



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAQUIRAÍ**
Departamento de Convênios

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
PARCIAL- PARCELA 04**

4^a. Parcela Liberada em 04/08/2022
Valor da Parcela R\$ 151.335,00

MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI

Folha N.º 591

Data: 04/08/2022
N. da Ordem : 2137/22
Parcial
Processo : CONV001/2022
Nº AF/Ano:
Vencimento : 04/08/2022

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 ITAQUIRAÍ
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 :	534.370,00
Valor do empenho :	1.726.050,00	Valor da ordem :	151.335,00
Valor anulado :	290.670,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.435.380,00	Total (B) :	685.705,00
		Saldo (A - B) :	749.675,00

Credor: **401 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ - ABI**


Endereço: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA	Cidade: ITAQUIRAÍ	UF: MS
C.N.P.J.: 15.578.834/0001-56	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Banco:	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 : 151.335,00

Fica autorizado o pagamento de 151.335,00 (cento e cinquenta e um mil trezentos e trinta e cinco reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/08/2022.


ADILSON PEREIRA VARGAS
Contador - CRC 11.602/O-MS

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	151.335,00
---------------------	------	-------------------	------------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
66623 BB - 7.655-4 - FUS - FUNDO SAUDE - 7.655-4	1957822137202	151.335,00

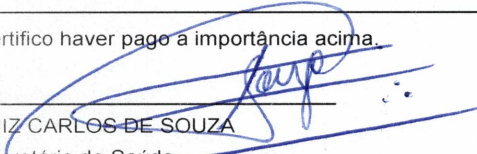
Ordem de pagamento : Em 04/08/2022 pague-se a importância acima processada


EDILSON LUIZ PEREIRA
Secretário de Planejamento e Finanças

Recibo : Em 04/08/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.


LUIZ CARLOS DE SOUZA
Secretário de Saúde



Emissão de comprovantes

04/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:40
393303933 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITAQUIRAI -FUS
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 7.655-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2022
NR. DOCUMENTO	663.933.000.019.572
VALOR TOTAL	151.335,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3
NR. DOCUMENTO 663.933.000.007.655
=====

NR. AUTENTICACAO	F.C0A.67D.E7A.169.BFA
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE673767 EDILSON LUIZ PEREIRA.



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 150/2022-Hsf-Convênio

Itaquiraí – MS, 13 de Outubro 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 4ª 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
Associação Beneficente de Itaquirai - 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 04	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/08/2022 A 31/08/2022	<input type="checkbox"/> 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** RAO 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 E 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


Itaquirai - MS
LOCAL

31/08/2022
DATA

Antonio Vieira de Faria

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82

 <p>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</p>	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA		ANEXO II
	01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO
	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 04

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

DE 01 / 08 / 2022 A 31 / 08 / 2022

DE / / A / /

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	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	jul/22	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	Meses	151.335,00	150.238,84	685.705,00	643.430,73

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)										
14. RECEITA				15. DESPESA				16. SALDO		
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	TOTAL	
41.182,88	261,90	6,03	192.785,81	150.238,84	150.500,74	261,90	0,00	42.279,04	6,03	42.285,07
151.335,00										

17. AUTENTICAÇÃO

Antonio Vieira de Faria

PRESIDENTE

CPF: 048.683.401-82

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL





MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

ANEXO III

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO		03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI	001/2022			2022
	05. CNPJ	06. UF		MS
	15.578.834/000156			

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 04

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

DE 01 / 08 / 2022 A 31 / 08 / 2022

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL	PARCELAS		TOTAL	
	ANTERIORES	ATUAL	ACUMULADO	ANTERIORES	ATUAL	ACUMULADO	
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	534.370,00	151.335,00	685.705,00	493.191,89	150.238,84	643.430,73	42.274,27
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA (Pagamento Indevido)	39.406,00	0,00	39.406,00	39.406,00	0,00	39.406,00	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS (Multas e Juros)	850,41	0,00	850,41	850,41	0,00	850,41	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	4,77	6,03	10,80	0,00	0,00	0,00	10,80
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	1.114,35	261,90	1.376,25	1.114,35	261,90	1.376,25	0,00
09. TOTAL	575.745,53	151.602,93	727.348,46	534.562,65	150.500,74	685.063,39	42.285,07

10. AUTENTICAÇÃO

31/08/2022 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

Folha N.º 596

**MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ**

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI**PRESTAÇÃO DE CONTAS****RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

ANEXO IV

02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
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 04

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

 DE 01/08/2022 A 31/08/2022 DE ___/___/___ A ___/___/___

08. RECURSO	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	13. DOCUMENTO			14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR
					13.1. TIPO	13.2. Nº	13.3. DATA	4.1. CH/O	14.2. DATA		
01	01	I Mello Laboratório ME	10.806.055/0001-47	-	NF	001.587	01/08/22	O.B	05/08/22	Plantões	R\$ 2.661,72
01	02	Cardoso - Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	NF	001.369	05/08/22	O.B	05/08/22	Plantões	R\$ 6.397,20
01	03	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	NF	000.999	05/08/22	O.B	05/08/22	Plantões	R\$ 20.790,90
01	04	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	NF	005.340	30/06/22	O.B	05/08/22	Plantões	R\$ 2.627,90
01	05	P E Silveira Netto Praetzel Ltda	45.414.214/0001-42	-	NF	000.014	05/08/22	O.B	05/08/22	Plantões	R\$ 8.217,72
01	06	Alef de Lima Serviços Medico Ltda	42.675.519/0001-10	-	NF	000.013	05/08/22	O.B	05/08/22	Plantões	R\$ 9.600,00
01	07	Claudineia Aparecida dos Santos	023.404.751-80	-	Recibo	-	jul/22	O.B	05/08/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.442,00
01	08	Honorato & Silva Serv. Medicos Ltda	46.813.326/0001-39	-	NF	000.006	05/08/22	O.B	05/0/22	Plantões	R\$ 15.286,44
01	09	Aparecida da Silva Francisco	766.800.451-34	-	Recibo	-	jul/22	O.B	05/08/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.884,00
01	10	Ana Lucia dos Santos	780.731.971-20	-	Recibo	-	jul/22	O.B	05/08/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.555,00
01	11	Maria Apª dos S Brito de Oliveira	465.980.221-34	-	Recibo	-	jul/22	O.B	05/08/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.590,00

Folha N.º 597

01	12	Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	Recibo	-	jul/22	O.B	05/08/22	Folha de Pagamento	R\$	4.854,00
02	13	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	Recibo	-	jul/22	O.B	05/08/22	Folha de Pagamento	R\$	2.463,00
01	14	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	-	Recibo	-	jul/22	O.B	05/08/22	Folha de Pagamento	R\$	2.405,00
01	15	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	-	Recibo	-	jul/22	O.B	05/08/22	Folha de Pagamento	R\$	2.665,00
01	16	Monica dos Santos da Silva	063.979.611-76	-	Recibo	-	jul/22	O.B	05/08/22	Folha de Pagamento	R\$	2.413,00
01	17	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	Recibo	-	jul/22	O.B	05/08/22	Folha de Pagamento	R\$	5.806,00
01	18	Gyromed com. E Dist. De Med.	28.039.635/0001-11	-	NF	1139-1	07/07/22	O.B	05/08/22	Custeio	R\$	6.698,53
02	19	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	20	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	21	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	22	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	23	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	24	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	25	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	26	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	27	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	28	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	29	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	30	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00

02	31	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	32	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/08/22	-	05/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	58,00
01	33	Thiago Pereira Batista	046.651.461-10	-	Recibo	-	05/08/22	O.B	09/08/22	Folha de Pagamento	R\$	1.479,00
01	34	Claudineia Machado de Souza	28.736.854/0001-50	-	NF	000.169	05/08/22	O.B	09/08/22	Plantões	R\$	13.000,00
01	35	N.C Azevedo Ltda	44.356.797/0001-30	-	NF	000.030	05/08/22	O.B	09/08/22	Plantões	R\$	3.600,00
02	36	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/08/22	-	09/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	37	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/08/22	-	09/08/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
01	38	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	000.306	25/07/22	O.B	10/08/22	Custeio	R\$	1.050,00
01	39	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	007.942	21/07/22	O.B	10/08/22	Custeio	R\$	1.850,00
01	40	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	007.945	21/07/22	O.B	10/08/22	Custeio	R\$	2.100,00
01	41	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	007.943	21/07/22	O.B	10/08/22	Custeio	R\$	800,00
01	42	Aparecida Santos. de O. de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.529	30/07/22	O.B	10/08/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	464,09
01	43	Aparecida Santos. de O. de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.526	30/07/22	O.B	10/08/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	654,92
01	44	Aparecida Santos. de O. de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.528	30/07/22	O.B	10/08/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	727,76
01	45	Aparecida Santos. de O. de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.527	30/07/22	O.B	10/08/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	656,96
01	46	Toral & Gilioli Ltda ME	08.503.295/0001-20	-	NF	001.056	29/07/22	O.B	10/08/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	2.392,99
01	47	Jesus ,Jesus & Resende Exames de Imagem Ltda -ME	40.979.772/0001-31	-	NF	000.013	10/08/22	O.B	10/08/22	Plantão	R\$	2.890,00

02	70	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	29/08/22	-	29/08/22	Pacotes de Serviços	R\$ 1,30
02	71	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	29/08/22	-	29/08/22	Pacotes de Serviços	R\$ 1,30
02	72	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	29/08/22	-	29/08/22	Pacotes de Serviços	R\$ 1,30
02	73	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	29/08/22	-	29/08/22	Pacotes de Serviços	R\$ 1,30
02	74	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	29/08/22	-	29/08/22	Pacotes de Serviços	R\$ 1,30
02	75	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	29/08/22	-	29/08/22	Pacotes de Serviços	R\$ 1,30
17. TOTAL											R\$ 150.500,74
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 150.500,74

19. AUTENTICAÇÃO


31/08/2022 DATA

Antonio Vieira de Faria NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

PRESIDENTE

CPF: 048.683.401-82

 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 Itaquirai - 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 04	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/08/2022 A 31/08/2022	<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 31/08/2022 (conforme extrato)	R\$ 2.024,41
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de Julho	R\$ 353,45
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de agosto	R\$ 261,90
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Juros e Multas da Parcela 03	R\$ 239,31
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Pafamento Indevido da Parcela 03	R\$ 39.406,00
04	(+/-) OUTROS	
05	SALDO FINAL	R\$ 42.285,07

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		
31/08/2022 DATA	Antonio Vieira de Faria NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3933-0
 Conta corrente 19572-3 ASSOCIACAO B I - ABI
 Período do extrato 08 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/07/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2022		3933	99026	870 Transferência recebida	663.933.000.007.655	151.335,00 C	
				04/08 3933 7655-4 PM ITAQUIRAI -			
04/08/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	151.335,00 D	0,00 C
05/08/2022		0000	14175	983 TED Devolvida	100.008	2.029,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
05/08/2022		0000	14175	983 TED Devolvida	600.008	2.084,00 C	
				CONTA DEST DO CREDITO ENCERRADA			
05/08/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.012.670	2.661,72 D	
				05/08 3933 12670-5 I MELLO LABORA			
05/08/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.013.091	6.397,20 D	
				05/08 3933 13091-5 CARDOSO-SERVIC			
05/08/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.163	20.790,90 D	
				05/08 3933 15163-7 TETILLA SERVIC			
05/08/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.164	2.627,90 D	
				05/08 3933 15164-5 LAB SAO FRANCI			
05/08/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.022.009	8.217,72 D	
				05/08 3933 22009-4 P S NT PRAETZE			
05/08/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	555.028.000.000.931	9.600,00 D	
				05/08 5028 931-8 ALEF W JOSILDO			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	2.442,00 D	
				748 0903 02340475180 CLAUDINEIA APAREC			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	15.286,44 D	
				748 0903 046813326000139 HONORATO E SI			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.503	2.884,00 D	
				748 0903 76680045134 APARECIDA DA SILV			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.504	2.029,00 D	
				748 0903 08774263170 THAUAN CORREA OLI			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.505	2.555,00 D	
				748 0903 78073197120 ANA LUCIA DOS SAN			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.506	2.590,00 D	
				748 0903 46598022134 MARIA APARECIDA D			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.507	4.854,00 D	
				748 0903 02417112906 SUZANA MICAELLE T			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.508	2.463,00 D	
				748 0903 60060018100 ALVARINA DE SOUZA			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.509	2.084,00 D	
				748 0903 07375044120 DIEGO MARCOLINO R			
05/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.510	2.405,00 D	
				748 0903 90154819115 ALINE DO AMARAL R			

05/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.511	2.665,00 D	
			748 0903 05371979158 KAREN KAROLINE MU			
05/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.512	2.413,00 D	
			748 0903 06397961176 MONICA DOS SANTOS			
05/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.513	5.806,00 D	
			748 0903 21962072843 MARCIA QUEIROZ VA			
05/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	80.514	6.698,53 D	
			GYROMED COM. E DISTRIB. DE MEDICAMENTO			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.068	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.069	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.070	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.071	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.072	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.073	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.074	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.075	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.076	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.077	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.078	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.079	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.171.300.229.080	11,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.171.300.178.848	58,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	103.558,41 C	
05/08/2022	08/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	132.180.100.008.659	0,01 C	0,01 C
08/08/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
09/08/2022	3933	99015	120 Transferido para Poupança	551.002.510.028.270	1.479,00 D	
			09/08 1002 510028270-X THIAGO PEREIRA			
09/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.901	13.000,00 D	
			099 4501 028736854000150 CLAUDINEIA MA			
09/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.902	3.600,00 D	
			748 0903 044356797000130 N C AZEVEDO L			
09/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.211.200.207.864	11,00 D	
			Cobrança referente 09/08/2022			
09/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.211.200.207.865	11,00 D	
			Cobrança referente 09/08/2022			
09/08/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.101,00 C	0,00 C
10/08/2022	3933	99015	870 Transferência recebida	553.933.000.007.494	611,10 C	

			10/08 3933 7494-2 A B ITAQUIRAI				
10/08/2022	3933	99015	870 Transferência recebida	553.933.000.007.494	206,50 C	817,60 C	
			10/08 3933 7494-2 A B ITAQUIRAI				
09/08/2022	10/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.220.100.016.508	0,01 C	817,61 C	
10/08/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	1.050,00 D		
			10/08 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL				
10/08/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	1.850,00 D		
			10/08 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL				
10/08/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	2.100,00 D		
			10/08 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL				
10/08/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	800,00 D		
			10/08 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL				
10/08/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642	464,09 D		
			10/08 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q				
10/08/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642	654,92 D		
			10/08 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q				
10/08/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642	727,76 D		
			10/08 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q				
10/08/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642	656,96 D		
			10/08 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q				
10/08/2022	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.010.630	2.392,99 D		
			10/08 3933 10630-5 TORAL & GILIOI				
10/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.001	2.890,00 D		
			756 3209 040979772000131 JESUS, JESUS				
10/08/2022	0000	13105	361 Pqto conta água	81.002	1.078,79 D		
			SANESUL				
10/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.003	785,70 D		
			BELLO ALIMENTOS LTDA				
10/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.004	895,00 D		
			CASA DO SACHET LTDA - ME				
10/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.005	2.248,87 D		
			748 0903 017956635000160 BOGONI E BOGO				
10/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.006	5.234,49 D		
			ENERGISA MATO GROSSO DO SUL -				
10/08/2022	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	842.221.200.134.159	1,30 D		
			Cobrança referente 10/08/2022				
10/08/2022	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	842.221.200.134.160	1,30 D		
			Cobrança referente 10/08/2022				
10/08/2022	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	842.221.200.134.161	1,30 D		
			Cobrança referente 10/08/2022				
10/08/2022	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	842.221.200.134.162	1,30 D		
			Cobrança referente 10/08/2022				
10/08/2022	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	842.221.200.134.163	1,30 D		
			Cobrança referente 10/08/2022				
10/08/2022	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	842.221.200.134.164	1,30 D		
			Cobrança referente 10/08/2022				
10/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.221.200.288.916	11,00 D		
			Cobrança referente 10/08/2022				
10/08/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.221.200.288.917	11,00 D		
			Cobrança referente 10/08/2022				
10/08/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.041,76 C		

