



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAQUIRAÍ**
Departamento de Convênios

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
PARCIAL- PARCELA 05**

5^a. Parcela Liberada em 08/09/2022
Valor da Parcela R\$ 148.935,00

REF. A Agosto- 2022

MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI

Folha N.º 713

OS 3933-0
11.19.579.3

Data: 08/09/2022
N. da Ordem: 2542/22
Parcial
Processo: CONV001/2022
Nº AF/Ano:
Vencimento: 08/09/2022

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: 685.705,00
Valor do empenho: 1.726.050,00	Valor da ordem: 148.935,00
Valor anulado: 290.670,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 1.435.380,00	Total (B): 834.640,00
	Saldo (A - B): 600.740,00

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: 148.935,00
Fica autorizado o pagamento de 148.935,00 (cento e quarenta e oito mil novecentos e trinta e cinco reais)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depro de Contabilidade em 08/09/2022.
ADILSON PEREIRA VARGAS
Contador - CRC 11.602/O-MS

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 148.935,00

Recursos:
Conta Banco 7655-4 11.19.579-3 Núm.Docto. Valor

Ordem de pagamento: Em 08/09/22, pague-se a importância acima processada
EDILSON LUIZ PEREIRA
Secretário de Planejamento e Finanças

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

Certifico haver pago a importância acima.
LUIZ CARLOS DE SOUZA
Secretário de Saúde

7655-4

BAIXA



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO B I - ABI
Agência 3933-0
Conta corrente 19572-3
Valor 148.935,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE689772 EDILSON L PEREIRA 08/09/2022 10:39:53

JE673766 THALLES H TOMAZELLI 08/09/2022 10:49:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE673766 THALLES H TOMAZELLI.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 1154
Data da emissão da nota 31/08/2022 18:06:47	
Data do fato gerador 31/08/2022 18:06:47	
Código de verificação KENEXUGO1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. a 5ª Parcela do Convênio- 001-2022	148.935,0000	1,0000	148.935,0000	148.935,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	148.935,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 148.935,00		Valor líquido = R\$ 148.935,00			

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	148.935,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Imune
 Situação tributária do ISSQN: Não tributável
 Local da prestação do serviço: Itaquiraí
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes.
 Situação desta NFS-e: Imune
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 20.031,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5.957,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

RECEBIDO EM
01/09/2022
Mônica Silveira

Prefeitura Municipal de Itaipava
 Secretaria de Administração e Finanças
 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 001/2022

Número do RFB: 001/2022
 Data de Emissão: 01/10/2022
 Valor do Serviço: R\$ 0,00

Prestador de Serviços: [Nome do Prestador]
 Endereço: [Endereço do Prestador]
 Inscrição Estadual: [Inscrição Estadual]
 Inscrição Municipal: [Inscrição Municipal]

Município: [Município]
 Valor do Serviço: R\$ 0,00
 Valor do ICMS: R\$ 0,00
 Valor Total: R\$ 0,00

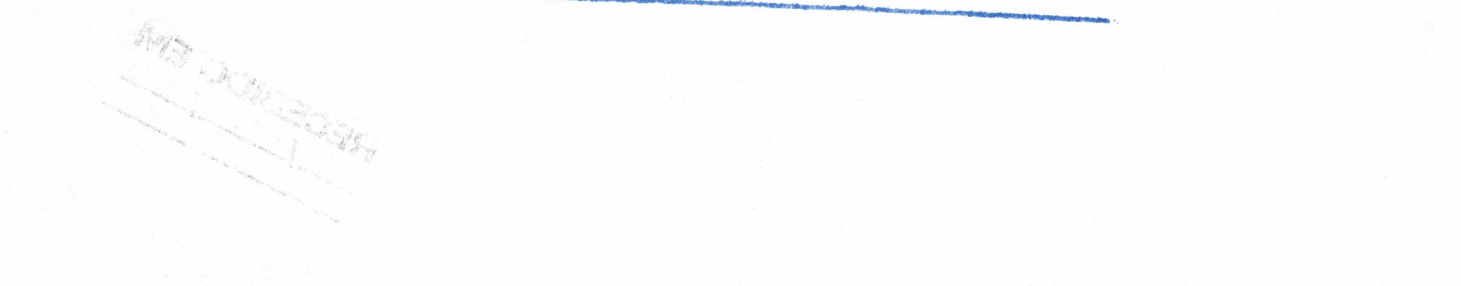
Valor do Serviço: R\$ 0,00
 Valor do ICMS: R\$ 0,00
 Valor Total: R\$ 0,00

Descrição do Serviço	Valor do Serviço	Valor do ICMS	Valor Total
[Descrição do Serviço]	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Atestamos que a Prestação de serviço ou Material constante do presente documento foi efetivamente realizado ou entregue em 01/10/2022

Leandro Soares de Souza
 Servidor 1

Mario E Gdermanes
 Servidor 2



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.578.834/0001-56

Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI

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

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

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

Validade: 12/08/2022 a 10/09/2022

Certificação Número: 2022081200324241171200

Informação obtida em 22/08/2022 09:40:00

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:03:48 do dia 22/08/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/02/2023.

Código de controle da certidão: **077B.4CBA.EB35.9146**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADOS FINANCIEROS CONSOLIDADOS DEL SECTOR PÚBLICO
ESTADOS DE RESULTADOS

Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2017
Cuentas de Gastos

El presente documento contiene los estados financieros consolidados del Sector Público, los cuales se prepararon de acuerdo con los principios de contabilidad generalmente aceptados en México.

Los estados financieros consolidados del Sector Público se prepararon de acuerdo con los principios de contabilidad generalmente aceptados en México, los cuales se basan en el marco conceptual de contabilidad y en los principios de contabilidad generalmente aceptados en México.

Los estados financieros consolidados del Sector Público se prepararon de acuerdo con los principios de contabilidad generalmente aceptados en México, los cuales se basan en el marco conceptual de contabilidad y en los principios de contabilidad generalmente aceptados en México.

Los estados financieros consolidados del Sector Público se prepararon de acuerdo con los principios de contabilidad generalmente aceptados en México, los cuales se basan en el marco conceptual de contabilidad y en los principios de contabilidad generalmente aceptados en México.

Los estados financieros consolidados del Sector Público se prepararon de acuerdo con los principios de contabilidad generalmente aceptados en México, los cuales se basan en el marco conceptual de contabilidad y en los principios de contabilidad generalmente aceptados en México.

Los estados financieros consolidados del Sector Público se prepararon de acuerdo con los principios de contabilidad generalmente aceptados en México, los cuales se basan en el marco conceptual de contabilidad y en los principios de contabilidad generalmente aceptados en México.

Los estados financieros consolidados del Sector Público se prepararon de acuerdo con los principios de contabilidad generalmente aceptados en México, los cuales se basan en el marco conceptual de contabilidad y en los principios de contabilidad generalmente aceptados en México.

Los estados financieros consolidados del Sector Público se prepararon de acuerdo con los principios de contabilidad generalmente aceptados en México, los cuales se basan en el marco conceptual de contabilidad y en los principios de contabilidad generalmente aceptados en México.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS NÚM: **338622/2022**

CNPJ: **15.578.834/0001-56**

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 13:41:14 horas do dia 01/08/2022 (hora e data - MS).

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

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



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI CNPJ: 15578834000156

Aviso

Com débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que: constam débitos administrados pela fazenda municipal com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidas.

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

Inscrições

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

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

Código de Controle

CWBPMRGGFGKDRDNJ3

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

Itaquiraí (MS), 31 de Agosto de 2022



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.578.834/0001-56

Certidão n°: 11346422/2022

Expedição: 08/04/2022, às 18:53:52

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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 158/2022-Hsf-Convênio

Itaquiraí – MS, 30 de setembro 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 5ª 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 05	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/09/2022 A 30/09/2022	<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 SEGUINTES 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 SOBREAVISO OBSTETRICO DE 24 HORAS, ALEM DE REGULAÇÃO DE **40** RAIOS X SEM LAUDO E **70** ULTRASSONOGRRAFIA, SOCORRO DE RESGATE DE URGENCIA E EMERGENCIA DENTRO PERIMETRO URBANO E RURAL. PARA OFERECER OS SERVIÇOS ACIMA CITADO, O HOSPITAL SÃO FRANCISCO NECESSITAM DE AUXÍLIO DE CUSTEIO PARA DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E GÁS, ENERGIA, ÁGUA, FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE LIMPEZA E LAVANDERIA, OXIGÊNIO, LABORATÓRIO, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.

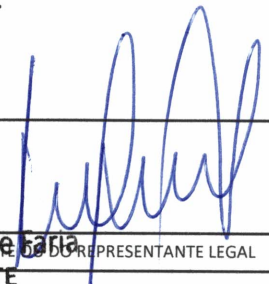
08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS


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

09. AUTENTICAÇÃO

Itaquirai - MS	30/09/2022	Antonio Vieira de Faria
LOCAL	DATA	NOME E SOBRENOME DO REPRESENTANTE LEGAL

PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82



 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA		ANEXO II
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE Associação Beneficente de Itaquirai - ABI	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO 001/2022	03. Nº DO PROCESSO 15.578.834/0001-56	04. EXERCÍCIO 2022
	05. CNPJ		06. UF MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05
 DE 01 / 09 / 2022 A 30 / 09 / 2022
 DE / / A / /

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

EXECUÇÃO FÍSICA				
08. META	09. ETAPA / FASE	10. DESCRIÇÃO	11. UNIDADES DE MEDIDA	
			PROGRAMADO	EXECUTADO
1	ago/22	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	148.935,00	184.621,00
			PROGRAMADO	EXECUTADO
			834.640,00	828.051,73

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)							
14. RECEITA				15. DESPESA			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	TOTAL
	258,00	6,44	191.484,51	184.621,00	184.879,00	258,00	184.879,00
148.935,00				6.599,07	6.599,07		6.599,07
					0,00		0,00
					6,44		6,44
							6.605,51
				16. SALDO			
				CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL

17. AUTENTICAÇÃO

30/09/2022
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
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	15.578.834/000156			06. UF
					MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

DE 01/09/2022 A 30/09/2022

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

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	685.705,00	148.935,00	834.640,00	643.430,73	184.621,00	828.051,73	6.588,27
	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	10,80	6,44	17,24	0,00	0,00	0,00	17,24
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	1.376,25	258,00	1.634,25	1.376,25	258,00	1.634,25	0,00
09. TOTAL	727.348,46	149.199,44	876.547,90	685.063,39	184.879,00	869.942,39	6.605,51

10. AUTENTICAÇÃO

30/09/2022

Milton Mello

DATA

Nome e Assinatura do Responsável pela Prestação de Contas

Milton Mello


Nome e Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal

Antonio Vieira de Faria

Presidente

CPF: 583.247.471-68

CPF: 048.683.401-82

 <p>MUNICÍPIO DE ITAQUIARAÍ</p>	PRESTAÇÃO DE CONTAS			ANEXO IV
	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS			
	01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	
	Associação Beneficente de Itaquiaraí - ABI	001/2022	2022	
	05. CNPJ	06. UF		
	15.578.834/0001-56		MS	

