc. IRPF	3.866,07
				22,50

LAÇADO
 PAGAMENTO

CONVENIO
 N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30.05.2022

[Handwritten Signature]
00062860855/M

[Handwritten Signature]
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: CLAUDINEIA A SANTOS
CPF: 023.404.751-80
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.188-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.975,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.695.F1E.265.410.E4A

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código 124
 Nome do Funcionário
 CLAUDINEIA APARECIDA DOS SANTOS
 TECNICO EM ENFERMAGEM

GRUPO 322205
 Admissão: 01/10/2017
 Departamento 3
 FASE 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.657,32	
209	ASSIDUIDADE	165,32	165,32	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,86	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:41	36,93	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,57	
998	I.N.S.S.	8,19		182,68
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
258	CONTRIBUCAO ASSISTENCIAL	74,39		74,39
203	HORAS ATRASOS	0:01		0,15
TOTAL DE VENCIMENTOS			2.232,60	257,60
TOTAL DE DESCONTOS				1.975,00
Valor Líquido			2.232,60	1.975,00
Salário Base			1.657,32	
Sal. Contrib. INSS			2.231,85	
Base Calc. FGTS			2.231,85	
FGTS do Mês			178,54	
Base Calc. IRRF			1.669,99	0,00

LANÇADO
PAGO

N.º 001/11/2022
CONTABILIDADE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 30/05/2022

Servidor 1

Servidor 2

0006860857/m

359650/mr

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: NAYARA SANTOS RODRIGUES
CPF: 073.487.471-59
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.204-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.438,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.709.0C6.4BB.E25.507

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código 140 Nome do Funcionário NAYARA DOS SANTOS RODRIGUES
 TECNICO EM ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 3
 Admissão: 08/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07			
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11			
992	TROCO DO MES	0,00	0,75			
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60			
275	RESGATE MUNICIPAL	200,00	200,00			
998	I.N.S.S.	8,85		255,29		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,49		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34		
258	CONTRIBUICÃO ASSISTENCIAL	96,19		96,19		
218	CONTRIBUICÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.886,53	448,53		
			Valor Líquido →	2.438,00		
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.111,07		2.885,78	2.885,78	230,86	2.630,49	7,50

LANÇADO
 PAGO

CONVÊNIO
 N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30.05.2022

Servidor 1

Servidor 2

00062860859/m

359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: KAREN K MUNARO ANTUNES
CPF: 053.719.791-58
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.193-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.626,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.8B4.28F.BED.46F.653

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código 118
 Nome do Funcionário
 KAREN KAROLINE MUNARO ANTUNES
 TECNICO EM ENFERMAGEM

GRUPO 322205
 Admissão: 01/03/2017
 Departamento 3
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
246	AUXILIO CRECHE	100,00	100,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	94:57	222,72	
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	9,07	282,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,97	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12	0,12	
258	CONTRIBUCAO ASSISTENCIAL	103,62	103,62	
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22	42,22	
Total de Vencimentos			3.108,94	482,94
Valor Líquido			⇒ 2.626,00	
Salário Base		2.111,07		
Sal. Contr. INSS		3.108,50		
Base Calc. FGTS		3.108,50		
FGTS do Mes		248,68		
Base Calc. IRRF		2.636,90		
Falta IRRF		7,50		

LÍQUIDO
 PAGO

CONVÊNIO
 N.º 001/2022


Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em

30 05/2022

 00062860858/m

359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: LUZIA FRANCISCO EMIDIO
CPF: 867.809.641-15
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.182-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.497,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.BF8.D98.3A8.E73.816

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código: 84 Nome do Funcionário: LUIZA FRANCISCO EMIDIO
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 GBO: 322205 Departamento: 3 Fim: 1
 Admissão: 01/07/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,72	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	94:36	221,90	
998	I.N.S.S.	8,87		257,91
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
258	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	96,92		96,92
		Total de Vencimentos	2.908,40	Total de Descontos
			2.908,40	411,40
		Valor Líquido	2.497,00	
			2.497,00	
Salário Base		2.111,07		
Sal. Contr. INSS		2.907,68		
Base Calc. FGTS		2.907,68		
FGTS do Mes		232,61		
Base Calc. IRRF		2.649,77		
Fatura IRRF				7,50

LANÇADO
 PAGO

COMPROVANTE
 N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 05 2022

[Handwritten Signature]
0006860887

[Handwritten Signature] 359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA S BRITO
CPF: 465.980.221-34
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 8.636-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.521,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.9D0.AA2.762.AF0.84F

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 004/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL

Mensalista

Polha Mensal
 Maio de 2022

Código 4
 Nome do Funcionário
 MARIA APARECIDA DOS SANTOS BRITO DE OL.
 TECNICO EM ENFERMAGEM

GRUPO 322205
 Admissão: 01/11/1994
 Departamento 3
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	88:00	206,42	
275	RESSGATE MUNICIPAL	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,96		268,06
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53
258	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	99,74		99,74
218	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.993,06	472,06
			Valor Líquido ⇨	2.521,00
Salário Base		2.111,07	Base Calc. IRRF	
Sal. Contr. INSS		2.992,20	2.724,14	
Base Calc. FGTS		2.992,20	FGTS do Mês	
			239,37	
			Fórmula IRRF	
			7,50	

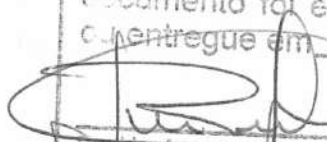
LAMPADO PAGO

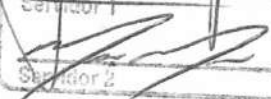
RECEBIDO N.º 0013039

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado,
e entregue em 30/05/2022



Servidor 1
000628608597


Servidor 2
359650/mr

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: MONICA SANTOS SILVA
CPF: 063.979.611-76
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.199-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.324,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.7C7.AD3.6D3.864.5E7

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código Nome do Funcionário
 157 MONICA DOS SANTOS DA SILVA
 TECNICO EM ENFERMAGEM

CBO Departamento FMS
 322205 3 1
 Admissão: 29/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
998	I.N.S.S.	8,61		231,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,29
258	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	89,53		89,53
LAMPADO PAGO				
CONVENIO N.º 1011/2021				
		Total de Vencimentos	2.686,11	Total de Descostos
		Valor Líquido	↔ 2.454,49	Folha IRRF
Salário Base		2.111,07		7,50
Sal Contr. INSS		2.685,78		
Base Calc FGTS		2.685,78		
FGTS do Mês		214,86		
Base Calc. IRRF			2.454,49	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
cu entregue em 30/05/2022

Servidor 1

Servidor 2

00062860859/m

359650/m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: THAUAN CORREA OLIVEIRA
CPF: 087.742.631-70
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.190-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.089,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.D62.3FF.77D.FFE.A90

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código 173
 Nome do Funcionário
 THAUAN CORREA OLIVEIRA
 TECNICO EM ENFERMAGEM

322205
 Admissão:

30/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.657,32	
209	ASSIDUIDADE	165,73	165,73	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
275	RESGATE MUNICIPAL	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,24		196,61
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44
258	CONTRIBUCAO ASSISTENCIAL	79,55		79,55

LANÇADO PAGO CONVENIO N.º 001/2022

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa RRRF
1.657,32	2.386,65	2.386,65	190,93	2.190,04	7,50
			Valor Líquido	2.089,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/05/2022

[Handwritten Signature]
000628608557
[Handwritten Signature] 359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: DIEGO MARCOLINO RAMOS
CPF: 073.750.441-20
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 20.556-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.148,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.A5D.9C2.AEA.39E.500

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código: 175 Nome do Funcionário: DIEGO MARCOLINO RAMOS
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 CASO: 322205
 Admissão: 11/05/2022
 Departamento: 3
 Filial: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154:00	1.160,12	
209	ASSIDUIDADE	116,01	116,01	
992	TROCO DO MES	0,00	0,16	
255	INSAUBRIDADE 30%	30,00	254,52	
20	GRATIFICACOES	700,00	700,00	
275	RESGATE MUNICIPAL	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,26		200,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,45
258	CONTRIBUCAO ASSISTENCIAL	57,69		57,69

LANÇADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 201/2022

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.657,32	2.430,65	2.430,65	194,45	2.229,98	7,50
Total de Vencimentos				Total de Descontos	
2.430,81				282,81	
Valor Líquido →				2.148,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/05/2022

Servidor

Sigla

00062860883/1

359650/2015

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: VIVIANE RODRIGUES COSTA
CPF: 005.772.421-05
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.189-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.581,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.D4E.261.F1B.0B5.580

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código: 26 Nome do Funcionário: VIIVIANE RODRIGUES COSTA
 COZINHEIRA DE HOSPITAL
 CBO: 513220 Admissão: 01/09/2009
 Departamento: 3 Faltas: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	45,83	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	20,38	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:37	160,02	
260	HORAS EXTRAS 60%	0:58	10,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	240,05	
20	GRATIFICACOES	40,00	40,00	
998	I.N.S.S.	7,94		136,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47
203	HORAS ATRASOS	2:08		11,73
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.729,55	148,55
			Valor Líquido →	1.581,00
Salário Base		1.212,00	Base Calc. IRRF	
Sal. Contr. INSS		1.717,09	1.391,15	
Base Calc. FGTS		1.717,09	FGTS do Mês	
			137,36	
			Folha IRRF	
			0,00	

LANÇADO
 PAGO

CONVENIO
 N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/05/2022

Servidor 1

Servidor 2

0006286088/m

359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: VERIDIANA DA SIVA GOMES
CPF: 037.221.851-22
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.201-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.653,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.3F0.1E3.23B.2F5.5F6

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código Nome do Funcionário
 166 VERIDIANA DA SILVA GOMES
 AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO 514320
 Admissão: 23/07/2021
 Departamento 3
 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,52	
200	HORAS EXTRAS 100%	16:30	227,16	
992	TROCO DO MES	0,00	0,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,38	
20	GRATIFICACOES	60,00	60,00	
998	I.N.S.S.	7,99		143,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34
203	HORAS ATRASOS	0:01		0,11

LANÇADO
 PAGO
 CONVENIO
 N.º 001/2022

Salário Base	1.212,00	Sal. Cont. INSS	1.795,95	Base Calc. FGTS	1.795,95	FGTS do Mes	143,67	Base Calc. IRRF	1.273,32	Base IRRF	0,00
Total de Vencimentos		1.796,90		Total de Descortos		143,90		Valor Líquido		1.653,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 05/2022

[Handwritten Signature]
Servidor 0006286085/mr

[Handwritten Signature]
Serv 359654/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: NILVA S ROCHA OLIVEIRA
CPF: 026.294.131-79
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.196-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.465,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.B93.C82.698.064.5CE

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código 163 Nome do Funcionário
 NILVA SIMÕES DA ROCHA OLIVEIRA
 COZINHEIRA DE HOSPITAL

CGO 513220 Departamento 3 Fila 1
 Admissão: 16/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,08	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:45	75,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,73	
20	GRATIFICACOES	20,00	20,00	
998	I.N.S.S.	7,81		119,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54
40	HORAS FALTAS	6:00		33,05
203	HORAS ATRASOS	0:03		0,28
TOTAL			1.618,19	153,19
Salário Base			1.212,00	
Sal. Contr. INSS			1.527,82	
Base Calc. FGTS			1.527,82	
FGTS da Mãe			122,22	
Base Calc. IRRF			1.218,91	
Valor Líquido			⇒ 1.465,00	
				Faixa IRRF 0,00

PAGAMENTO

CONVENIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/05/2022

[Signature] 00062860853/m

Servidor 1

[Signature] 359650/m5

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: QUITERIA SALUSTIANO SILVA
CPF: 558.639.731-53
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.187-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.580,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.A8E.BCF.765.ED9.7EE

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código 49
 Nome do Funcionário
 QUITERIA SAUSTIANO DA SILVA
 COZINHEIRA DE HOSPITAL

GSB
 513220
 Admissão: 01/10/2012

Departamento 3
 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos								
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00									
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	51,50									
200	HORAS EXTRAS 100%	16:14	214,59									
992	TROCO DO MES	0,00	0,38									
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,76									
998	I.N.S.S.	7,94		136,31								
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72								
203	HORAS ATRASOS	0:35		3,20								
			Total de Vencimentos	Total de Descostos								
			1.720,23	140,23								
			Valor Líquido →	1.580,00								
Salário Base		1.212,00	Sal Cont. INSS	1.716,65	Base Calc. FGTS	1.716,65	FGTS do Mes	137,33	Base Calc. IRRF	1.390,75	Faixa IRRF	0,00

RECEBIDO
 PAGAMENTO
 CONVÊNIO
 N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30.05.2022

[Handwritten Signature]
000286085/mr
359650/ms

Serviço 1
Serviço 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: ROSANGELA DA SILVA VIEIRA
CPF: 058.046.261-75
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.207-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.496,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.85C.DAE.AF8.490.FCD

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código Nome do Funcionário
 158 ROSANGELA DA SILVA VIEIRA
 AUXILIAR DE LIMPEZA

CGO 514320
 Admissão: 09/10/2020
 Departamento 3
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,46	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	112,94	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:38	72,75	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,00	
998	I.N.S.S.	7,79		116,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43
40	HORAS FALTAS	6:00		33,05
203	HORAS ATRASOS	0:43		3,97

LANÇADO
 PAGO

CONVÊNIO
 N.º 001/2022

Salário Base	1.212,00	Sal. Cont. INSS	1.500,19	Base Calc. FGTS	1.500,19	FGTS do Mes	120,01	Base Calc. IRRF	625,00	Faixa IRRF	0,00
Total de Vencimentos		Total de Descontos		Valor Líquido		Base Calc. IRRF 625,00		FGTS do Mes 120,01		Faixa IRRF 0,00	

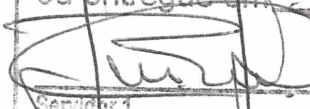
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/05/2022

 000628608/Sr

Servidor 1

 359650/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: SIRLEI R OLIVEIRA RAFAEL
CPF: 007.112.599-09
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.192-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.739,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.201.D9C.CE0.8FE.9D9

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56
 CC: GERAL
 Mensalista
 Folha Mensal
 Maio de 2022

Código 137 Nome do Funcionário SIRLEI RODRIGUES DE OLIVEIRA RAFAEL
 CBO 422110 Departamento 3 Fila 1
 Admissão: 12/09/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.437,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,17	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:18	13,66	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:58	78,73	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	79:26	103,29	
998	I.N.S.S.	8,04		151,98
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23
203	HORAS ATRASOS	1:00		6,53
PAGO				
			CONVENIO N.º 001/2022	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.897,74	158,74
			Valor Líquido	1.739,00
			⇨	
Salário Base			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.437,00			1.890,72	1.549,15
Sal. Contr. INSS			FGTS do Mês	Faixa IRRF
1.890,72			151,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30.05.2022

[Handwritten Signature]
00062860859

Serviço 1

[Handwritten Signature]
359656/ms

Serviço 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: MIRELLA DA SILVA BARBOSA
CPF: 016.715.511-33
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.169-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 3.007,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.272.618.278.F82.688

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código: 91
 Nome do Funcionário: MIRELLA DA SILVA BARBOSA
 FARMACEUTICA BIOCINIMICA

GRUPO: 223405
 Admissão: 01/04/2015
 Departamento: 3
 Fila: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.475,00	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	10,52	322,00
150	HORAS EXTRAS 50%	1:51	43,83	113,15
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	0,52
998	I.N.S.S.	9,36		87,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		
203	HORAS ATRASOS	5:33		
LANÇADO			PAGO	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.530,33	523,33
			Valor Líquido →	3.007,00
Salário Base		3.475,00	Sal. Contrib. INSS	3.441,69
Base Calc. FGTS		3.441,69	FGTS do Mes	275,33
Base Calc. IRRF		3.119,69	Folha IRRF	15,00

CONVENIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/05/2022

Servidor 1

Servidor 2

00062860855/mr

359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: FERNANDA MORAES VICENTE

CPF: 007.872.961-04

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA: 22.178-3

DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.682,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.5B2.4E1.C23.B88.F78

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código: 162 Nome do Funcionário: FERNANDA DE MORAES VICENTE
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 GPO: 411005 Departamento: 3 Faltas: 1
 Admissão: 03/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.600,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,92	
150	HORAS EXTRAS 50%	4:10	45,49	146,35
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	0,10
998	I.N.S.S.	8,01		70,69
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		
203	HORAS ATRASOS	9:43		
Total de Vencimentos			1.899,14	217,14
Total de Descontos				1.682,00
Valor Líquido			1.492,18	0,00
Salário Base		1.600,00		
Sal. Contr. INSS		1.828,12		
Base Calc. FGTS		1.828,12		
FGTS do Mes		146,24		
Base Calc. IRRF		1.492,18		

LÍQUIDO PAGO

CONVENIO Nº. 001/2020

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 30 05 2022

[Handwritten Signature]
00067860888/ms

Servidor 1

[Handwritten Signature] 359650/ms

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: KEILA ROCHA SANTOS
CPF: 048.468.901-04
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.185-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.960,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.DF9.98D.B7E.312.B62

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código Nome do Funcionário
 144 KEILA ROCHA SANTOS
 NUTRICIONISTA

CBO 223710
 Admissão: 01/10/2019

Departamento 3
 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	HORAS NORMAIS	150:00	3.150,00		
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40		
992	TROCO DO MES	0,00	0,00		
998	I.N.S.S.	9,31		314,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,98	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59	
203	HORAS ATRASOS	0:36		12,60	
LANÇADO PAGO			CONVENIO N.º 001/2022		
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			3.392,74	432,74	
			Ver Liquidado ⇨	2.960,00	
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FORTS	FORTS do Mes	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
3.150,00	3.379,80	3.379,80	270,38	3.065,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 30 05 2022
000628608 SS/MS
359656/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: LIONS H GONZALEZ FARIAS
CPF: 013.981.379-95
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.179-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.053,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.AEC.014.CA2.D4F.5FD

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código: 169 Nome do Funcionário: LIONS HENRIQUE GONZALEZ FARIAS
 Recepcionista de Hospital
 Cargo: 422110 Admissão: 10/09/2021
 Departamento: 3 Fila: 1

Código	Descrição	Referência:	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.437,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,47	
200	HORAS EXTRAS 100%	18:39	297,78	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	135:33	214,35	
998	I.N.S.S.	8,19		184,24
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,07
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34
203	HORAS ATRASOS	1:44		13,81
<p>LANÇADO PAGO CONVENIO N.º 00112022</p>			<p>Total de Vencimentos: 2.263,46</p> <p>Total de Descontos: 210,46</p> <p>Valor Líquido: 2.053,00</p>	
Salário Base		1.437,00		
Sal. Contr. INSS		2.249,19		
Base Calc. FGTS		2.249,19		
FGTS de Maio		179,93		
Base Calc. IRRF		2.064,95		
Folha IRRF		7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data: ____/____/____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 30 05/2022

[Handwritten Signature]
00062860887M
359650/m5
Sargento 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: LIVRADA OLMEDO MORINIGO
CPF: 609.526.871-00
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.194-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.539,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.833.0A6.8C8.A52.56A

LANÇADO

PAGO

CONVENI
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código 85 Nome do Funcionário LIVRADA OLMEDO MORINIGO
 Auxiliar de Limpeza
 CBO 514320
 Admissão: 18/07/2014
 Departamento 3
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,84	
200	HORAS EXTRAS 100%	16:04	207,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,54	132,18
998	I.N.S.S.	7,91		0,24
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		33,05
40	HORAS FALTAS	6:00		1,27
203	HORAS ATRASOS	0:14		
TOTAL DA VENCIMENTOS			1.705,74	166,74
Valor Líquido			1.539,00	
Salário Base			1.212,00	
Sal. Contr. INSS			1.670,71	
Base Calc. FGTS			1.670,71	
FGTS do Mes			133,65	
Base Calc. IRRF			1.538,53	
Faixa IRRF				0,00

LANÇADO
PAGO

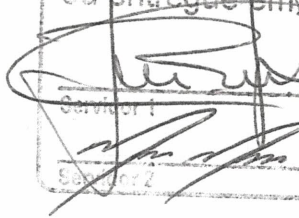
CONVENIO
N.º 201205

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/05/2022

 00062860888/m
Servidor 1
359650/m5
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: MARCIA BAIROS DO ROSARIO
CPF: 015.208.231-00
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.197-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.462,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.11D.895.1BD.5C3.5B4

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código 165
 Nome do Funcionário
 MARCIA BAIRROS DO ROSARIO
 AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO 514320
 Admissão: 21/07/2021
 Departamento 3
 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	183:20	1.010,00	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	36:40	202,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,33	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:21	3,55	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:43	77,63	
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	
16	INSAUBRIDADE 20%	20,00	201,48	
9230	INSAUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,40	
20	GRATIFICACOES	35,00	35,00	
998	I.N.S.S.	7,85		124,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
203	HORAS ATRASOS	0:28		2,59
Salário Base				
1.212,00	Sel. Contr. NBS			
1.586,80	Base Calc. FGTS			
	FGTS do Mes	126,94		
	Base Calc. IRPF		1.462,17	
	FGTS do Mes			0,00
Valor Líquido				
			1.589,71	127,71
			1.462,00	

PAGO

COMPROVADO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/05/2022
00062860859/m
Servidor 1
[Signature]
Servidor 2 359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: APARECIDO D C TEIXEIRA
CPF: 237.610.081-04
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.202-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.293,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.C56.357.026.765.DF6

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código Nome do Funcionário
 10 APARECIDO DONIZETI CELESTINO TEIXEIRA
 ENCARGADO DE MANUTENÇÃO

CBO 710205
 Admissão: 01/04/2003

Departamento 3
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	233,57	
998	I.N.S.S.	7,70		107,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82
40	HORAS FALTAS	7:20		40,38
203	HORAS ATRASOS	0:41		3,75
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			1.445,89	152,89
			Valor Líquido →	1.293,00
Salário Base			Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
1.212,00			1.401,44	1.401,44
			FGTS do Mes	Base Calc. IRRF
			112,11	1.293,50
				Parcela IRRF
				0,00

LANÇADO
 PAGO

CONVENIO
 N.º 001/2003

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 30 05 2022

[Handwritten Signature]
0006860855/M

Ser. *[Handwritten Signature]*
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:46:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

FAVORECIDO: CARMEM LURDES MADUREIRA
CPF: 834.908.331-04
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 8.640-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.621,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.D37.610.88C.C1C.F22

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2022

Código: 11 Nome do Funcionário: CARMEN DE LURDES MADUREIRA
 LAVADEIRA DE ROUPAS A MAQUINA
 CBO: 516310, Departamento: 3 Fila: 1
 Admissão: 01/11/2003

LANÇADO
 PAGO

CONVENIO
 N.º 001/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	20,76	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:45	86,48	
992	TROCO DO MES	0,00	0,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	T.N.S.S.	7,97		140,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			1.761,80	140,80
			Valor Líquido	1.621,00
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			1.761,64	1.621,28
			Base Calc. FGTS	Faixa IRRF
			1.761,64	0,00
			FGTS do Mes	
			140,93	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Produção de Trabalho
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 30 05 2022

[Handwritten Signature]
00062860859/mr

[Handwritten Signature]
359650/ms



Consultas - Emissão de comprovantes

Folha N.º 394

G3310614123139651
06/06/2022 14:20:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.27
3933003933 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====
Convenio SANESUL
Codigo de Barras 8265000012-8 78980110202-9
30613166785-0 78740283533-6
Data do pagamento 06/06/2022
Valor em Dinheiro 1.278,98
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.278,98
=====

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 7.216.CDB.7CC.461.934

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO
MÊS DE REFERÊNCIA **05/2022**

ASSOCIACAO BENEF.DE ITAQUIRAI

SEN TEOTONIO VILELA,R 00550 40-ITAQUIRAI

AGENTE CENTRALIZADOR

Nº DO DOCUMENTO
166785787

ASSOC. BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

INSCRIÇÃO 40.460.00.002.400.0220.000-6 IDENT.DEB.AUTOMATICO 40283533-1 HIDRÔMETRO A20LM00565 RES. 001 COM. 000 IND. 000 PUB. 000

LEITURA ANTERIOR 003017 DATA LEITURA 23/04 LEITURA ATUAL 003230 DATA LEITURA 25/05 PER. PRÓX. LEITURA 26 a 29/06 CONSUMO DO MÊS 213 MÉDIA 169

CATEGORIA	FAIXA DE CONSUMO	VOLUME POR ECONOMIA	Nº DE ECON.	VOLUME NA FAIXA	ÁGUA		ESGOTO	
					PREÇO (m³)	VALOR NA FAIXA	PREÇO (m³)	VALOR NA FAIXA
RESIDENCIAL	00 A 10	10	1	10	4.95	49.50	.00	0.00
	11 A 15	5	1	5	5.85	29.25	.00	0.00
	16 A 20	5	1	5	6.75	33.75	.00	0.00
	21 A 25	5	1	5	7.81	39.05	.00	0.00
	26 A 30	5	1	5	9.84	49.20	.00	0.00
	31 A 50	20	1	20	11.67	233.40	.00	0.00
	+ DE 50	163	1	163	12.87	2097.81	.00	0.00

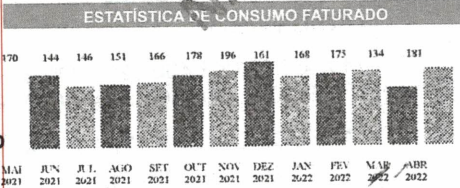
VALOR DE ÁGUA 1,265.98 BASE CÁLCULO I.C.M.S.
CUSTO DE COMERCIALIZACAO 13.00

CPF/CNPJ: 15578834000156 DATA EMISSÃO: 21/05/2022 DATA IMP. 25/05/2022
SERIE: A02 Nº NF457596 BASE CÁLCULO: 0.00 VALOR ICMS 0.00 VALOR ICMS
CFOP: 0899 VALOR DA NOTA: 1.278.98
CODHASH: 593BA98609A71D32D046EA1FC
MENSAGEM

LANÇADO PAGO CONVENIO 001/2022 ISENTA

- O NAO PAGAMENTO DA CONTA ACARRETARA O CORTE DO FORNECIMENTO. CONFORME ART 40 DA LEI 11.445, DE 5 D

EVITE TRANSTORNOS, EFETUE O PAGAMENTO SOMENTE NA REDE BANCÁRIA E/OU AGENTE CREDENCIADO AUTORIZADO.



APÓS A DATA DE VENCIMENTO SERÃO COBRADOS MULTA DE 2%, JUROS DE 1% AO MÊS E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO INPC

DATA DE VENCIMENTO
13/06/2022

NÃO RECEBER APÓS
Sr. Caixa, autorizamos o recebimento desta após o vencimento.

TOTAL A PAGAR
1,278.98

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



82650000012-8 78980110202-9 30613166785-0 78740283533-6



LOCALIDADE
40-ITAQUIRAI

VENCIMENTO
13/06/2022

VALOR
1,278.98

VALIDADE
Sr. Caixa, autorizamos o recebimento desta após o vencimento.

MÊS REFERÊNCIA
05/2022

Nº DO DOCUMENTO
166785787



Pague com PIX

VIA ARRECADACAO

VIA CLIENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - Via usuário

INDIFERENÇA CAUSA DENGUE.

www.veraosemdengue.com.br

sanesul



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE GOVERNO DE MS
Atestamos que a prestação do serviço
ou Material constante do presente

contrato nº 254650/MS
QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA NO MÊS 03/2022
Em atendimento ao Decreto 5.440 de 04/05/2005
ou entregue em

Coliformes Totais (CT): indicam a presença de bactérias e não necessariamente representam problemas para a saúde. Podem apresentar até 5% de contaminação das amostras analisadas. Coliformes Termotolerantes (cte): indicam a possibilidade de presença de organismos causadores de doença na água. Cloro Residual Livre: indica a quantidade de cloro presente na rede de distribuição de água. Cloro Residual Total: indica a quantidade de cloro presente na rede de distribuição de água. Turbidez: parâmetro físico que reflete o grau de coloração da água. Esta água não possui tratamento com flúor.	Nº de análise exigidas pela Portaria MS Nº 518/2004	Nº de análises Realizadas	Amostras que atenderam a Legislação
		12	12
	12	12	12
	12	12	12
	12	12	12
	12	12	12

Para todas as amostras fora do padrão foram realizadas ações corretivas e recoletas até a normalidade do sistema. Recomendamos fazer a limpeza de sua caixa d'água semestralmente ou quando necessário para evitar risco de contaminação. Informações adicionais sobre a qualidade da água distribuída poderão ser obtidas no CAC 0800 0676010



EMPRESA DE SANEAMENTO DE MATO GROSSO DO SUL S.A.

CNPJ/MF 03.982.931/0001-20 INSCR. EST. 28.104.248-9

A20LM00565

40.460.00.002.400.0220.000-6

RES:001 COM:000 IND:000 PUB:000

99 R 00473

002 004 12

ASSOCIACAO BENEF.DE ITAQUIRAI

SEN TEOTONIO VILELA.R 00550

40-ITAQUIRAÍ

166785-787

CCEN_40 ENT

CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO

PARA USO DO ENTREGADOR

- 0201
- 0202
- 0203
- 0204
- 0205
- 0206
- 0207
- 0208
- 0209
- 0210
- 0213
- 0214
- 0216
- 0307
- 0314
- 0317

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - Via arrecadação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.27
3933003933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI
BANCO: 099 - UNIPRIME COOPCENTRAL LTDA.
AGENCIA: 4501-2 - DOURADOS
CONTA: 12.949-6

FAVORECIDO: CLAUDINEIA MACHADO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 28.736.854/0001-50
VALOR: R\$ 14.000,00
DEBITO EM: 06/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: E.301.2DD.C15.8AB.D50

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



Prefeitura Municipal de Dourados - MS
 Central de Atendimento ao Cidadão
 Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br



Série do Documento
 NFS-e - Nota Fiscal de
 Serviços Eletrônica

CLAUDINEIA MACHADO DE SOUZA
CMS SERVICOS MEDICOS

Rua Antônio Spoladore, 1645 - Santa Fé
 CEP 79823-732 - Dourados - MS
 Inscrição Municipal 1000232481 - CPF/CNPJ 28.736.854/0001-50

Folha N.º 397



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 06/06/2022	Data de Geração da NFS-e 06/06/2022 10:55:16	Código de Verificação de Autenticidade 3 1E A8 6	Número da Nota Fiscal 165
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dourados/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ		
Endereço RUA SENADOR TEOTONIO VILELA	Número 550	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 79965-000	Cidade / UF Itaquiraí / MS	Telefone (67)3476-1152	e-mail hospital.hsf@hotmail.com	

Local dos Serviços

Itaquiraí - Mato Grosso do Sul

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE O MÊS 05/2022 DO CONVÊNIO 001-2022
 14 - PLANTÕES DE SOBREVISO OBSTETRÍCIA NO VALOR R\$ 1.000,00 = R\$ 14.000,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
 N.º 001/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 85138022 - Outras Atividades de Atencao Ambulatorial	Alíquota 2,72	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 14.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.000,00	Total do ISSQN R\$ 380,80
				ISSQN Retido Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 14.000,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
na entrega em 06/06/2015
[Signature]
Servidor 1
[Signature] 359650/m5
Servidor 2

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:27
393303933 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326871800836055949170190220000789668
BENEFICIARIO:
ENERGISA M G S - D E S.A.
NOME FANTASIA:
ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR
CNPJ: 15.413.826/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

NR. DOCUMENTO 60.603
NOSSO NUMERO 32687180036055949
CONVENIO 03268718
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 7.896,68
VALOR COBRADO 7.896,68

NR.AUTENTICACAO C.E17.346.C7D.9DC.BE9
=====

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.