10/08/2022	11/08/2022	0000	14325	900	BB Rende Fácil	112.230.100.013.606	0,01 C	0,01 C
11/08/2022		0000	00000	351	BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
29/08/2022		3933	99015	470	Transferência enviada	553.933.000.005.081	108,18 D	
				29/08 3933 5081-4	TONIAZZO & TON			
29/08/2022		3933	99015	470	Transferência enviada	553.933.000.005.081	420,85 D	
				29/08 3933 5081-4	TONIAZZO & TON			
29/08/2022		3933	99015	470	Transferência enviada	553.933.000.005.081	7,42 D	
				29/08 3933 5081-4	TONIAZZO & TON			
29/08/2022		3933	99015	470	Transferência enviada	553.933.000.005.081	501,53 D	
				29/08 3933 5081-4	TONIAZZO & TON			
29/08/2022		3933	99015	470	Transferência enviada	553.933.000.005.081	797,86 D	
				29/08 3933 5081-4	TONIAZZO & TON			
29/08/2022		3933	99015	470	Transferência enviada	553.933.000.005.081	185,86 D	
				29/08 3933 5081-4	TONIAZZO & TON			
29/08/2022		3933	99015	470	Transferência enviada	553.933.000.005.081	668,81 D	
				29/08 3933 5081-4	TONIAZZO & TON			
29/08/2022		0000	13105	375	Impostos	82.901	2.282,35 D	
					RECE IMPOS TRIBU			
29/08/2022		0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	852.411.200.485.011	1,30 D	
					Cobrança referente 29/08/2022			
29/08/2022		0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	852.411.200.485.012	1,30 D	
					Cobrança referente 29/08/2022			
29/08/2022		0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	852.411.200.485.013	1,30 D	
					Cobrança referente 29/08/2022			
29/08/2022		0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	852.411.200.485.014	1,30 D	
					Cobrança referente 29/08/2022			
29/08/2022		0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	852.411.200.485.015	1,30 D	
					Cobrança referente 29/08/2022			
29/08/2022		0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	852.411.200.485.016	1,30 D	
					Cobrança referente 29/08/2022			
29/08/2022		0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	852.411.200.485.017	1,30 D	
					Cobrança referente 29/08/2022			
29/08/2022		0000	00000	798	BB Rende Fácil	9.903	4.981,96 C	
29/08/2022	30/08/2022	0000	14325	900	BB Rende Fácil	112.420.100.015.513	0,02 C	0,02 C
30/08/2022		0000	00000	351	BB Rende Fácil	9.903	0,02 D	0,00 C
31/08/2022		0000	00000	999	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

Extrato

Saldo de capital em 01/09/2022:	R\$ 2.022,46
Rentabilidade bruta acumulada:	R\$ 2,05
IR Projetado:	R\$ 0,43
IOF Projetado:	R\$ 0,12
Saldo líquido em 01/09/2022:	R\$ 2.023,96

Resumo do mês

Saldo bruto em 29/07/2022:	R\$ 366,52
Aplicações no mês:	R\$ 151.335,04
Resgates no mês:	R\$ 149.696,16
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,25
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 11,73
Saldo bruto em 31/08/2022:	R\$ 2.024,41

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
29/07/2022	Saldo Anterior	R\$ 366,52	R\$ 366,18	R\$ 0,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/08/2022	Aplicação	R\$ 151.335,00	R\$ 151.335,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/08/2022	Resgate	R\$ 366,51	R\$ 366,17	R\$ 0,43	R\$ 0,09	R\$ 0,00
05/08/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/08/2022	Resgate	R\$ 103.191,90	R\$ 103.191,73	R\$ 5,24	R\$ 0,04	R\$ 5,03
08/08/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09/08/2022	Resgate	R\$ 18.101,01	R\$ 18.100,64	R\$ 2,75	R\$ 0,10	R\$ 2,28
10/08/2022	Resgate	R\$ 23.041,77	R\$ 23.041,04	R\$ 4,68	R\$ 0,21	R\$ 3,74
11/08/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
29/08/2022	Resgate	R\$ 4.981,98	R\$ 4.979,17	R\$ 4,30	R\$ 0,81	R\$ 0,68
30/08/2022	Aplicação	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
31/08/2022	Saldo Final	R\$ 2.024,41	R\$ 2.022,46	R\$ 1,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Extrato

Saldo de capital em 01/09/2022:	R\$ 2.022,46
Rentabilidade bruta acumulada:	R\$ 2,05
IR Projetado:	R\$ 0,43
IOF Projetado:	R\$ 0,12
Saldo líquido em 01/09/2022:	R\$ 2.023,96

Resumo do mês

Saldo bruto em 29/07/2022:	R\$ 366,52
Aplicações no mês:	R\$ 151.335,04
Resgates no mês:	R\$ 149.696,16
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,25
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 11,73
Saldo bruto em 31/08/2022:	R\$ 2.024,41

Extrato detalhado por aplicação

Número da aplicação	Data da aplicação	Data liberação p/ resgate	Data de vencimento	Aplicação inicial	Capital atual	Juros atual	Saldo bruto atual
				R\$	R\$	R\$	R\$
202208040420331	04/08/2022	05/08/2022	25/07/2024	151.335,00	2.022,42	1,95	2.024,37
202208080414030	08/08/2022	08/08/2022	29/07/2024	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,01
202208110472888	11/08/2022	11/08/2022	01/08/2024	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,01
202208300472894	30/08/2022	30/08/2022	20/08/2024	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,02
202207040415568	04/07/2022	05/07/2022	05/08/2022	R\$ 147.735,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Número da aplicação	Data da aplicação	Data liberação p/ resgate	Data de vencimento	Aplicação inicial	Capital atual	Juros atual	Saldo bruto atual
202207180350803	18/07/2022	18/07/2022	05/08/2022	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:59:45
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A B ITAQUIRAI ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 7.494-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.019.572
VALOR TOTAL	611,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3
NR. DOCUMENTO 553.933.000.007.494

=====

NR. AUTENTICACAO	8.4C6.804.29E.B5E.0D9
------------------	-----------------------

Ref. a Juros e multas da Parc. 2

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:59:46
393303933 SEGUNDA VIA 0001

Folha N.º 652

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A B ITAQUIRAI ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 7.494-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.019.572
VALOR TOTAL	206,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3
NR. DOCUMENTO 553.933.000.007.494
=====

NR. AUTENTICACAO	9.3DF.5DB.A10.5E2.0A9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ref. a tarifas bancárias de Junho

05/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:27:11
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	05/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.012.670
VALOR TOTAL	2.661,72

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.F0F.E67.761.211.EBE
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ORIGINAL

1949

RECEIVED
MAY 10 1949



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

Número do RPS	Número da nota 1587
Data da emissão da nota 01/08/2022 12:21:56	
Data do fato gerador 01/08/2022 12:21:56	
Código de verificação RN7RSQB7R	

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 Julho de 2022.	2.750,0000	1,0000	2.750,0000	2.750,00x3,21 =	88,28

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.661,72								

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\$ 2.661,72			

Códigos dos serviços:

04.02 - 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	88,28

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 3,21%
 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 (4,19%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

LANÇADO**PAGO****CONVÊNIO**
N.º 00112022

Formulário de Registro de Serviço
Município de São Paulo
Estado de São Paulo

Nome do Servidor: _____
Cargo: _____
Data de Registro: _____

Assinatura do Servidor: _____
Assinatura do Responsável: _____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 01/08/2022
00068608597
Servidor 1 3596507ms
Servidor 2



RECEBUEMOS
01/08/2022

05/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
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	05/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.013.091
VALOR TOTAL	6.397,20

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

NR. AUTENTICACAO	9.122.FFA.899.755.924
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 00112022



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

Número do RPS	Número da nota 1369
Data da emissão da nota 05/08/2022 14:34:39	
Data do fato gerador 05/08/2022 14:34:39	
Código de verificação 3VORWFGJI	

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: Inscrição estadual:
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
NOTA REF; 4 PLANTÃO DE 12H DO MES 07/2022- CONVENIO 001-2022.	1.200,0000	4,0000	4.800,0000	4.800,00x5,00 =	240,00
NOTA REF; 1 PLANTÃO DE 24H DO MES 07/2022- CONVENIO 001-2022.	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x5,00 =	120,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.397,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00			Valor líquido = R\$ 6.397,20		

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	7.200,00	360,00

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\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 288,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

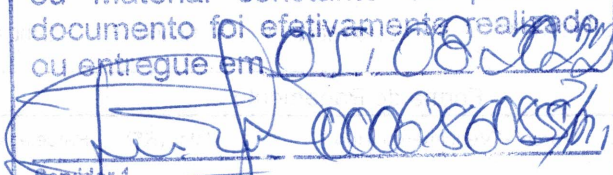
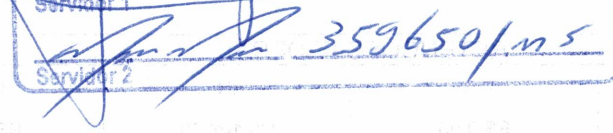
LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 00112022

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
DE INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS
E DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 01/08/2024

Servidor 1

Servidor 2
359650/m5



05/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
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	05/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.163
VALOR TOTAL	20.790,90


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

=====

NR. AUTENTICACAO	9.454.78D.B0A.2A9.A66
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 004/2022

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota 999
	Data da emissão da nota 05/08/2022 14:37:12	
	Data do fato gerador 05/08/2022 14:37:12	
	Código de verificação CKGVDCO71	

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 Telefone: (06) 7476-1152 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF; 4 PLANTÃO DE 12H DO MES 07/2022- CONVENIO 001-2022.	1.350,0000	4,0000	5.400,0000	5.400,00x5,00=	270,00
NOTA REF; 18 PLANTÃO DE SOBREAVISO OBSTETRICIA DO MES 07/2022- CONVENIO 001-2022.	1.000,0000	18,0000	18.000,0000	18.000,00x5,00=	900,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.790,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 152,10	R\$ 702,00	R\$ 0,00	R\$ 351,00	R\$ 234,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 23.400,00			Valor líquido = R\$ 20.790,90		

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	23.400,00	1.170,00

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\$ 3.147,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 936,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
 N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 05/08/2022

Servidor 1

Servidor 2

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature] 359650/m5



05/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:27:11
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	05/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.164
VALOR TOTAL	2.627,90

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


=====

NR. AUTENTICACAO	B.ADB.0AA.92D.2D9.185
------------------	-----------------------

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 5340
	Data da emissão da nota 02/08/2022 17:07:21	
	Data do fato gerador 02/08/2022 17:07:21	
	Código de verificação 0YEVMGCOM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO	Nome fantasia: LABORATORIO SAO FRANCISCO	Inscrição estadual:
	Nome/Razão social: LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO LTDA	Telefone: (67) 3476-2260
	CPF/CNPJ: 07.699.527/0001-03 Inscrição municipal: 33700811	Celular: (67) 9640-7638
	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	

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:	Inscrição estadual:
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 O PLANTAO DO MES DE JULHO DE 2022.	2.750,0000	1,0000	2.750,0000	2.750,00x4,44 =	122,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.627,90								

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\$ 2.627,90			

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	2.750,00	122,10

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 4.44%
 Situação desta NFS-e: Retida
 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

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 02/08/2022

Servidor 1

Servidor 2

359650/mc



05/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
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	05/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.022.009
VALOR TOTAL	8.217,72

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P S NT PRAETZEL LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 22.009-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR. AUTENTICACAO	5.212.37F.ACD.C1E.56E
------------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



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

Folha N.º 622

Número do RPS	Número da nota
	14
Data da emissão da nota	
05/08/2022 14:14:59	
Data do fato gerador	
05/08/2022 14:14:59	
Código de verificação	
TI6MDPVQX	

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
 CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 Inscrição municipal: 31505685 Inscrição estadual:
 Endereço: Senador Teotônio Vilela Número: 550 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
 Complemento:
 Município: Itaquiraí UF: MS
 E-mail: Telefone: (67) 3476-1152 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Mês 07/2022	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,17 =	182,28
7 Plantão de 12 hrs no valor de R\$. 1.200, 00 cada = R\$. 8.400, 00					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.217,72								

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\$ 8.400,00			Valor líquido = R\$ 8.217,72		

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	8.400,00	182,28

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\$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 336,00 (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 05/08/2022

Servidor 1

Servidor 2

359650/MS



05/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:27:11
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 05/08/2022
NR. DOCUMENTO 555.028.000.000.931
VALOR TOTAL 9.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALEF W JOSILDO ALVES LIMA
AGENCIA: 5028-8 CONTA: 931-8
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
NR. AUTENTICACAO D.1D6.7CC.037.B9E.311



LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

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 13	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 7120 4267 5519 2023 0805 0820 2216 6730 	
	Data Fato Gerador 05/08/2022	Data/Hora Emissão 05/08/2022 15:37

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social Associação Beneficente de Itaquiraí		CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56
Endereço R SENADOR TEOTONIO VILELA	Número 550	Complemento
Bairro CENTOR	CEP 79.965-000	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	9.600,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Ref. ao mês 07/2022 - Convênio 001-2022: 4 plantões de 12hs no valor R\$1.200,00 cada: R\$4.800,00 e 2 plantões de 24hs no valor R\$2.400,00 cada: R\$4.800,00							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
9.600,00	0,00	0,00	9.600,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	9.600,00			

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: 15/09/2022 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.291,20 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$384,00 (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

	Município de Calafete Estado do Paraná	Município de Calafete Estado do Paraná	Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NF-e Nº 105/08/00202
---	---	---	---

Identificação Nº 105/08/00202	ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CALAFETE RECEITA MUNICIPAL DE CALAFETE
----------------------------------	--

Município de Calafete Estado do Paraná	Município de Calafete Estado do Paraná	Município de Calafete Estado do Paraná
---	---	---

Valor Total R\$ 2.000,00	Valor de ICMS R\$ 100,00	Valor Líquido R\$ 1.900,00
-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
 ou Material constante do presente
 documento foi efetivamente realizado
 ou entregue em 10/08/2008

Servidor 1: *[Assinatura]*
 Servidor 2: *[Assinatura]* 359650/MS

Valor Total R\$ 2.000,00	Valor de ICMS R\$ 100,00	Valor Líquido R\$ 1.900,00
Valor Total R\$ 1.900,00	Valor de ICMS R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.900,00
Valor Total R\$ 1.900,00	Valor de ICMS R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.900,00
Valor Total R\$ 1.900,00	Valor de ICMS R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.900,00



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.56
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL
CONTA: 60.920-8

FAVORECIDO: CLAUDINEIA APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 023.404.751-80
VALOR: R\$ 2.442,00
DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: 3.AA9.0F1.817.BD8.09F

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2022

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

CEB 322205
 Admissão: 01/10/2017

Departamento 3
 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
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	0,42		0,42
			2.686,56	244,56
			2.442,00	

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022

Salário Base 2.111,07 Sal. Contr. INSS 2.685,78 Base Calc. FGTS 2.685,78 FGTS do Mes 214,86 Base Calc. IRRF 2.075,31 Falsa IRRF 7,50

Valor Líquido \Rightarrow 2.442,00

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
e entregue em 30/07/2022

Servidor

Servidor

00068608587
359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.56
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: 37.424-1