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
<input checked="" type="checkbox"/>	DE <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> A <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
DE 01/09/2022 A 30/09/2022	

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	GP Med Com de Art Hospitalares Ltda	26.515.687/0004-34	-	NF	000.308	09/08/22	O.B	05/09/22	Material Medicamento	R\$ 1.620,30
02	02	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/22	-	05/09/22	Pacotes de Serviços	R\$ 58,00
01	03	Maiara Oliveira Silva	065.273.411-13	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.482,00
01	04	Livrada Olmedo Morinigo	609.526.871-00	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.303,00
01	05	Fernanda de Moraes Vicente	007.872.961-04	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.688,00
01	06	Carmem de Lourdes Madureira	834.908.331-04	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.523,00
01	07	Lions Henrique Gonzalez Farias	013.981.379-95	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.297,00
01	08	Ademir da silva Tetilla	320.757.079-87	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 5.696,00
01	09	Caudineia Aparecida dos Santos	023.404.751-80	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.466,00
01	10	Paula Vitoria Nunes de Almeida	058.810.691-10	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 3.059,00
01	11	Rafaela Tomitan Machado	108.408.059-18	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 4.222,00

01	12	Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 4.854,00
01	13	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.472,00
01	14	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.370,00
01	15	Ana Lucia dos Santos	780.731.971-20	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.565,00
01	16	Aparecida da Silva Francisco	766.800.451-34	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 3.112,00
01	17	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.164,00
01	18	Elisabeth Santos Moreno	256.996.488-36	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.965,00
01	19	Thaúan Correa Oliveira	087.742.631-70	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.658,00
01	20	Nayara dos Santos Rodrigues	073.487.471-59	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.372,00
01	21	Monica dos Santos da Silva	063.979.611-76	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.264,00
01	22	Maria Apª dos S Brito de Oliveira	465.980.221-34	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.573,00
01	23	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.646,00
01	24	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 5.806,00
01	25	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.661,00
01	26	Viviane Rodrigues Costa	005.772.421-05	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.577,00
01	27	Veridiana da Silva Gomes	037.221.851-22	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.541,00
01	28	Thiago Pereira Batista	046.651.461-10	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.316,00
01	29	Sirlei Rodrigues de Oliveira Rafael	007.112.599-09	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.019,00
01	30	Sandra da Cunha Villela	121.531.038-27	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.538,00

01	31	Rosangela da Silva Vieira	058.046.261-75	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.579,00
01	32	Quiteria Salustiano da Silva	558.639.731-53	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.375,00
01	33	Mirella da Silva Barbosa	016.715.511-33	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Folha de Pagamento	R\$ 3.010,00
01	34	Marcia Bairros do Rosario	015.208.231-00	-	Recibo	-	ago/22	O.B	09/09/22	Plantões	R\$ 1.391,00
01	35	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	000.323	01/08/22	O.B	09/09/22	Custeio	R\$ 1.750,00
01	36	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	000.352	15/08/22	O.B	09/09/22	Custeio	R\$ 700,00
01	37	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	000.341	08/08/22	O.B	09/09/22	Custeio	R\$ 700,00
01	38	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	000.371	29/08/22	O.B	09/09/22	Custeio	R\$ 450,00
01	39	I Mello Laboratório ME	10.806.055/0001-47	-	NF	001.614	01/09/22	O.B	09/09/22	Plantões	R\$ 2.662,00
01	40	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	NF	005.437	02/09/22	O.B	09/09/22	Plantões	R\$ 2.629,00
01	41	Med vitta Com. De Prod. Hospitalares L	28.418.133/0001-00	-	NF	031.335	12/08/22	O.B	09/09/22	Material Medicamento	R\$ 2.343,64
01	42	GP Med Com de Art Hospitalares Ltda	26.515.687/0004-34	-	NF	000.595	15/08/22	O.B	09/09/22	Material Medicamento	R\$ 183,00
01	43	GP Med Com de Art Hospitalares Ltda	26.515.687/0004-34	-	NF	000.596	15/08/22	O.B	09/09/22	Material Medicamento	R\$ 375,00
01	44	Med vitta Com. De Prod. Hospitalares Lt	28.418.133/0001-00	-	NF	031.334	12/08/22	O.B	09/09/22	Material Medicamento	R\$ 8.029,10
01	45	Cardoso – Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	NF	001.380	12/09/22	O.B	12/09/22	Plantões	R\$ 5.331,00


01	46	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	NF	001.003	12/09/22	O.B	12/09/22	Plantões	R\$	23.101,00
01	47	P E Silveira Netto Praetzel Ltda	45.414.214/0001-42	-	NF	000.018	12/09/22	O.B	12/09/22	Plantões	R\$	7.043,76
01	48	Alef de Lima Serviços Medico Ltda	42.675.519/0001-10	-	NF	000.014	12/09/22	O.B	12/09/22	Plantões	R\$	8.400,00
01	49	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	-	Recibo	-	21/08/22	O.B	12/09/22	Sanesul	R\$	1.839,17
01	50	Elieder Toral - ME	18.368.065/0001-50	-	NF	000.313	26/08/22	O.B	12/09/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	450,00
01	51	Ricardo Marcio Ebbing	18.841.008/0001-46	-	Recibo	000.148	29/08/22	O.B	12/09/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	907,41
01	52	Elieder Toral - ME	18.368.065/0001-50	-	NF	000.320	31/08/22	O.B	12/09/22	Alimentação/ Limpeza	R\$	450,00
01	53	Claudineia Machado de Souza	28.736.854/0001-50	-	NF	000.171	12/09/22	O.B	12/09/22	Plantões	R\$	10.000,00
01	54	Honorato e Silva Serviços Medicos Ltda	46.813.326/0001-39	-	NF	000.008	12/09/22	O.B	12/09/22	Plantões	R\$	10.582,92
01	55	N C Azevedo Ltda	44.356.797/0001-30	-	NF	000.032	12/09/22	O.B	12/09/22	Plantões	R\$	9.600,00
02	56	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	12/09/22	-	12/09/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	57	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	12/09/22	-	12/09/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	58	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	12/09/22	-	12/09/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	59	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	12/09/22	-	12/09/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	60	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	12/09/22	-	12/09/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	61	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	12/09/22	-	12/09/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
01	62	Jesus ,Jesus & Resende Exames de Imagem Ltda -ME	40.979.772/0001-31	-	NF	000.016	15/09/22	O.B	16/09/22	Plantão	R\$	3.995,00
01	63	Bogoni & bogoni Ltda	17.956.635/0001-60	-	NF	000.300	14/09/22	O.B	16/09/22	Plantão	R\$	3.914,70
02	64	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	16/09/22	-	16/09/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	65	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	16/09/22	-	16/09/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00

02	66	Banco do Brasil	-	Extrato	-	26/09/22	-	26/09/22	Pacotes de Serviços	R\$	112,00
17. TOTAL											
R\$ 184.879,00											
18. TOTAL ACUMULADO											
R\$ 184.879,00											

19. AUTENTICAÇÃO

30/09/2022 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

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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 05	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/09/2022 A 30/09/2022	<input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__

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

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 30/09/2022 (conforme extrato)	R\$ 6.347,51
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	R\$ -
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de setembro	R\$ 258,00
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	R\$ -
04	(+/-) OUTROS	
05	SALDO FINAL	R\$ 6.605,51

14. DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO

15. DOCUMENTO	16. Nº	17. DATA	18. FAVORECIDO	19. VALOR

Observações:

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

20. AUTENTICAÇÃO		
30/09/2022	Antonio Vieira de Faria	
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3933-0
 Conta corrente 19572-3 ASSOCIACAO B I - ABI
 Período do extrato 09 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/08/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	90.501	1.620,30 D	
				GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS			
05/09/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	852.481.201.744.785	58,00 D	
				Cobrança referente 05/09/2022			
05/09/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.678,30 C	0,00 C
08/09/2022		3933	99015	870 Transferência recebida	553.933.000.007.494	353,45 C	
				08/09 3933 7494-2 A B ITAQUIRAI			
08/09/2022		3933	99015	870 Transferência recebida	553.933.000.007.494	39.406,00 C	
				08/09 3933 7494-2 A B ITAQUIRAI			
08/09/2022		3933	99015	870 Transferência recebida	553.933.000.007.494	261,90 C	
				08/09 3933 7494-2 A B ITAQUIRAI			
08/09/2022		3933	99015	870 Transferência recebida	553.933.000.007.494	239,31 C	
				08/09 3933 7494-2 A B ITAQUIRAI			
08/09/2022		3933	99026	870 Transferência recebida	663.933.000.007.655	148.935,00 C	
				08/09 3933 7655-4 PM ITAQUIRAI -			
08/09/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	30.033	77.564,00 D	
08/09/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	111.631,66 D	0,00 C
09/09/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	1.750,00 D	
				09/09 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL			
09/09/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	700,00 D	
				09/09 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL			
09/09/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	700,00 D	
				09/09 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL			
09/09/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	450,00 D	
				09/09 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL			
09/09/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.012.670	2.662,00 D	
				09/09 3933 12670-5 I MELLO LABORA			
09/09/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.164	2.629,00 D	
				09/09 3933 15164-5 LAB SAO FRANCI			
09/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	90.901	2.343,64 D	
				MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS			
09/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	90.902	183,00 D	
				GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS			
09/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	90.903	375,00 D	
				GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS			
09/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	90.904	8.029,10 D	
				MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS			
09/09/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.821,74 C	
09/09/2022	12/09/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	132.530.100.007.504	0,01 C	0,01 C

12/09/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.013.091	5.331,00 D	
				12/09 3933 13091-5 CARDOSO-SERVIC			
12/09/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.163	23.101,00 D	
				12/09 3933 15163-7 TETILLA SERVIC			
12/09/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.022.009	7.043,76 D	
				12/09 3933 22009-4 P S NT PRAETZE			
12/09/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	555.028.000.000.931	8.400,00 D	
				12/09 5028 931-8 ALEF W JOSILDO			
12/09/2022		0000	13105	361 Pcto conta água	91.201	1.839,17 D	
				SANESUL			
12/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.202	450,00 D	
				748 0903 018368065000150 ELIEDER TORAL			
12/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.203	907,41 D	
				748 0903 018841008000146 RICARDO MARCI			
12/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.204	450,00 D	
				748 0903 018368065000150 ELIEDER TORAL			
12/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.205	10.000,00 D	
				756 4616 028736854000150 CLAUDINEIA MA			
12/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.206	10.582,92 D	
				748 0903 046813326000139 HONORATO E SI			
12/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.207	9.600,00 D	
				748 0903 044356797000130 N C AZEVEDO L			
12/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.551.100.037.306	11,00 D	
				Cobrança referente 12/09/2022			
12/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.551.100.037.307	11,00 D	
				Cobrança referente 12/09/2022			
12/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.551.100.037.308	11,00 D	
				Cobrança referente 12/09/2022			
12/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.551.100.037.309	11,00 D	
				Cobrança referente 12/09/2022			
12/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.551.100.037.310	11,00 D	
				Cobrança referente 12/09/2022			
12/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.551.100.037.311	11,00 D	
				Cobrança referente 12/09/2022			
12/09/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	77.771,25 C	
12/09/2022	13/09/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.560.200.011.638	0,01 C	0,01 C
13/09/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
16/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.601	3.995,00 D	
				756 3209 040979772000131 JESUS, JESUS			
16/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.602	3.914,70 D	
				748 0903 017956635000160 BOGONI E BOGO			
16/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.591.100.246.219	11,00 D	
				Cobrança referente 16/09/2022			
16/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.591.100.246.220	11,00 D	
				Cobrança referente 16/09/2022			
16/09/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.931,70 C	
16/09/2022	19/09/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	132.600.100.010.814	0,01 C	0,01 C
19/09/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
26/09/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.690.803.228.625	112,00 D	
				Cobrança referente 08/09/2022			
26/09/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	112,00 C	