✓
LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

SUA FATURA CHEGOU!



Folha N.º 399

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA SEN TEOTONIO VILELA, 550 - 14.074.01.133000 79965000 - CEP:79965000
 CENTRO
 ITAQUIRAI (AG: 74)

GRUPO/SUBGRP: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B3
 CLASSE/SUBCLS: COMERCIAL / OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES
 ROTEIRO: 011 - 0074 - 010 - 3415 LIGAÇÃO: TRIFASICO
 Nº DO MEDIDOR: 00000274064 DOM. BANC.:
 MATRÍCULA: 257486-2022-5-2 DOM. ENT.:



ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.
 Av. Gury Marques, 8000
 Campo Grande/MS - CEP 79072-900
 CNPJ 15.413.828/0001-50 Insc. Est. 28.105.553-0
 Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série: B NF: 010.168.793
 Procedimento autorizado por Regime Especial - Processo nº. 03/067886/1999

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
10/257486-1

☎ 0800 722 7272 /energisa
 www.energisa.com.br 67 9 9980-0698

16

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO. UTILIZE O CÓDIGO: **0000257486-1**

VALOR DA FATURA R\$ 7.896,68	VENCIMENTO 20/06/2022	SITUAÇÃO DE DÉBITOS
REFERÊNCIA Maior/2022	CONSUMO 7.040 kWh 234,67 kWh MÉDIA DIÁRIA	0,00
CNPJ/CPF/RANI: 15.578.834/0001-56	RESERVADO AO FISCO: 7238.e233.72d8.2b8b.9cea.93b8.1932.595d	DATA DE EMISSÃO 20/05/2022 APRESENTAÇÃO 24/05/2022 PRÓXIMA LEITURA 20/06/2022

CCI	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	TARIFA SEM TRIBUTOS	TARIFA COM TRIBUTOS	VALOR TOTAL (R\$)	BASE CALC ICMS (R\$)	% ALÍQ. ICMS	ICMS (R\$)	BASE CALC. PIS/COFINS (R\$)	PIS (R\$) (0,8106%)	COFINS (R\$) (3,7344%)
0601	Consumo em kWh	7.040,00	0,812560	1,025590	7.220,24	7.220,24	17	1.227,44	5.992,80	48,58	223,79
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS											
0807	CONTIL.PUB-CIP MUNICIPAL				88,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 02/2022				103,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 03/2022				74,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 02/2022				189,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 03/2022				204,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 03/2022				35,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO PAGO
 CONVENIO N.º 001/2022

CCI: Código de Classificação do Item **TOTAL: 7.896,68 7.220,24 1.227,44 5.992,80 48,58 223,79**

BANCO DO BRASIL SA		001-9	00190.00009	03268.718008 36055.949170 1 90220000789668	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SA			VENCIMENTO 20/06/2022		
BENEFICIÁRIO ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A		CNPJ 15.413.828/0001-50	Ag/COD. BENEFICIÁRIO		
ENDEREÇO AV GURY MARQUES, 8000 - SAIDA PARA S.PAULO - CAMPO GRANDE / MS - CEP 79072-900		NOSSO NÚMERO 32687180036055949		(-) VALOR DO DOCUMENTO 7.896,68	
DATA DO DOCUMENTO 20/05/2022	Nº DOCUMENTO 257486-2022-05-2	ESPÉCIE DOC DS	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/05/2022	(-) DESCONTOS/ ABATIMENTOS
CARTEIRA 17		ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) OUTRAS DEDUÇÕES
INSTRUÇÕES OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.					(+) MOR/ MULTA
PAGADOR ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI RUA SEN TEOTONIO VILELA, 550 - 14.074.01.133000 79965000 ITAQUIRAI (AG: 74)					(+) OUTROS ACRESCIMOS
SACADOR/ AVALISTA					(=) VALOR COBRADO
					CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56
					CÓD. DE BAIXA

Promoção 1 Ano Por Nossa Conta
 Pague com QR Code do PIX e
 concorra a 1 Ano de Energia Grátis.
 Use seu app de pagamento favorito,
 escolha "Pagar com PIX", leia
 o QR Code abaixo e cadastre-se:
 www.anodeconta.com.br



Quer facilidade?
 Abra sua Conta Voltz - Energisa e
 tenha vantagens exclusivas!
 Entenda melhor em
 contavoltz.com/pix



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Ficha de Compensação

ATENÇÃO

- Reajuste tarifário médio 18,16%, a partir de 16/04/22, conf. REH nº 3.021/22/ANEEL.
- A AUSÊNCIA DE PAGAMENTO CAUSARÁ O ENVIO DE SEU CPF PARA PROTESTO EM CARTÓRIO,
- GERANDO ADICIONALMENTE CUSTAS DE EMOLUMENTOS CARTORÁRIOS (LEI Nº 9.492/1997).

CANAL DE CONTATO

-IMPORTANTE: Conforme determinação da Aneel, a partir do dia 16 de abril passa a valer a bandeira tarifária verde, sem acréscimo na tarifa sobre o que for consumido. Fica suspensa a bandeira Escassez Hídrica. Fique de olho: dependendo da data em que acontece a leitura do seu consumo, a cobrança poderá ser proporcional, considerando as duas bandeiras em cada período devido. Quer descomplicar? Acesse nosso site Energisa.com.br e nossas redes sociais.

INDICADORES DE QUALIDADE

LIMITES DA ANEEL	MENSAL	APUR.	TRIM.	ANUAL
DIC	10,00	5,98	0,00	0,00
FIC	4,00	2,00	0,00	0,00
DMIC	7,00	3,12		
DICRI	13,00			

Conjunto: ELDORADO

Referência: 03/2022

Tensão Contratada:

Limite Adequado: 117 a

DIC: Horas que o cliente ficou sem energia

FIC: Vezes que o cliente ficou sem energia

DMIC: Duração da maior interrupção de energia no período

DICRI: Duração da interrupção individual em dia crítico

CONSUMO DOS ÚLTIMOS 13 MESES

MÊS	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MEDIDA	CONS. FAT.	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MEDIDA	ERE	DRE	ERE	DRE	CONS.	ERE
MAI/22	7.040,00										
ABR/22	8.000,00										
MAR/22	9.880,00										
FEV/22	9.320,00										
JAN/22	11.680,00										
DEZ/21	9.200,00										
NOV/21	7.320,00										
OUT/21	7.780,00										
SET/21	8.200,00										
AGO/21	4.840,00										
JUL/21	4.920,00										
JUN/21	5.360,00										
MAI/21	5.440,00										

PONTA INTERMEDIÁRIA FORA DE PONTA PONTA FORA DE PONTA RESERVADO

*FATURAMENTO PELA MÉDIA/MÍNIMO

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%
Serviço distribuição ENERGISAMS	2.222,39	28,14
Compra de energia	2.027,89	25,68
Serviço de transmissão	355,24	4,50
Encargos setoriais	1.114,91	14,12
Impostos diretos e encargos	2.176,25	27,56
Outros serviços	0,00	0,00
TOTAL	7.896,68	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 03/2022): R\$ 4.180,32

ESTRUTURA DO CONSUMO

DADOS DA LEITURA		Leitura Anterior: 19/04/2022				Leitura Atual: 19/05/2022				Dias: 30		DADOS DO CONSUMO	
UN.	POSTO	ATUAL	ANTERIOR	K	PERDAS (%)	FAT. POT.	AJ. FAT. POT.	MEDIDO	FATURADO				
KWH	Ponta	19.751,00	19.575,00	40	0			7.040,00	7.040,00				

Atestamos que a medição de consumo ou Material constante do presente documento foi efetivamente realizado ou entregue em 20/05/2022

Serviço 1

359650/MS

DADOS DA LEITURA

FIQUE ATENTO

* K: Constante do Medidor

Informações sobre condições gerais do fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos estão à disposição para consulta em nossas agências de atendimento, no site www.energisa.com.br, aplicativo Energisa On ou através das nossas redes sociais.

Pagando sua conta em dia, você evita cobrança de multa de 2%, atualização monetária com base na variação do IGP-M, juros de mora de 1% ao mês, corte no fornecimento de energia e demais transtornos. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz até a data do vencimento, uma vez vencida, você estará sujeito à inclusão de seu nome nos órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA, SCPC), e também estará sujeito ao protesto do documento junto aos órgãos competentes, devendo arcar com todos os custos para retirada do protesto.

Central de Atendimento Energisa: 0800 722 7272
Central de Atendimento Energisa (alta e média tensão): 0800 729 7299
Atendimento Energisa para deficiente auditivo ou de fala: 0800 722 0445

Ouvidoria Energisa: 0800 722 0446 (horário comercial) - Necessário ter o número do protocolo de atendimento
AGEPAN - Agência Estadual de Regulação de Serviços Públicos do Estado de Mato Grosso do Sul: 0800 727 0167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL (Agência Nacional de Energia Elétrica): 167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

ONDE PAGAR SUA CONTA

Débito Automático:
Bradesco / Bancoob (Sicoob) / Banco do Brasil / Inter / Safra / Santander / Banco de Brasília / Caixa Econômica Federal / Credicoamo / Itaú / Sicredi / Banco BMB

Agentes Credenciados:
Caixa Econômica Federal (Casas Lotéricas e Caixa Aqui) / Banco do Brasil (Correspondentes Bancários) / Bradesco (Correspondentes Bancários) / Bancoob (Sicoob) / Sicredi (Agentes Credenciados) / Credicoamo / Tribanco

Autoatendimento e Internet:
Bradesco / Bancoob (Sicoob) / Banco do Brasil / Banco Inter / Safra / Santander / Banco de Brasília / Caixa Econômica Federal / Credicoamo / Itaú / Sicredi / Banco BMB

Chegamos no WhatsApp!

Agora você pode solicitar a 2ª via das suas faturas, religação e tirar dúvidas através da nossa assistente virtual no Whatsapp.

Adicione o nosso número nos seus contatos:
67 9 9980-0698



Baixe o Energisa On no seu smartphone:

Mais comodidade e facilidade no seu relacionamento conosco.

Com o Energisa On você pode solicitar serviços, esclarecer dúvidas e muito mais.

Disponível para Android e iOS em energisa.com.br/energisaon



09/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:30:50
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.005.186
VALOR TOTAL	1.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OXISOLDA C GASES EQ LTDA
AGENCIA: 3153-4 CONTA: 5.186-1
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR. AUTENTICACAO	B.946.6B6.E39.2BA.0B8
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.750,00	NF-e Nº: 000.006.857 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA RUA TATSUO SUEKANE, 180 PARQUE DOS JEQUITIBAS DOURADOS MS CEP: 79839583 TELEFONE: 6734256054 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.006.857 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0527 4793 1100 0131 5500 1000 0068 5710 0005 7714
		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 DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220016360116 - 14/05/2022 08:48:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	14/05/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		UF MS	FONE / FAX

FATURA
Número Data Veto Valor
001 13/06/2022 1.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.750,00	VALOR DO ICMS 297,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.750,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 550,38	VALOR TOTAL DA NOTA 1.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 350,000	PESO LÍQUIDO 65,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: OS00562220322 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 5 Cilindro(s)	28044000	0 00	5101	M3	50,0000	35,00000	1.750,00	1.750,00	297,50	0,00	17,00	0,00	550,38

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 QUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRA
 Valor Aproximado dos Tributos R\$550,38 (31,45%) Fonte: IBPT

LANÇADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 4291 (NE 30415 13/05/2022) Títulos: Nro 22977/1 Venc. 13-06-2022 Valor 1750,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO Local de Entrega: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITA	

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 14/05/2022

[Signature]
Servidor 1

[Signature]
Servidor 2

000678608557

359650/m5

09/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:30:50
393303933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.005.186
VALOR TOTAL	2.135,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OXISOLDA C GASES EQ LTDA
AGENCIA: 3153-4 CONTA: 5.186-1
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO	8.67B.500.1DC.00D.C71
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.135,00	NF-e Nº: 000.006.774 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA RUA TATSUO SUEKANE, 180 PARQUE DOS JEQUITIBAS DOURADOS MS CEP: 79839583 TELEFONE: 6734256054 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.006.774 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0527 4793 1100 0131 5500 1000 0067 7410 0005 6870
		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 DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220015379257 - 06/05/2022 14:48:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	06/05/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		UF MS	FONE / FAX

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	05/06/2022	2.135,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.135,00	362,95	0,00	0,00	2.135,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	671,46	2.135,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
		9-Sem Frete					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
7	GAS/CILINDRO			442,000	79,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 7,00M3/Lote: OS00455241121 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 3 Cilindros	28044000	0 00	5101	M3	21,0000	35,00000	735,00	735,00	124,95	0,00	17,00	0,00	231,16
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: OS00552090322 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 4 Cilindros	28044000	0 00	5101	M3	40,0000	35,00000	1.400,00	1.400,00	238,00	0,00	17,00	0,00	440,30

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 QUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRA
 Valor Aproximado dos Tributos R\$671,46 (31,45%) Fonte: IBPT

LANÇADO PAGO
 CONVÊNIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 4215 (NE 31057 06/05/2022) Títulos: Nro 22650/1 Venc. 05-06-2022 Valor 2135,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO Local de Entrega: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITA	RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 06/05/2022

Servidor 1

Servidor 2

000628608SP

359650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.34
3933003933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3209-3 - CREDIVALE
CONTA: 600.998-0

FAVORECIDO: JESUS, JESUS E RESENDE EXAMES DE IM
CPF/CNPJ: 40.979.772/0001-31
VALOR: R\$ 3.995,00
DEBITO EM: 09/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 8.1D9.FF9.84F.CED.6EE

LANÇADO


PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

NFS-e - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Folha N.º 405

JESUS, JESUS & RESENDE EXAMES DE IMAGEM LTDA - ME RUA APARECIDO ROSA, 39 - SALA 01 CEP: 79950-000 - Bairro: CENTRO Município: Navirai - MS E-mail: cadastro@batistote.com.br Fone: (67) 3461-4266 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 40.979.772/0001-31 **** 15292		Número da NFS-e	
		202200000000009	
		Data do Serviço	Código Verificador
		08/06/2022	10e350fbb

 MUNICIPIO DE NAVIRAI-MS/MS Gerencia de Receita Fone: (67) 3409-1500 - navirai.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	08/06/2022	Exigível	Navirai/MS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Associação Beneficente de Itaquiraí				Navirai/MS			
Endereço Senador Teotônio Vilela,550							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Itaquiraí	MS	(67) 3476-1152	79965-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
15.578.834/0001-56							
E-mail							
hospital.hsf@hotmail.com							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
		****	****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente: - 47 exames de ultrassonografia no valor unitário de R\$ 85,00 cada ref. o mês 05/2022; DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CÓDIGO: 756 – BANCO COOPERATIVA DO BRASIL – BANCOOB AG 3209 C/C 600.998-0 JESUS, JESUS & RESENDE EXAMES DE IMAGEM LTDA	3.995,00	0,00	0,00	Não

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Código do Serviço				Código NBS			
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.				*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
3.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		3.995,00		Valor Líquido da NFS-e		3.995,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$159,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$537,33; Total Aprox: R\$697,13. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 08/06/2022 às 11:26:02.

Para consultar a autenticidade acesse: navirai.govbr.cloud/NFSe.Portal



2022000000000910e350fbb40979772000131

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 08/06/2022

[Assinatura]
Servidor 1

[Assinatura]
Servidor 2

00678608557
359650/ms

10/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:03:34
393303933 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090320191300500011419173490110000248707
BENEFICIARIO:
C.A. HOSPITALAR EIRELI
NOME FANTASIA:
C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP
CNPJ: 26.457.348/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

=====

NR. DOCUMENTO	60.902
NOSSO NUMERO	32019130000011419
CONVENIO	03201913
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.487,07
VALOR COBRADO	2.487,07

=====

NR. AUTENTICACAO 9.BBA.9FF.385.CA2.B99

=====

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.