FAVORECIDO: HONORATO E SILVA SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 46.813.326/0001-39
VALOR: R\$ 15.286,44
DEBITO EM: 05/08/2022


=====

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: 8.EEA.2E2.9CF.0AF.F9B

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 13/09/2022	Número do RPS	Número da nota
	6	
	Data da emissão da nota	
	05/08/2022 13:46:20	
Data do fato gerador		05/08/2022 13:46:20
Código de verificação		Z7WGY9RWT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: HONORATO E SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		Telefone: (14) 3737-0999	
CPF/CNPJ: 46.813.326/0001-39	Inscrição municipal:		
Endereço: R das Rosas Número: 438 Bairro: JARDIM PRIMAVERA CEP: 79965-000			
Complemento:		Celular:	
Município: Itaquiraí	UF: MS		
E-mail: legl@zurichcontabil.com.br	Site:		

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: 31505685	Inscrição estadual:	
Endereço: Senador Teotonio Vilela Número: 550 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000			
Complemento:			
Município: Itaquiraí	UF: MS		
E-mail:	Telefone:	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A PLANTÕES MÉDICOS DO MÊS DE JULHO	15.600,0000	1,0000	15.600,0000	15.600,00x2,01 =	313,56

DADOS BANCARIOS:
 BANCO SICREDI
 AG: 0903
 CC: 37424-1

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.286,44								

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\$ 15.600,00		Valor líquido = R\$ 15.286,44			

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	15.600,00	313,56

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 2.01%

Situação desta NFS-e: Substituta

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

NOTA REF: 7 PLANTÃO DE 12H DO MÊS 07/2022-CONVÊNIO 001-2022 7 x 1.200,00 VALOR UNIT= 8.400,00 VALOR DO SERVIÇO

NOTA REF: 3 PLANTÃO DE 24H DO MÊS 07/2022-CONVÊNIO 001-2022 3 x 2.400,00 VALOR UNIT= 7.200,00 VALOR DO SERVIÇO

VALOR BRUTO: 15.600,00

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.098,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 624,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
 N.º 001/2022



Verificar autenticidade

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 05/08/2022

Servidor 1

00062860855/m

Servidor 2

359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.56
3933003933 SEGUNDA VIA 0004

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: 14.879-3

FAVORECIDO: APARECIDA DA SILVA FRANCISCO
CPF/CNPJ: 766.800.451-34
VALOR: R\$ 2.884,00
DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080503
AUTENTICACAO SISBB: 5.AF5.00E.2CE.C21.1D9

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2022

Código: 3
 Nome do Funcionário: APARECIDA DA SILVA FRANCISCO
 TÉCNICO EM RADIOLOGIA MÉDICA
 CBO: 324115
 Departamento: 3
 Fila: 1
 Admissão: 02/01/1993

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	110:00	1.573,72	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
256	PERICULOSIDADE 40% ABI RADIOLOGIA	629,49	629,49	
231	SALARIO TECNICO ENFERMAGEM	2.111,07	2.111,07	
211	DESCONTO BRASIL CARD	750,00		750,00
998	I.N.S.S.	10,20		440,17
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		197,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.314,38	1.430,38
			Valor Líquido	Total IRPF
			2.884,00	15,00

Salário Base 1.573,72

Sal. Contrib. INSS 4.314,28

Base Calc. FGTS 4.314,28

FGTS do Mes 345,14

Base Calc. IRPF 3.684,52

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 00112022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Form with faint text and grid lines, likely a receipt or invoice template. The text is mostly illegible due to fading and bleed-through.

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/07/2022
[Signature]
6A/Id: 0006786089
[Signature]
Ser: 359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.56
3933003933 SEGUNDA VIA 0007

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: 25.050-6

FAVORECIDO: ANA LUCIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 780.731.971-20
VALOR: R\$ 2.555,00
DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080505
AUTENTICACAO SISBB: 7.C25.726.D7B.4BC.809

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2022

Nome do Funcionário: ANA LUCIA DOS SANTOS
 Código: 12
 Técnico em Enfermagem
 GBO: 322205
 Admissão: 01/03/2004
 Departamento: 3
 Fim: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	1,43	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:16	7,42	
992	TROCO DO MES	0,00	0,16	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	362,69	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	95:45	224,03	
998	I.N.S.S.	8,88		258,49
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	0:27		5,28
LANÇADO				
PAGO CONVENIO				
		Total de Vencimentos	2.917,91	Total de Descontos
		Valor Líquido	2.555,00	
		Base Calc. INSS	2.912,47	Base Calc. RRF
		Salário Base	2.111,07	FGTS do Mes
		Sal. Contrib. INSS	232,99	Base Calc. RRF
		Base Calc. FORTS	2.912,47	Folha RRF
			2.653,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

Atestamos que a reprodução do conteúdo
ou material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/07/2022
000686085
359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.56
3933003933 SEGUNDA VIA 0003

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: 15.017-8

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DOS SANTOS BRITO DE
CPF/CNPJ: 465.980.221-34
VALOR: R\$ 2.590,00
DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080506
AUTENTICACAO SISBB: 9.C2F.C50.AB7.EAB.617

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2022

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

CCO 322205
 Admissão: 01/11/1994

Departamento 3
 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,59	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:18	8,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,10	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112:00	262,35	
998	I.N.S.S.	8,92		263,54
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	0:15		2,93
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.957,98	367,98
			Valor Líquido →	Faixa IRRF
			2.590,00	7,50
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.111,07	2.954,54
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			2.954,54	236,36
			Base Calc. IRRF	
			2.691,00	

LANÇADO PAGO CONVÊNIO 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 30/07/2022

 00067860897

Servidor 1

 359650/ms

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.56
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: 14.877-7

FAVORECIDO: SUZANA MICAELLE TEIXEIRA VIEIRA
CPF/CNPJ: 024.171.129-06
VALOR: R\$ 4.854,00
DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080507
AUTENTICACAO SISBB: B.13A.B46.CCC.3DD.7D5

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2022

Código: 29 Nome do Funcionário: SUZANA MICHELLE TEIXEIRA VIEIRA ENFERMEIRA
 GPO: 223505 Admissão: 01/09/2010
 Departamento: 3 Fila: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	5.300,00		
209	ASSIDUIDADE	530,00	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.	11,43		728,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		682,26	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95	
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00	
LANÇADO PAGO					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.371,22	1.517,22	
			Valor Líquido →	4.854,00	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.300,00	6.370,27	6.370,27	509,62	5.642,26	27,50

CONVÊNIO 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 realizada
e entregue em 30/07/2022

[Handwritten Signature]
00068608597

Serviço: *[Handwritten Signature]*
Ser. nº: 359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.56
3933003933 SEGUNDA VIA 0003

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: 14.797-7

FAVORECIDO: ALVARINA DE SOUZA MATIAS
CPF/CNPJ: 600.600.181-00
VALOR: R\$ 2.463,00
DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080508
AUTENTICACAO SISBB: 9.CB3.437.634.108.D6F

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2022

Código 17 Nome do Funcionário ALVARINA DE SOUZA MATIAS
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 GBO 322205 Departamento 3
 Admissão: 01/04/2007 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,37	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:10	44,75	
200	HORAS EXTRAS 100%	2:00	55,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	357,34	
998	I.N.S.S.	8,71		240,59
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,96
993	TROCO MES ANTERIOR	0,29		0,29
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	3:06		36,36
LANÇADO				
PAGO				
CONVÊNIO				
1800/1202				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.800,42	337,42
Valor Líquido			⇒ 2.463,00	
Salário Base			2.111,07	Faixa IRPF
				7,50
Sal. Cont. INSS			2.763,27	
Base Calc. FGTS			2.763,27	
FGTS do Mes			221,06	
Base Calc. IRRF			2.143,50	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JULHO ***

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 30/07/2022

[Handwritten Signature]
Servidor 1 0006860897

[Handwritten Signature]
Servidor 2 359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.56
3933003933 SEGUNDA VIA 0003

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: 14.770-3

FAVORECIDO: ALINE DO AMARAL ROCCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 901.548.191-15
VALOR: R\$ 2.405,00
DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080510
AUTENTICACAO SISBB: 0.737.0FD.B88.116.448

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2022

Código 50
 Nome do Funcionário
 ALINE DO AMARAL ROCCO DA SILVA
 TECNICO EM ENFERMAGEM

CEO 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,97	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:45	17,00	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:19	8,86	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	350,07	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	104:27	235,88	
211	DESCONTO BRASIL CARD	108,28		108,28
998	I.N.S.S.	8,82		262,24
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		82,81
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	6:42		78,58
LANÇADO				
PAGO CONVÊNIO				
N.º 00112022				
		Total de Vencimentos	2.939,14	Total de Descontos
		Valor Líquido	2.405,00	Faltas IRPF
		Base Calc. INSS	2.860,38	FGTS do Mês
		Base Calc. FGTS	2.860,38	Base Calc. IRRF
		Sal. Cont. INSS	2.860,38	Faltas IRPF
		Salário Base	2.111,07	Faltas IRPF
		FGTS do Mês	228,83	Faltas IRPF
		Base Calc. IRRF	2.608,14	Faltas IRPF
		Faltas IRPF	7,50	Faltas IRPF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

Atestamos que a informação que consta
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 30/07/2022
[Signature]
Serviço 1
[Signature] 359650/m5
Serviço 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.56
3933003933 SEGUNDA VIA 0003

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: 47.079-0

FAVORECIDO: KAREN KAROLINE MUNARO ANTUNES
CPF/CNPJ: 053.719.791-58
VALOR: R\$ 2.665,00
DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080511
AUTENTICACAO SISBB: 0.71B.988.59B.D43.773

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2022

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

CBO 322205
 Admissão: 01/03/2017

Departamento 3
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	0,86	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	103:55	243,76	
998	I.N.S.S.	9,00		272,54
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 0011/2022

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.111,07	3.029,54	3.029,54	242,36	⇒ 3.030,40	2.567,41	2.665,00
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				3.030,40	365,40	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Form with various fields and a large central area for text or images. The form includes fields for 'Inscrição', 'Assinatura', and 'Assinatura'.

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30.07.2022
[Signature] 0067860857ms
Servidor 1
[Signature] 359650/ms
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.56
3933003933 SEGUNDA VIA 0004

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: 80.230-7

FAVORECIDO: MONICA DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 063.979.611-76
VALOR: R\$ 2.413,00
DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080512
AUTENTICACAO SISBB: 0.13D.28F.69B.F25.558

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2022

Código: 157 Nome do Funcionário: MONICA DOS SANTOS DA SILVA
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 OBO: 322205 Admissão: 29/09/2020
 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	0,63	
255	INSAUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
998	I.N.S.S.	8,61		231,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,83		0,83
LANÇADO PAGO				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.686,41	273,41
			Valor Líquido →	2.413,00
Salário Base		2.111,07	Sal. Cont. INSS	2.685,78
			Base Calc. FGTS	2.685,78
			FGTS do Mes	214,86
			Base Calc. IRRF	2.454,49
			Faço IRRF	7,50

CONVÊNIO
 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 30/07/2022

Servidor 1

Servidor 2

00067860857ms

359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.56
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: 14.901-4

FAVORECIDO: MARCIA QUEIROZ VARGE
CPF/CNPJ: 219.620.728-43
VALOR: R\$ 5.806,00
DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080513
AUTENTICACAO SISBB: A.0C8.352.89A.47B.73D

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2022

Código 73
 Nome do Funcionário
 MARCIA QUEIROZ VARGE
 ENFERMEIRA

CGO 223505
 Admissão: 09/11/2013

Departamento 3
 Fila 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	0,37	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	828,38
998	I.N.S.S.	10,64		1.043,33
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		0,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00
LANÇADO PAGO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.783,97	1.977,97
			Valor Líquido →	5.806,00
Salário Base		Sal. Conf. INSS	Base Calc. FGTS	FGT S do Mes
5.300,00		7.087,22	7.783,60	622,68
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			6.955,22	27,50

CONVÊNIO
 N.º 0011/2013

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 30/10/2022

[Handwritten Signature] 0006860857m

Servidor 1

[Handwritten Signature] 359650/m5

Servidor 2

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:57
393303933 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792241049000002324364004570707190690000669853

BENEFICIARIO:

GYROMED COM. E DISTRIB. DE MEDICAME

NOME FANTASIA:

GYROMED COM. E DISTRIB. DE MEDICAME

CNPJ: 28.039.635/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

GYROMED COM. E DISTRIB. DE MEDICAME

CNPJ: 28.039.635/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.578.834/0001-56

=====

NR. DOCUMENTO 80.514

DATA DE VENCIMENTO 06/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.698,53

VALOR COBRADO 6.698,53

=====

NR. AUTENTICACAO B.B48.D7B.3A0.103.7A2

=====

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

Recebemos em _____ de GYROMED HOSPITALAR EIRELI o boleto referente Número Documento 0001139/P1/0 (Nosso nº 009/0000232464-7)		Identificação do Recebedor
Nº Doc.: 0001139/P1/0	23792.24104 90000.023243 64004.570707 1 90690000669853	Folha N.º 648
Nosso Número: 009/0000232464-7	Dt. Doc.: 07/07/2022	Assinatura: _____
Ag./Cod.Benef.: 2241-0/0045707-8	Dt. Venc.: 06/08/2022	CPF: _____
Cobrar Juros de R\$ 17,86 por dia de atraso	Valor: 6.698,53	071293-ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI 000035-ELINEIDE SANTIAGO

Ref.NF(s):001139

237-2 23792.24104 90000.023243 64004.570707 1 90690000669853

Recibo do pagador

Beneficiário		CPF/CNPJ			
GYROMED HOSPITALAR EIRELI		28.039.635/0001-11			
Endereço do Beneficiário					
RUA CAPITAO BRENO QD.89 LOTE 12, 196-VILA ROSA - GOIANIA-GO - CEP: 74345-060					
Data do Documento	Nr. do Documento	Carteira	Espécie Docto		
07/07/2022	0001139/P1/0	09	DM		
			Espécie moeda		
			R\$		
			Qtde moeda		
			x Valor		
			Data Processamento		
			07/07/2022		
Pagador		CPF/CNPJ			
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56			
RUA SENADOR TEOTONIO VILELA-CENTRO					
ITAQUIRAI					
UF: MS		CEP: 79965-000			
Sacador/Avalista		Pto. Ref.:			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
Cobrar Juros de R\$ 17,86 por dia de atraso					
Protestar após 5 dia(s) do vencimento					
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					
Favor n/ao utilizar DOC/TED/ transferencia ou depósito banc rio como forma de pag					
<p style="font-size: 2em; opacity: 0.5; transform: rotate(-15deg); position: absolute; top: 10%; left: 10%;">LANÇADO</p> <p style="font-size: 3em; opacity: 0.5; transform: rotate(-15deg); position: absolute; top: 30%; left: 20%;">PAGO</p> <p style="font-size: 1.5em; opacity: 0.5; transform: rotate(-15deg); position: absolute; top: 50%; left: 40%;">CONVÊNIO</p> <p style="font-size: 1.2em; opacity: 0.5; transform: rotate(-15deg); position: absolute; top: 60%; left: 45%;">N.º 001139/2022</p>					
				Vencimento	06/08/2022
				Agência/Código Beneficiário	2241-0/0045707-8
				Nosso Número	009/0000232464-7
				Valor do documento	6.698,53
				(-) Desconto	
				(-) Outras deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros					
(+) Outros acréscimos					
(=) Valor cobrado					

Ref.NF(s):001139

[071293] [237] [000035-ELINEIDE SANTIAGO]

237-2 23792.24104 90000.023243 64004.570707 1 90690000669853

Local de Pagamento		Vencimento	
Pagavel preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso		06/08/2022	
Beneficiário		CPF/CNPJ	
GYROMED HOSPITALAR EIRELI		28.039.635/0001-11	
Endereço do Beneficiário			
RUA CAPITAO BRENO QD.89 LOTE 12, 196-VILA ROSA - GOIANIA-GO - CEP: 74345-060			
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Docto	Aceite *
07/07/2022	0001139/P1/0	DM	N
			Data Processamento
			07/07/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Qtde moeda
	09	R\$	x Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)			
Cobrar Juros de R\$ 17,86 por dia de atraso			
Protestar após 5 dia(s) do vencimento			
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			
Favor n/ao utilizar DOC/TED/ transferencia ou depósito banc rio como forma de pag			
Pagador		CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	
RUA SENADOR TEOTONIO VILELA-CENTRO			
ITAQUIRAI			
UF: MS		CEP: 79965-000	
Sacador/Av...sta		Pto. Ref.:	

Autenticação mecânica/Ficha de compensação



Form header information including fields for name, address, and contact details, oriented upside down.