26/09/2022	27/09/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.700.100.031.149	0,01 C	0,01 C
27/09/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
30/09/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

**Dados do Cliente****Agência**

3933-0

Conta

19572-3

ClienteASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI -
ABI**CNPJ**

15.578.834/0001-56

Resumo do mês - Novembro/2022

Saldo bruto em 31/08/2022	R\$ 2.024,41
Aplicações no mês:	R\$ 111.631,69
Resgates líquidos no mês:	R\$ 107.315,03
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,89
IOP sobre resgates no mês:	R\$ 9,51
Rendimentos no mês:	R\$ 16,84
Saldo bruto em 30/09/2022:	R\$ 6.347,51

- 10,40
= 6,44

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2022	Saldo Anterior	R\$ 2.022,46	R\$ 1,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/09/2022	Resgate	R\$ 1.676,85	R\$ 1,87	R\$ 0,42	R\$ 0,00	R\$ 1.678,30
08/09/2022	Aplicação	R\$ 111.631,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 111.631,66
09/09/2022	Resgate	R\$ 345,57	R\$ 0,43	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 345,91
09/09/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
09/09/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
09/09/2022	Resgate	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,02
09/09/2022	Resgate	R\$ 19.475,76	R\$ 0,98	R\$ 0,00	R\$ 0,94	R\$ 19.475,80
12/09/2022	Resgate	R\$ 77.770,40	R\$ 7,89	R\$ 0,24	R\$ 6,79	R\$ 77.771,26
13/09/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
16/09/2022	Resgate	R\$ 7.931,20	R\$ 2,41	R\$ 0,14	R\$ 1,76	R\$ 7.931,71
19/09/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
26/09/2022	Resgate	R\$ 111,97	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ 112,01
27/09/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
30/09/2022	Saldo Final	R\$ 6.342,36	R\$ 5,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

08/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:24:46
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	08/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.019.572
VALOR TOTAL	353,45

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.81E.9BA.535.8E6.C34
------------------	-----------------------

Ref. a tarifas bancarias de Julho

08/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:24:46
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	08/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.019.572
VALOR TOTAL	39.406,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.933.000.007.494

=====

NR. AUTENTICACAO	3.749.752.77D.8E1.D56
------------------	-----------------------

Ref. a pagamentos unificada da Parc. 3

08/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:24:46
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 08/09/2022

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

VALOR TOTAL 261,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

NR. DOCUMENTO 553.933.000.007.494

=====

NR.AUTENTICACAO 7.140.A6B.BB7.52A.DA5

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

Ref. a xavifes bancarias de Agosto



Consultas - Emissão de comprovantes

08/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:24:46
393303933 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A B ITAQUIRAI ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 7.494-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/09/2022

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

VALOR TOTAL 239,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

NR. DOCUMENTO 553.933.000.007.494

=====

NR. AUTENTICACAO F.C28.CF0.304.2B7.7F2

Ref. a multas e juros da Parc 3



Consultas - Emissão de comprovantes

05/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:29:06
393303933 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220005370726131132731030191000000162030

BENEFICIARIO:

GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS

NOME FANTASIA:

GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS

CNPJ: 26.515.687/0004-34

BENEFICIARIO FINAL:

GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS

CNPJ: 26.515.687/0004-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.578.834/0001-56

NR. DOCUMENTO	90.501
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.620,30
VALOR COBRADO	1.620,30

NR.AUTENTICACAO 3.E31.549.85E.B97.259

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

PAGO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco at? o vencimento.					Vencimento 06/09/2022
Beneficiário GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 26.515.687/0004-34 AV JOAQUIM TEIXEIRA ALVES,1545 SALA 1 CENTRO, DOURADOS/MS 79801011 Fone: 4436218181					Agência / Código Beneficiário 0726.31.13273
Data do Documento 09/08/2022	Número do Documento 308/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 09/08/2022	Nosso Número 22/200053-7
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.620,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
R SENADOR TEOTONIO VILELA 550 - CENTRO, ITAQUIRAI / MS - 79965000

CPF / CNPJ
15.578.834/0001-56

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
A quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

LANÇADO
CONVÊNIO
N.º 001/2022
PAGO



748-X

74891.12222 00053.707261 31132.731030 1 91000000162030

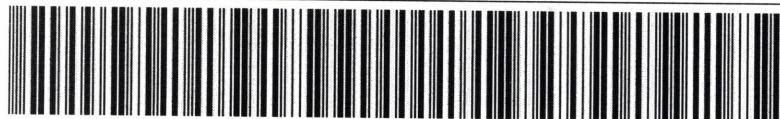
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco at? o vencimento.					Vencimento 06/09/2022
Beneficiário GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 26.515.687/0004-34 AV JOAQUIM TEIXEIRA ALVES,1545 SALA 1 CENTRO, DOURADOS/MS 79801011 Fone: 4436218181					Agência / Código Beneficiário 0726.31.13273
Data do Documento 09/08/2022	Número do Documento 308/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 09/08/2022	Nosso Número 22/200053-7
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.620,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
R SENADOR TEOTONIO VILELA 550 - CENTRO, ITAQUIRAI / MS - 79965000

CPF / CNPJ
15.578.834/0001-56

Beneficiário
Final:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

 <p>GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA AV JOAQUIM TEIXEIRA ALVES, 1545 - CENTRO DOURADOS MS 79801-011</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.000.308 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 5022 0826 5156 8700 0434 5500 1000 0003 0815 2139 9621</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 284669636</p>	

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI</p> <p>ENDEREÇO R SENADOR TEOTONIO VILELA, 550</p> <p>MUNICÍPIO ITAQUIRAI</p>		<p>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 15.578.834/0001-56</p> <p>DATA DE EMISSÃO 09/08/2022</p> <p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p> <p>CEP 79965-000</p> <p>DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/08/2022</p> <p>UF MS</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>HORA DE SAÍDA 16:21:31</p>
---	--	---

<p>FATURA/DUPLICATA</p> <p>001 06/09/2022 R\$ 1.620,30</p>	
--	--

<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.326,90</p> <p>VALOR DO ICMS: 225,58</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.620,30</p>	
<p>VALOR DO FRETE: 0,00</p> <p>VALOR DO SEGURO: 0,00</p> <p>DESCONTO: 0,00</p> <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00</p> <p>VALOR DO IPI: 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA: 1.620,30</p>	

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL</p> <p>ENDEREÇO</p>		<p>FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)</p> <p>CÓDIGO ANTT</p> <p>PLACA DO VEÍCULO</p> <p>UF</p> <p>CNPJ/CPF</p>	<p>MUNICÍPIO</p> <p>UF</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>QUANTIDADE 3</p> <p>ESPÉCIE VOLUME</p> <p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p> <p>PESO BRUTO 19,000</p> <p>PESO LÍQUIDO</p>		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
110085	CATETER IV 20G ROSA Lote=11047/621 Qtd=100 Fab=01/12/2021 Val=30/12/2026 EAN: 7898652371493	90183924	000	5102	UN	100	0,81	81,00	81,00	13,77	17
110087	CATETER IV 24G AMARELO Lote=21109/015 Qtd=300 Fab=01/04/2022 Val=30/04/2027 EAN: 7898652371516	90183924	000	5102	UN	300	0,86	258,00	258,00	43,86	17
110545	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML Lote=211220 Qtd=150 Fab=20/12/2021 Val=20/12/2026 EAN: 7898652370717	39269030	000	5102	UN	150	4,90	735,00	735,00	124,95	17
110545	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML Lote=211120 Qtd=49 Fab=20/11/2021 Val=20/11/2026 EAN: 7898652370717	39269030	000	5102	UN	49	4,90	240,10	240,10	40,82	17
4428	PVPI TOPICO 1000ML (AQUOSA) Lote=2102148 Qtd=6 Fab=30/06/2021 Val=30/06/2023 EAN: 7897780202105	30039099	060	5405	LT	6	44,90	269,40	0,00	0,00	0
105996	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X3.8 INSULINA (BICO SLIP) Lote=140 Qtd=100 Fab=01/01/2021 Val=30/01/2026 EAN: 7898259490245	90183111	060	5405	UN	100	0,24	24,00	0,00	0,00	0
6949	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N.04 Lote=58870 Qtd=20 Fab=01/02/2021 Val=28/02/2025 EAN: 7898487860100	90183929	000	5102	UN	20	0,64	12,80	12,80	2,18	17

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
---	--	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

Atestamos que a Prestação de Serviço
do Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 11 / 08 / 2022

Nilvia da Silva Barbosa RG: ⁵⁵²¹¹¹⁵001508009

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MAIARA OLIVEIRA SILVA
CPF: 065.273.411-13

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.206-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.482,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.AF0.D69.13D.9C4.914

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código Nome do Funcionário
 160 MAIARA DE OLIVEIRA DA SILVA
 AUXILIAR DE LIMPEZA

CGO
 514320
 Admissão: 01/04/2021

Departamento
 3
 Fim
 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205:20	1.131,20	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	14:40	80,80	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,84	
150	HORAS EXTRAS 50%	4:00	44,03	
260	HORAS EXTRAS 60%	2:01	23,72	
992	TROCO DO MES	0,00	0,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,10	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	16,16	
20	GRATIFICACOES	160,00	160,00	
998	I.N.S.S.	7,87		126,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20
40	HORAS FALTAS	8:00		44,07
203	HORAS ATRASOS	4:50		26,61

LANÇADO PAGO

COMVÊNIO N.º 001/2021

Saldos Base	Sal. Contr. NISS	Base Calc. FGTS	F.A.T.S ao Mes	Base Calc. IRRF	Para IRRF
1.212,00	1.608,17	1.608,17	128,65	1.292,03	0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos	Valor Líquido
1.679,43	197,43	1.482,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/08/2022

[Handwritten Signature]
00062860855/MS

Servidor 1
[Handwritten Signature] 359650/MS
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIVRADA OLMEDO MORINIGO
CPF: 609.526.871-00
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.194-5
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.303,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.A70.4A4.23D.0CD.961