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário C.A. HOSPITALAR EIRELI		Agência/Código Beneficiário 4148-3 / 00024269-1		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		Nosso Número 32019130000011419		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Outros: _____		
Endereço R SENADOR TEOTONIO VILELA Nº550		CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56				
Vencimento	Emissão 10/05/2022	Nr do documento 0031700/1	Mora Diária	Valor do Documento 2.487,07	Data	Entregador
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor	

RECIBO DO PAGADOR

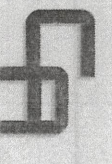
		001-9	00190.00009 03201.913005 00011.419173 4 90110000248707			
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 09/06/2022	
Beneficiário C.A. HOSPITALAR EIRELI CNPJ:26.457.348/0001-04 END:AV GRACA ARANHA QD 29 LT 09 SL 2 E 3 SN - JARDIM NOVA ERA - APARECIDA DE GOIANIA					Agência/Código Beneficiário 4148-3 / 00024269-1	
Data Doc. 10/05/2022	Nr do documento 0031700/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/05/2022	Nosso Número 32019130000011419	
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.487,07 (-) Desconto (-) Outras (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRASIL PROTESTO APÓS O 5 DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 6 % AO MES E MULTA DE 2 % POR ATRASO C.A DISTRIBUIDORA NÃO CONCEDE DESCONTO NOS BOLETOS.PROIBIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE NUMERO NFE: 41061						
Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA Nº550					CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56	
Pagador/Avalista						

LANÇADO
PAGO

COPIA
N.º 001/2022

		001-9	00190.00009 03201.913005 00011.419173 4 90110000248707			
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 09/06/2022	
Beneficiário C.A. HOSPITALAR EIRELI CNPJ:26.457.348/0001-04 END:AV GRACA ARANHA QD 29 LT 09 SL 2 E 3 SN - JARDIM NOVA ERA - APARECIDA DE GOIANIA					Agência/Código Beneficiário 4148-3 / 00024269-1	
Data Doc. 10/05/2022	Nr do documento 0031700/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/05/22	Nosso Número 32019130000011419	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.487,07 (-) Desconto (-) Outras (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRASIL PROTESTO APÓS O 5 DIA. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 6 % AO MES E MULTA DE 2 % POR ATRASO C.A DISTRIBUIDORA NÃO CONCEDE DESCONTO NOS BOLETOS.PROIBIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE NUMERO NFE: 41061 Referente à: Pedido Nº: 0065078 Data: 10/05/2022						
Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA Nº550					CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56	
Pagador/Avalista						

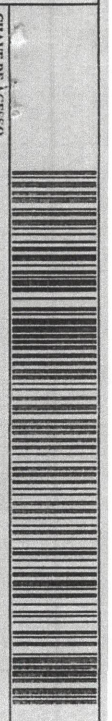




C.A. HOSPITALAR EIRELI
 AV BARAO DO RIO BRANCO QD 41 LT 11
 JARDIM LUIZ
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
 Telefone: (62) 3983-2239

HOSPITALAR
 CNPJ: 26.457.348/0001-04
 I - Imposto de Renda Pessoa Jurídica - Lei nº 10.406/2002

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.041.061
 Série 001
 Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
 5222 0526 4573 4800 0104 5500 1000 0410 6110 2241 6672

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 MERCADORIA INTERESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106759701
 INSCR. ESTADUAL DO SIST. TRIBUT.: 284915238
 CNPJ: 26.457.348/0001-04
 CNPJ: 15.578.834/0001-56
 DATA DA EMISSÃO: 10/05/2022 14:48
 DATA DA ENTRADA/SÁDIA: 10/05/2022
 HORA DA SAÍDA

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 ENDEREÇO: R SENADOR TEOTONIO VILELA Nº550
 MUNICÍPIO: ITAQUIRAI
 PONE / FAX: (67) 3476-1152
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 UF: MS
 INSCRIÇÃO: 79.965-000
 CEARL / CPE / ID ESTR.: 03.011.765/0003-87
 DATA DA EMISSÃO: 10/05/2022 14:48
 DATA DA ENTRADA/SÁDIA: 10/05/2022
 HORA DA SAÍDA

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO I.C.M.S.	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DO I.E.P.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.097,59	491,71	0,00	0,00	0,00	0,00	4.974,14	4.974,14
TRANSPORTADOS IMPOSTO DEPL. REMETENTE VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 VALOR DO I.C.M.S.: 4.097,59 DESCONTO: 491,71 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍDO: 0,00 VALOR TOTAL DO I.E.P.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.974,14 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.974,14									

TRANSPORTADOS IMPOSTO DEPL. REMETENTE

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CRQP	UNID.	QUANT.	PNC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULOS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	
0003204	OCTOCINA SUI/MIL INI. 50X1M(L/G) MARCA BLAU EAN 7896014654222	22030650	25/02/2024	30043922	520	6.108	CX	4	0,00	177,8451	0,00	711,38	592,79	71,13	0,00	12,00	0,00
0003088	HPRATROPIO 0,25MG/ML GTS. 20ML (G) MARCA HIPOLABOR EAN 7898470681828	1294/20	31/10/2022	30044090	020	6.108	FR	10	0,00	1,3128	0,00	13,13	10,94	1,31	0,00	12,00	0,00
0006438	+LOSARTANA POT. 50MG. C/450CPR. (ARARTAN) MARCA GEOLAB EAN 7899005246546	2113104	30/09/2023	30049069	520	6.108	CX	1	0,00	40,5770	0,00	40,58	33,82	4,06	0,00	12,00	0,00
0008249	+MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CMX15MT MARCA POLARFIX EAN 7898010927041	54923	13/01/2027	60029010	540	6.108	UN	2	0,00	9,3128	0,00	18,63	18,63	0,00	0,00	0,00	0,00
0006108	+MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CMX15MT MARCA POLARFIX EAN 17898010927062	56089	24/02/2027	60029010	040	6.108	UN	2	0,00	12,2030	0,00	24,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002738	+MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20CMX15MT MARCA POLARFIX EAN 17898010927079	55026	18/01/2027	60029010	040	6.108	UN	1	0,00	13,8087	0,00	13,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006997	ÁGUA PI/INECAO 200X10ML MARCA ISOFARMA EAN 78983617001571	2010035	04/01/2024	30049099	020	6.108	CX	5	0,00	101,7821	0,00	508,91	424,07	50,89	0,00	12,00	0,00
0006861	AMBEROXOL 30MG/5ML XPE ADL. 100ML (G) MARCA FARMACE EAN 8861	CA22A024	22/01/2024	30049039	020	6.108	FR	5	0,00	6,1425	0,00	30,71	25,59	3,07	0,00	12,00	0,00
0000722	AMPICILINA 1GR. INJ. C/100FR. S/DIL.(CILLINON) MARCA BLAU EAN 7896014685851	21100457	06/10/2023	30041011	520	6.108	CX	1	0,00	342,0097	0,00	342,01	285,00	34,20	0,00	12,00	0,00
0003288	ATVAD. CREPE 20CMX1,80MT 13FIOS C/12 IND. MARCA BIOTEXTIL EAN 7898401410541	2133620N	01/12/2026	30059090	020	6.108	PCT	5	0,00	15,2080	0,00	76,04	63,36	7,60	0,00	12,00	0,00
0001826	BENZILPEN 1,200.0000UI INJ. C/50F.A(BEPBEN) MARCA TEUTO EAN 789612125051	2505662	20/09/2023	30041013	020	6.108	CX	1	0,00	545,9160	0,00	545,92	454,92	54,59	0,00	12,00	0,00
0002143	BOBINA PESTERILIZAÇÃO 20CMX100MT MARCA ZERMATT EAN 7898417743350	30262	31/07/2023	48115129	020	6.108	RL	2	0,00	91,3369	0,00	182,67	152,22	18,27	0,00	12,00	0,00
0004118	IBROMOPRIDA 4MG/ML GTS. 20ML (G) MARCA MARIOL EAN 4181	214347A	30/11/2023	30049045	020	6.108	FR	5	0,00	1,3202	0,00	6,60	5,50	0,66	0,00	12,00	0,00
0002268	CEFALEXINA 500MG. C/200CFS. (G) MARCA ABL EAN 7898924600731	109905C	30/12/2023	30042052	020	6.108	CX	2	0,00	98,1899	0,00	196,38	163,64	19,64	0,00	12,00	0,00

PAGO E PAGAMENTO

Atestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 16 / 05 / 2022

R6.001508209

Miulla da Silva Barbosa

Servidor 1

[Assinatura]

359650/m5

Servidor 2



C.A HOSPITALAR EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD 41 LT 11
JARDIM LUIZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

HOSPITALAR I
CNPJ: 26.457.348/0001-04

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.041.061
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5222 0526 4573 4800 0104 5500 1000 0410 6110 2241 6672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 284915238

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS IPT
0006922	CETOCONAZOL 2% CREME 30GR (G) MARCA PHARLAB EAN 7898216361540	22000232	31/01/2024	30049077	020	6.108	5	0,00	4.9112	0,00	24,56	20,47	2,46	0,00	12,00
0004232	DICLOF. SODICO 75MG/ML INI. 100X3ML (DICLOFARMA) MARCA FARMACE EAN 7898166040830	DC21M071	31/12/2023	30049037	020	6.108	1	0,00	291,2599	0,00	291,26	242,71	29,13	0,00	12,00
0006657	ENALAPRIL 20MG. C/30CPR.(G) MARCA CIMED EAN 7896523210773	2020507	30/10/2022	30049077	020	6.108	2	0,00	3,2388	0,00	6,48	5,40	0,65	0,00	12,00
0003992	EPINEFRINA 1MG/ML INI. 100X1ML(HYREN) MARCA HYPOFARMA EAN 7898122914595	22010178	31/01/2024	30039099	020	6.108	1	0,00	151,5425	0,00	151,54	126,28	15,15	0,00	12,00
0001458	ETILEFRINA 10MG/ML INI. 6X1ML(ETILEFRIL) MARCA UNIAO QUIMICA EAN 7896006212706	2207884	30/03/2024	30049067	520	6.108	33	0,00	20,5206	0,00	677,18	564,29	67,71	0,00	12,00
0006423	GENTAMICINA 20MG. INI. 50X1ML(GENTAMICIN) MARCA PRESENIUS EAN 7899498608583	78Q9A429	28/02/2023	30042061	020	6.108	1	0,00	86,4072	0,00	86,41	72,01	8,64	0,00	12,00
0001299	GLICOSE 50% 200X10ML MARCA ISOFARMA EAN 7898361700034	1120082	04/12/2023	30049099	020	6.108	1	0,00	135,7095	0,00	135,71	113,09	13,57	0,00	12,00
0006256	NIPEIDIPINO 10MG. C/30CPR.(NEO PEDIPINA) MARCA NEO QUIMICA EAN 7898714200064	B21F1628	18/06/2024	30049062	020	6.108	4	0,00	6,8341	0,00	27,34	22,78	2,73	0,00	12,00
0008483	OMEPRAZOL 20MG. C/56CPS.(OMOPREL) MARCA BELFAR EAN 7897917003261	012164	31/01/2024	30049069	020	6.108	3	0,00	7,6610	0,00	22,98	19,15	2,30	0,00	12,00
0000872	PARACETAMOL 500MG. C/500CPR.(G) MARCA PRATI DONADUZZI EAN 7898148295029	21G429	28/06/2023	30049045	020	6.108	1	0,00	74,0491	0,00	74,05	61,71	7,41	0,00	12,00
0005390	PROMETAZINA 25MG/ML INI. 50X2ML(PAMERGAN) MARCA CRISTALIA EAN 7898676403503	22020569	02/02/2024	30049075	020	6.108	2	0,00	191,5254	0,00	383,05	319,20	38,30	0,00	12,00
0007561	SONDA ASP. TRAQUEAL N.10 C/10 C/VAL. PGC MARCA MARK MED EAN 7898430460050	18122	28/02/2026	90183929	020	6.108	1	0,00	10,7865	0,00	10,79	8,99	1,08	0,00	12,00
0007106	SONDA FOLEY 2VIAS N.14 30CC C/10 MARCA DESCARPACK EAN 7898283817650	SSFAAA010 G.	30/11/2026	90183921	720	6.108	5	0,00	30,3766	0,00	151,88	126,56	15,19	0,00	12,00
0007133	SONDA NASOG. LONGA N.16 C/10 MARCA MARK MED EAN 7898430460876	18157	28/02/2026	90183929	020	6.108	2	0,00	13,6721	0,00	27,34	22,78	2,73	0,00	12,00
0002791	SULFA+TRIMET 40+8ML SUSP 100ML(G) MARCA VITAMEDIC EAN 7898049792511	067190	02/03/2024	30049072	020	6.108	5	0,00	5,3808	0,00	26,90	22,42	2,69	0,00	12,00
0000178	TIRAS GLICOSE ONCALL PLUS C/50 MARCA ON CALL PLUS EAN 7908007901173	1291312	08/09/2023	38221920	720	6.108	6	0,00	27,5821	0,00	165,49	137,90	16,55	0,00	12,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020/Reducao de BC ICMS conforme Artigo 88, . 28 do Anexo IX do RCTE - Artigo 85A do RCTE Isencao de ICMS conforme artigo 68, Inciso 68, Anexo IX do RCTE (Convento de ICMS 126/2010)
 Valor ICMS UF destinatario R\$ 245,82 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 245,82
 PEDIDO 0065078 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRENTE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3
 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOOR 031

Atestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 16 / 05 / 2022

Mirella da Silva Barbosa RG. 001506205

Servidor 1

[Assinatura] 359650/ms

Servidor 2

10/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:03:34
393303933 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090167593395854015642690000790120000043380

BENEFICIARIO:

BELLO ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

BELLO ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 08.201.770/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

BELLO ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 08.201.770/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ

CNPJ: 15.578.834/0001-56

NR. DOCUMENTO 60.903
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 433,80
VALOR COBRADO 433,80
=====

NR.AUTENTICACAO D.46D.BFA.DA9.9EE.F46
=====

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.