Form header information including fields for name, address, and contact details, oriented upside down.

Form header information including fields for name, address, and contact details, oriented upside down.

Form header information including fields for name, address, and contact details, oriented upside down.

Form header information including fields for name, address, and contact details, oriented upside down.

Form header information including fields for name, address, and contact details, oriented upside down.

Form header information including fields for name, address, and contact details, oriented upside down.



0649

GYROMED HOSPITALAR
RUA CAPITAO BRENO QD 89 LOTE 12
BAIRRO VILA ROSA CEP: 74345-060
GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)4102-4919

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias
INScrição ESTADUAL
10.697.244-8

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Folha 1/1
SÉRIE 001
Nº 000.001.139
1 - Saída

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NFE E/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5222 0728 0396 3600 0111 6500 1000 0011 3914 7095 5380
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225286711380 07/07/2022 09:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE
HOSPITAL SAO FRANCISCO
CNPJ / CPF
15.578.834/0001-58
MUNICÍPIO
ITAQUAIRA
CEP
73965-000
FONE / FAX
(67)34761152
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA DA EMISSÃO
07/07/2022
DATA DA SAÍDA
07/07/2022
HORA DA SAÍDA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUAIRA
BAIRRO / DISTRITO
Nº 550 CENTRO
RUA SENADOR TEOTONIO VILELA
FATURA
001139 - P1 06/08/2022 6.698,53 - P2 05/09/2022 6.698,52
Boleto [BRADESCO]30/60 Dias

VALOR DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
2.318,17
VALOR DO ICMS
278,18
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.397,05
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO REPASSE DE ICMS
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
13.397,05
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO
ENDERECO
RUA FELIPE CAMARAO
QUANTIDADE
14
ESPECIE
Caixa(s)
MARCA
GOIANIA
TELEFONE
1 - Emissante 2 - Destinatário
MUNICÍPIO
GO
CODIGO ANTT
1
PLACA DO VEICULO
PESO BRUTO
140
PESO LÍQUIDO
140

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	TELTU	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Utilitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI IPI	% ICMS IPI
049484	AMINOFLUINA, 100MG CPR C20 CPR	AMAPOLIS	1034306	23/03/23	30046099	040	6108	CX	3	0,00	5,60		16,80	0,00	0,00		12
881520	ATADURA CREPE 12CM 1,20M C/12 UND	PROTCARE	A53921	28/10/26	30059090	020	6108	PCT	5	9,00	7,20		36,00	33,00	0,00		12
890936	ATADURA CREPEM 15CM 1,60M C/12 UND	PRGMA22-150	1705927	30/05/20	30059090	020	6108	PCT	5	0,00	8,96		49,80	45,65	0,00		12
007935	ATADURA CREPEM 20CM 1,80M C/12 UND	PRGMA22-20	05/05/27	30/05/20	30059090	020	6108	PCT	5	0,00	11,64		58,20	53,35	0,00		12
048828	ATROPINA 0,25MG C/100 AMP 1ML(ATROFARMA)	FARMACE	A72C003	30/03/24	30044990	020	6108	CX	1	0,00	651,00		651,00	596,75	0,00		12
002224	CATETER INTRAVENOSO N.22G C/100 UND	MEDIX	10743412	01/07/26	90183929	020	6108	CX	2	0,00	88,00		172,00	157,67	0,00		12
000213	CATETER INTRAVENOSO N.24G C/100 UND	MEDIX	21146	01/09/26	90183929	020	6108	CX	2	0,00	89,00		178,00	163,17	0,00		12
137200	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS	MEDIX	72424	30/04/25	90183929	020	6108	UN	100	0,00	1,12		112,00	102,87	0,00		12
005606	CERATOLINA SODICA 1G INJ SIDL C/50 FR	ABL	108997C	31/03/24	30042051	200	6108	CX	3	0,00	301,00		903,00	0,00	0,00		12
057193	CETIRAZINA 1G INJ IV C/50 (GENERICO)	ABL	110086C	28/02/27	90189010	240	6108	PCT	40	0,00	40,00		1600,00	0,00	0,00		12
081386	EQUO MACRO TGS C/INJETOR FLEX C/25 UND	DESCARFAC	SEMAAA1448	31/12/26	30042059	520	6108	CX	3	0,00	245,50		736,50	675,13	0,00		12
0712505	LUVAS PROCEDIMENTO P C/100 UND	MEDIX	SRI 15122 SS	30/08/23	30046099	040	6108	UN	5	0,00	19,00		190,00	174,17	0,00		12
045284	OLEO MINERAL 100ML	MEDLEY	BKP11795	30/08/23	30046099	040	6108	FR	10	0,00	7,69		38,45	0,00	0,00		12
087955	PHOSFENEMA 130ML (L-ENEMA)	IMEC	0430263	28/04/24	30046099	040	6108	CX	20	0,00	3,49		34,90	0,00	0,00		12
033936	PROPRANCIOL 40MG CPR C/50 CPR (GENERICO)	NEO QUIMIC	B21F0411	07/08/23	30046099	520	6108	CX	2	0,00	4,20		127,00	0,00	0,00		12
043915	PULSERA BRANCA ADULTO C/100 UND IDENTIF	WILTEX	20211021	30/12/20	36266090	020	6108	CX	1	0,00	62,00		62,00	56,83	0,00		12
148075	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/100 UND	HALEX ISTAR	0000161502	11/04/24	30046099	040	6108	CX	7	0,00	1.164,00		9148,00	62,00	0,00		12
137205	TIRAS GLEICEMA ON CALL PLUS C/50 UND	ACON	1291231	22/09/23	36220090	020	6108	CX	10	0,00	27,50		275,00	252,08	0,00		12

INFORMACOES COMPLEMENTARES
REDUCAO DA BC DE CALCULO DO ICMS CONFORME ART. 8º, INCISO VII, ANEXO IX, COMBINADO COM ART. 86ºA RCTEGO BANCO BRADESCO: AG:2241 C/C: 45707-8
BANCO DO BRASIL: AG:4148-3 C/C: 24716-2, DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E
AUTENTICA (CONFORME RDC 430/2020).
*MERCADORIA DESTINADA A MANO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 3431,90 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 126,49 (GNRE) FCP: R\$ 0,00.
Pá N.º: 000951/01
RESERVAÇÃO AO FISCO

Ingresso por DS-NFe Versão: 080722a - www.dgfsistemas.com.br - Modelo 22

000035-ELINEIDE SANTYAGO

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 13 / 07 / 2022

Mirilla da Silva Barbosa RG: 001508209 ^{SSP/MS}

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

09/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:49:51
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2022
NR. DOCUMENTO	171.002.510.028.270
VALOR TOTAL	1.479,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO PEREIRA BATISTA
AGENCIA: 1002-2 CONTA: 510.028.270-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.933.000.019.572

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4C4.54B.45E.758.3EA

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

LANÇADO

PAGO

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2022

Código 174 Nome do Funcionário THIAGO PEREIRA BATISTA
 Recepcionista de Hospital
 Cargo 422110
 Admissão: 21/04/2022
 Departamento 3
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.212,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	25,61	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:15	22,72	
200	HORAS EXTRAS 100%	8:03	110,44	
992	TROCO DO MES	0,00	0,16	
998	I.N.S.S.	7,87		126,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71
203	HORAS ATRASOS	1:05		7,27

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.212,00	1.605,90	1.605,90	128,47	1.479,55	0,00
Total de Vencimentos		Total de Descontos		Valor Líquido	
1.613,33		134,33		1.479,00	


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
e entregue em 30 07 2022

 0006786085/m5

 359650/m5

Servidor 1

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.53
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: 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\$ 13.000,00
DEBITO EM: 09/08/2022



=====


DOCUMENTO: 080901
AUTENTICACAO SISBB: B.90C.2D1.DAA.B08.6AD

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	
--	---

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 169
Tributação no município	05/08/2022	05/08/2022 15:46:46	73 85 C0	
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	Inscrição Municipal	Razão Social		
15.578.834/0001-56		ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
RUA SENADOR TEOTONIO VILELA	550		CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
79965-000	Itaquiraí / MS	(67)3476-1152	hospital.hsf@hotmail.com	

Local dos Serviços
Itaquiraí - Mato Grosso do Sul

Descrição dos Serviços
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE O MÊS 07/2022 DO CONVÊNIO 001-2022 13 - PLANTÕES DE SOBREVISO OBSTETRÍCIA NO VALOR R\$ 1.000,00 = R\$ 13.000,00
<p>LANÇADO</p> <p>PAGO</p> <p>CONVÊNIO N.º 001/2022</p>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
85138022 - Outras Atividades de Atencao Ambulatorial	2,17	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 282,10	Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 13.000,00
-------------------------------------	----------------------

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.53
3933003933 SEGUNDA VIA 0003

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: 99.848-3

FAVORECIDO: N C AZEVEDO LTDA

CPF/CNPJ: 44.356.797/0001-30

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 09/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080902

AUTENTICACAO SISBB: 5.9D3.084.D74.414.D8E

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0014/2022



PM DE JUTI
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
30
 Código de Verificação de Autenticidade
THH5J0NCO
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2022 às 13:48:14
 Chave de Acesso
 29792ZF16RUEAK7WDS3C6Y8TDQMZR7N

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.73.104.87:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUTI-MS	Local da Prestação JUTI - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.356.797/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007206	Cadastro 000007144	Nome/Razão Social N C AZEVEDO LTDA.
Logradouro AVENIDA BRASIL, 1301	CEP 79955-000	Cidade Juti-MS	Complemento ANEXO A	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 15.578.834/0001-56	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
Logradouro R SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	CEP/Cod.Postal 79965-000	Cidade/Pais ITAQUIRAI - MS	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 5004601
			Telefone 06 74761152
			E-mail HSF.COMPRAS@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	PLANTÃO DE 12 HORAS 07/2022 (CONVÊNIO N°. 001-2022)	1.200,00	R\$ 3.600,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 72,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE N C AZEVEDO LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO THH5J0NCO.

Data

CPF/RG

Assinatura

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado,
ou entregue em 05/08/2022

Servidor 1

Servidor 2

359650/MS

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:01:56
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	10/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.001.461
VALOR TOTAL	1.050,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OXIGENIO MODELO COM GASES
AGENCIA: 3153-4 CONTA: 1.461-3
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====



NR. AUTENTICACAO	9.577.BFF.E9C.DFC.C9F
------------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 00112022

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.050,00	NF-e Nº: 000.000.306 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 000.000.306 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0727 4793 1100 0131 5500 7000 0003 0610 0000 3071
		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 150220025367432 - 25/07/2022 11:01:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 25/07/2022
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		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 79965-000	
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS		FONE / FAX		

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	24/08/2022	1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.050,00		VALOR DO ICMS 178,50		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
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 330,22		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC REW4H87	UF MS	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	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: OS00657110722 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 3 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3	30,0000	35,0000	1.050,00	1.050,00	178,50	0,00	17,00	0,00	330,22

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 peracoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 330.22 (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: 7978 - 1

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
 N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 1317 - 6 Titulos: Nro 306 Venc. 24-08-2022 Valor 1050.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das o	RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 25 / 07 / 2022

Servidor 1

Servidor 2

359650/m5

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:01:56
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	10/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.001.461
VALOR TOTAL	1.850,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OXIGENIO MODELO COM GASES
AGENCIA: 3153-4 CONTA: 1.461-3
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====


NR. AUTENTICACAO	8.1BA.715.E0C.F92.AF4
------------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.850,00	NF-e Nº: 000.007.942 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 000.007.942 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0727 4793 1100 0131 5500 1000 0079 4210 0006 8885
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220024965019 - 21/07/2022 13:49:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 21/07/2022
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		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 79965-000	
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS		FONE / FAX		

Número	Data Vcto	Valor
001	25/07/2022	1.850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.850,00	VALOR DO ICMS 314,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.850,00		
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 581,83	VALOR TOTAL DA NOTA 1.850,00

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 6	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 365,000	PESO LIQUIDO 68,000			

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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL PPU - CAP 1M3/Lote: OS00613220522 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5103	M3	1,0000	100,00000	100,00	100,00	17,00	0,00	17,00	0,00	31,45
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10M3/Lote: OS00605110522 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 5 Cilindro(s)	28044000	0 00	5103	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
 Valor Aproximado dos Tributos R\$581,83 (31,45%) Fonte: IBPT

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Títulos: Nro 24446/1 Venc. 25-07-2022 Valor 1850,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO Local de Entrega: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITA QUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

[Handwritten Signature] 11/07/2022
00062860897

Servidor

[Handwritten Signature] 359650/MS

Servidor 2

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:01:57
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	10/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.001.461
VALOR TOTAL	2.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OXIGENIO MODELO COM GASES
AGENCIA: 3153-4 CONTA: 1.461-3
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====


NR.AUTENTICACAO	C.A8C.C6D.E53.E0A.719
-----------------	-----------------------

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 R\$ 2.100,00	NF-e Nº: 000.007.945 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 000.007.945 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5022 0727 4793 1100 0131 5500 1000 0079 4510 0006 8917
		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 150220024966032 - 21/07/2022 13:54:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 21/07/2022		
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				
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		UF MS	FONE / FAX	

Número	Data Vcto	Valor
001	20/08/2022	2.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.100,00	VALOR DO ICMS 357,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.100,00		
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 660,45	VALOR TOTAL DA NOTA 2.100,00

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 6	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 420,000	PESO LIQUIDO 78,000	

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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: OS00562220322 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 6 Cilindro(s)	28044000	0 00	5101	M3	60,0000	35,00000	2.100,00	2.100,00	357,00	0,00	17,00	0,00	660,45

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 QUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRA
 Valor Aproximado dos Tributos R\$660,45 (31,45%) Fonte: IBPT

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 01/2022

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (NE 31374) Títulos: Nro 26913/1 Venc. 20-08-2022 Valor 2100,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOS 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 Prova de ...
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em

21 / 07 / 2022

 000678608

Servidor 1

 359650/MS

Servidor 2

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:01:57
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 10/08/2022
NR. DOCUMENTO 553.153.000.001.461
VALOR TOTAL 800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OXIGENIO MODELO COM GASES
AGENCIA: 3153-4 CONTA: 1.461-3

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572


NR. AUTENTICACAO C.635.010.D9F.394.D94

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 R\$ 800,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	Nº: 000.007.943 SÉRIE : 1

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 000.007.943 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5022 0727 4793 1100 0131 5500 1000 0079 4310 0006 8890	
			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 150220024965247 - 21/07/2022 13:50:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 21/07/2022
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

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

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/08/2022	800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 800,00	VALOR DO ICMS 136,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 800,00
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 251,60	VALOR TOTAL DA NOTA 800,00