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,35	
998	I.N.S.S.	7,71		108,90
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61
40	HORAS FALTAS	6:00		33,05
203	HORAS ATRASOS	0:24		2,20
LANÇADO PAGO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.447,76	144,76
			Valor Líquido ⇨	Faixa IRPF
			1.303,00	0,00

CONVENIO
 N.º 001/2022

Salário Base 1.212,00 Sal. Cont. INSS 1.412,10 Base Calc. FGTS 1.412,10 FGTS do Mês 112,96 Base Calc. IRPF 1.303,20

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 31 / 08 / 2022

Servidor 1

Servidor 2

000628608557
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA MORAES VICENTE
CPF: 007.872.961-04
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 13.388-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.688,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.87D.908.99E.3EC.36B

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUAIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código Nome do Funcionário
 162 FERNANDA DE MORAES VICENTE
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

GRUPO 411005
 Admissão: 03/06/2021

Departamento 3
 FIM 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.600,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,39	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:06	22,91	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
998	I.N.S.S.	8,01		146,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09
203	HORAS ATRASOS	4:38		33,67

LANÇADO PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

Salário Base	1.600,00	Sal Contr. INSS	1.835,03	Base Calc. FGTS	1.835,03	FGTS do Mes	146,80	Base Calc. IRRF	1.498,47	Faixa IRRF	0,00
				Total de Vencimentos				Total de Descontos			
				1.868,73				1.688,00			
				Valor Líquido				1.688,00			

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 31/08/2022

[Handwritten Signature]
00062860857ms

Serviço 1

[Handwritten Signature] 359650/ms

Serviço 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:22
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARMEM LURDES MADUREIRA
CPF: 834.908.331-04
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 8.640-1
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.523,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.01A.AE3.027.C3E.99E

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código Nome do Funcionário
 11 CARMEN DE LURDES MADUREIRA
 LAVADEIRA DE ROUPAS A MÁQUINA

CBO 516310
 Admissão: 01/11/2003

Departamento 3
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,90		130,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,75		0,75
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			1.654,46	131,46
			Valor Líquido →	1.523,00
Salário Base		1.212,00	Sal. Contr. INSS	1.654,40
			Base Calc. FGTS	1.654,40
			FGTS do Mes	132,35
			Base Calc. IRRF	1.523,69
			Faltas IRRF	0,00

LANÇADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 01/2022

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 31/08/2022

[Handwritten Signature] 00068608557/MS

Servidor 1

[Handwritten Signature] 359650/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIONS H GONZALEZ FARIAS
CPF: 013.981.379-95
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.179-1
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.297,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.ADB.68E.D3E.9D7.0B7

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código: 169 Nome do Funcionário: LIONS HENRIQUE GONZALEZ FARIAS
 RECEPTIONISTA DE HOSPITAL
 CBO: 422110 Departamento: 3 Fila: 1
 Admissão: 10/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	162:00	1.293,30			
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRALS	18:00	143,70			
992	TROCO DO MES	0,00	0,91			
998	I.N.S.S.	7,71		108,25		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49		
203	HORAS ATRASOS	4:02		32,17		
LANÇADO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.437,91	140,91		
			Valor Líquido →	1.297,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.437,00		1.404,83	1.404,83	112,38	1.296,58	0,00


LANÇADO PAGO COM VENCIMENTO 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 31/08/2022

 00067860855/mr

Servidor 1

 359650/pms

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:22
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

 FAVORECIDO: ADEMIR DA SILVA TETILLA
 CPF: 320.757.079-87
 AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
 CONTA: 2.467-8
 DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
 VALOR CREDITADO (R\$): 5.696,00

 EVENTO: PROVENTOS

 AUTENTICACAO SISBB: 9.8C7.39F.ED7.AB2.9A9

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

CGO 131205
 Admissão: 3 01/06/2017

Departamento 3
 Filial 1

Código 121
 Nome do Funcionário ADEMIR DA SILVA TETILLA
 DIRETOR TECNICO UNIDADE HOSPITALAR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	7.100,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	828,38
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	817,72
998	I.N.S.S.	11,28		0,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		

LANÇADO PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

Salário Base	7.100,00	Sal. Cont. INSS	7.087,22	Base Calc. FGTS	7.342,40	FGTS do Mes	587,39	Base Calc. IRRF	6.134,84	Folha IRRF	27,50
Total de Vencimentos		7.342,91		Total de Descontos		1.646,91		Valor Líquido		5.696,00	

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 31/08/2022


Servidor 1

00067860859/m


Servidor 2

359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:22
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDINEIA A SANTOS
CPF: 023.404.751-80
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.188-0
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.466,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.950.411.63B.ADC.DBF

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUAIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código 124 Norma do Funcionario
 CLAUDINEIA APARECIDA DOS SANTOS
 TECNICO EM ENFERMAGEM

CB0 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	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	3,87	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:33	26,15	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
998	I. N. S. S.	8,65		234,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78
LANÇADO PAGO				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.716,50	250,50
			Valor Líquido →	2.466,00
Salário Base		2.111,07		
Sal. Contr. INSS		2.715,80		
Base Calc. FGTS		2.715,80		
FGTS do Mês		217,26		
Base Calc. IRRF		2.101,73		
Folha IRRF		7,50		

CONVÊNIO
 N.º 011/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Fora do prazo que o ...
ou material constante do presente
documento foi efetivamente ...
... em 31/08/2022

Servidor 1

Servidor 2

00628608

359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULA VITORIA NUNES DE ALMEIDA
CPF: 058.810.691-70
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 16.997-8
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 3.059,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.845.FEE.3E2.339.74A

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
146	PAULA VITORIA ALMEIDA CAETANO ENFERMEIRA	223505	3	1
		Admissão:	20/12/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168:00	3.582,28		
209	ASSIDUIDADE	358,23	358,23		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:19	12,00		
3	HORAS FERIAS	18:00	383,82		
805	MEDIA VALOR FERIAS	45,29	45,29		
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,39	2,39		
807	VANTAGENS FERIAS	36,36	36,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	155,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,59		
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	323,34		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00		
211	DESCONTO BRASIL CARD	629,52		629,52	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		487,79	
812	INSS FERIAS	11,37		70,92	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,41	
TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			*****	*****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Folha N.º 757

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
146	PAULA VITORIA ALMEIDA CAETANO ENFERMEIRA	223505	3	1
		Admissão:	20/12/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	I.N.S.S.	10,28		453,40	
942	IRRF FERIAS	27,50		65,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,13	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89	
203	HORAS ATRASOS	7:56		169,09	
LANÇADO PAGO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.202,25	2.143,25	
			Valor Líquido →	3.059,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.838,16	5.032,57	5.032,57	402,60	3.938,95	22,50

CONVENIO
 N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que o Prezado do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente entregue
e entregue em 31/08/2008
30068860888
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAFAELA TOMITAN MACHADO
CPF: 108.408.059-18

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.177-5
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 4.222,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.E51.736.BC0.EBC.EB1

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código: 159
 Nome do Funcionário: RAFAELA TOMITAN MACHADO ENFERMEIRA

CBPO: 223505
 Admissão: 26/03/2021

Departamento: 3
 Fim: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	3.838,16	
209	ASSIDUIDADE	383,82	383,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
255	INSAUBRIDADE 30%	30,00	363,36	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	71:47	305,91	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	10,84		562,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		404,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26
203	HORAS ATRASOS	0:07		2,56
LANÇADO				
PAGO				
CONVÊNIO				
N.º 001/2022				
Valor Líquido			4.626,10	22,50
Total de Vencimentos			5.192,15	970,15
Total de Descontos				
Salário Base			3.838,16	
Sal Contr. INSS			5.188,69	
Base Calc. FGTS			5.188,69	
FGTS do Mês			415,09	
Base Calc. IRRF			4.626,10	
Faxa IRRF				22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e concluído em 31/08/2022

[Handwritten Signature]
Servidor: 00062860857

[Handwritten Signature]
Serviço: 359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:24
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUZANA M TEIXEIRA VIEIRA
CPF: 024.171.129-06

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.168-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 4.854,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.A81.6B6.D60.DDD.170

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUAIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código 29 Nome do Funcionário SUZANA MICHELLE TEIXEIRA VIEIRA
 ENFERMEIRA

GRUPO 223505
 Admissão: 01/09/2010

Departamento 3
 Final 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	INSAUBRIDADE 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 CONFEDEERATIVA	106,00		106,00
LANÇADO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.371,22	1.517,22
			Valor Líquido →	4.854,00
Salário Base		5.300,00	Base Calc. IRRF	
Sal. Contr. INSS		6.370,27	5.642,26	
Base Calc. FGTS		6.370,27	Folha IRRF	
FGTS do Mes		509,62	27,50	

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 0011/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/08/2022

[Handwritten Signature]
Servidor 1 00062860853/MS

[Handwritten Signature]
Servidor 2 359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:22
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE AMARAL ROCCO SILVA
CPF: 901.548.191-15
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.183-X
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.472,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.479.D00.859.13D.840

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código 50 Nome do Funcionário ALINE DO AMARAL ROCCO DA SILVA
 Técnico em Enfermagem
 CBO 322205 Admissão: 01/10/2012
 Departamento 3 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	3,05	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:45	20,62	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	360,11	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	110:45	257,28	
211	DESCONTO BRASIL CARD	108,28		108,28
998	I.N.S.S.	8,91		262,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	1,44		20,29
LANÇADO PAGO				
			CONVENIO N.º 001/2012	
			Valor Líquido	2.472,00
			Total de Vencimentos	491,38
			Total de Descostos	2.963,38
			Base Calc. INSS	2.942,95
			Base Calc. FGTS	235,43
			Base Calc. IRRF	2.680,80
			Faltas IRRF	7,50
			Salário Base	2.111,07

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Até estamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente entregue
e entregue em 31/08/2022

[Handwritten signature] 0006860857ms

Servidor 1
[Handwritten signature] 359650/ms
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:22
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO.ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALVARINA DE SOUZA MATIAS
CPF: 600.600.181-00
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.171-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.370,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.25C.379.36A.73C.4F7

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código: 17
 Nome do Funcionário: ALVARINA DE SOUZA MATTIAS
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CSO: 322205
 Admissão: 01/04/2007

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	7,03	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:18	47,43	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	350,37	
998	I.N.S.S.	8,57		227,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,50
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	6:33		76,82
LANÇADO PAGO				
			CONVENIO N.º COL 12020	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.727,35	357,35
			Valor Líquido	2.370,00
			⇨	Faltas IRRF
			2.111,07	7,50
			2.650,19	2.043,99
			Saldo Base	2.111,07
			Sal. Contr. INSS	2.650,19
			Base Calc. FGTS	2.650,19
			FGTS do Mes	212,01

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

Atestamos que a Produção de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 31/08/2022
000678608557m
Serviço
359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:22
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA DOS SANTOS
CPF: 780.731.971-20
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 8.630-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.565,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.153.C66.42C.191.60B