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Folha No. 411

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 10/06/22	
Beneficiário BELLO ALIMENTOS LTDA 17 BR-163, 3 - PARQUE DAS NACOES - DOURADOS-MS			08.201.770/0020-77 79.841-550		Agência/Código Beneficiário 8541/56426-9	
Data do Documento 20/05/22	Nº do Documento 67114-0	Espécie Docto DM	Aceite NAO	Data do Processamento 20/05/22		Nosso Número 109/01759339-5
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 433,80
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) MORA POR DIA DE ATRASO R\$ 0,74 PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO. NOSSO REPRESENTANTE NÃO ESTÁ AUTORIZADO A RECEBER QUALQUER VALOR. CLIENTE CADASTRADO NO DDA DEVE ATUALIZAR O BOLETO EM SEU CANAL BANCÁRIO. CASO NÃO TENHA DDA, A 2ª VIA DO BOLETO PODE SER EMITIDA PELO SITE: HTTP://WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS.MAIORES INFORMAÇÕES LIGUE PARA (45) 3229-1061					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 101150 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA 550 79.965-000 ITAQUIRAI MS					15.578.834/0001-56	
Sacador / Avalista					Código de Baixa:	

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 10/06/22	
Beneficiário BELLO ALIMENTOS LTDA 17 BR-163, 3 - PARQUE DAS NACOES - DOURADOS-MS			08.201.770/0020-77 79.841-550		Agência/Código Beneficiário 8541/56426-9	
Data do Documento 20/05/22	Nº do Documento 67114-0	Espécie Docto DM	Aceite NAO	Data do Processamento 20/05/22		Nosso Número 109/01759339-5
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 433,80
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) MORA POR DIA DE ATRASO R\$ 0,74 PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO. NOSSO REPRESENTANTE NÃO ESTÁ AUTORIZADO A RECEBER QUALQUER VALOR. CLIENTE CADASTRADO NO DDA DEVE ATUALIZAR O BOLETO EM SEU CANAL BANCÁRIO. CASO NÃO TENHA DDA, A 2ª VIA DO BOLETO PODE SER EMITIDA PELO SITE: HTTP://WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS.MAIORES INFORMAÇÕES LIGUE PARA (45) 3229-1061					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 101150 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA 550 79.965-000 ITAQUIRAI MS					15.578.834/0001-56	
Sacador / Avalista					Código de Baixa:	

LANÇADO PAGO CONVENIO N.º 001/09

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE BELLO ALIMENTOS LTDA 17 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI - 101150 433,80

NFe
Nº 000067114
SERIE 1

FRANGO
Bello
IDENTIFICACAO DO EMITENTE
BELLO ALIMENTOS LTDA 17
RODOVIA BR-163,3 - BAIRRO PARQUE DAS NACOES
DOURADOS,MS
CEP.: 79.841-550
FONE.: (45)3229-1061
nfe@plumaagroavicola.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 000067114
SERIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de Acesso
5022 0508 2017 7000 2077 5500 1000 0671 1410 0066 5061
Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
Protocolo de Autorizaco
150220017048172 20/05/2022 00:50:48
INSCRICAO ESTADUAL 284576280 INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.201.770/0020-77

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI - 101150 CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56 DATA DA EMISSAO 20/05/2022
ENDERECO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA,550 SEM COMPLEMENTO BAIRRO / DISTRITO CEP 79.965-000 DATA ENTRADA/SAIDA 20/05/2022
MUNICIPIO ITAQUIRAI FONE / FAX (67) 3476-1152 UF MS INSCRICAO ESTADUAL HORA DA SAIDA 00:50

FATURA / DUPLICATA		DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
		001	10/06/2022	433,80									

CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
178,62		30,37		0,00		0,00		433,80					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR TOTAL DO IPI					
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZAO SOCIAL BELLO ALIMENTOS LTDA 17				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CODIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF MS		CNPJ / CPF 08.201.770/0020-77	
ENDERECO ROD.:BR-163,3				MUNICIPIO DOURADOS		UF MS		INSCRICAO ESTADUAL 284576280					
QUANTIDADE 2,000		ESPECIE CX		MARCA BELO ALIMENTOS		NUMERO		PESO BRUTO 36,898		PESO LIQUIDO 36,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
COD/PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	PESO	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS IPI
2734003	(232) FILE DE PEITO CONS. IN NAT. IND. BE LLO CX 18 KG	02071400	020	5102	KG	18,000	1	16,15	290,70	119,70	20,3	0,00	17,00,00
3552144	SOBRECOXA CONS. INDIVIDUAL CX 18 KG	02071400	020	5102	KG	18,000	1	7,95	143,10	58,92	10,0	0,00	17,00,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

CALCULO DO ISSQN			
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES
Usuario: LGL Vendedor: 490-RAMON JUNGLOS DA SILVA . Valor Aproximado dos Tributos (Cod. Item/Valor): 2734003/Vlr R\$ 0,00 , 3552144/Vlr R\$ 0,00 . Total R\$ 0,00.BASE DE CALCULO REDUZIDA EM 56,924* CONF. D ECRETO 12.056/06 ART.º PLACA CAVALO: NSAC717(MS) Forma Pagto: BOLETO ITAU - CRA 10/06/22 NOME FANTASI A.: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 20 / 05 / 22.

Keila Rocha Santos 048.468.90104

Servidor 1

359650/m5

Servidor 2

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:22:27
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	423,74



***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S OLIVEIRA QUEVEDO ME
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 9.642-3
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO	4.A47.FC1.57F.E6A.C50
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 01/2022

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA RS 423,74	NF-e Nº: 000.001.469 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.001.469 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0505 5505 7400 0157 5500 2000 0014 6910 0348 0315
		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 DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220018381672 - 31/05/2022 09:51:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57



DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 31/05/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:01:14

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 40,69		VALOR DO ICMS 6,91	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 423,74
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 115,44
					VALOR TOTAL DA NOTA 423,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
38112	ACUCAR CRISTAL 5 KG DOCESUCAR	17019900	0 60	5405	UN	4,0000	19,9700000000	79,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,32
349	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	6,0000	24,9700000000	149,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,64
21648	ACHOCOATADO EM PO TODY 400G ORIGINAL	22029900	0 60	5405	UN	1,0000	5,9400000000	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66
28281	CREME DE LEITE MOCOCA 200 GR CAIXINHA	04015021	0 60	5405	UN	4,0000	2,9900000000	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64
14472	MACARRAO DALLAS 500 GR ESPAGUETE C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	4,0000	3,9900000000	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86
14465	MACARRAO DALLAS 500 GR PARAFUSO C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	3,0000	3,9900000000	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64
34525	OVOS - CARTELA C/ 30 UNID. ROCHEDO	05119930	0 40	5102	UN	1,0000	17,9400000000	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46
34536	ABOBRINHA VERDE	07099300	0 20	5102	KG	3,0000	2,9600000000	8,88	3,66	0,62	0,00	17,00	0,00	2,70
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	2,0000	7,5000000000	15,00	6,18	1,05	0,00	17,00	0,00	4,57
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	4,8500000000	4,85	2,00	0,34	0,00	17,00	0,00	1,47
34553	BATATA DOCE	07142000	0 20	5102	KG	3,0000	2,8600000000	8,58	3,53	0,60	0,00	17,00	0,00	2,61
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	5,6800000000	22,72	9,36	1,59	0,00	17,00	0,00	6,92
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	4,0000	4,5000000000	18,00	7,41	1,26	0,00	17,00	0,00	5,48
34550	LARANJA	08051000	0 20	5102	KG	1,0000	2,8400000000	2,84	1,17	0,20	0,00	17,00	0,00	0,86
34551	REPOLHO	07049000	0 20	5102	KG	4,0000	4,4800000000	17,92	7,38	1,25	0,00	17,00	0,00	5,46
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	2,0000	10,9800000000	21,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08
19386	PAPEL TOALHA FOLHA LEV BRANCA C/2 UNID. 60 TOALHAS CADA	48183000	0 60	5405	UN	2,0000	4,7600000000	9,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,07

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 57,63 (13,60%) / Estadual: R\$ 57,81 (13,64%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (B391D4); Pedido os vinculados/Obs: 1100001320	RESERVADO AO FISCO  

Atestamos que a Prestação de serviço
ou material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 05 / 22.

Keila Rocha Santos dh. 469.901.04

Servidor 1

[Assinatura] 359650/m5

Servidor 2

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:22:27
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	395,86

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S OLIVEIRA QUEVEDO ME
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 9.642-3
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====



NR. AUTENTICACAO	A.77B.930.78A.9F3.B23
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Folha 0416

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 395,86	NF-e Nº: 000.001.466 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.001.466 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0505 5505 7400 0157 5500 2000 0014 6610 0348 0240
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220018375817 - 31/05/2022 09:26:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 31/05/2022	
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/05/2022
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:36:06

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 40,99	VALOR DO ICMS 6,98	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395,86
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 103,25	VALOR TOTAL DA NOTA 395,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
38112	ACUCAR CRISTAL 5 KG DOCESUCAR	17019900	0 60	5405	UN	3,0000	19,9700000000	59,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,24
3249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	7,0000	24,9700000000	174,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,75
32821	CREME DE LEITE MOCOCA 200 GR CAIXINHA	04015021	0 60	5405	UN	4,0000	2,9900000000	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64
14472	MACARRAO DALLAS 500 GR ESPAGUETE C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	3,0000	3,9900000000	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64
14469	MACARRAO DALLAS 500 GR PADRE NOSSO C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	2,0000	3,9900000000	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,43
14333	MACARRAO DALLAS 500 GR PARAFUSO INTEGRAL	19021900	0 60	5405	UN	2,0000	4,9900000000	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04
34536	ABOBRINHA VERDE	07099300	0 20	5102	KG	4,0000	2,9600000000	11,84	4,88	0,83	0,00	17,00	0,00	3,60
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	1,0000	7,5000000000	7,50	3,09	0,53	0,00	17,00	0,00	2,29
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	4,8500000000	4,85	2,00	0,34	0,00	17,00	0,00	1,47
34553	BATATA DOCE	07142000	0 20	5102	KG	3,0000	2,8600000000	8,58	3,53	0,60	0,00	17,00	0,00	2,61
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	5,6800000000	17,04	7,02	1,19	0,00	17,00	0,00	5,19
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	3,0000	4,5000000000	13,50	5,56	0,95	0,00	17,00	0,00	4,12
34550	LARANJA PERA	08051000	0 20	5102	KG	1,0000	2,8400000000	2,84	1,17	0,20	0,00	17,00	0,00	0,86
34551	REPOLHO BRANCO	07049000	0 20	5102	KG	3,0000	4,4800000000	13,44	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00	4,09
34439	TEMPERO VERDE (SALSINHA E CEBOLINHA)	07108000	0 20	5102	UN	5,0000	3,9900000000	19,95	8,21	1,40	0,00	17,00	0,00	6,07
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	1,0000	10,9800000000	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,54
26189	SAPOLIO LIQUIDO 300ML CIF LIMPA ALUMINIO	38085925	0 60	5405	UN	1,0000	8,7500000000	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,67

LANÇADO

PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 53,43 (13,49%) / Estadual: R\$ 49,82 (12,58%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (B391D4); Pedidos vinculados/Obs: 1100001317	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 05 / 2020

Keila Rocha Santos 048.468.90104
Servidor 1
[Assinatura]
Servidor 2 359650/MS

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:22:27
393303933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	443,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A S OLIVEIRA QUEVEDO ME
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 9.642-3

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR. AUTENTICACAO	0.42C.713.B0B.C4C.1ED
------------------	-----------------------



LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 443,38	Folha N.º 448 NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	
			Nº: 000.001.467 SÉRIE: 2

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.467 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5022 0505 5505 7400 0157 5500 2000 0014 6710 0348 0264	
		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 DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220018377735 - 31/05/2022 09:35:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 31/05/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:44:55

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 70,03	VALOR DO ICMS 11,92	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 443,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 112,43	VALOR TOTAL DA NOTA 443,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
38112	ACUCAR CRISTAL 5 KG DOCESUCAR	17019900	0 60	5405	UN	3,0000	19,9700000000	59,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,24
349	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	8,0000	24,9700000000	199,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,85
21648	ACHOCOLOTADO EM PO TODAY 400G ORIGINAL	22029900	0 60	5405	UN	1,0000	8,6900000000	8,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90
8953	FEIJAO PRETO 1KG NATIVO TP1	07133319	0 00	5102	UN	5,0000	8,8800000000	44,40	44,40	7,55	0,00	17,00	0,00	9,08
14472	MACARRAO DALLAS 500 GR ESPAGUETE C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	2,0000	3,9900000000	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,43
14465	MACARRAO DALLAS 500 GR PARAFUSO C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	5,0000	3,9900000000	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,07
34525	OVOS - CARTELA C/ 30 UNID. ROCHEDO	05119930	0 40	5102	UN	1,0000	17,9400000000	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46
34536	ABOBRINHA VERDE	07099300	0 20	5102	KG	4,0000	2,9600000000	11,84	4,88	0,83	0,00	17,00	0,00	3,60
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	1,0000	7,5000000000	7,50	3,09	0,53	0,00	17,00	0,00	2,29
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	4,8500000000	4,85	2,00	0,34	0,00	17,00	0,00	1,47
34553	BATATA DOCE	07142000	0 20	5102	KG	3,0000	2,8600000000	8,58	3,53	0,60	0,00	17,00	0,00	2,61
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	3,0000	4,5000000000	13,50	5,56	0,95	0,00	17,00	0,00	4,12
34439	TEMPERO VERDE (SALSINHA E CEBOLINHA)	07108000	0 20	5102	UN	4,0000	3,9900000000	15,96	6,57	1,12	0,00	17,00	0,00	4,86
11686	COPOS DESCARTAVEIS COPOMAIS 180ML C/ 100 UNID. TRANSP	39241000	0 60	5405	UN	3,0000	5,9200000000	17,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,91
19386	PAPEL TOALHA FOLHALEV BRANCA C/ 2 UNID. 60 TOALHAS CADA	48183000	0 60	5405	UN	1,0000	4,7600000000	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 60,34 (13,60%) / Estadual: R\$ 52,09 (11,74%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (B391D4); Pedido os vinculados/Obs: 1100001318	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 05 / 22.

Keila Rocha Santos 048.468.901.04

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

024594

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:22:27
393303933 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	398,35

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S OLIVEIRA QUEVEDO ME
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 9.642-3
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO	5.787.578.0C6.353.812
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 0017/2022

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 398,35	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	
		Nº: 000.001.468 SÉRIE: 2	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.001.468 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5022 0505 5505 7400 0157 5500 2000 0014 6810 0348 0270 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220018379737 - 31/05/2022 09:44:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 31/05/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:54:13

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 30,69		VALOR DO ICMS 5,21		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 398,35	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 97,77
VALOR TOTAL DA NOTA 398,35					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
38112	ACUCAR CRISTAL 5 KG DOCESUCAR	17019900	0 60	5405	UN	2,0000	19,9700000000	39,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,16
349	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	8,0000	24,9700000000	199,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,85
6175	CONDIMENTOS PONZAN COLORIFICO 500G	21039021	0 60	5405	UN	1,0000	7,3700000000	7,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,06
14472	MACARRAO DALLAS 500 GR ESPAGUETE C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	4,0000	3,9900000000	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86
14469	MACARRAO DALLAS 500 GR PADRE NOSSO C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	4,0000	3,9900000000	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86
21728	MAIONESE HELLMANN'S 500 GR TRADICIONAL	21039011	0 60	5405	UN	2,0000	7,9700000000	15,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,30
34525	OVOS - CARTELA C/ 30 UNID. ROCHEDO	05119930	0 40	5102	UN	1,0000	17,9400000000	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46
34536	ABOBRINHA VERDE	07099300	0 20	5102	KG	3,0000	2,9600000000	8,88	3,66	0,62	0,00	17,00	0,00	2,70
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	1,0000	7,5000000000	7,50	3,09	0,53	0,00	17,00	0,00	2,29
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	4,8500000000	4,85	2,00	0,34	0,00	17,00	0,00	1,47
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	5,6800000000	17,04	7,02	1,19	0,00	17,00	0,00	5,19
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	2,0000	4,5000000000	9,00	3,71	0,63	0,00	17,00	0,00	2,74
34550	LARANJA	08051000	0 20	5102	KG	1,0000	2,8400000000	2,84	1,17	0,20	0,00	17,00	0,00	0,86
34549	MACA NACIONAL	08081000	0 20	5102	KG	1,0000	6,4700000000	6,47	2,66	0,45	0,00	17,00	0,00	1,97
34551	REPOLHO	07049000	0 20	5102	KG	4,0000	4,4800000000	17,92	7,38	1,25	0,00	17,00	0,00	5,46
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	1,0000	10,9800000000	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,54

LANÇADO

PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 53,76 (13,49%) / Estadual: R\$ 44,01 (11,04%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (B391D4); Pedidos vinculados/Obs: 1100001319	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 05 / 22.