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 3	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 155,000	PESO LÍQUIDO 29,000	

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	
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL PPU - CAP 1M3/Lote: OS00601070522 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 S.1 25 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5103	M3	1,0000	100,00000	100,00	100,00	17,00	0,00	17,00	0,00	31,45
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10M3/Lote: OS00637170622 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindro(s)	28044000	0 00	5103	M3	20,0000	35,00000	700,00	700,00	119,00	0,00	17,00	0,00	220,15

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

QUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRA
 Valor Aproximado dos Tributos R\$251,60 (31,45%) Fonte: IBPT

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O 1104 - 6 Títulos: Nro 25049/1 Venc. 20-08-2022 Valor 800,00 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 <div style="text-align: center;"> <p>LANÇADO</p> <p>PAGO</p> <p>CONVÊNIO N.º 001/2022</p> </div>
---	---

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 21/07/2022


Servidor 1


Servidor 2

00062860859/m
359650/m5

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:01:56
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	10/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	464,09

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

=====



NR. AUTENTICACAO	B.4B4.E5A.70A.1EE.5BB
------------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 464,09	NF-e Nº: 000.001.529 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 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.529 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0705 5505 7400 0157 5500 2000 0015 2910 0365 4990 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 150220026207362 - 30/07/2022 09:33:59
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------


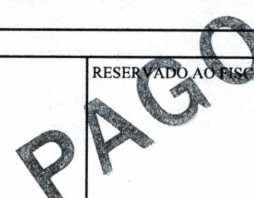

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Folha N.º 665	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 30/07/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/07/2022
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:43:56

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 38,43	VALOR DO ICMS 6,54
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 464,09	
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 119,20
VALOR TOTAL DA NOTA 464,09	

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	
6249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	7,0000	24,5700000000	171,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,17
281	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
535	LEITE EM PO NESTLE NINHO INTEGRAL 400 GR INSTANTANEO	04022110	0 60	5405	UN	1,0000	16,9400000000	16,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16
14472	MACARRAO DALLAS 500 GR ESPAGUETE C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	2,0000	4,4700000000	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,72
14465	MACARRAO DALLAS 500 GR PARAFUSO C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	1,0000	4,4700000000	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,36
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	5,0000	10,9400000000	54,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,66
17450	MILHO VERDE QUERO-200G	20058000	0 60	5405	UN	4,0000	3,4700000000	13,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23
6411	OLEO DE SOJA REFINADO 900 ML CONCORDIA PET	15079011	0 60	5405	UN	5,0000	9,7400000000	48,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,96
37728	CONDIMENTOS COMIDA CASEIRA 200 GR OREGANO	12119010	0 60	5405	UN	1,0000	12,9400000000	12,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,94
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0 60	5405	UN	6,0000	2,7800000000	16,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,08
5496	SAL REFINADO IODADO MAIS VIDA 1KG	25010020	0 00	5102	UN	1,0000	1,6800000000	1,68	1,68	0,29	0,00	17,00	0,00	0,25
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	1,0000	6,4600000000	6,46	2,66	0,45	0,00	17,00	0,00	1,97
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	4,6700000000	4,67	1,92	0,33	0,00	17,00	0,00	1,42
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	4,5700000000	18,28	7,53	1,28	0,00	17,00	0,00	5,57
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	4,9700000000	19,88	8,19	1,39	0,00	17,00	0,00	6,05
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	3,0000	3,4600000000	10,38	4,27	0,73	0,00	17,00	0,00	3,16
34550	LARANJA	08051000	0 20	5102	KG	1,0000	2,9800000000	2,98	1,23	0,21	0,00	17,00	0,00	0,91
34549	MACA NACIONAL	08081000	0 20	5102	KG	1,0000	6,8400000000	6,84	2,82	0,48	0,00	17,00	0,00	2,08
34439	TEMPERO VERDE (SALSINHA E CEBOLINHA)	07108000	0 20	5102	UN	5,0000	3,9500000000	19,75	8,13	1,38	0,00	17,00	0,00	6,02



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 62,54 (13,47%) / Estadual: R\$ 56,66 (12,20%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (3E8D48); Pedidos vinculados/Obs: 110000136 	RESERVADO AO FISCO  
--	---

Faint grid lines forming a large rectangular area on the page.



LAMCACC

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA RS 464,09	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	Nº: 000.001.529 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 000.001.529 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0705 5505 7400 0157 5500 2000 0015 2910 0365 4990 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 150220026207362 - 30/07/2022 09:33:59
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

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	
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	1,0000	11,970000000	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85

Folha N.º 666

(Faint, mirrored text stamp, likely bleed-through from the reverse side of the document)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 62,54 (13,47%) / Estadual: R\$ 56,66 (12,20%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (3E8D48); Pedido vinculado/Obs: 1100001369	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 07 / 22.

Keila Rocha Santos 048.468.99004
Servidor 1

[Assinatura] 359650/m5
Servidor 2

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:01:56
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 10/08/2022
NR. DOCUMENTO 553.933.000.009.642
VALOR TOTAL 654,92

***** 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.CCB.494.CD9.817.EB1

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA RS 654,92	NF-e Nº: 000.001.526 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 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.526 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0705 5505 7400 0157 5500 2000 0015 2610 0365 4904 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 150220026200815 - 30/07/2022 08:55:01
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 30/07/2022	
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/07/2022
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:04:58

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 157,14	VALOR DO ICMS 26,71	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 654,92	
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 173,81
					VALOR TOTAL DA NOTA 654,92

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	
6249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	8,0000	24,5700000000	196,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,20
3253	FEIJAO PRETO 1KG NATIVO TP1	07133319	0 00	5102	UN	5,0000	8,5400000000	42,70	42,70	7,26	0,00	17,00	0,00	8,73
72	MACARRAO DALLAS 500 GR ESPAGUETE C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	4,0000	4,4700000000	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44
14465	MACARRAO DALLAS 500 GR PARAFUSO C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	2,0000	4,4700000000	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,72
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	6,0000	10,9400000000	65,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,99
6411	OLEO DE SOJA REFINADO 900 ML CONCORDIA PET	15079011	0 60	5405	UN	4,0000	9,7400000000	38,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97
15623	LEITE DESNATADO FRIMESA 1 LITRO	04011010	0 60	5405	UN	4,0000	7,9900000000	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,73
34525	OVOS - CARTELA C/ 30 UNID. ROCHEDO	05119930	0 40	5102	UN	1,0000	18,8800000000	18,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,75
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0 60	5405	UN	5,0000	2,7800000000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0 60	5405	UN	5,0000	2,7800000000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23
5496	SAL REFINADO IODADO MAIS VIDA 1KG	25010020	0 00	5102	UN	2,0000	1,6800000000	3,36	3,36	0,57	0,00	17,00	0,00	0,50
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	2,0000	6,4600000000	12,92	5,32	0,90	0,00	17,00	0,00	3,94
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	4,6700000000	4,67	1,92	0,33	0,00	17,00	0,00	1,42
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	4,5700000000	13,71	5,65	0,96	0,00	17,00	0,00	4,17
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	4,9700000000	19,88	8,19	1,39	0,00	17,00	0,00	6,05
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	3,0000	3,4600000000	10,38	4,27	0,73	0,00	17,00	0,00	3,16
34055	PEPINO JAPONES	07070000	0 20	5102	KG	3,0000	6,4800000000	19,44	8,00	1,36	0,00	17,00	0,00	5,91
34439	TEMPEIRO VERDE (SALSINHA E CEBOLINHA)	07108000	0 20	5102	UN	5,0000	3,9500000000	19,75	8,13	1,38	0,00	17,00	0,00	6,02
11686	COPOS DESCARTAVEIS COPOMAIS 180ML C/ 100 UNID. TRANSP	39241000	0 60	5405	UN	3,0000	6,6400000000	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: RS 90,64 (13,83%) / Estadual: RS 83,17 (12,69%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (3E8D48); Pedidos vinculados/Obs: 1100001366	RESERVADO AO FISCO  
--	---

LANÇADO

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO*		VALOR DA NOTA R\$ 654,92	NF-e Nº: 000.001.526 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 1 1 - Saída Nº 000.001.526 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0705 5505 7400 0157 5500 2000 0015 2610 0365 4904 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 150220026200815 - 30/07/2022 08:55:01
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

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	
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	1,0000	11,970000000	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85
37622	PRATO DURALEX NADIR PRIMAVERA FUNDO22,4 CM	70134900	0 00	5102	UN	10,0000	6,960000000	69,60	69,60	11,83	0,00	17,00	0,00	23,17

Folha N.º 669

Alertamos que a Prestação de Serviço
 ou Material constante do presente
 documento foi devidamente realizado
 na seguinte em:

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 90,64 (13,83%) / Estadual: R\$ 83,17 (12,69%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (3E8D48); Pedid os vinculados/Obs: 1100001366	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 07 / 22.

Kellen Rocha Santos CRB 468.901/04

Servidor 1

[Assinatura] 359650/m5

Servidor 2

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:01:56
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 10/08/2022
NR. DOCUMENTO 553.933.000.009.642
VALOR TOTAL 727,76

***** 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.934.1EE.0A0.61F.C12

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AÓ LADO		VALOR DA NOTA R\$ 727,76	NF-e Nº: 000.001.528 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"/> Nº 000.001.528 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0705 5505 7400 0157 5500 2000 0015 2810 0365 4968 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 150220026205807 - 30/07/2022 09:26:20
---	--

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 30/07/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/07/2022
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:36:16

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 82,49	VALOR DO ICMS 14,02	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 727,76
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 184,81	VALOR TOTAL DA NOTA 727,76



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	
6249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	10,0000	24,570000000	245,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,25
6175	CONDIMENTOS PONZAN COLORIFICO 500G	21039021	0 60	5405	UN	1,0000	8,990000000	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30
6281	CREME DE LEITE MOCOCA 200 GR CAIXINHA	04015021	0 60	5405	UN	4,0000	2,990000000	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,64
14474	FARINHA DE TRIGO DALLAS 1 KG	11010010	0 60	5405	UN	2,0000	4,970000000	9,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03
8953	FEIJO PRETO 1KG NATIVO TP1	07133319	0 00	5102	UN	4,0000	8,540000000	34,16	34,16	5,81	0,00	17,00	0,00	6,98
14472	MACARRAO DALLAS 500 GR ESPAGUETE C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	5,0000	4,470000000	22,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81
14465	MACARRAO DALLAS 500 GR PARAFUSO C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	5,0000	4,470000000	22,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81
14333	MACARRAO DALLAS 500 GR PARAFUSO INTEGRAL	19021900	0 60	5405	UN	2,0000	4,970000000	9,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,03
22022	MARGARINA QALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	6,0000	10,940000000	65,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,99
34784	MARGARINA QALY SADIA CREMOSA 500 GR S/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	2,0000	10,940000000	21,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66
17450	MILHO VERDE QUERO-200G	20058000	0 60	5405	UN	4,0000	3,470000000	13,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23
6411	OLEO DE SOJA REFINADO 900 ML CONCORDIA PET	15079011	0 60	5405	UN	7,0000	9,740000000	68,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,94
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0 60	5405	UN	5,0000	2,780000000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0 60	5405	UN	5,0000	2,780000000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23
5496	SAL REFINADO IODADO MAIS VIDA 1KG	25010020	0 00	5102	UN	2,0000	1,680000000	3,36	3,36	0,57	0,00	17,00	0,00	0,50
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	1,0000	6,460000000	6,46	2,66	0,45	0,00	17,00	0,00	1,97
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	4,670000000	4,67	1,92	0,33	0,00	17,00	0,00	1,42
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	4,570000000	18,28	7,53	1,28	0,00	17,00	0,00	5,57
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	4,970000000	19,88	8,19	1,39	0,00	17,00	0,00	6,05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 99,17 (13,62%) / Estadual: R\$ 85,64 (11,76%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (3E8D48); Pedidos vinculados/Obs: 1100001368	RESERVADO AO FISCAL  
---	--

LANÇADO

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA RS 727,76	NF-e Nº: 000.001.528 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 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.528 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0705 5505 7400 0157 5500 2000 0015 2810 0365 4968
	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 150220026205807 - 30/07/2022 09:26:20
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57
--	------------------------------------	-----------------------------------

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	
34550	LARANJA	08051000	0 20	5102	KG	1,0000	2,9800000000	2,98	1,23	0,21	0,00	17,00	0,00	0,91
34549	MACA NACIONAL	08081000	0 20	5102	KG	1,0000	6,8400000000	6,84	2,82	0,48	0,00	17,00	0,00	2,08
34055	PEPINO JAPONES	07070000	0 20	5102	KG	3,0000	6,4800000000	19,44	8,00	1,36	0,00	17,00	0,00	5,91
34439	TEMPERO VERDE (SALSINHA E CEBOLINHA)	07108000	0 20	5102	UN	5,0000	3,9500000000	19,75	8,13	1,38	0,00	17,00	0,00	6,02
347	PRESUNTO COZ. FRIMESA	16024900	0 60	5405	KG	0,6000	24,9700000000	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06
3486	COPOS DESCARTAVEIS COPOMAS 180ML C/ 100 UNID. TRANSP	39241000	0 60	5405	UN	3,0000	6,6400000000	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63
33936	ISQUEIRO BIC	96131000	0 00	5102	UN	1,0000	4,4900000000	4,49	4,49	0,76	0,00	17,00	0,00	1,84
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	2,0000	11,9700000000	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72

Folha N.º 672

Atestamos que a Prestação do Serviço ou Material constante do presente documento foi efetivamente realizado em _____ de _____ de _____.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 99,17 (13,62%) / Estadual: R\$ 85,64 (11,76%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (3E8D48); Pedidos vinculados/Obs: 1100001368	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 07 / 22.