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

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

CBO 322205
 Admissão: 01/03/2004

Departamento 3
 FMS 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	360,37	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	111:59	260,33	259,89
998	I.N.S.S.	8,89		57,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		0,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		42,22
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		18,77
203	HORAS ATRASOS	1:36		

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022

Salário Base	2.111,07	Sal. Contr. INSS	2.924,11	Base Calc. FGTS	2.924,11	FGTS do Mês	233,92	Base Calc. IRRF	2.664,22	Faixa IRRF	7,50
Total de Vencimentos		2.943,06		Total de Descostos		378,06		Valor Líquido		2.565,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

Atesta-se que a Prestação de Serviços
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente entregue
ou entregue em 31/08/2022

[Handwritten Signature]
000628608/MS

[Handwritten Signature] 359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:22
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA SILVA FRANCISCO
CPF: 766.800.451-34

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 7.799-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 3.112,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.614.789.B9A.CBE.451

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	110:00	1.573,72	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,88	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:13	66,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
256	PERICULOSIDADE 40% ABI RADIOLOGIA	629,49	621,36	
231	SALARIO TECNICO ENFERMAGEM	2.111,07	2.111,07	
211	DESCONTO BRASILL CARD	700,00		700,00
998	I.N.S.S.	10,42		476,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASAS	1:25		20,32
LANÇADO PAGO				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.594,15	1.482,15
			Valor Líquido ⇨	3.112,00
Salário Base			1.573,72	
Sal Contr. INSS			4.573,52	
Base Calc. FORTS			4.573,52	
FGTS do Mês			365,88	
Base Calc. IRRF			3.907,47	
				Faixa IRRF
				22,50

N.º CONVÊNIO 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/08/2022

[Handwritten Signature]
00062860857ms

Serviço 1
[Handwritten Signature] 359650/m5

Serviço 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DIEGO MARCOLINO RAMOS
CPF: 073.750.441-20

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 20.556-7
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.164,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.030.0B6.E3F.489.6E1

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.657,32	
209	ASSIDUIDADE	165,73	165,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,72	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:19	4,85	
992	TROCO DO MES	0,00	0,89	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	361,50	
275	RESGATE MUNICIPAL	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,24		196,06
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,04
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34
203	HORAS ATRASOS	1:16		9,57
LANÇADO PAGO				
CONVENIO N.º 001/2022				
		Total de Vencimentos	2.391,01	Total de Descontos
		Valor Líquido	⇒ 2.164,00	
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.657,32		2.380,55	2.380,55	190,44
		Base Calc. IRRF		Base Calc. IRRF
		2.184,49		7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente
ou entregue em 31/08/2022

[Handwritten Signature] 00062860857m

Serviço: *[Handwritten Signature]* 359650/m5

Serviço: *[Handwritten Signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETH SANTOS MORENO
CPF: 256.996.488-36
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.172-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.965,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.FD2.B2E.3AD.C25.781

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código 23
 Nome do Funcionário ELISABETH DOS SANTOS MORENO
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CGO 322205
 Admissão: 01/02/2009
 Departamento 3
 Faltas 1

LANÇADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 001/2022

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	0,23	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:04	1,57	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
255	INSALUBRIDADE 30%	95:36	362,65	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	598,74	223,65	598,74
211	DESCONTO BRASIL CARD	8,87		257,57
998	I.N.S.S.	7,50		41,52
999	IMPOSTO DE RENDA	0,09		0,09
993	TROCO MES ANTERIOR	42,22		42,22
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	0:28		5,51
203	HORAS ATRASOS			
Total de Vencimentos			2.910,65	945,65
Valor Líquido			1.965,00	
Total de Descontos				945,65

Salário Base 2.111,07 Sal. Contr. INSS 2.904,77 Base Calc. FGTS 2.904,77 FGTS do Mes 232,38 Base Calc. IRRF 2.457,61 Faltas IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado.
Estragado em 31/08/2022
Servidor 1 00067860855/ms
Servidor 2 359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:24
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: THAUAN CORREA OLIVEIRA
CPF: 087.742.631-70
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.190-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.658,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.ECF.897.E2A.104.4AC

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código 173
 Nome do Funcionário
 THAUAN CORREA OLIVEIRA
 TECNICO EM ENFERMAGEM

CGO 322205
 Admissão: 30/03/2022

Departamento 3
 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.657,32	
209	ASSIDUIDADE	165,73	165,73	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
255	INSAUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
275	RESGATE MUNICIPAL	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	8,95		267,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,14
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.987,22	329,22
			Valor Líquido ⇒	2.658,00
			Salário Base 1.657,32	Faixa RRF 7,50
			Sal. Contr. INSS 2.986,65	
			Base Calc. FGTS 2.986,65	
			FGTS do Mes 238,93	
			Base Calc. IRRF 2.719,26	

LANÇADO PAGO CONVENIO Nº 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 31/08/2022

[Handwritten Signature] 0006860857/10

[Handwritten Signature] 359650/125

Serviço 1
Serviço 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NAYARA SANTOS RODRIGUES
CPF: 073.487.471-59
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.204-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.372,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.D99.4D8.BD3.2C3.A28

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

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

CGO 322205 Departamento 3 Fila 1
 Admissão: 08/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0:14	0,54	
998	I.N.S.S.	8,61		231,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22

LANÇADO PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.687,27	315,27		
Valor Líquido	2.372,00		
Salário Base	2.111,07	Sal. Contr. INSS	2.686,32
		Base Calc. FGTS	2.686,32
		FGTS do Mes	214,90
		Base Calc. IRRF	2.454,97
		Parcela IRRF	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviços
ou Material constante do pre-contrato
documento foi efetivamente
ou entregue em 31/08/2022

 0006860857ms

Servidor 1

 359650/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MONICA SANTOS SILVA
CPF: 063.979.611-76
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.199-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.264,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.3DE.D1E.E52.6B0.455

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 0011/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

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

322205
 Admissão: 29/09/2020

Departamento 3
 Fila 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	9,37	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:03	42,28	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:45	20,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,24	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	326,07	209,35
998	I.N.S.S.	8,36		29,22
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		0,63
993	TROCO MES ANTERIOR	18:35		217,91
203	HORAS ATRASOS			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.721,11	457,11
			Valor Líquido →	Faixa IRPF
			2.293,61	7,50
Salário Base		Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes
2.111,07		2.502,96	2.502,96	200,23

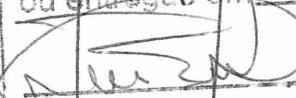
LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022

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
ou entregue em 31/08/2008

 000628608/MS

Servidor 1

 359650/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA S BRITO
CPF: 465.980.221-34
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 8.636-3
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.573,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.76A.05A.E59.1FF.0A3

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Form N.º 781

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código: 4 Nome do Funcionário: MARIA APARECIDA DOS SANTOS BRITO DE OLIVEIRA
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 OBR: 322205 Admissão: 01/11/1994
 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	2,52	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:45	16,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	361,54	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	104:00	242,57	
998	I.N.S.S.	8,90		261,05
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		57,66
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	1:01		11,96
LANÇADO PAGO				
CONVENIO N.º 001/2022				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.946,40	373,40
			Valor Líquido →	2.573,00
Salário Base		2.111,07	Base Calc. IRRF	
Sal. Cont. INSS		2.933,84	2.672,79	
Base Calc. FGTS		2.933,84	FGTS do Mes	
			234,70	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

Atestamos que a Prestação de Serviços ou Material constante do presente documento foi efetivamente executada ou entregue em 31/08/2022

[Handwritten Signature]
Servidor 1 000628608557
[Handwritten Signature] 359650/MS
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:22
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA BARROS
CPF: 776.915.041-87
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 11.031-0
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.646,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.193.B7D.859.89D.556

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código: 39 Nome do Funcionário: ANA LUCIA BARROS
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM
 CBO: 322230 Admissão: 02/01/2012
 Departamento: 3 Fila: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.989,01	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,90	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:36	12,80	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	356,69	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3:25	7,42	
275	RESGATE MUNICIPAL	200,00	200,00	600,00
211	DESCONTO BRASIL CARD	600,00		212,60
998	I.N.S.S.	8,40		31,01
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		0,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		39,78
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	39,78		37,79
203	HORAS ATRASOS	3:25		
		Total de Vencimentos	2.567,89	921,89
		Valor Líquido	⇒ 2.317,43	1.646,00
		Total de Descontos		7,50
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.989,01		2.530,03	2.530,03	202,40
		Base Calc. RPPR		
		2.317,43		

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2012

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 31/08/2022

[Handwritten Signature]
000678608557ms

servidor 1

[Handwritten Signature] 359650/ms

servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA QUEIROZ VARGE
CPF: 219.620.728-43
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.174-0
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 5.806,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.9D7.CD8.589.032.F0A

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

CGO 223505
 Admissão: 3 09/11/2013

Código 73
 Nome do Funcionário
 MARCIA QUEIROZ VARGE
 ENFERMEIRA

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	0,48	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
998	I.N.S.S.	10,64		828,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.043,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00
LANÇADO				
PAGO				
CONVENIO				
N.º 001/2022				
		Total de Vencimentos	7.784,08	Total de Descontos
		Valor Líquido	5.806,00	
		Base Calc. FGTS	622,68	Base Calc. IRRF
		Salário Base	5.300,00	FGTS do Mês
				6.955,22
		Sal Cont. INSS	7.087,22	Base Calc. FGTS
				7.783,60
				FGTS do Mês
				622,68
				Base Calc. IRRF
				6.955,22
				FGTS do Mês
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/08/2022

Servidor 1

Servidor 2

00068860857
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KAREN K MUNARO ANTUNES
CPF: 053.719.791-58
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.193-7
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.661,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.118.FED.C0F.8E6.EDF

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

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

CGO 322205
 Admissão: 01/03/2017
 Departamento 3
 Fim 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	0,72	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	362,99	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	103:49	243,11	
998	I.N.S.S.	8,99		271,96
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,44
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	0:18		3,52
LANÇADO PAGO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.029,00	368,00
			Valor Líquido ⇨	2.661,00
Salário Base		2.111,07	Base Calc. IRPF	
Sal. Contr. INSS		3.024,76	2.563,21	
Base Calc. FGTS		3.024,76	Folha IRPF	
FGTS do Mês		241,98	7,50	


CONVENIO N.º 001/2017

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 31/08/2022

 0006286088/ms

Servidor 1

 359650/ms

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:24
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE RODRIGUES COSTA
CPF: 005.772.421-05
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.189-9
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.577,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.D15.AA7.6E4.F26.07C

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código 26
 Nome do Funcionário
 VIVIANE RODRIGUES COSTA
 COZINHEIRA DE HOSPITAL

CGO 513220
 Admissão: 01/09/2009

Departamento 3
 Fila 1

LANÇADO PAGO
CONVENIO N.º 001/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,10	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	22,83	
260	HORAS EXTRAS 60%	0:57	11,57	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,15	
20	GRATIFICACOES	220,00	220,00	135,93
998	I.N.S.S.	7,94		0,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		1,27
203	HORAS ATRASOS	0:14		
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			1.714,25	137,25
			Valor Líquido →	1.577,00
Salário Base			Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
1.212,00			1.712,38	1.712,38
			FGTS de Mes	Base Calc. IRRF
			136,99	1.386,86
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/08/2022