Kiwa Rocha Santos 018.468.90104

servidor 1

[Handwritten Signature] 359650/MS

servidor 2

ORIGINAL

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:22:27
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.010.630
VALOR TOTAL	1.722,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TORAL & GILIOLI LTDA ME
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 10.630-5
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO	5.585.52C.46F.3EA.2B0
------------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE TORAL GILIOI LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR DA NOTA R\$ 1.722,20

DATA DE RECEBIMENTO / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI

NF-e Nº: 000.000.995 SÉRIE: 2

TORAL GILIOI LTDA - EPP

AV TREZE DE MAIO, 277 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1796 E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.000.995
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO 5022 0508 5032 9500 0120 5500 2000 0009 9510 0511 2350

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220017986375 - 27/05/2022 11:36:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283408898 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 08.503.295/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56 DATA DA EMISSÃO 27/05/2022

ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 79965-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/05/2022

MUNICÍPIO ITAQUIRAI FONE/FAX (67) 3476-1152 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:46:44

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 377,40	VALOR DO ICMS 64,15	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.722,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 486,77	VALOR TOTAL DA NOTA 1.722,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
14881	LEITE NESTOGENO I 400G	04039000	0 60	5405	UN	6,0000	27,9800000000	167,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,12
22085	ARROZ GUACIRA TPI 5KG	10063021	0 20	5102	UN	8,0000	17,9800000000	143,84	59,23	10,07	0,00	17,00	0,00	29,42
6114	FEIJO YAMANARI 1KG	07133399	0 20	5102	UN	12,0000	9,4900000000	113,88	46,89	7,97	0,00	17,00	0,00	23,29
6857	FARINHA TRIGO COAMO 1KG TRAD	11010010	0 60	5405	UN	4,0000	4,4900000000	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,47
5625	ARROZ SABOR SUL 1KG INTEGRAL	10062010	0 20	5102	UN	1,0000	4,4900000000	4,49	1,85	0,31	0,00	17,00	0,00	0,91
10724	MARGARINA QUALY S/SAL 500G	15171000	0 60	5405	UN	3,0000	9,9800000000	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,12
10722	MARGARINA QUALY C/SAL 500G	15171000	0 60	5405	UN	19,0000	9,9800000000	189,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,74
6852	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	0 60	5405	UN	20,0000	9,9800000000	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,82
15825	BATATA	07019000	0 20	5102	KG	19,0000	5,9900000000	113,81	46,86	7,97	0,00	17,00	0,00	34,66
15824	CEBOLA	07122000	0 20	5102	KG	15,0000	4,7900000000	71,85	29,58	5,03	0,00	17,00	0,00	21,87
15831	CENOURA	07061000	0 20	5102	KG	15,0000	8,9900000000	134,85	55,53	9,44	0,00	17,00	0,00	41,06
15785	CABOTIA	07099300	0 20	5102	KG	11,0000	6,9900000000	76,89	31,66	5,38	0,00	17,00	0,00	23,41
15770	PEPINO JAPONES	07070000	0 20	5102	KG	13,0000	4,9900000000	64,87	26,71	4,54	0,00	17,00	0,00	19,76
15759	TOMATE	07020000	0 20	5102	KG	16,0000	7,9900000000	127,84	52,64	8,95	0,00	17,00	0,00	38,92
16190	PRESUNTO AURORA/BELLO COZIDO KG	16024900	0 60	5405	KG	1,2000	26,9833330000	32,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63
19958	EMBALAGENS PLAST.GIOPACK 7KG	39211200	0 00	5102	UN	2,0000	8,9800000000	17,96	17,96	3,05	0,00	17,00	0,00	6,92
22945	SACO LIXO GIOPACK ROLO 15L C/60UN	39232990	0 60	5405	UN	2,0000	12,9800000000	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,48
22944	SACO LIXO GIOPACK ROLO 30L C/30UN	39232990	0 60	5405	UN	5,0000	12,9800000000	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,70
23151	GUARDANAPOS PAPEL DIVINA MESA 28X32,5CM C/50UN	48183000	0 60	5405	UN	2,0000	3,4900000000	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,32
18145	ESPONJA SCOTCH BRITE ECONOMICA UND	68053090	0 60	5405	UN	7,0000	2,2900000000	16,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,89
29614	CANECA PLASMONT 450ML	39241000	0 60	5405	UN	5,0000	6,9800000000	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,10
22611	COLHER PRAFESTA REFEICAO CRISTAL C/50	39241000	0 60	5405	UN	2,0000	6,1900000000	12,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 243,43 (14,13%) / Estadual: R\$ 243,34 (14,12%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (40CA7E); Pedidos vinculados/Obs: 1100000269

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 27 / 05 / 22.

Keila Rocha Santos 048.46890104
Servidor 1

[Assinatura] 359650/MJ
Servidor 2


RECEBEMOS DE TORAL GILIOI LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR DA NOTA R\$ 1.722,20

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI

NF-e Nº: 000.000.995 SÉRIE: 2

TORAL GILIOI LTDA - EPP



AV TREZE DE MAIO, 277
JARDIM PRIMAVERA
ITAQUIRAI
MS
CEP: 79965-000
TELEFONE: (67) 3476-1796
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.000.995
SÉRIE: 2
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
5022 0508 5032 9500 0120 5500 2000 0009 9510 0511 2350

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150220017986375 - 27/05/2022 11:36:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283408898

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
08.503.295/0001-20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
19679	FACA DESC.REGINA REFEICAO BCA C/50	39241000	0 60	5405	UN	3,0000	5,9800000000	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,22
6532	PAPEL ALUMINIO GIOPACK 45X7,5M	37013031	0 00	5102	UN	1,0000	8,4900000000	8,49	8,49	1,44	0,00	17,00	0,00	3,15
22540	DESENGORDURANTE UAU 500ML LÍMAO	34011190	0 60	5405	UN	1,0000	7,9800000000	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,65
2287	CANECO LUXO POLIDO N.12 PICOLI 1,2LTS	76152000	0 60	5405	UN	1,0000	18,9800000000	18,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,85

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 243,43 (14,13%) / Estadual: R\$ 243,34 (14,12%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (40CA7E); Pedidos vinculados/Obs: 1100000269

RESERVADO AO FISCO

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:22:26
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.012.670
VALOR TOTAL	2.661,45

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: I MELLO LABORATORIO ME
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 12.670-5
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO	C.BB6.091.942.0D0.A4E
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1544
	Data da emissão da nota 10/06/2022 12:53:58	
	Data do fato gerador 10/06/2022 12:53:58	
	Código de verificação VS7XQQ6LR	

Folha Nº 0425

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LACIM LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS IVANILDES MELLO
 Nome/Razão social: I MELLO LABORATÓRIO ME
 CPF/CNPJ: 10.806.055/0001-47 Inscrição municipal: 3.326.08.09
 Endereço: AV Industrial Número: 427 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
 Complemento:
 Município: Itaquiraí UF: MS
 E-mail: ipanema.contabil@uol.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (67) 3476-1128
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 Inscrição municipal:
 Endereço: Senador Teotonio Vilela Número: 550 Bairro: Centro CEP: 79965-000
 Complemento:
 Município: Itaquiraí UF: MS
 E-mail: hospital.hsf@hotmail.com Telefone: (06) 7476-1152 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões laboratoriais mais produtividade em exames laboratoriais referente ao mês de Maio de 2022.	2.750,0000	1,0000	2.750,0000	2.750,00x3,22 =	88,55

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.661,45								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.750,00		Valor líquido = R\$ 2.661,45			

Códigos dos serviços:

02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.750,00	88,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Substituição tributária
 Local da prestação do serviço: Itaquiraí

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.22%
 Situação desta NFS-e: Substituída
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

LANÇADO

Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 369,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 110,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 10.06.2022

Servidor 1

Servidor 2

0006860855/m

359654/ms

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:22:26
393303933 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.012.670
VALOR TOTAL	2.661,45


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: I MELLO LABORATORIO ME
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 12.670-5
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR.AUTENTICACAO	4.7F9.A6A.6A6.2EE.30F
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1543
	Data da emissão da nota 10/06/2022 12:52:31	
	Data do fato gerador 10/06/2022 12:52:31	
	Código de verificação QZYSNJWIS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LACIM LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS IVANILDES MELLO
 Nome/Razão social: I MELLO LABORATÓRIO ME
 CPF/CNPJ: 10.806.055/0001-47 Inscrição municipal: 3.326.08.09
 Endereço: AV Industrial Número: 427 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
 Complemento:
 Município: Itaquiraí UF: MS
 E-mail: ipanema.contabil@uol.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (67) 3476-1128
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 Inscrição municipal:
 Endereço: Senador Teotonio Vilela Número: 550 Bairro: Centro CEP: 79965-000
 Complemento:
 Município: Itaquiraí UF: MS
 E-mail: hospital.hsf@hotmail.com Telefone: (06) 7476-1152
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões laboratoriais mais produtividade em exames laboratoriais referente ao mês de Abril de 2022.	2.750,0000	1,0000	2.750,0000	2.750,00x3,22 =	88,55

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.661,45								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.750,00		Valor líquido = R\$ 2.661,45			

Códigos dos serviços:

02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.750,00	88,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Substituição tributária
 Local da prestação do serviço: Itaquiraí

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.22%
 Situação desta NFS-e: Substituta
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 369,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 110,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

Folha 1 de 1

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 10.06.2022

[Signature]
Servidor 1

[Signature] 359650/ms
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:02
393303933 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

BANCO DO BRASIL

00190000090326871800835340283171189910000849878

BENEFICIARIO:
ENERGISA M G S - D E S.A.
NOME FANTASIA:
ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR
CNPJ: 15.413.826/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

NR. DOCUMENTO	61.301
NOSSO NUMERO	32687180035340283
CONVENIO	03268718
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.498,78
VALOR COBRADO	8.498,78

NR.AUTENTICACAO E.6B7.8CB.E03.7CB.257

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.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

SUA FATURA CHEGOU!

Carta

99122578272/2021 DR/MS
ENERGISA / MS

Folha N.º 429

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA SEN TEOTONIO VILELA, 550 - 14.074.01.133000 79965000 - CEP:79965000
CENTRO
ITAQUIRAI (AG: 74)



Correios

GRUPO/SUBGRP: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B3
CLASSE/SUBCLS: COMERCIAL / OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES
ROTEIRO: 011 - 0074 - 010 - 3415 LIGAÇÃO: TRIFASICO
Nº DO MEDIDOR: 00000274064 DOM. BANC.:
MATRÍCULA: 257486-2022-4-5 DOM. ENT.:

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.
Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900
CNPJ 15.413.826/0001-50 Insc. Est. 28.105.553-0
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série: B NF: 009.912.679
Procedimento autorizado por Regime Especial - Processo nº. 03/067886/1999



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

10/257486-1

0800 722 7272

/energisa

www.energisa.com.br

67 9 9980-0698

12
CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO. UTILIZE O CÓDIGO: 0000257486-1

VALOR DA FATURA
R\$ 8.498,78

VENCIMENTO
20/05/2022

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!
Reaviso de vencimento:
Seu fornecimento poderá ser suspenso a partir de 10/05/2022.
Regularize seus débitos.
FATURAS EM ATRASO
20/03/2022 9.704,80
0,00

REFERÊNCIA
Abril/2022

CONSUMO
8.000 kWh
242,42 kWh
MÉDIA DIÁRIA

CNPJ/CPF/RANI: 15.578.834/0001-56

RESERVADO AO FISCO:
f319.0e18.e8db.0624.553a.7b1b.8f23.bcb3

DATA DE EMISSÃO 20/04/2022
APRESENTAÇÃO 25/04/2022
PRÓXIMA LEITURA 19/05/2022

CCI	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	TARIFA SEM TRIBUTOS	TARIFA COM TRIBUTOS	VALOR TOTAL (R\$)	BASE CALC ICMS (R\$)	% ALÍQ. ICMS	ICMS (R\$)	BASE CALC. PIS/COFINS (R\$)	PIS (R\$) (0,8535%)	COFINS (R\$) (3,9311%)
0601	Consumo em kWh	8.000,00	0,708060	0,895950	7.167,61	7.167,61	17	1.218,49	5.949,12	50,77	233,87
0601	Adic. B. Vermelha				1.263,16	1.263,16	17	214,74	1.048,42	8,95	41,21
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONT.IL.PUB-CIP MUNICIPAL				68,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
PAGO
CONVENIO N.º 001/2022

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 8.498,78 8.430,77 1.433,23 6.997,54 59,72 275,08

BANCO DO BRASIL SA		001-9	00190.00009 03268.718008 35340.283171 1 89910000849878	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SA			VENCIMENTO	20/05/2022
BENEFICIÁRIO ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A		CNPJ	15.413.826/0001-50	
ENDEREÇO AV GURY MARQUES, 8000 - SAIDA PARA S.PAULO - CAMPO GRANDE / MS - CEP 79072-900		Ag/COD. BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO 32687180035340283	
DATA DO DOCUMENTO 20/04/2022	Nº DOCUMENTO 257486-2022-04-5	ESPÉCIE DOC DS	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/04/2022
CARTEIRA 17		ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR
INSTRUÇÕES OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.				(+) VALOR DO DOCUMENTO 8.498,78
PAGADOR ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI RUA SEN TEOTONIO VILELA, 550 - 14.074.01.133000 79965000 - ITAQUIRAI (AG: 74)				(-) DESCONTOS/ ABATIMENTOS
SACADOR/AVALISTA				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MORA/ MULTA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
				(+) VALOR COBRADO
				CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56
				CÓD. DE BAIXA

Promoção 1 Ano Por Nossa Conta
Pague com QR Code do PIX e concorra a 1 Ano de Energia Grátis.
Use seu app de pagamento favorito, escolha "Pagar com PIX", leia o QR Code abaixo e cadastre-se: www.anodeconta.com.br



Quer facilidade?
Abra sua Conta Voltz - Energisa e tenha vantagens exclusivas!
Entenda melhor em contavoltz.com/px



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Ficha de Compensação

ATENÇÃO

- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 10/05/2022. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere esta mensagem.
 - Reajuste tarifário médio 18,18%, a partir de 16/04/22, conf. REH nº 3.021/22/ANEEL
 - A AUSÊNCIA DE PAGAMENTO CAUSARÁ O ENVIO DE SEU CPF PARA PROTESTO EM CARTÓRIO,
 - GERANDO ADICIONALMENTE CUSTAS DE EMOLUMENTOS CARTORÁRIOS (LEI Nº 9.492/1997).

CANAL DE CONTATO

Declaração de Quitação Anual de Débitos:
 Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2021 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.

INDICADORES DE QUALIDADE

LIMITES DA ANEEL	MENSAL	APUR.	TRIM.	ANUAL
DIC	10,00	0,00	0,00	0,00
FIC	4,00	0,00	0,00	0,00
DMIC	7,00	0,00		
DICRI	13,00			

Conjunto: ELDORADO

Referência: 02/2022

Tensão Contratada:

Limite Adequado: 117 a

DIC: Horas que o cliente ficou sem energia

FIC: Vezes que o cliente ficou sem energia

DMIC: Duração da maior interrupção de energia no período

DICRI: Duração da interrupção individual em dia crítico

CONSUMO DOS ÚLTIMOS 13 MESES

MÊS	CONSUMO FATURADO	DEMANDA -MEDIDA	CONS. FAT.	CONSUMO FATURADO	DEMANDA -MEDIDA	ERE	DRE	ERE	DRE	CONS.	ERE
ABR/22	8.000,00										
MAR/22	9.880,00										
FEV/22	9.320,00										
JAN/22	11.680,00										
DEZ/21	9.200,00										
NOV/21	7.320,00										
OUT/21	7.760,00										
SET/21	6.200,00										
AGO/21	4.840,00										
JUL/21	4.920,00										
JUN/21	5.360,00										
MAI/21	5.440,00										
ABR/21	10.000,00										

PONTA INTERMEDIÁRIA FORA DE PONTA PONTA FORA DE PONTA RESERVADO

*FATURAMENTO PELA MÉDIA/MÍNIMO

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%
Serviço distribuição ENERGISAMS	2.202,70	25,91
Compra de energia	3.002,23	35,33
Serviço de transmissão	352,46	-4,15
Encargos setoriais	1.105,35	13,01
Impostos diretos e encargos	1.836,04	21,60
Outros serviços	0,00	0,00
TOTAL	8.498,78	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 02/2022): R\$ 3.943,38

ESTRUTURA DO CONSUMO

DADOS DA LEITURA	Leitura Anterior: 17/03/2022	Leitura Atual: 19/04/2022	Dias: 33	DADOS DO CONSUMO
UN. POSTO	ATUAL	ANTERIOR	K	PERDAS (%)
KWH Ponta	19.575,00	19.375,00	40	0
	FAT. POT.	AJ. FAT. POT.	MEDIDO	FATURADO
			8.000,00	8.000,00

Atestamos que a Prestação de Serviço ou Material constante do presente documento foi efetivamente realizada ou entregue em 20/04/2022

Servidor 1

Servidor 2

DADOS DA LEITURA

FIQUE ATENTO

* K : Constante do Medidor

Informações sobre condições gerais do fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos estão à disposição para consulta em nossas agências de atendimento, no site www.energisa.com.br, aplicativo Energisa On ou através das nossas redes sociais.