Kevin Roberto Santos 048.468.909-04

Supervisor 1

[Assinatura] 359650 /ms

Supervisor 2

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:01:56
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 10/08/2022
NR. DOCUMENTO 553.933.000.009.642
VALOR TOTAL 656,96

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A S OLIVEIRA QUEVEDO ME
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 9.642-3
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
NR.AUTENTICACAO E.C35.64E.7B2.9F8.62F

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA RS 656,96	NF-e Nº: 000.001.527 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 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.527 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0705 5505 7400 0157 5500 2000 0015 2710 0365 4928 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 150220026203549 - 30/07/2022 09:12:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 05.550.574/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Folha N.º 674	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 30/07/2022
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 08:22:53

FATURA



CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 66,39	VALOR DO ICMS 11,29
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 656,96	
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 177,00
VALOR TOTAL DA NOTA 656,96	

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

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	
6249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	8,0000	24,5700000000	196,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,20
1685	ACHOCOLATADO EM PO TODY 400G	18069000	0 60	5405	UN	1,0000	8,6900000000	8,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
175	CONDIMENTOS PONZAN COLORIFICO 500G	21039021	0 60	5405	UN	1,0000	8,9900000000	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30
16717	TRIGO P/ KIBE ZAELI-500G	11041900	0 60	5405	UN	1,0000	5,9900000000	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83
14472	MACARRAO DALLAS 500 GR ESPAGUETE C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	5,0000	4,4700000000	22,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,81
14465	MACARRAO DALLAS 500 GR PARAFUSO C/ SEMOLA	19021900	0 60	5405	UN	4,0000	4,4700000000	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	6,0000	10,9400000000	65,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,99
6411	OLEO DE SOJA REFINADO 900 ML CONCORDIA PET	15079011	0 60	5405	UN	6,0000	9,7400000000	58,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,95
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0 60	5405	UN	5,0000	2,7800000000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0 60	5405	UN	5,0000	2,7800000000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23
5496	SAL REFINADO IODADO MAIS VIDA 1KG	25010020	0 00	5102	UN	1,0000	1,6800000000	1,68	1,68	0,29	0,00	17,00	0,00	0,25
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	2,0000	6,4600000000	12,92	5,32	0,90	0,00	17,00	0,00	3,94
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	4,6700000000	4,67	1,92	0,33	0,00	17,00	0,00	1,42
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	4,5700000000	13,71	5,65	0,96	0,00	17,00	0,00	4,17
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	4,9700000000	19,88	8,19	1,39	0,00	17,00	0,00	6,05
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	4,0000	3,4600000000	13,84	5,70	0,97	0,00	17,00	0,00	4,21
34439	TEMPERO VERDE (SALSINHA E CEBOLINHA)	07108000	0 20	5102	UN	5,0000	3,9500000000	19,75	8,13	1,38	0,00	17,00	0,00	6,02
11686	COPOS DESCARTAVEIS COPOMAS 180ML C/ 100 UNID. TRANSP	39241000	0 60	5405	UN	4,0000	6,6400000000	26,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,85

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 92,42 (14,06%) / Estadual: R\$ 84,58 (12,87%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (3E8D48); Pedid os vinculados/Obs: 1100001367	RESERVADO AO FISCO  
	

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO,		VALOR DA NOTA RS 656,96	NF-e Nº: 000.001.527 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 000.001.527 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0705 5505 7400 0157 5500 2000 0015 2710 0365 4928 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 150220026203549 - 30/07/2022 09:12:56
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

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	
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	1,0000	11,9700000000	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85
40223	SAPOLIO LIQUIDO 300ML CIF	34029090	0 60	5405	UN	1,0000	9,9600000000	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18
37622	PRATO DURALEX NADIR PRIMAVERA FUNDO22,4 CM	70134900	0 00	5102	UN	5,0000	5,9600000000	29,80	29,80	5,07	0,00	17,00	0,00	9,92
51	XICARA DURALEX AMBAR 240ML C/PIRES	69119000	0 60	5405	UN	2,0000	14,9900000000	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,63
25718	TRAVESSA DE VIDRO 2 LITROS	70134900	0 60	5405	UN	1,0000	49,9000000000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,61

Folha N.º 675

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 92,42 (14,06%) / Estadual: R\$ 84,58 (12,87%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (3E8D48); Pedido os vinculados/Obs: 1100001367	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 07 / 22.

Keila Rocha Santos 048.468.901-4

Servidor 1

[Signature] 359650/MS

Servidor 2

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:01:55
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	10/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.010.630
VALOR TOTAL	2.392,99

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

=====


NR.AUTENTICACAO	3.BF2.E61.05B.459.38C
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

RECEDEMOS DE TORAL GILIOI LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 2.392,99	NF-e Nº: 000.001.056 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI	

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 - Saída 1 Nº 000.001.056 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0708 5032 9500 0120 5500 2000 0010 5610 0537 8052	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220026041968 - 29/07/2022 10:25:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283408898	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 08.503.295/0001-20	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 29/07/2022
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 09:35:35



FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 534,08	VALOR DO ICMS 90,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.392,99		
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 602,04	VALOR TOTAL DA NOTA 2.392,99

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

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
25098	CANUDO PLASTICO OI C/350UND	39173229	0 00	5102	UN	1,0000	7,9800000000	7,98	7,98	1,36	0,00	17,00	2,56
13458	GARRAFA ALADDIN BULE 0,750L	96170010	0 00	5102	UN	2,0000	42,9800000000	85,96	85,96	14,61	0,00	17,00	30,09
5625	ARROZ SABOR SUL INTEGRAL 1KG	10062010	0 20	5102	UN	4,0000	4,4900000000	17,96	7,40	1,26	0,00	17,00	3,68
22085	ARROZ GUACIRA TPI 5KG	10063021	0 20	5102	UN	10,0000	19,9800000000	199,80	82,27	13,99	0,00	17,00	40,86
6114	FEIJAO YAMANARI 1KG	07133399	0 20	5102	UN	9,0000	10,9800000000	98,82	40,69	6,92	0,00	17,00	20,21
14881	LEITE NESTOGENO 1 400G	04039000	0 60	5405	UN	3,0000	27,9800000000	83,94	0,00	0,00	0,00	0,00	25,56
10601	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039021	0 60	5405	UN	2,0000	9,9800000000	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88
6439	VINAGRE KOLLER 750ML FRUTA MACA	22090000	0 00	5102	UN	3,0000	5,1900000000	15,57	15,57	2,65	0,00	17,00	6,76
15768	ABOBRINHA VERDE	07099300	0 20	5102	KG	10,0000	4,9900000000	49,90	20,55	3,49	0,00	17,00	15,19
15825	BATATA	07019000	0 20	5102	KG	20,0000	5,9900000000	119,80	49,33	8,39	0,00	17,00	36,48
15830	BATATA DOCE	07142000	0 20	5102	KG	12,0000	2,9900000000	35,88	14,77	2,51	0,00	17,00	10,93
15824	CEBOLA	07122000	0 20	5102	KG	17,0000	4,9800000000	84,66	34,86	5,93	0,00	17,00	25,78
15785	CABOTIA	07099300	0 20	5102	KG	12,0000	5,4900000000	65,88	27,13	4,61	0,00	17,00	20,06
15820	MAMAO	08072000	0 20	5102	KG	2,0000	7,9800000000	15,96	6,57	1,12	0,00	17,00	4,86
15829	REPOLHO	07049000	0 20	5102	KG	16,0000	3,4900000000	55,84	22,99	3,91	0,00	17,00	17,00
15759	TOMATE	07020000	0 20	5102	KG	19,0000	7,9800000000	151,62	62,43	10,61	0,00	17,00	46,17
16333	CARNE 2	02064900	0 60	5405	KG	24,0000	28,9800000000	695,52	0,00	0,00	0,00	0,00	142,24
16522	ACEM S/OSSO	02013000	0 60	5405	KG	10,0000	29,9800000000	299,80	0,00	0,00	0,00	0,00	61,31
12495	LINGUIÇA CALABRESA AURORA 400G	16010000	0 60	5405	UN	3,0000	19,9800000000	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00	12,26
22611	COLHER PRAFESTA REFEICAO CRISTAL C/50	39241000	0 60	5405	UN	4,0000	6,4900000000	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	8,64
19958	EMBALAGENS PLAST.GIOPACK 7KG	39211200	0 00	5102	UN	5,0000	8,9800000000	44,90	44,90	7,63	0,00	17,00	16,14
18145	ESPONJA SCOTCH BRITE ECONOMICA UND	68053090	0 60	5405	UN	8,0000	2,4900000000	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	6,07
19679	FACA DESC.REGINA REFEICAO BCA C/50	39241000	0 60	5405	UN	6,0000	5,9800000000	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	11,94

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 333,91 (13,95%) / Estadual : R\$ 268,13 (11,20%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (3E8D48); Ped idos vinculados/Obs: 1100000281	RESERVADO AO FISCO <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">LANÇADO</div> <div style="font-size: 3em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">PAGO</div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">CONVÊNIO N.º 001/2022</div>

RECEBEMOS DE TORAL GILIOI LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 2.392,99	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI	Nº: 000.001.056 SÉRIE: 2

 <p>TORAL GILIOI LTDA - EPP AV TREZE DE MAIO, 277 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1796 E-MAIL:</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.001.056 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 5022 0708 5032 9500 0120 5500 2000 0010 5610 0537 8052</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220026041968 - 29/07/2022 10:25:39
---	--

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
22613	GARFO PRAFEITA REFEICAO C/30UN	39241000	0 60	5405	UN	1,0000	5,9800000000	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,99
22944	SACO LIXO GIOPACK ROLO 30L C/30UN	39232990	0 60	5405	UN	4,0000	12,9800000000	51,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,96
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	2,97
22945	SACO LIXO GIOPACK ROLO 15L C/60UN	39232990	0 60	5405	UN	1,0000	12,9800000000	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,49
28247	POTE VIDRO TENDENZA MIX 2L	70134900	0 60	5405	UN	1,0000	19,9800000000	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65
26109	GELATINA KININO ZERO 12G MORANGO	21069029	0 00	5102	UN	1,0000	2,1900000000	2,19	2,19	0,37	0,00	17,00	0,00	0,31

Folha Nº 678

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 333,91 (13,95%) / Estadual : R\$ 268,13 (11,20%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (3E8D48); Pedidos vinculados/Obs: 1100000281</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 29 / 07 / 22.

Keila Rocha Santos CPF. 468.901.41

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.25
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 SICCOB 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\$ 2.890,00
DEBITO EM: 10/08/2022

=====

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 7.5BF.F1C.F39.466.977

LANÇADO


PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

NFS-e - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Folha N.º 680

JESUS, JESUS & RESENDE EXAMES DE IMAGEM LTDA - ME RUA APARECIDO ROSA, 39 - SALA 01 CEP: 79950-000 - Bairro: CENTRO Município: Naviraí - 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	
		20220000000013	
		Data do Serviço	Código Verificador
		10/08/2022	cd46fde27

 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
	10/08/2022	Exigível	Naviraí/MS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Associação Beneficente de Itaquiraí				Naviraí/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			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente: - 34 exames de ultrassonografia no valor unitário de R\$ 85,00 cada ref. o mês 07/2022; 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	2.890,00	0,00	0,00	Não

LANÇADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 00112022

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		
2.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		2.890,00		Valor Líquido da NFS-e		2.890,00	

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\$115,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$388,70; Total Aprox: R\$504,30. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 10/08/2022 às 09:51:29.

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



20220000000013cd46fde2740979772000131

<p>Atestamos que a Prestação de serviço ou Material constante do presente documento foi efetivamente realizado ou entregue em <u>10.08.2022</u></p> <p><i>[Assinatura]</i> 00062860855/m</p> <p>Servidor 1</p> <p><i>[Assinatura]</i> 259650/m5</p> <p>Servidor 2</p>	
---	--



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.25
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SANESUL
Codigo de Barras 8262000010-5 78790110202-2
30812168814-4 50740283533-8
Data do pagamento 10/08/2022
Valor em Dinheiro 1.078,79
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.078,79
=====

DOCUMENTO: 081002
AUTENTICACAO SISBB: 7.DFF.C7F.7D1.5DE.B47

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 0017/2022



CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO

MÊS DE REFERÊNCIA

07/2022

sanésul

ASSOCIACAO BENEF.DE ITAQUIRAI

SEN TEOTONIO VILELA,R 00550 40-ITAQUIRAI

AGENTE CENTRALIZADOR

ASSOC. BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

Nº DO DOCUMENTO

168814507

INSCRIÇÃO

40.460.00.002.400.0220.000-6

IDENT.DEB.AUTOMÁTICO

40283533-1

HIDRÔMETRO

A20LM00565

RES.

001

COM.

000

IND.

000

PUB.

000

LEITURA ANTERIOR

003412

DATA LEITURA

23/06

LEITURA ATUAL

000000

DATA LEITURA

22/07

PER. PRÓX. LEITURA

26 a 29/08

CONSUMO DO MÊS

176

MÉDIA

176

CATEGORIA	FAIXA DE CONSUMO	VOLUME POR ECONOMIA	Nº DE EGON.	VOLUME NA FAIXA	ÁGUA		ESGOTO	
					PREÇO (m³)	VALOR NA FAIXA	PREÇO (m³)	VALOR NA FAIXA
RESIDENCIAL	00 A 10	10	1	10	5.13	51.30	.00	0.00
	11 A 15	5	1	5	6.06	30.30	.00	0.00
	16 A 20	5	1	5	6.99	34.95	.00	0.00
	21 A 25	5	1	5	8.09	40.45	.00	0.00
	26 A 30	5	1	5	10.20	51.00	.00	0.00
	31 A 50	20	1	20	12.09	241.80	.00	0.00
	+ DE 50	126	1	26	13.34	680.84	.00	0.00

VALOR DE ÁGUA
CUSTO DE COMERCIO

1,065.32
13.47

BASE CÁLCULO I.C.M.S.

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022

ALÍQUOTA

CPF CNPJ: 15578834000156 DATA EMISSÃO: 21/07/2022 DATA IMP: 22/07/2022
SERIE: A02 Nº NF: 960342 BASE CÁLCULO: 0.00 VALOR ICMS: 0.00
CFOP: 0899 VALOR DA NOTA: 1,078.79
CODHASH: 56E0423F16AEEA391B422D231E

VALOR ICMS

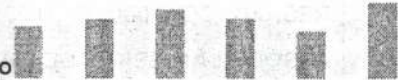
ISENTO

MENSAGEM

"SAUDE ALIMENTAR QUILOMBOLA E RESISTENCIA POS-PAND EMIA"

ESTATÍSTICA DE CONSUMO FATURADO

146 151 156 170 196 161 168 175 174 181 213 182



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

12/08/2022

NÃO RECEBER APOS

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

TOTAL A PAGAR

1,078.79

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



82620000010-5 78790110202-2 30812168814-4 50740283533-8



LOCALIDADE

40-ITAQUIRAI

VENCIMENTO

12/08/2022

VALOR

1,078.79

VALIDADE

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

MÊS REFERÊNCIA

07/2022

Nº DO DOCUMENTO

168814507



Pague com PIX

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - Via usuário

INDIFERENÇA CAUSA DENGUE.

www.veraosemdengue.com.br

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - GOVERNO DE MS

sanesul



QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA NO MÊS 06/2022

Em atendimento ao Decreto 5.440 de 04/05/2005

TIPO DE ANÁLISE

	Nº de análise exigidas pela Portaria MS Nº 518/2004	Nº de análise Realizadas	Amostras que atenderam a Legislação
Coliformes Totais (CT): indicam a presença de bactérias e não necessariamente representam problemas para a saúde. Podem apresentar até 5% de contaminação nas amostras analisadas.	12	12	12
Coliformes Termotolerantes (ctt): indicam a possibilidade de presença de organismos causadores de doenças na água.	12	12	12
Cloro Residual Livre: indica a quantidade de cloro presente na rede de distribuição de água.	12	12	12
Cor Aparente: característica que mede o grau de coloração da água.	12	12	12
Turbidez: característica que mede o grau de transparência da água.	12	12	12

Para todas as amostras falhas de operação foram realizadas ações corretivas e reobtidas 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

00062860853
339650/ms

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

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

sanesul

Á20LM00565

40.460.00.002.400.0220.000-6 99 R 00475
RES:001 COM:000 IND:000 PUB:000 002 004 12

ASSOCIACAO BENEF.DE ITAQUIRAI

SEN TEOTONIO VILELA.R 00550

40-ITAQUIRAÍ 168814-507

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

11/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:11:03
393303933 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090168329070854015642690000790890000078570

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	81.003
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	785,70
VALOR COBRADO	785,70

NR. AUTENTICACAO E.E57.E5E.E85.B5E.E34

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 0011/2022

Itaú Banco Itaú SA 341-7 34191.09016 83290.708540 15642.690000 7 90890000078570 Recibo do Pagador



Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento	26/08/22
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 05/08/22	Nº do Documento 85172-0	Espécie Docto DM	Aceite NAO	Data do Processamento 05/08/22	Nosso Número	109/01832907-0
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	785,70
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
<p>MORA POR DIA DE ATRASO R\$ 1,34 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.ITAUI.COM.BR/BOLETOS.MAIORES INFORMações LIGUE PARA (45) 3229-1061</p>					(-) 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	26/08/22
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 05/08/22	Nº do Documento 85172-0	Espécie Docto DM	Aceite NAO	Data do Processamento 05/08/22	Nosso Número	109/01832907-0
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	785,70
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
<p>MORA POR DIA DE ATRASO R\$ 1,34 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.ITAUI.COM.BR/BOLETOS.MAIORES INFORMações LIGUE PARA (45) 3229-1061</p>					(-) 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
Nº 001/2022