Serviço: 00068608/MS
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:24
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERIDIANA DA SIVA GOMES
CPF: 037.221.851-22
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.201-1
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.541,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.C04.9F5.713.B52.0D0

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI CC: GERAL Mensalista
 CNPJ: 15.578.834/0001-56
 CBO 514320 Admissão: 23/07/2021
 Departamento 3 Faltas 1

Nome do Funcionário VERIDIANA DA SILVA GOMES
 Código 166
 Auxiliar de Limpeza

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
16	INSAUBRIDADE 20%	20,00	242,23	
20	GRATIFICACOES	220,00	220,00	
998	I.N.S.S.	7,91		132,42
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96
203	HORAS ATRASOS	0:09		0,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.675,21	134,21
			Valor Líquido →	Faixa IRPF
			1.541,00	0,00
Salário Base		Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes
1.212,00		1.673,40	1.673,40	133,87
			Base Calc. IRPF	
			1.161,80	

LANÇADO
PAGO
CONVENIO
 N.º 001/2021

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

Atregue em 31/08/2022

 00062860859/ms

Servidor 1

 359650/ms

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:24
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: THIAGO PEREIRA BATISTA
CPF: 046.651.461-10
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.209-7
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.316,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.FAA.C0B.E59.96B.90E

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 0011/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código 174 Nome do Funcionário THIAGO PEREIRA BATISTA
 RECEPCIONISTA DE HOSPITAL
 CBO 422110 Admissão: 3 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	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	1,83	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:13	12,32	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
998	I.N.S.S.	7,72		110,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16
203	HORAS ATRASOS	6:25		43,23

LANÇADO
 PAGO

CONVENIO
 N.º 001/2022

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.469,48	153,48		
Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.315,23	1.315,23	0,00	

Salário Base 1.212,00 Sal. Contrib. INSS 1.425,32 Base Calc. FGTS 1.425,32 FGTS do Mês 114,02

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 31/08/2022

Servidor 1

0006860859/ms

Servidor 2

359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:24
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIRLEI R OLIVEIRA RAFAEL
CPF: 007.112.599-09
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.192-9
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.019,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.AD3.494.B16.FEE.402

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 004/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código: 137 Nome do Funcionario: SIRLEI RODRIGUES DE OLIVEIRA RAFAEL
 RECEPTIONISTA DE HOSPITAL
 CBO: 422110 Departamento: 3 FIM: 1
 Admissão: 12/09/2018

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.437,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,89	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:39	8,58	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:39	10,91	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	75:15	98,21	
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00	179,70
998	I.N.S.S.	8,17		0,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		1,31
203	HORAS ATRASOS	0:12		
		Total de Vencimentos	2.200,78	Total de Descostos
		Valor Líquido	1.829,39	2.019,00
Salário Base		1.437,00		
Sal Contr. INSS		2.198,68		
Base Calc. FGTS		2.198,68		
FGTS do Mes		175,89		
Base Calc. IRRF		1.829,39		
Falta IRRF				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 31/08/2022

[Handwritten Signature]
Servidor 1 00067860857m

[Handwritten Signature] 359650/m5
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:24
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA DA CUNHA VILLELA
CPF: 121.531.038-27
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 7.038-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.538,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.81D.17E.7F4.139.B09

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código: 13 Nome do Funcionário: SANDRA DA CUNHA VILLELA
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 GBO: 411005 Admissão: 01/03/2005
 Departamento: 3 Fim: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.437,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	3,41	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:55	22,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
998	I.N.S.S.	7,91		132,08
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17
203	HORAS ATRASOS	4:32		36,16

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
 N.º 0011/2022

Tota de Vencimentos		Total de Descontos	
1.706,41		168,41	
Valor Líquido	⇒	1.538,00	

Salário Base: 1.437,00 Sal. Contr. NISS: 1.669,64 Base Calc. FGTS: 1.669,64
 FGTS do Mês: 133,57 Base Calc. IRRF: 1.347,97 Falsa IRRF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/08/2022

Servidor 1

Servidor 2

000628608557/MS

359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSANGELA DA SILVA VIEIRA
CPF: 058.046.261-75
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.207-0
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.579,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.E0D.9D6.1CA.BD7.661

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	17,28	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	112,94	
150	HORAS EXTRAS 50%	4:00	41,30	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:51	53,29	
260	HORAS EXTRAS 60%	2:00	22,03	
992	TROCO DO MES	0,00	0,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,81	
20	GRATIFICACOES	60,00	60,00	
998	I.N.S.S.	7,86		124,99
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68
40	HORAS FALTAS	6:00		33,05
203	HORAS ATRASOS	2:42		14,87

LANÇADO

PAGAMENTO N.º CONVÊNIO
 N.º COL 2022

Salário Base	1.212,00	Sal. Contr. INSS	1.590,79	Base Calc. FGTS	1.590,79	FGTS do Mês	127,26	Base Calc. IRRF	707,44	Faixa IRRF	0,00
				Total de Vencimentos		1.752,59		Total de Descontos		173,59	
				Valor Líquido		↔		1.579,00			

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 31/08/2022

Servidor 1

Servidor 2

000628608557

359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: QUITERIA SALUSTIANO SILVA
CPF: 558.639.731-53
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.187-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.375,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.3C2.48E.D8B.EC8.9AA

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUAIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

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

CGO 513220 Departamento 3
 Admissão: 01/10/2012 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
992	TROCO DO MES	0,05	0,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,79	
20	GRATIFICACOES	40,00	40,00	
998	I.N.S.S.	7,78		115,98
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
203	HORAS ATRASOS	0:33		3,03
LANÇADO PAGO				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.494,78	119,78
			Valor Líquido →	1.375,00
Salário Base			Base Calc. IRRF	
1.212,00			1.185,19	
Sal. Contr. INSS			Fórmula do Mes	
1.490,76			119,26	
Base Calc. FGTS			Fórmula do Mes	
1.490,76			119,26	

CONVENIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/08/2022

[Handwritten Signature]
00062860857MS

Serviço: 359650/MS

Serviço: 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MIRELLA DA SILVA BARBOSA
CPF: 016.715.511-33
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.169-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 3.010,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.927.97B.F27.07D.D1C

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

Código 91
 Nome do Funcionário
 MIRELLA DA SILVA BARBOSA
 FARMACEUTICA BIOQUIMICA

CB0 223405
 Admissão: 01/04/2015
 Departamento 3
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	183:20	2.895,83	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRALIS	36:40	579,17	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,24	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:01	47,86	
992	TROCO DO MES	0,00	0,11	
998	I.N.S.S.	9,36		322,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,85
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59
203	HORAS ATRASOS	5:12		82,14
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			3.529,21	519,21
			Valor Líquido →	3.010,00
			Salário Base	Faixa IRRF
			3.475,00	15,00
			Sal. Contrib. INSS	
			3.446,96	
			Base Calc. FGTS	
			3.446,96	
			FGTS do Mes	
			275,75	
			Base Calc. IRRF	
			3.124,33	

LANÇADO
 PAGO

CONVENIO
 N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 21/08/2022

Servidor:

Servidor:

0062860855

359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:51:23
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA BAIROS DO ROSARIO
CPF: 015.208.231-00
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.197-X
DATA DE PAGAMENTO: 08/09/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.391,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.AC6.4CF.013.A81.FEC

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2022

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

GBD 514320
 Admissão: 21/07/2021
 Departamento 3
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4	SALARIO MATERNIDADE	220:00	1.212,00		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	54,44		
992	TROCO DO MES	0,00	0,32		
8011	INSAIDUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	7,79		117,61	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
LANÇADO			PAGO		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.509,16	118,16	
			Valor Líquido →	1.391,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Falsa IRRF
1.212,00	1.508,84	1.508,84	120,70	1.391,23	0,00

CONVENIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/08/2022

 00062860859/m

Servidor 1

 359650/m5

Servidor 2

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:48
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2022
NR. DOCUMENTO 553.153.000.001.461
VALOR TOTAL 1.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 7.D21.71A.40A.7D6.3ED

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.750,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	Nº: 000.000.323 SÉRIE : 7

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 1 - Saída 1 Nº 000.000.323 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0827 4793 1100 0131 5500 7000 0003 2310 0000 3246
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220026377467 - 01/08/2022 10:35:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	01/08/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	CENTRO	79965-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAQUIRAI		MS	

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

Número	Data Vcto	Valor
001	31/08/2022	1.750,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
	9-Sem Frete		REW4H87	MS		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: OS00609170522 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 5 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3	50,0000	35,0000	1.750,00	1.750,00	297,50	0,00	17,00	0,00	550,38

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 peracoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 550.38 (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: 0082 - 1

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 1364 - 6 Titulos: Nro 323 Venc. 31-08-2022 Valor 1750.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das o	RESERVADO AO FISCO

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:48
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.001.461
VALOR TOTAL	700,00

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



NR. AUTENTICACAO	5.1C9.78C.A0A.7E8.9FD
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 700,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	Nº: 000.000.352 SÉRIE : 7

OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA RUA TATSUO SUEKANE, 180 PARQUE DOS JEQUITIBAS DOURADOS MS CEP: 79839583 TELEFONE: 6732456054 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.352 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0827 4793 1100 0131 5500 7000 0003 5210 0000 3531
		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 150220028316186 - 15/08/2022 10:18:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	15/08/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

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

Número	Data Vcto	Valor
001	14/09/2022	700,00

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: OS00685130822 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3	20,0000	35,0000	700,00	700,00	119,00	0,00	17,00	0,00	220,15

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 peracoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 220.15 (31.45%) Fonte: IBPT
 Observações destinadas ao Fisco:
 OBS: Emitida nos termos portaria CAT 127/2015 e Art. 434 do RICMS/2000.. Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 8294 - 1

LANÇADO PAGO

CONVENIO N.º 201/2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 1458 - 6 Titulos: Nro 352 Venc. 14-09-2022 Valor 700.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das o	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

--	--

Atestamos que a Prestação de serviço ou Material constante do presente documento foi efetivamente realizado ou entregue em 15/08/2002

[Handwritten Signature] 00068608 SSM

[Handwritten Signature] 359650/MS

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:48
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.001.461
VALOR TOTAL	700,00

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

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR.AUTENTICACAO E.8C0.0E6.164.00F.282

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 007/2022

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 700,00	NF-e Nº: 000.000.341 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 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.341 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5022 0827 4793 1100 0131 5500 7000 0003 4110 0000 3422
		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 150220027352808 - 08/08/2022 10:27:51
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 08/08/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
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
CNPJ	79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS
FONE / FAX	

Número	Data Vcto	Valor
001	07/09/2022	700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 700,00		VALOR DO ICMS 119,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 700,00	
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 220,15	VALOR TOTAL DA NOTA 700,00			

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 2	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 140,000	PESO LÍQUIDO 26,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: OS00643230622 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3	20,0000	35,0000	700,00	700,00	119,00	0,00	17,00	0,00	220,15

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 peracoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 220.15 (31.45%) Fonte: IBPT
 Observações destinadas ao Fisco:
 OBS: Emitida nos termos portaria CAT 127/2015 e Art. 434 do RICMS/2000.. Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 8188 - 1

LANÇADO PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 1411 - 6 Títulos: Nro 341 Venc. 07-09-2022 Valor 700.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das o	

Form with multiple sections, including a header with '000 000' and a large table with columns and rows. The form contains various fields for data entry and administrative use.