Pagando sua conta em dia, você evita cobrança de multa de 2%, atualização monetária com base na variação do IGP-M, juros de mora de 1% ao mês, corte no fornecimento de energia e demais transtornos. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz até a data do vencimento, uma vez vencida, você estará sujeito à inclusão de seu nome nos órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA, SCPC), e também estará sujeito ao protesto do documento junto aos órgãos competentes, devendo arcar com todos os custos para retirada do protesto.

Central de Atendimento Energisa: 0800 722 7272
 Central de Atendimento Energisa (alta e média tensão): 0800 729 7299
 Atendimento Energisa para deficiente auditivo ou de fala: 0800 722 0445

Ouvvidoria Energisa: 0800 722 0446 (horário comercial) - Necessário ter o número do protocolo de atendimento.

AGEPAN - Agência Estadual de Regulação de Serviços Públicos do Estado de Mato Grosso do Sul: 0800 727 0167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

ANEEL (Agência Nacional de Energia Elétrica): 167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

ONDE PAGAR SUA CONTA

Débito Automático:

Bradesco / Bancoob (Sicoob) / Banco do Brasil / Inter / Safra / Santander / Banco de Brasília / Caixa Econômica Federal / Credicoamo / Itaú / Sicredi / Banco BMB



Agentes Credenciados:

Caixa Econômica Federal (Casas Lotéricas e Caixa Aqui) / Banco do Brasil (Correspondentes Bancários) / Bradesco (Correspondentes Bancários) / Bancoob (Sicoob) / Sicredi (Agentes Credenciados) / Credicoamo / Tribanco



Autoatendimento e Internet:

Bradesco / Bancoob (Sicoob) / Banco do Brasil / Banco Inter / Safra / Santander / Banco de Brasília / Caixa Econômica Federal / Credicoamo / Itaú / Sicredi / Banco BMB

Chegamos no WhatsApp!

Agora você pode solicitar a 2ª via das suas faturas, religação e tirar dúvidas através da nossa assistente virtual no Whatsapp.

Adicione o nosso número nos seus contatos:
67 9 9980-0698

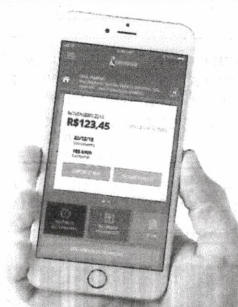


Baixe o Energisa On no seu smartphone:

Mais comodidade e facilidade no seu relacionamento conosco.

Com o Energisa On você pode solicitar serviços, esclarecer dúvidas e muito mais.

Disponível para Android e iOS em energisa.com.br/energisaon



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.02
3933003933 SEGUNDA VIA 0004

Folha N.º 430

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL
CONTA: 19.672-8

FAVORECIDO: ELIEDER TORAL
CPF/CNPJ: 18.368.065/0001-50
VALOR: R\$ 1.350,00
DEBITO EM: 13/06/2022



=====

DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB: 9.45E.836.78B.C57.7AD

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE ELIEDER TORAL - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.350,00	NF-e Nº: 000.000.262 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI	

ELIEDER TORAL - ME  AV TREZE DE MAIO, 301 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965000 TELEFONE: 6734761796 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.262 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0518 3680 6500 0150 5500 2000 0002 6210 0512 4625
		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 DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220018211178 - 30/05/2022 09:16:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283963387	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.368.065/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE				Folha N.º 431	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI			CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 30/05/2022	
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/05/2022	
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:26:11	

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.350,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 472,50
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
17045	BOTILHA DE GAS P45	73110000	0 500	5405	UN	3.0000	450,00000000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,50

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 243,00 (18,00%) / Estadual : R\$ 229,50 (17,00%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (40CA7E); Pedidos vinculados/Obs: 120000316	RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 05 / 22

Keila Rocha Santos 040.460.901.04

Servidor 1

[Assinatura] 359650/ms

Servidor 2



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ

Folha N.º 432

Fundada em 27 de Abril de 1985
CNPJ: 15.578.834/0001-56
DECLARAÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA: LEI MUNICIPAL Nº 068 DE 20/08/85
LEI ESTADUAL Nº 595 DE 21/11/85
DECRETO FEDERAL DE 21/06/99

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA SETOR DE NUTRIÇÃO

Data: 10/05/2022						
Empresa: SUPERMERCADO TREM BOM						
Endereço: AV TREZE DE MAIO 277				CNPJ: 08.503.295/0001-20		
Cidade: ITAQUIRAÍ Estado MS				Insc.Est:		
AUTORIZAÇÃO DE COMPRA				E-Mail: supermercadotrembom@hotmail.com		
Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	UND/KL	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1						
2	Carga de Botijão de Gaz P 45	2	UNID	R\$ 450,00	R\$ 900,00	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Valor Total do Pedido	R\$ 900,00
------------------------------	-------------------

Condições de Pagamento	
-------------------------------	--

Previsão de Entrega	
----------------------------	--

OBSERVAÇÕES

Autorizo a compra dos produtos descritos acima com as quantidades e valores.

Favor enviar junto com o (s) Produto (s) uma via do Pedido

RUA SENADOR TEOTÔNIO VILLELA, 550

ITAQUIRAÍ - ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

E mail: hsf.compras@hotmail.com

Setor de Compras

Keila Pacheco Santos
Nutricionista
CRN - 52928/P



TELEFONE/FAX: (067) 476-1152 - CEP 79.965-000



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ

Folha N.º 433

Fundada em 27 de Abril de 1985
CNPJ: 15.578.834/0001-56
DECLARAÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA: LEI MUNICIPAL Nº 068 DE 20/08/85
LEI ESTADUAL Nº 595 DE 21/11/85
DECRETO FEDERAL DE 21/06/99

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA SETOR DE NUTRIÇÃO

Data: 27/05/2022		
Empresa: SUPERMERCADO TREM BOM		
Endereço: AV TREZE DE MAIO 277		CNPJ: 08.503.295/0001-20
Cidade: ITAQUIRAÍ Estado MS		Insc.Est:
AUTORIZAÇÃO DE COMPRA		E-Mail: supermercadotrembom@hotmail.com

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	UND/KL	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1						
2	Carga de Botijão de Gaz P 45	1	UNID	R\$ 450,00	R\$ 450,00	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Valor Total do Pedido R\$ 450,00

Condições de Pagamento

Previsão de Entrega

OBSERVAÇÕES

Autorizo a compra dos produtos descritos acima com as quantidades e valores.

Favor enviar junto com o (s) Produto (s) uma via do Pedido

Kelly Rocha Santos
Setor de Compras
CRN - 52928/P

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.02
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL
CONTA: 93-3

FAVORECIDO: RICARDO MARCIO EBBING
CPF/CNPJ: 18.841.008/0001-46
VALOR: R\$ 939,38
DEBITO EM: 13/06/2022

=====

DOCUMENTO: 061303
AUTENTICACAO SISBB: F.E5B.050.048.CB6.019

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 0012022

Recebemos de RICARDO MARCIO EBBING os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 939,38

NF-e
Nº 000.000.133
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RICARDO MARCIO EBBING

919

AV MATO GROSSO, 511 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP:
79965-000
Fone: (67)3476-1196

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.000.133
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5022 0518 8410 0800 0146 5500 1000 0001 3310 3973 0858

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 de Mercadoria p/ Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150220018184440 30/05/2022 05:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283911719

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
18.841.008/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 30/05/2022
ENDEREÇO RUA;SENADOR TEOTONIO VILELA, 550		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS	TELEFONE / FAX (67)3476-1152	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

VALORES DA FATURA	Número: A vista - Valor Original: R\$ 939,38 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 939,38
-------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 939,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 939,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000007	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	84,340	10,000	0,00	843,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000406	PAO INTEGRAL	19059090	0400	5102	KG	1,384	12,999	0,00	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000403	PAO CASEIRO	19059090	0400	5102	KG	7,090	11,000	0,00	77,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 126,35 Federal e R\$ 112,73 Estadual FONTE IBPT 40CA7E I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 05 / 22.

Kellen Rocha Santos 048.468.90104

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

Folha N.º 436
G3352115082561091
21/06/2022 15:22:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.53
3933003933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====
Convenio RECE IMPOS TRIBU
Codigo de Barras 8168000020-9 85002116202-7
20715000527-1 9050000001-8
Data do pagamento 20/06/2022
Valor em Dinheiro 2.085,00
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 2.085,00
=====

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 7.B14.8B2.2C4.044.266

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Instruções: Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure as margens esquerda e direita para 17mm . Utilize folha A4 (210 x 291 mm) ou Carta (216 x 279 mm). Corte na linha indicada. Não rasure, risque fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
Guia de Pagamento

Data: 20/06/2022

RECIBO DO SACADO

81680000020-9 85002116202-7 20715000527-1 90500000001-8

LOCAL DE PAGAMENTO Local de Pagamento: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, LOTÉRICAS.					DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022	
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ			CPF/CNPJ 15.403.041/0001-04		AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3933 / 6731-8	
DATA DO DOCUMENTO 20/06/2022	Nº DO DOCUMENTO 527905	ESPÉCIE DO DOCUMENTO Carnê	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 20/06/2022	NOSSO NÚMERO 000527905	
COMPETÊNCIA Junho/2022		CARTEIRA 999	MOEDA Real	BASE DE CÁLCULO 50.450,00	(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.085,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) VENCIMENTO ORIGINAL: 15/07/2022 VALOR DO IMPOSTO 2.085,00 SALDO UTILIZADO					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
					(+*) CORREÇÃO 0,00	
					(+*) JUROS 0,00	
					(+*) MULTA 0,00	
					(-) VALOR COBRADO 2.085,00	
ATIVIDADE PRINCIPAL Medicina e biomedicina. Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. Hospitais, clínicas, laboratórios,					NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO 10, 988, 1344, 1543, 1544	
SACADO HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI Rua Senador Teotonio Vilela, 550 CENTRO CEP: 79965-000 Itaquiraí - MS					CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56	

LANÇADO PAGO CONVENIO N.º 001200

FICHA DE COMPENSAÇÃO

81680000020-9 85002116202-7 20715000527-1 90500000001-8

LOCAL DE PAGAMENTO Local de Pagamento: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, LOTÉRICAS.					DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022	
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ			CPF/CNPJ 15.403.041/0001-04		AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3933 / 6731-8	
DATA DO DOCUMENTO 20/06/2022	Nº DO DOCUMENTO 527905	ESPÉCIE DO DOCUMENTO Carnê	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 20/06/2022	NOSSO NÚMERO 000527905	
COMPETÊNCIA Junho/2022		CARTEIRA 999	MOEDA Real	BASE DE CÁLCULO 50.450,00	(-) VALOR DO DOCUMENTO 2.085,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) VENCIMENTO ORIGINAL: 15/07/2022 VALOR DO IMPOSTO 2.085,00 SALDO UTILIZADO					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
					(+*) CORREÇÃO 0,00	
					(+*) JUROS 0,00	
					(+*) MULTA 0,00	
					(-) VALOR COBRADO 2.085,00	
ATIVIDADE PRINCIPAL Medicina e biomedicina. Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. Hospitais, clínicas, laboratórios,					NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO 10, 988, 1344, 1543, 1544	
SACADO HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI Rua Senador Teotonio Vilela, 550 CENTRO CEP: 79965-000 Itaquiraí - MS					CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 20/06/2022


Servidor 1

00062860859/m


Servidor 2

359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.53
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000004-7 94250385222-0
01070122157-4 74381405965-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.01.22157.7438140-5
Valor Total 494,25
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 5.3F6.038.15D.B5E.D91

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

CNPJ 15.578.834/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		
Período de Apuração 30/06/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.01.22157.7438140-5	Pagar este documento até 20/07/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 9807 - MS			Valor Total do Documento 494,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	494,25			494,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	494,25	0,00	0,00	494,25

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022

SENDA (Versão:5.1.0) Página: 1 / 1 06/06/2022 11:57:31

85860000004 7 94250385222 0 01070122157 4 74381405965 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000004 7	94250385222 0	01070122157 4	74381405965 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 15.578.834/0001-56
Número: 07.01.22157.7438140-5
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 494,25

Pague com o PIX



Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 06/06/2022
www.00062860853/m
Servidor 1
afcp 359650/ms
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.53
3933003933 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====
Convenio RECE IMPOS TRIBU
Codigo de Barras 8168000001-9 26662116202-0
20620000527-3 9290000001-8
Data do pagamento 20/06/2022
Valor em Dinheiro 126,66
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 126,66
=====

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: A.080.A62.588.FCB.7C7

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Instruções: Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure as margens esquerda e direita para 17mm. Utilize folha A4 (210 x 291 mm) ou Carta (216 x 279 mm). Corte na linha indicada. Não rasure, risque fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Folha N.º 443



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ
Guia de Pagamento

Data: 20/06/2022

RECIBO DO SACADO

81680000001-9 26662116202-0 20620000527-3 92900000001-8

LOCAL DE PAGAMENTO Local de Pagamento: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, LOTÉRICAS.					DATA DE VENCIMENTO 20/06/2022
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ			CPF/CNPJ 15.403.041/0001-04	AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3933 / 6731-8	
DATA DO DOCUMENTO 20/06/2022	Nº DO DOCUMENTO 527929	ESPÉCIE DO DOCUMENTO Carnê	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 20/06/2022	NOSSO NÚMERO 000527929
COMPETÊNCIA Maio/2022		CARTEIRA 999	MOEDA Real	BASE DE CÁLCULO 2.780,00	(=) VALOR DO DOCUMENTO 123,99
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) VENCIMENTO ORIGINAL: 15/06/2022 VALOR DO IMPOSTO 123,99 SALDO UTILIZADO					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
					(+) CORREÇÃO 0,00
					(+) JUROS 0,20
					(+) MULTA 2,47
ATIVIDADE PRINCIPAL Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					(=) VALOR COBRADO 126,66
SACADO HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI Rua Senador Teotonio Vilela, 550 CENTRO CEP: 79965-000			CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 Itaquiraí - MS		NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO 5178

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

81680000001-9 26662116202-0 20620000527-3 92900000001-8

LOCAL DE PAGAMENTO Local de Pagamento: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, LOTÉRICAS.					DATA DE VENCIMENTO 20/06/2022
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ			CPF/CNPJ 15.403.041/0001-04	AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3933 / 6731-8	
DATA DO DOCUMENTO 20/06/2022	Nº DO DOCUMENTO 527929	ESPÉCIE DO DOCUMENTO Carnê	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 20/06/2022	NOSSO NÚMERO 000527929
COMPETÊNCIA Maio/2022		CARTEIRA 999	MOEDA Real	BASE DE CÁLCULO 2.780,00	(=) VALOR DO DOCUMENTO 123,99
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) VENCIMENTO ORIGINAL: 15/06/2022 VALOR DO IMPOSTO 123,99 SALDO UTILIZADO					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
					(+) CORREÇÃO 0,00
					(+) JUROS 0,20
					(+) MULTA 2,47
ATIVIDADE PRINCIPAL Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					(=) VALOR COBRADO 126,66
SACADO HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI Rua Senador Teotonio Vilela, 550 CENTRO CEP: 79965-000			CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 Itaquiraí - MS		NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO 5178

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 20/06/2022


Servidor 1

000628608SSP/m


Servidor 2

359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.54
3933003933 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000015-2 32180385222-5
01070122157-4 74346081503-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.01.22157.7434608-1
Valor Total 1.532,18
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: C.F6C.DB4.63F.AEC.B70

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 15.578.834/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		
Período de Apuração 30/06/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.01.22157.7434608-1	Pagar este documento até 20/07/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 9807 - MS			Valor Total do Documento 1.532,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.532,18			1.532,18
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	1.532,18	0,00	0,00	1.532,18

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000015 2	32180385222 5	01070122157 4	74346081503 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 15.578.834/0001-56
 Número: 07.01.22157.7434608-1
 Pagar até: 20/07/2022
 Valor: 1.532,18

Pague com o PIX



Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em.