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE BELLO ALIMENTOS LTDA 17		OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFe									
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000085172									
		ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI - 101150		SERIE 1									
				785,70									
		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 000085172 SERIE 1 FOLHA 1 / 1									
				 Chave de Acesso 5022 0808 2017 7000 2077 5500 1000 0851 7210 0084 4333 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 PRODUCAO		Protocolo de Autorização									
				150220027028515 05/08/2022 00:39:22									
INSCRICAO ESTADUAL		INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ									
284576280				08.201.770/0020-77									
DESTINATARIO/REMETENTE													
NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSAO								
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI - 101150			15.578.834/0001-56		05/08/2022								
ENDereco			BAIRRO / DISTRITO		CEP								
RUA SENADOR TEOTONIO VILELA,550 SEM COMPLEMENTO			CENTRO		79.965-000								
MUNICIPIO			FOFNE / FAX		UF								
ITAQUIRAI			(67)3476-1152		MS								
			INSCRICAO ESTADUAL		HORA DA SAIDA								
					00:37								
FATURA / DUPLICATA													
DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR								
001	26/08/2022	785,70											
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST									
323,52		55,00		0,00									
				VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO									
				0,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO									
0,00		0,00		0,00									
				OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS									
				0,00									
				VALOR TOTAL DO IPI									
				0,00									
				VALOR TOTAL DA NOTA									
				785,70									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZAO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT								
VALDIR BEZERRA LINS			0-EMITENTE										
ENDereco			MUNICIPIO		UF								
R.:AURELIO ALVES DA CRUZ,255			DOURADOS		MS								
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA									
4,000		CX		VARIAS									
				NUMERO									
				PESO BRUTO									
				73,833									
				PESO LIQUIDO									
				72,000									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													
CODPROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	PESO	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS IPI
354442	(50)COXA E SOBRECOXA CONG. IN NAT. ENV. B ELLO CX 18 KG	02071400	020	5102	KG	36,000	2	8,55	307,80	126,74	21,5	0,00	17,00,00
2734003	(232) FILE DE PEITO CONG. IN NAT. IND. BE LLO CX 18 KG	02071400	020	5102	KG	18,000	1	16,55	297,90	122,64	20,8	0,00	17,00,00
3138412	(553) FRANGO CONG. INT. 2F C/ MIUDOS IN H AT. BELLO CX 18 KG	02071100	020	5102	KG	18,000	1	10,00	180,00	74,12	12,6	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						RESERVADO AO FISCO							
Usuario: HLV Vendedor: 490-RAMON JUNGLOS DA SILVA . Valor Aproximado dos Tributos (Cod. Item/Valor): 354442/Vlr R\$ 0,00 , 2734003/Vlr R\$ 0,00 , 3138412/Vlr R\$ 0,00 . Total R\$ 0,00 .BASE DE CALCULO REDUZIDA EM 58,824 CONF. DECRETO 12.056/06 ART.9 PLACA CAVALO: DCK0837(MS) Forma Pagto: BOLETO ITAU - CRA 26/08/22 NOME FANTASIA.: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI													

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 05 / 08 / 2022

Keila Rocha Santos 049.468.901-0

Servidor 1

[Assinatura] 359650/ms

Servidor 2

00000000

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:01:25
393303933 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019113745036331421160010787517189088000089500

BENEFICIARIO:

CASA DO SACHET LTDA - ME

NOME FANTASIA:

CASA DO SACHET LTDA - ME

CNPJ: 02.748.978/0001-61

PAGADOR:

HOSP SAO FRANCISCO/ASSOC BENEF ITAQ

CNPJ: 15.578.834/0001-56

NR. DOCUMENTO 81.004

NOSSO NUMERO 11374036331

CONVENIO 00113740

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 895,00

VALOR COBRADO 895,00

NR.AUTENTICACAO 4.7AF.F5E.7E9.470.28D

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 002/2022

Sacador / Avalista
BANCO DO BRASIL 001-9 | 00191.13745 03633.142116 00107.875171 8 90880000089500
 11374036331-8 | 000046362 | 25/08/2022 | 895,00

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
 CASA DO SACHET LTDA-ME - CNPJ: 02.748.978/0001-61
 RUA GERALDO AGOSTINHO RAMOS, 159 - JD PAULISTA
 79050-080 - CAMPO GRANDE - MS
 Agência / Código do Beneficiário
 04211-0 / 107875-5

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR
 Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
 Recebimento através do cheque n.º do Banco Essa
 quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00191.13745 03633.142116 00107.875171 8 90880000089500

Local do Pagamento | Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br | 25/08/2022
 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço | Agência / Código do Beneficiário
 CASA DO SACHET LTDA-ME - CNPJ: 02.748.978/0001-61 | 04211-0 / 107875-5
 RUA GERALDO AGOSTINHO RAMOS, 159 - JD PAULISTA
 79050-080 - CAMPO GRANDE - MS

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
28/07/2022	000046362	DM	N	28/07/2022	11374036331-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R\$			895,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário
 Juros.....: R\$ 3,15 ao dia
 Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
 TÍTULO REGISTRADO. DEPOSITO EM C/C NÃO QUITA ESTE BOLETO.
 TÍTULO SUJEITO À PROTESTO APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
 (+)Juros/Multa
 (=)Valor Cobrado

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 HOSP SAO FRANCISCO/ASSOC BENEF ITAQUIRAI - CNPJ: 15.578.834/0001-56
 RUA SEN TEOTONIO VILELA, 500 - CENTRO
 79965-000 - ITAQUIRAI - MS - CNPJ : 15.578.834/0001-56
 HOSP SAO FRANCISCO/ASSOC BENEF ITAQUIRAI - CNPJ: 15.578.834/0001-56
 RUA SEN TEOTONIO VILELA, 500 - CENTRO
 79965-000 - ITAQUIRAI - MS

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
 N.º 001/2022

Sacador / Avalista:



1. Name of the person or organization
2. Address
3. City
4. State
5. Zip

NAME	
ADDRESS	
CITY	
STATE	
ZIP	

6. Telephone number
7. Fax number
8. E-mail address
9. Other contact information

TELEPHONE	
FAX	
E-MAIL	
OTHER	

10. Signature
11. Date

CASA DO SACHET LTDA

RUA GERALDO AGOSTINHO RAMOS 159
 JARDIM PAULISTA
 CAMPO GRANDE - MS
 CEP: 79050-080 FONE: (0xx67)3342-2122

DIANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

5022 0702 7489 7800 0161 5500 1000 0463 6212 8826 1515

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 mercadorias de terceiros com substituição tributária
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150220025911515 EM 28/07/2022 ÀS 13:35
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 282393048
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ / CPF: 02.748.978/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSP SAO FRANCISCO/ ASSOC BENEFICIENTE ITAQUIRAI (000402)
 CNPJ / CPF: 15.578.834/0001-56
 DATA DA EMISSÃO: 28/07/2022 13:21
 ENDEREÇO: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 500
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 79965-000
 DATA DA SAÍDA: 28/07/2022
 MUNICÍPIO: ITAQUIRAI
 FONE / FAX: (0xx67)3476-1152
 UF: MS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA: 13:21

FATURA / DUPLICATA
 001 25/08/2022 895,00
 Folha N.º 688

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 895,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 895,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO QUEIROZ LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-Contratação do Frete por conta do Emitente (CIF)
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF: MS
 CNPJ / CPF: 01.537.539/0001-47
 ENDEREÇO: AVENIDA SALGADO FILHO,, 2616
 MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE
 UF: MS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 282320482
 QUANTIDADE: 6
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA:
 NÚMERO:
 PESO BRUTO: 20,000
 PESO LÍQUIDO: 20,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTO
017003	BISC MAISENA SP 180/ZUN	19053100	0102	5403	CX	2	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003084	TORRADA TRADICIONAL BAUDUCCO 126/15G	19054000	0102	5403	CX	2	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003002	TORRADA INTEGRAL BAUDUCCO 126/15G	19054000	0102	5403	CX	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
079029	GELEIA SORTIDA ISIS 144/10G	20079990	0102	5403	CX	2	48,50	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102001	MANTEIGA ITAMBE COM SAL 192/10G	04051000	0102	5403	CX	1	136,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102003	MANTEIGA ITAMBE SEM SAL 192/10G	04051000	0102	5403	CX	2	136,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO VIA WHATSAPP. VALIDADES MANTEIGA C/SAL 09/11/22 - MANTEIGA S/SAL 17/12/22.
 RESERVADO AO FISCO:

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 28 / 07 / 22.

Valdir Rocha Santos 048.469.901-09

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

004/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.25
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: 33.906-1


FAVORECIDO: BOGONI E BOGONI LTDA
CPF/CNPJ: 17.956.635/0001-60
VALOR: R\$ 2.248,87
DEBITO EM: 10/08/2022

=====

DOCUMENTO: 081005
AUTENTICACAO SISBB: 6.9FB.AD3.0C2.B4E.B3F

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota 294
	Data da emissão da nota 10/08/2022 08:50:39	
	Data do fato gerador 10/08/2022 08:50:39	
	Código de verificação ZTB8KY078	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA BOGONI
 Nome/Razão social: BOGONI & BOGONI LTDA
 CPF/CNPJ: 17.956.635/0001-60 Inscrição municipal: 34495614
 Endereço: R Senador Teotônio Vilela Número: 547 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Itaquiraí UF: MS
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (67) 3476-2260
 Celular: (67) 99638-0417

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 Teotônio 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 a 27 Exames de Obstetrícia no valor unitário de R\$ 85,00 cada ref. o mês 07/2022 no total de R\$ 2.295,00	85,0000	27,0000	2.295,0000	2.295,00x2,01 =	46,13

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.248,87								

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\$ 2.295,00		Valor líquido = R\$ 2.248,87			

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	2.295,00	46,13

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 2.01%
 Situação desta NFS-e: Retida
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 308,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 91,80 (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 20.08.2022
[Signature] 00062860859
Servidor 1
[Signature] 359650/MS
Servidor 2



10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:01:25
393303933 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326871800837440100172290830000523449

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 81.006

NOSSO NUMERO 32687180037440100

CONVENIO 03268718

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.234,49

VALOR COBRADO 5.234,49

=====

NR.AUTENTICACAO 3.025.866.680.357.03A

=====

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 nº. 692



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
MATRÍCULA: 257486-2022-7-8
DOM. BANC.:
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: 010.685.380
Procedimento autorizado por Regime Especial - Processo nº. 03/067886/1999

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
10/257486-1

16

0800 722 7272

/energisa

www.energisa.com.br

67 9 9980-0698

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

VALOR DA FATURA
R\$ 5.234,49

VENCIMENTO
20/08/2022

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

REFERÊNCIA
Julho/2022

CONSUMO 175,17 kWh
MÉDIA DIÁRIA
5.080 kWh

0,00

CNPJ/CPF/RANI: 15.578.834/0001-56

RESERVADO AO FISCO:
f90b.2540.e920.9794.0794.6641.7683.d118

DATA DE EMISSÃO
20/07/2022

APRESENTAÇÃO
22/07/2022

PRÓXIMA LEITURA
19/08/2022

DESCRIPTIVO

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\$) (0,6671%)	COFINS (R\$) (3,0729%)
0601	Consumo em kWh	5.080,00	0,812560	1,017020	5.166,48	5.166,48	17	878,30	4.288,18	28,60	131,77
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	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: 5.234,49 5.166,48 878,30 4.288,18 28,60 131,77

BANCO DO BRASIL SA		001-9	00190.00009 03268.718008 37440.100172 2 90830000523449	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SA			VENCIMENTO 20/08/2022	
BENEFICIÁRIO ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A		CNPJ 15.413.826/0001-50	Ag/COD. BENEFICIÁRIO	
ENDEREÇO AV GURY MARQUES, 8000 - SAIDA PARA S.PAULO - CAMPO GRANDE / MS - CEP 79072-900		NOSSO NÚMERO 32687180037440100		
DATA DO DOCUMENTO 20/07/2022	Nº DOCUMENTO 257486-2022-07-8	ESPÉCIE DOC DS	ADIBTE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/07/2022
CARTERA 17		ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR
INSTRUÇÕES OS VALORES DA MULTAJUROS 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.				(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) OUTROS ACRESCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI RUA SEN TEOTONIO VILELA, 550 - 14.074.01.133000 79965000 ITAQUIRAI (AG: 74)		CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56		
SACADOR/AVALISTA		CÓD. DE BARRAS		

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

--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

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: 05/2022

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 MÊDIA	CONS. FAT.	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MÊDIA	ERE	DRE	ERE	DRE	CONS.	ERE
JUL/22	5.080,00										
JUN/22	5.200,00										
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										

PONTA INTERMEDIÁRIA FORA DE PONTA PONTA FORA DE PONTA RESERVADO

*FATURAMENTO PELA MÉDIA/MÍNIMO

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%
Serviço distribuição ENERGISAMS	1.803,24	30,52
Compra de energia	1.463,31	27,96
Serviço de transmissão	256,34	4,90
Encargos setoriais	804,92	15,38
Impostos diretos e encargos	1.106,68	21,14
Outros serviços	0,00	0,00
TOTAL	5.234,49	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 05/2022): R\$ 3.774,00

ESTRUTURA DO CONSUMO

DADOS DA LEITURA		Leitura Anterior: 20/06/2022	Leitura Atual: 19/07/2022	Dias: 29	DADOS DO CONSUMO				
UN.	POSTO	ATUAL	ANTERIOR	K	PERDAS (%)	FAT. POT.	AJ. FAT. POT.	MÉDIO	FATURADO
KWH	Ponta	20.008,00	19.881,00	40	0			5.080,00	5.080,00

Atestamos que a Prestação de serviço ou Material constante do presente documento foi efetivamente realizado ou entregue em 20/07/2022

Servidor 1

Servidor 2

DADOS DA DEMANDA

* 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 0157 (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



29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:56:33
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	29/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.005.081
VALOR TOTAL	108,18

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO	9.12F.B16.621.A42.EB4
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 0011/2022

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/07/2022 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 108,18

NF-e
Nº 000.002.328
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA

RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000
Fone: 3476-1231

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.328
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5022 0716 0443 5600 0167 5500 1000 0023 2810 4363 1966

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
150220025803406 27/07/2022 18:00:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
282505890

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ / CPF
15.578.834/0001-56

DATA DA EMISSÃO
27/07/2022

ENDEREÇO
RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
79965-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAQUIRAI

UF
MS
TELEFONE / FAX
3476-1152

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA
Número: A vista - Valor Original: R\$ 108,18 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 108,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	108,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				108,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
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	IPI
7898053060057	ACUCAR CRISTAL 5 KG	17011300	0500	5405	Kg	2,00	19,98	0,00	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896328220045	CHA MATE BARAO 250GR	09021000	0500	5405	Un	3,00	4,97	0,00	14,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001037	BATATA INGLESA COMUM RM	07019000	0500	5405	Kg	5,00	6,48	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896145500016	LEITE 1L	39241000	0500	5405	Un	3,00	6,97	0,00	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R\$ 15,80 Federal e R\$ 18,38 Estadual
FONTE IBPT D3C559

RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 27 / 07 / 22.