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 08/08/2024
000628608597
Servidor 1
359650/MS
Servidor 2

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:48
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2022
NR. DOCUMENTO 553.153.000.001.461
VALOR TOTAL 450,00

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



NR.AUTENTICACAO A.F7A.269.874.9CD.1B1

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\$ 450,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	Nº: 000.000.371 SÉRIE : 7

OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA RUA TATSUO SUEKANE, 180 PARQUE DOS JEQUITIBAS DOURADOS MS CEP: 79839583 TELEFONE: 6732456054 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.371 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5022 0827 4793 1100 0131 5500 7000 0003 7110 0000 3723
		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 150220030146380 - 29/08/2022 10:20:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	29/08/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

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



FATURA	Número	Data Vcto	Valor
	001	28/09/2022	450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
450,00	76,50	0,00	0,00	450,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,53	450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
	9-Sem Frete		REW4H87	MS		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2	GAS/CILINDRO			85,000	16,000	

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
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: OS00693260822 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3	10,0000	35,0000	350,00	350,00	59,50	0,00	17,00	0,00	110,08
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL PPU - CAP. 1M3 - Lote: OS00645260622 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 1 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3	1,0000	100,0000	100,00	100,00	17,00	0,00	17,00	0,00	31,45

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 peracoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 141.53 (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: 8510 - 1

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 1514 - 6 Títulos: Nro 371 Venc. 28-09-2022 Valor 450.00 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	RESERVA DO FISCO  

Form with multiple sections and tables, including a header area with a barcode and a large table with columns and rows. The text is mostly illegible due to blurriness.

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 29/08/2022
00062860883/ms
Servidor 1
359650/ms
Servidor 2

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:47
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2022
NR. DOCUMENTO 553.933.000.012.670
VALOR TOTAL 2.662,00


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

NR.AUTENTICACAO 4.895.CD8.991.F22.880

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 1614
	Data da emissão da nota 01/09/2022 13:20:55	
	Data do fato gerador 01/09/2022 13:20:55	
	Código de verificação EWGMCULOI	

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões Laboratoriais mais produtividade em exames laboratoriais, referente ao Mês de Agosto de 2022.	2.750,0000	1,0000	2.750,0000	2.750,00x3,20 =	88,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.662,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.750,00		Valor líquido = R\$ 2.662,00			

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	88,00

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 3.2%
 Situação desta NFS-e: Substituta
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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


 Verificar autenticidade

LANÇADO PAGO

CONVENIO
 N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 01/09/2022

Servidor 1

Servidor 2

00062860855/mr

359650/mr

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:47
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	09/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.164
VALOR TOTAL	2.629,00

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


=====

NR. AUTENTICACAO	4.946.9AE.D1B.B3C.6D4
------------------	-----------------------

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 5437
	Data da emissão da nota 02/09/2022 11:36:47	
	Data do fato gerador 02/09/2022 11:36:47	
	Código de verificação HUUQY6X4Q	

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	Site: www.sflab.com.br
E-mail: jrbiomedicina@yahoo.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AOS EXAMES REALIZADOS NOS PLANTÕES DO MES DE AGOSTO DE 2022.	2.750,0000	1,0000	2.750,0000	2.750,00x4,40=	121,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.629,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.750,00		Valor líquido = R\$ 2.629,00			

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	121,00

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.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.4%
 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

CONVÊNIO
 N.º 0014/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 02/09/2022


Servidor 1

000628608587/ms


Servidor 2

359650/ms



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350918199373251
09/09/2022 18:33:0009/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:33:00
393303933 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900009030685350080001533417099103000234364
BENEFICIARIO:

MED V C P HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

CNPJ: 28.418.133/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.578.834/0001-56

NR. DOCUMENTO	90.901
NOSSO NUMERO	3068535000015334
CONVENIO	03068535
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.343,64
VALOR COBRADO	2.343,64

NR. AUTENTICACAO D.1F9.1CC.477.CC8.830

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
PAGOCONVÊNIO
N.º 001/2022

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750				Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI				Nosso Número 3068535000001533-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Falecido
Endereço R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000				CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
						<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado
						<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não procurado
						<input type="checkbox"/> Outros: _____	
Vencimento	Emissão 12/08/2022	Nr do documento F-31335/1	Mora Diária	Valor do Documento 2.343,64	Data	Entregador	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima			Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor	

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03068.535008 00015.334170 9 91030000234364

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.						Vencimento 09/09/2022	
Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750						Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4	
Data Doc 12/08/2022	Nr do documento F-31335/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2022	Nosso Número 3068535000001533-4		
Mo do Banco	Carteira 17/019	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.343,64		
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO TAXA DE PERMANENCIA AO DIA R\$3,91. MULTA POR ATRASO 70,31 VALIDA SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA NÃO CONCEDER DESCONTO						(-) Desconto	
						(-) Outras	
						(+ Mora/Multa/Juros	
						(+ Outros Acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador 15.578.834/0001-56 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000				CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56			
Sacador/Avalista							

LANÇADO PAGO CONVENIO N: 001/2022

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03068.535008 00015.334170 9 91030000234364

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.						Vencimento 09/09/2022	
Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750						Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4	
Data Doc 12/08/2022	Nr do documento F-31335/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2022	Nosso Número 3068535000001533-4		
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.343,64		
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Referente à: Pedido Nº: 0067439 Data: 12/08/2022 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO TAXA DE PERMANENCIA AO DIA R\$3,91. MULTA POR ATRASO 70,31 VALIDA SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA NÃO CONCEDER DESCONTO						(-) Desconto	
						(-) Outras	
						(+ Mora/Multa/Juros	
						(+ Outros Acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador 15.578.834/0001-56 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000				CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56			
Sacador/Avalista							



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.031.335 Série 001 Folha 1 de 1

NATUREZA DA OPERACAO VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRITO ESTADUAL INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

RAZAO SOCIAL/FANTASIA ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

ENDERECO R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550

MUNICIPIO ITAQUIRAI

FONE/FAX (67) 3476-1152

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

UF MS

INSCRICAO ESTADUAL 79.965-000

HORA DA SAIDA

CNPJ 28.418.133/0001-00

CNPJ/C.F. ID EST. 15.578.834/0001-56

CEP 79.965-000

DATA DA EMISSAO 12/08/2022 13:49

DATA DA ENTRADA/SAIDA 12/08/2022

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 152225400445525 12/08/2022 13:52:46



Table with columns: TRANSP./VOLUMES TRANSPORTADOS, CÁLCULO DO IMPOSTO, FAT. DUPL., DESTINATARIO/REMETENTE, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, BASE DE CÁLCULO L.C.M.S., VALOR DO L.C.M.S. SUBSTITUO, VALOR TOTAL DO L.E.L., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS.

Table with columns: COD PROD, DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS, LOTE/VALIDADE, NCM/SH, CESTSN, CFOP, UNID., QUANT., PRECO BRUTO, VALOR LIQUIDO, VALOR TOTAL, DESCONTO, TOTAL LIQUIDO, B.CALC.ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS IPI.

INFORMANTES COMPLEMENTARES, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00, BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00, VALOR DO ISSON 0,00

RESERVADO AO FISCAL, VALOR DO ISSON 0,00

Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8º inciso VIII 2º e 2-A do Anexo IX do RCTE - GO / Art. 85-A do RCTE-GO. PRACA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO Valor ICMS UF destinatario R\$ 135,76 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 135,76

** Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0067439 N. Interno 0031329 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4

*Os medicamentos que constam nesta NF foram adquiridos de forma Licitada e Autêntica, conforme Art 7. Parágrafo único da RDC 430/2020- ANVISA

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 01 / 09 / 2022

RG: 001508209

Nilva da S. Da Barbeira SSPMS

Servidor 1

[Assinatura]
359650/m5
Servidor 2

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:33:00
393303933 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220011690726231132731006991060000018300
BENEFICIARIO:
GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS

NOME FANTASIA:
GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS
CNPJ: 26.515.687/0004-34

BENEFICIARIO FINAL:
GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS
CNPJ: 26.515.687/0004-34

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

NR. DOCUMENTO	90.902
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	183,00
VALOR COBRADO	183,00

NR. AUTENTICACAO	4.74E.5D6.D72.429.56B
------------------	-----------------------

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

Local de Pagamento Pag?vel em qualquer banco at? o vencimento.					Vencimento 12/09/2022
Beneficiário GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 26.515.687/0004-34 AV JOAQUIM TEIXEIRA ALVES,1545 SALA 1 CENTRO, DOURADOS/MS 79801011 Fone: 4436218181					Agência / Código Beneficiário 0726.31.13273
Data do Documento 15/08/2022	Numero do Documento 595/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 16/08/2022	Nosso Número 22/200116-9
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 183,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA 550 - CENTRO, ITAQUIRAI / MS - 79965000					CPF / CNPJ 15.578.834/0001-56
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
A quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento Pag?vel em qualquer banco at? o vencimento.					Vencimento 12/09/2022
Beneficiário GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 26.515.687/0004-34 AV JOAQUIM TEIXEIRA ALVES,1545 SALA 1 CENTRO, DOURADOS/MS 79801011 Fone: 4436218181					Agência / Código Beneficiário 0726.31.13273
Data do Documento 15/08/2022	Numero do Documento 595/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 16/08/2022	Nosso Número 22/200116-9
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 183,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA 550 - CENTRO, ITAQUIRAI / MS - 79965000					CPF / CNPJ 15.578.834/0001-56
Beneficiário Final:					Código de Baixa

LANÇADO PAGO
CONVÊNIO N.º 001/2022



 <p>GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA AV JOAQUIM TEIXEIRA ALVES, 1545 - CENTRO DOURADOS MS 79801-011</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.000.595 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 5022 0826 5156 8700 0434 5500 1000 0005 9519 9053 6075</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 284669636	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 26.515.687/0004-34
--	---------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	15/08/2022
ENDEREÇO R SENADOR TEOTONIO VILELA, 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67)3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:55:00

FATURA/DUPLICATA	
001	12/09/2022 R\$ 183,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
81,00	13,77	0,00	0,00	183,00
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
				183,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
100318	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO C/ 144 - Lote=1NL Qtd=2 Fab=01/04/2022 Val=30/04/2025	40141000	040	5102	CX	2	51,00	102,00	0,00	0,00	0
128	SCALP 21G Lote=SEIAAA016A Qtd=300 Fab=01/10/2021 Val=30/10/2026 EAN: 7898283813447	90183999	000	5102	UN	300	0,27	81,00	81,00	13,77	17