06/06/2022

Servido: 1

0006286085/m

Servido: 2

359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

Folha N.º 444
G3362415490916741
24/06/2022 15:57:08

24/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:57:08
393303933 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090306853500800014769178490290000458827
BENEFICIARIO:
MED V C P HOSPITALARES LTDA
NOME FANTASIA:
MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CNPJ: 28.418.133/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

NR. DOCUMENTO 62.401
NOSSO NUMERO 3068535000014769
CONVENIO 03068535
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.588,27
VALOR COBRADO 4.588,27

NR.AUTENTICACAO 3.85A.EDB.81F.90F.302
=====

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.

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750		Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)			
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		Nosso Número 3068535000001476-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Falecido	
Endereço R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000		CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56		<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
Vencimento		Emissão 30/05/2022		Nr do documento F-29292/1		Mora Diária	
				Valor do Documento 4.588,27		Data	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data		Assinatura		Desconto Financeiro	
						Vendedor	

RECIBO DO PAGADOR

		001-9		00190.00009 03068.535008 00014.769178 4 90290000458827			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.				Vencimento 27/06/2022			
Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750				Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4			
Data Doc. 30/05/2022		Nr do documento F-29292/1		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Uso do Banco		Carteira 17/019		Moeda R\$		Data Processamento 30/05/2022	
				Quantidade		Nosso Número 3068535000001476-9	
						(-) Valor do Documento 4.588,27	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO TAXA DE PERMANENCIA AO DIA R\$7,65. MULTA POR ATRASO 137,65 VALIDA SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA NÃO CONCEDER DESCONTO				(-) Outras			
				(+/-) Mora/Multa/Juros			
				(+/-) Outros Acréscimos			
				(+/-) Valor cobrado			
Pagador 15.578.834/0001-56 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000				CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56			
Sacador/Avalista				Autenticação Mecânica			

LANÇADO
PAGO
N.º CONVÊNIO
N.º COL. 12

		001-9		00190.00009 03068.535008 00014.769178 4 90290000458827			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.				Vencimento 27/06/2022			
Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750				Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4			
Data Doc. 30/05/2022		Nr do documento F-29292/1		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Uso do Banco		Carteira 17/019		Espécie R\$		Data Processamento 30/05/2022	
				Quantidade		Nosso Número 3068535000001476-9	
						(-) Valor do Documento 4.588,27	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto			
Referente à: Pedido N.º: 0063548 Data: 30/05/2022				(-) Outras			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO TAXA DE PERMANENCIA AO DIA R\$7,65. MULTA POR ATRASO 137,65 VALIDA SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA NÃO CONCEDER DESCONTO				(+/-) Mora/Multa/Juros			
				(+/-) Outros Acréscimos			
				(+/-) Valor cobrado			
Pagador 15.578.834/0001-56 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000				CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56			
Sacador/Avalista							

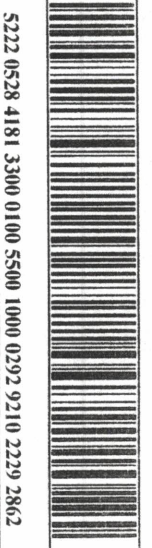


medulita

MED VITA COM. DE PROD. HOSPITALARES, LT
 AV DAS LARANHEIRAS OD 45 LT 0006-E GP 03
 PARQUE PRIMAVERA
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.913-122
 Telefone: (62) 3416-8300

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletronica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.029.292
 Série 001
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO



5222 0528 4181 3300 0100 5500 1000 0292 9210 2229 2862

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

NATUREZA DA OPERACAO
 VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 107015072

RAZAO SOCIAL / FANTASIA
 ASSOCIACAO BENEFCENTE DE ITAQUIRAI

ENDERECO
 R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550
 ITAQUIRAI

MUNICIPIO
 ITAQUIRAI

DATA DE EMISSAO
 30/05/2022 08:53

DATA DA ENTRADA/SALIDA
 30/05/2022

HORA DA SAIDA

INSCRICAO ESTADUAL
 79.965-000

CEP
 79.965-000

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

UF
 MS

INSCRICAO ESTADUAL
 28.418.133/0001-00

CNPJ
 28.418.133/0001-00

CNPJ / C.F.R.
 03.011.765/0001-15

INSCRICAO ESTADUAL
 283193425

PESO LIQUIDO
 0,000

INSCRICAO ESTADUAL
 0,000

INSCRICAO ESTADUAL
 0,000

INSCRICAO ESTADUAL
 0,000

INSCRICAO ESTADUAL
 0,000

INSCRICAO ESTADUAL
 0,000

INSCRICAO ESTADUAL
 0,000

INSCRICAO ESTADUAL
 0,000

INSCRICAO ESTADUAL
 0,000

INSCRICAO ESTADUAL
 0,000

INSCRICAO ESTADUAL
 0,000

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUICO	VALOR TOTAL DO I.P.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.588,27	0,00	0,00	0,00
3.823,40	458,81	0,00	0,00	0,00	0,00	4.588,27	0,00	0,00	0,00

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CPOP	UNID	QUANT.	PRECO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TOTAL LIQUIDO	BCALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQOTAS IPI	
0119277	MAL DEXCLORE SOL ORAL 0,4MG/ML 100ML+CP (Marca PRATI DONADUZZI)	22D84A 30/04/2024	30049069	020	6.108	FR	1	R\$ 3.765,4	R\$ 3.765,4	R\$ 3.77	R\$ 0,00	R\$ 3.77	3,14	0,38	0,00	12,00	0,00
0103016	NAUSICALM B6 INJ 50MG/ML C/50 AMP 1ML (Marca UNIAO QUIMICA)	22G9981 30/03/2024	30049029	520	6.108	CX	3	R\$ 376,3000	R\$ 376,3000	R\$ 1.128,90	R\$ 0,00	R\$ 1.128,90	940,71	112,89	0,00	12,00	0,00
0103358	PENICILINA INJ 600.000UI C/50 FA/S/DIL (BEPEREN) (Marca TEUTO)	2501204 30/03/2024	30041013	520	6.108	CX	1	R\$ 1.399,2000	R\$ 1.399,2000	R\$ 1.399,20	R\$ 0,00	R\$ 1.399,20	1.165,95	139,91	0,00	12,00	0,00
0116181	SOL GILICOSADA 5% 1000ML (SIST. FECHADO) (Marca EQUIPLEX)	2211238 28/02/2024	30049099	520	6.108	FR	72	R\$ 27,0300	R\$ 27,0300	R\$ 1.946,16	R\$ 0,00	R\$ 1.946,16	1.621,74	194,61	0,00	12,00	0,00
0130913	XAROPE DE GIUACO 35MG/ML 100ML (Marca NATULAB)	0011128 01/01/2024	30034990	520	6.108	FR	20	R\$ 5,5120	R\$ 5,5120	R\$ 110,24	R\$ 0,00	R\$ 110,24	91,86	11,02	0,00	12,00	0,00

INFORMATIVES COMPLEMENTARES
 Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8º inciso VIII. 2º e 2-A do Anexo IX do RCTE - GO / Art. 85-A do RCTE-GO.
 PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO
 Valor ICMS UF destinatario R\$ 229,41 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 229,41
 ** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0063548 N. Interno 0029286 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4

Emittido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Atestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 03 / 06 / 2022

Muller da Silva Bonfazi

RG: 001508209

Servidor 1

359650/m5

Servidor 2

24/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:57:08
393303933 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122220003640726031413601084290280000049650

BENEFICIARIO:

HIDRAMED COMERCIO DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

HIDRAMED COMERCIO DE PRODUTOS

CNPJ: 03.712.351/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

HIDRAMED COMERCIO DE PRODUTOS

CNPJ: 03.712.351/0001-13

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.578.834/0001-56

=====

NR. DOCUMENTO	62.402
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	496,50
VALOR COBRADO	496,50

=====

NR.AUTENTICACAO A.5FD.8B1.653.D97.985

=====

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: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

**748-X**

Folha N.º 2148

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pag?vel em qualquer banco at? o vencimento.					Vencimento 26/06/2022
Beneficiário HIDRAMED COM PROD MED HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.712.351/0001-13 RUA ANTONIO EMILIO DE FIGUEIREDO,2020 CENTRO, DOURADOS/MS 79802021 Fone: 6734275961					Agência / Código Beneficiário 0726.31.41360
Data do Documento 27/05/2022	Número do Documento 101931/01	Espécie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 27/05/2022	Nosso Número 22/200036-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 496,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
RUA SENADOR TEOTONIO VILLELA 550 - CENTRO, ITAQUIRAI / MS - 79965000

CPF / CNPJ
15.578.834/0001-56
Código de Baixa

Beneficiário Final: Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

**748-X**

74891.12222 00036.407260 31413.601084 2 90280000049650

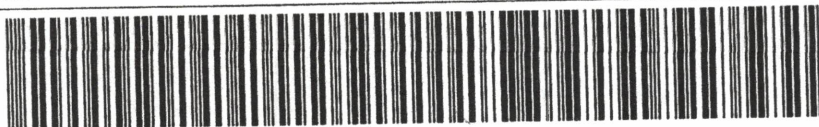
Local de Pagamento Pag?vel em qualquer banco at? o vencimento.					Vencimento 26/06/2022
Beneficiário HIDRAMED COM PROD MED HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.712.351/0001-13 RUA ANTONIO EMILIO DE FIGUEIREDO,2020 CENTRO, DOURADOS/MS 79802021 Fone: 6734275961					Agência / Código Beneficiário 0726.31.41360
Data do Documento 27/05/2022	Número do Documento 101931/01	Espécie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 27/05/2022	Nosso Número 22/200036-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 496,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

LANÇADO PAGO
CONVENIO N.º 001/2022

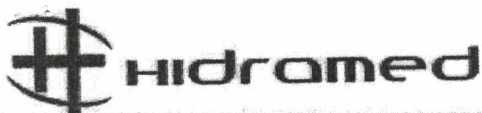
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
RUA SENADOR TEOTONIO VILLELA 550 - CENTRO, ITAQUIRAI / MS - 79965000
Beneficiário Final:

CPF / CNPJ
15.578.834/0001-56
Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HIDRAMED COM PROD MED HOSPITALARES LTDA
R. Antonio Emilio de Figueiredo, 2020 - Centro
Dourados - MS - 79802-021
(67) 3427-5961

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 Nº 000.101.931
SÉRIE: 3
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

5022 0503 7123 5100 0113 5500 3000 1019 3117 5560 0274

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150220018013926 27/05/2022 13:45:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283562862

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.712.351/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ/CPF/RN/Estrangeiro

15.578.834/0001-56

DATA DE EMISSÃO

27/05/2022

RUA SENADOR TEOTONIO VILLELA, 550

CENTRO

CEP
79965-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/05/2022

MUNICÍPIO
ITAQUIRAIFONE/FAX
(67)3476-1152UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
13:47:00

FATURA/DUPLICATA

001 26/06/2022 R\$ 496,50

Folha N.º 449

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
496,50	84,41	0,00	0,00	135,49	496,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A. P. T LOGISTICA ARMAZEM E TRANSPORTES EIRELI - FRETE SAÍDA	0-Rem (CIF)				08.923.352/0001-20
RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
OLVIRA MATOS DE OLIVEIRA, 187	CAMPO GRANDE	MS	283437405		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			15,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	GFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6761	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML C/ 12 Lote=0198 Qtd=1 Fab=01/03/2021 Val=30/03/2024 EAN: 7898917052129	29121200	000	5102	CX	1	105,00	105,00	105,00	17,85	17	21,12
107579	LUVA DE PROCED LATEX M C/AMIDO C/100 Lote=PR008M 1A8 Qtd=12 Fab=01/04/2022 Val=30/04/2027 EAN: 7898538970314	40151900	000	5102	CX	12	26,00	312,00	312,00	53,04	17	89,92
110322	MÁSCARA CIRURG DESC C/ELÁSTICO TRIPLA C/50 BRANCA Lote=MC04222 Qtd=5 Fab=01/02/2022 Val=30/01/2024 EAN: 7898996015701	62101000	000	5102	CX	5	15,90	79,50	79,50	13,52	17	24,45

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 135,49, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 135,49. Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de HIDRAMED COM PROD MED HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/05/2022, Valor Total: R\$ 496,50, Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI RUA SENADOR TEOTONIO VILLELA, 550 - CENTRO - ITAQUIRAI/MS

NF-e

Nº 000.101.931

SÉRIE: 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 27/05/2022

[Handwritten Signature]
000678608557ms
[Handwritten Signature]
359650jms

Ser. 1
Ser. 2



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Convênios

Parecer nº. 002/DC

Assunto: Prestação de Contas Parcial

Parcela: 2ª

Convênio nº. 001/2022

Interessados: Associação Beneficente de Itaquirai – ABI
Município de Itaquirai/MS.

1. RELATÓRIO

O processo refere-se à Prestação de Contas Parcial da Parcela 02 do Convênio nº. 001/2022, objetivando o “Repasse de Recursos Financeiros do Município à Associação Beneficente de Itaquirai – ABI para a gestão do Hospital São Francisco de Itaquirai”, apresentada pelo Presidente da Associação.

Tal parecer dá-se, por meio da análise das prestações de contas da Parcela em questão, levando em consideração os documentos apresentados pela Entidade, conforme Cláusulas 6ª do Termo de Convênio.

Haja vista que a referida Prestação de Contas fora analisada, este Departamento de Convênios, por meio de sua equipe técnica, analisou os processos e dá o Parecer.

É o relatório.

2. ANÁLISE TÉCNICA.

Seguem abaixo as informações:

Valor Global do Convênio: R\$ 1.726.050,00

Datas do Pagamento da 2ª Parcela: 03/06/2022

2.1. Dos Fatos.

Analisadas a Prestação de Contas Parcial, conclui-se que:



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Convênios

Folha N.º 451

A Parcela ora analisada do Convênio n.º. 001/2022 fora executada conforme prevista e seus objetivos foram alcançados. Tal cumprimento do Objeto comprova-se por meio dos relatórios de Prestação de Contas e Extratos Bancários e Comprovantes de Despesas.

2.2. Da Execução Financeira:

RECEITA			
Concedente	Executor	Outra	Total
38.841,89	206,50	0,46	189.994,95
150.335,00	611,10	-	-
-	-	-	-

DESPESA			
Concedente	Executor	Outra	Total
187.364,99	206,50	-	188.182,59
-	611,10	-	-
-	-	-	-

SALDO			
Concedente	Executor	Outra	Total
1.811,90	-	0,46	1.812,36
-	-	-	-
-	-	-	-

3. DA DECIDÃO DA EQUIPE TÉCNICA

Ante o exposto, o Departamento de Convênios da Prefeitura Municipal de Itaquirai, por meio de sua Equipe Técnica, manifesta-se **FAVORAVELMENTE** à aprovação da Prestação de Contas da Parcela 02 do Convênio n.º. 001/2022.

É o parecer.

Itaquirai/MS, 25 de Julho de 2022.

Daiane S. Leite
DAIANE SOUZA LEITE

Departamento de Convênios