Kiwa Rocha Santos nº: 468.90134
Servidor 1
[Assinatura] 359650/MS
Supervisor 2

0020WAS

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:56:33
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	29/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.005.081
VALOR TOTAL	420,85

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR. AUTENTICACAO	A.BC9.0FF.F25.120.D30
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/07/2022 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 420,85

NF-e
Nº 000.002.330
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000 Fone: 3476-1231	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.002.330 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0716 0443 5600 0167 5500 1000 0023 3010 6881 8758
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220025803211 27/07/2022 17:58:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 282505890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	27/07/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS	TELEFONE / FAX 3476-1152	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DA FATURA Número: A vista - Valor Original: R\$ 420,85 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 420,85

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	420,85		
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	420,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
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
7898053060057	ACUCAR CRISTAL 5 KG	17011300	0500	5405	Kg	2,00	19,98	0,00	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896423701647	BOLACHA AGUA E SAL DE 400GR DALLAS	19053100	0500	5405	Un	3,00	4,97	0,00	14,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898946517125	BOLACHA MAIZENA	19053100	0500	5405	Un	5,00	4,97	0,00	24,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896058206388	BOLACHA DANIX	19053100	0500	5405	Un	1,00	5,47	0,00	5,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891048036280	CHA MATE DR.OETKER	12119090	0500	5405	Un	9,00	4,97	0,00	44,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891032015550	EXTRATO OLE 190G	21032010	0500	5405	Un	4,00	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896242600176	LEITE BOM ILT	39241000	0500	5405	Un	6,00	7,99	0,00	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8929224026	ALHO DOIDAO	40111000	0500	5405	Un	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001004	*COXAO MOLE	02013000	0500	5405	Un	7,00	28,48	0,00	199,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891242451551	LIMPADOR MULTI USO	34051000	0500	5405	Un	1,00	4,69	0,00	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899853801291	PAPEL TOALHA NATUREZA 2ROLO	48189090	0500	5405	Un	1,00	4,98	0,00	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO Nº 001/2022

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 59,92 Federal e R\$ 51,05 Estadual FONTE IBPT D3C559	

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 27 / 07 / 22.

Luiz Rocha Santos 018.469.90104

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

2022/07/27

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:56:33
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	29/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.005.081
VALOR TOTAL	7,42

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR.AUTENTICACAO	6.75E.D1F.30B.D56.F5C
-----------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/07/2022 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 7,42

NF-e
Nº 000.002.327
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000 Fone: 3476-1231	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.327 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0716 0443 5600 0167 5500 1000 0023 2710 0624 0137

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220025803456 27/07/2022 18:00:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 282505890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	27/07/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS	TELEFONE / FAX 3476-1152	HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	Número: A vista - Valor Original: R\$ 7,42 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7,42
------------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	7,42		
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	7,42	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
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 IPI
001038	BANANA NANICA	08081000	0500	5405	Un	1,50	4,95	0,00	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<div style="font-size: 2em; color: blue; opacity: 0.5;">LANÇADO</div> <div style="font-size: 4em; color: blue; opacity: 0.5; transform: rotate(-45deg);">PAGO</div> <div style="font-size: 2em; color: blue; opacity: 0.5; transform: rotate(-45deg);">CONVÊNIO N.º 001/2022</div>													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 1,00 Federal e R\$ 1,26 Estadual FONTE IBPT D3C:559	

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 27 / 07 / 22

Kelso Pacheco Santos 048 464 9014

Servidor 1

[Signature] 359650/MS

Servidor 2

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:56:33
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 29/08/2022
NR. DOCUMENTO 553.933.000.005.081
VALOR TOTAL 501,53

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
NR.AUTENTICACAO 4.8CF.07E.CDF.730.785

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/07/2022 Dest/Reme: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 501,53

NF-e
Nº 000.002.333
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
TONIAZZO & TONIAZZO LTDA RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000 Fone: 3476-1231		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.002.333 Série 001 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		CHAVE DE ACESSO 5022 0716 0443 5600 0167 5500 1000 0023 3310 8531 4004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 282505890		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220025802651 27/07/2022 17:56:25 CNPJ / CPF 16.044.356/0001-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 27/07/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS	TELEFONE / FAX 3476-1152	HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA Número: A vista - Valor Original: R\$ 501,53 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 501,53

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	501,53	
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	501,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
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	
7898017480044	ACUCAR DUMEL 5KG	17019900	0500	5405	Un	3,00	19,98	0,00	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896423701647	BOLACHA AGUA E SAL DE 400GR DALLAS	19053100	0500	5405	Un	6,00	4,97	0,00	29,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898946517125	BOLACHA MAIZENA	19053100	0500	5405	Un	8,00	4,97	0,00	39,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898277530701	CHA MATE CAMPANARIO 250GR	12119090	0500	5405	Un	9,00	4,97	0,00	44,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7897517206338	EXTRATO FUGINI 190GR	21032010	0500	5405	Un	3,00	2,99	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7897406601718	FARINHA DE MANDIOCA T. 500G	11062000	0102	5102	Un	2,00	4,67	0,00	9,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7891048049211	GELATINA	21069029	0102	5102	Un	3,00	1,38	0,00	4,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
96079510464	LEITE ELEGE ILT	39241000	0500	5405	Un	5,00	7,97	0,00	39,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
926333200396	ALHO GARUVA	40111000	0500	5405	Un	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898932050018	MANDIOCA CONGELADA	39241000	0500	5405	Un	4,00	5,99	0,00	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001004	*COXAO MOLE	02013000	0500	5405	Un	5,00	28,48	0,00	142,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001060	MUSSARELA	19053200	0500	5405	Un	0,50	59,98	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001091	BACON FATIADO	19053200	0500	5405	Kg	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896061920219	PAPEL TOALHA KITCH	39241000	0500	5405	Un	2,00	4,98	0,00	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898002240028	COADOR COA	39241000	0500	5405	Un	1,00	7,98	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7891242451551	LIMPADOR MULTI USO	34051000	0500	5405	Un	1,00	4,69	0,00	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 0001/2022

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 71,01 Federal e R\$ 70,28 Estadual FONTE IBPT D3C559	RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 27 / 07 / 22.

Kelvin Rocha Santos 048.468.901-04

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:56:33
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	29/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.005.081
VALOR TOTAL	797,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO	E.3EC.E50.AA3.3B2.175
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/07/2022 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 797,86

Folha 10702

NF-e
Nº 000.002.332
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000 Fone: 3476-1231	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.332 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5022 0716 0443 5600 0167 5500 1000 0023 3210 9884 5812 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 150220025802838 27/07/2022 17:57:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 282505890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	27/07/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS	TELEFONE / FAX 3476-1152	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CÓDIGO DE ENDEREÇO		HORA DA SAÍDA	

DADOS DA FATURA	Número: A vista - Valor Original: R\$ 797,86 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 797,86
------------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	797,86	
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	797,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
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
7896094906020	ADOCANTE LQ ADOCIL STEVIA 80 ML	21069090	0500	5405	Un	1,00	6,96	0,00	6,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898053060057	ACUCAR CRISTAL 5 KG	17011300	0500	5405	Kg	1,00	19,98	0,00	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896328220045	CHA MATE BARAO 250GR	09021000	0500	5405	Un	5,00	4,97	0,00	24,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897406600124	ERVA DOCE DONANA	09030090	0500	5405	Un	2,00	1,97	0,00	3,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891032015550	EXTRATO OLE 190G	21032010	0500	5405	Un	2,00	2,99	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151890	LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA	39241000	0500	5405	Un	5,00	6,97	0,00	34,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164025311	LEITE DESNATADO AUROLAT 1 LT	19053200	0500	5405	Un	2,00	7,99	0,00	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001050	ALHO BRANCO DOIDAO	40111000	0500	5405	Kg	1,50	22,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898932050018	MANDIOCA CONGELADA	19053200	0500	5405	Un	2,00	5,99	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001004	*COXAO MOLE	02013000	0500	5405	Un	5,00	28,48	0,00	142,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001006	CARNE BOVINA PATINHO RESFRIADA SEM OSSO BIFE NATURA FRIG	02013000	0500	5405	Kg	5,00	33,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001108	BACON DEFUMADO	02101200	0500	5405	Un	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896366211890	FILME PVC 800MT	19053200	0500	5405	Un	1,00	280,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891497004854	PANO ATOALHADO DOLHER	63079090	0102	5102	Un	2,00	11,98	0,00	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899853801291	PAPEL TOALHA NATUREZA 2ROLO	48189090	0500	5405	Un	1,00	4,98	0,00	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
Nº 001/2022

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 110,33 Federal e R\$ 100,42 Estadual FONTE IBPT D3C559	

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 27 / 07 / 22

Kely Rocha Santos 048.468.9014

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

00000000

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:56:33
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	29/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.005.081
VALOR TOTAL	185,86

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR.AUTENTICACAO	3.C00.0C5.D0F.935.38F
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/07/2022 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 185,86

Folha nº: 704

NF-e
Nº 000.002.329
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA

RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000
Fone: 3476-1231

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.002.329
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5022 0716 0443 5600 0167 5500 1000 0023 2910 0719 4923

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
150220025803303 27/07/2022 17:59:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
282505890

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ / CPF
15.578.834/0001-56

DATA DA EMISSÃO
27/07/2022

ENDEREÇO
RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79965-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAQUIRAI

UF
MS

TELEFONE / FAX
3476-1152

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA
Número: A vista - Valor Original: R\$ 185,86 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 185,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	185,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				185,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
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
7897961701892	EMBALAGEM P FREZZE	39241000	0500	5405	Un	1,00	14,98	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001004	*COXAO MOLE	02013000	0500	5405	Un	6,00	28,48	0,00	170,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
Nº 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R\$ 25,42 Federal e R\$ 14,51 Estadual
FONTE IBPT D3C559

RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 27 / 07 / 22.

Keila Rocha Santos 048.468.90104

Servidor 1

[Assinatura] 359650/05

Servidor 2

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:56:34
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	29/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.005.081
VALOR TOTAL	668,81

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR. AUTENTICACAO	0.331.E1F.EEA.C4B.0A6
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

CONVENIO
N.º 001/2022

Folha N.º 706

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/07/2022 Dest/Reme: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 668,81

NF-e
Nº 000.002.331
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA

RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000
Fone: 3476-1231

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.331
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5022 0716 0443 5600 0167 5500 1000 0023 3110 4026 4640

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
150220025803126 27/07/2022 17:58:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
282505890

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ / CPF
15.578.834/0001-56

DATA DA EMISSÃO
27/07/2022

ENDEREÇO
RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79965-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAQUIRAI

UF
MS

TELEFONE / FAX
3476-1152

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

URA

DADOS DA FATURA Número: A vista - Valor Original: R\$ 668,81 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 668,81

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	668,81
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	668,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
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
7898053060057	ACUCAR CRISTAL 5 KG	17011300	0500	5405	Kg	3,00	19,98	0,00	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896423701647	BOLACHA AGUA E SAL DE 400GR DALLAS	19053100	0500	5405	Un	4,00	4,97	0,00	19,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898946517125	BOLACHA MAIZENA	19053100	0500	5405	Un	4,00	4,97	0,00	19,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896328220045	CHA MATE BARAO 250GR	09021000	0500	5405	Un	9,00	4,97	0,00	44,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517206338	EXTRATO FUGINI 190GR	21032010	0500	5405	Un	3,00	2,99	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897406601718	FARINHA DE MANDIOCA T. 500G	11062000	0102	5102	Un	1,00	4,67	0,00	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896308304673	LEITE INTEGRAL HELOISA 1 LT	39241000	0500	5405	Un	5,00	8,99	0,00	44,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26333200396	ALHO GARUVA	40111000	0500	5405	Un	1,50	22,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898932050018	MANDIOCA CONGELADA	19053200	0500	5405	Un	4,00	5,99	0,00	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001004	*COXAO MOLE	02013000	0500	5405	Un	6,00	28,48	0,00	170,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001006	CARNE BOVINA PATINHO RESFRIADA SEM OSSO BIFE NATURAFRIG	02013000	0500	5405	Kg	6,00	33,00	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001060	MUSSARELA	19053200	0500	5405	Un	0,50	59,98	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899853801291	PAPEL TOALHA NATUREZA 2ROLO	48189090	0500	5405	Un	2,00	4,98	0,00	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R\$ 94,00 Federal e R\$ 75,36 Estadual
FONTE IBPT D3C559

RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 27/07/22.

Kiana Rocha Santos 078.468.901-04

Servidor 1

Wagner 359650/005

Servidor 2

07846890104



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353008582781341
30/08/2022 09:01:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.24
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RECE IMPOS TRIBU	
Codigo de Barras	8169000022-4 82352116202-9
	20915000528-5 07900000001-2
Data do pagamento	29/08/2022
Valor em Dinheiro	2.282,35
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	2.282,35

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: E.085.387.4E8.E8C.82D

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: 29/08/2022

RECIBO DO SACADO

81690000022-4 82352116202-9 20915000528-5 07900000001-2

LOCAL DE PAGAMENTO Local de Pagamento: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, LOTÉRICAS.					DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022	
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ			CPF/CNPJ 15.403.041/0001-04	AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3933 / 6731-8		
DATA DO DOCUMENTO 29/08/2022	Nº DO DOCUMENTO 528079	ESPÉCIE DO DOCUMENTO Carnê	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 29/08/2022	NOSSO NÚMERO 000528079	
COMPETÊNCIA Agosto/2022		CARTEIRA 999	MOEDA Real	BASE DE CÁLCULO 62.395,00	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.282,35	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) VENCIMENTO ORIGINAL: 15/09/2022 VALOR DO IMPOSTO 2.282,35 SALDO UTILIZADO					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
					(+) CORREÇÃO	0,00
					(+) JUROS	0,00
					(+) MULTA	0,00
ATIVIDADE PRINCIPAL Medicina e biomedicina. Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. Hospitais, clínicas, laboratórios,					(=) VALOR COBRADO 2.282,35	
SACADO HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI Rua Senador Teotonio Vilela, 550 CENTRO			CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 CEP: 79965-000	NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO 6, 14, 294, 999, 1369, 1587, 5340 Itaquiraí - MS		

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

FICHA DE COMPENSAÇÃO

81690000022-4 82352116202-9 20915000528-5 07900000001-2

LOCAL DE PAGAMENTO Local de Pagamento: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, LOTÉRICAS.					DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022	
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ			CPF/CNPJ 15.403.041/0001-04	AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3933 / 6731-8		
DATA DO DOCUMENTO 29/08/2022	Nº DO DOCUMENTO 528079	ESPÉCIE DO DOCUMENTO Carnê	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 29/08/2022	NOSSO NÚMERO 000528079	
COMPETÊNCIA Agosto/2022		CARTEIRA 999	MOEDA Real	BASE DE CÁLCULO 62.395,00	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.282,35	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) VENCIMENTO ORIGINAL: 15/09/2022 VALOR DO IMPOSTO 2.282,35 SALDO UTILIZADO					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS	
					(+) CORREÇÃO	0,00
					(+) JUROS	0,00
					(+) MULTA	0,00
ATIVIDADE PRINCIPAL Medicina e biomedicina. Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. Hospitais, clínicas, laboratórios,					(=) VALOR COBRADO 2.282,35	
SACADO HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI Rua Senador Teotonio Vilela, 550 CENTRO			CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 CEP: 79965-000	NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO 6, 14, 294, 999, 1369, 1587, 5340 Itaquiraí - MS		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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: 4ª

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 04 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 4ª Parcela: 04/08/2022

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

A Parcela ora analisada do Convênio nº. 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
41.182,88	261,90	6,03	192.785,81
151.335,00		-	-
-		-	-

DESPESA			
Concedente	Executor	Outra	Total
150.238,84	261,90	-	150.500,74
-		-	-
-		-	-

SALDO			
Concedente	Executor	Outra	Total
42.279,04	-	6,03	42.285,07
-	-	-	-
-	-	-	-

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 04 do Convênio nº. 001/2022.

É o parecer.

Itaquirai/MS, 08 de Setembro de 2022.

Daiane S. Leite
DAIANE SOUZA LEITE

Departamento de Convênios