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 15/08/2022, Valor Total: R\$183,00, Destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - CENTRO - ITAQUIRAI/MS		NF-e Nº 000.000.595 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Atestamos que a Prestação de Serviço
do Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 01/10/2002

Mirilla da Jirva Barbosa 01508203
RG: 554176

Servidor 1

[Signature] 359650/m5
Servidor 2

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:33:00
393303933 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220011500726231132731048991060000037500

BENEFICIARIO:

GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS

NOME FANTASIA:

GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS

CNPJ: 26.515.687/0004-34

BENEFICIARIO FINAL:

GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOS

CNPJ: 26.515.687/0004-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.578.834/0001-56

=====

NR. DOCUMENTO	90.903
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

NR.AUTENTICACAO 2.F17.921.4F1.A88.721

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

Local de Pagamento Pag?vel em qualquer banco at? o vencimento.					Vencimento 12/09/2022
Beneficiário GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 26.515.687/0004-34 AV JOAQUIM TEIXEIRA ALVES,1545 SALA 1 CENTRO, DOURADOS/MS 79801011 Fone: 4436218181					Agência / Código Beneficiário 0726.31.13273
Data do Documento 15/08/2022	Numero do Documento 596/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 16/08/2022	Nosso Número 22/200115-0
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 375,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) <div style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5;"> LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022 </div>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA 550 - CENTRO, ITAQUIRAI / MS - 79965000					CPF / CNPJ 15.578.834/0001-56
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
A quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento Pag?vel em qualquer banco at? o vencimento.					Vencimento 12/09/2022
Beneficiário GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 26.515.687/0004-34 AV JOAQUIM TEIXEIRA ALVES,1545 SALA 1 CENTRO, DOURADOS/MS 79801011 Fone: 4436218181					Agência / Código Beneficiário 0726.31.13273
Data do Documento 15/08/2022	Numero do Documento 596/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 16/08/2022	Nosso Número 22/200115-0
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 375,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA 550 - CENTRO, ITAQUIRAI / MS - 79965000					CPF / CNPJ 15.578.834/0001-56
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA AV JOAQUIM TEIXEIRA ALVES, 1545 - CENTRO DOURADOS MS 79801-011	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.596 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5022 0826 5156 8700 0434 5500 1000 0005 9617 6708 0390 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 284669636 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220028369535 15/08/2022 15:00:18 CNPJ 26.515.687/0004-34	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI ENDEREÇO R SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 MUNICÍPIO ITAQUIRAI FONE/FAX (67)3476-1152 UF MS INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ/CPF/Estrangeiro 15.578.834/0001-56 CEP 79965-000 DATA DE EMISSÃO 15/08/2022 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/08/2022 HORA DE SAÍDA 14:59:29
---	--	--

FATURA/DUPLICATA 001 12/09/2022 R\$ 375,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 315,00 VALOR DO ICMS 53,55 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 375,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 375,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0-Rem (CIF) ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
QUANTIDADE 5 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO 37,000 PESO BRUTO 37,000 PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
6761	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML C/ 12 Lote=0241 Qtd=3 Fab=07/07/2022 Val=07/07/2024 EAN: 7898917052129	29121200	000	5102	CX	3	105,00	315,00	315,00	53,55	17
110553	TOUCA SANFONADA BRANCA C/ELASTICO C/100UN Lote=MEDIX21005 Qtd=5 Fab=01/12/2021 Val=01/12/2026 EAN: 7898947170107	63079010	060	5405	PCT	5	12,00	60,00	0,00	0,00	0

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN	
---	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right; font-size: 24px; font-weight: bold;">APT</div>
--	---

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 15/08/2022


Servidor 1

000628608557


Servidor 2

359650/m5

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:33:00
393303933 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090306853500800015335177391030000802910

BENEFICIARIO:

MED V C P HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

CNPJ: 28.418.133/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.578.834/0001-56

NR. DOCUMENTO	90.904
NOSSO NUMERO	3068535000015335
CONVENIO	03068535
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.029,10
VALOR COBRADO	8.029,10

NR. AUTENTICACAO 5.26A.978.850.A38.298

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750		Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4		Motivos da não entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		Nosso Número 3068535000001533-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Outros: _____	
Endereço R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000		CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56			
Vencimento	Emissão 12/08/2022	Nr do documento F-31334/1	Mora Diária	Valor do Documento 8.029,10	Data Entregador
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima		Data	Assinatura	Desconto Financeiro	Vendedor

RECIBO DO PAGADOR



001-9

00190.00009 03068.535008 00015.335177 3 91030000802910

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.					Vencimento 09/09/2022	
Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750					Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4	
Data Doc. 12/08/2022	Nr do documento F-31334/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2022	Nosso Número 3068535000001533-5	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 8.029,10	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO TAXA DE PERMANENCIA AO DIA R\$13,38. MULTA POR ATRASO 240,87 VALIDA SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA NÃO CONCEDER DESCONTO					(-) Desconto	
					(-) Outras	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
Pagador 15.578.834/0001-56 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000					CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56	
Sacador/Avalista						

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022



001-9

00190.00009 03068.535008 00015.335177 3 91030000802910

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br.					Vencimento 09/09/2022	
Beneficiário MED VITTA COM. DE PROD. HOSPITALARES. 28.418.133/0001-00 AL 21 DE ABRIL S/N QD 49 LT 08 GALPAO 02 EXPANSUL APARECIDA DE GOIANIA GO 74986-750					Agência/Código Beneficiário 4148-3/23807-4	
Data Doc. 12/08/2022	Nr do documento F-31334/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2022	Nosso Número 3068535000001533-5	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 8.029,10	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Referente à: Pedido Nº: 0068020 Data: 12/08/2022 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO TAXA DE PERMANENCIA AO DIA R\$13,38. MULTA POR ATRASO 240,87 VALIDA SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA NÃO CONCEDER DESCONTO					(-) Desconto	
					(-) Outras	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
Pagador 15.578.834/0001-56 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550 ITAQUIRAI MS 79965-000					CPF/CNPJ 15.578.834/0001-56	
Sacador/Avalista						





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

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.031.334
 Série 001
 Folha 1 de 1



5222 0828 4181 3300 0100 5500 1000 0313 3410 2231 3282

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 107015072

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152225400445225 12/08/2022 13:52:33

CNPJ
 28.418.133/0001-00

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

ENDERECO
 R SENADOR TEOTONIO VILELA N 550
 ITAQUIRAI

FONE/FAX
 (67) 3476-1152

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79.965-000

CNPJ/C.P.F./ID ESTR.
 15.578.834/0001-56

DATA DA EMISSÃO
 12/08/2022 13:49

REMETENTE

DUPL.

IMPOSTO

TRANSPORTADOS

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DISCONTO	742,24	BASE DE CALCULO ICMS-ST	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO ICMS-SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.T.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.029,10	VALOR TOTAL DA NOTA	8.029,10
BASE DE CALCULO DO ICMS	6.859,14	VALOR DO ICMS	742,24	BASE DE CALCULO ICMS-ST	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO ICMS-SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.T.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.029,10	VALOR TOTAL DA NOTA	8.029,10	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00

16 QUANTIDADE 16 ESPECIE

COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / VALIDADE	NCM / SH	CTSN	CRQP	UNID.	QUANT.	PREÇO BRUTO	VALOR LIQUIDO	VALOR TOTAL	DISCONTO	TOTAL LIQUIDO	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0109415	* CLOR TRAMADOL INJ 50MG/ML 50X2ML (GEN) (A2) (Marca UNIAO QUIMICA)	2217505 30/05/2024	30049039	020	6.108	CX	2	R\$ 408,2850	R\$ 408,2850	R\$ 816,57	R\$ 0,00	R\$ 816,57	680,45	81,65	0,00	12,00	0,00
0131378	EQUIPO MULTITIVAS C/CLAMP (EXTENSOR) (2 VIAS) (Marca MEDIX)	21446 01/09/2024	90189010	200	6.108	UND	165	R\$ 1,0052	R\$ 1,0052	R\$ 165,86	R\$ 0,00	R\$ 165,86	165,86	6,63	0,00	4,00	0,00
0131378	EQUIPO MULTITIVAS C/CLAMP (EXTENSOR) (2 VIAS) (Marca MEDIX)	21342 30/08/2024	90189010	200	6.108	UND	335	R\$ 1,0052	R\$ 1,0052	R\$ 336,74	R\$ 0,00	R\$ 336,74	336,74	13,47	0,00	4,00	0,00
0121540	HIOSCINA COMPOSTA INJ C/ 100X5 ML (GEN) (Marca HIPOLABOR)	H-040/22 30/05/2024	30049099	020	6.108	CX	2	R\$ 590,8000	R\$ 590,8000	R\$ 1.181,60	R\$ 0,00	R\$ 1.181,60	984,63	118,16	0,00	12,00	0,00
0025783	LAMINA BISTURI N22 C/100 (Marca DESCARPAC)	SCLKA.A004 G:30/09/2026	90189029	200	6.108	CX	1	R\$ 33,7498	R\$ 33,7498	R\$ 33,75	R\$ 0,00	R\$ 33,75	33,75	1,35	0,00	4,00	0,00
0115864	SOL. FISIOI. 0,9% INJ 100ML (SIST FECHADO) (Marca EQUIPEX)	2214804 01/07/2024	30049099	520	6.108	FR	700	R\$ 7,1717	R\$ 7,1717	R\$ 5.020,19	R\$ 0,00	R\$ 5.020,19	4.183,32	502,00	0,00	12,00	0,00
0133805	TESTE BOWIE DICK BDAS C/ 50 FOLHAS (Marca CHEMDYE)	B20045 28/02/2027	38220090	200	6.108	CX	1	R\$ 474,3896	R\$ 474,3896	R\$ 474,39	R\$ 0,00	R\$ 474,39	474,39	18,98	0,00	4,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reducao na Base de Calculo do ICMS Conforme Art. 8º inciso VIII 2º e 2-A do Anexo IX do RCTE - GO / Art. 85-A do RCTE-GO.
 PRAÇA DE PAGAMENTO APARECIDA DE GOIANIA - GO
 Valor ICMS UF destinatario R\$ 482,33 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 482,33
 ** Acreditamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Reclamacoes telefonar para (62) 3416-8300** Pedido 0068020 N. Interno 0031328 Banco Banco do Brasil Ag 4148-3 Cc 23.807-4
 *Os medicamentos que constam nesta NF foram adquiridos de forma Licitada e Autentica, conforme Art 7, Parágrafo unico da RDC 430/2020- ANVISA

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO PAGO CONVÊNIO
 N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de Serviço
do Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 01 / 09 / 2022

Miulla da Silva Barbosa RG: 001508209
SSP/MS

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

12/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:50:09
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	12/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.013.091
VALOR TOTAL	5.331,00


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

NR. AUTENTICACAO	2.BA5.339.EC9.DD8.513
------------------	-----------------------

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 1380
	Data da emissão da nota 12/09/2022 09:01:58	
	Data do fato gerador 12/09/2022 09:01:58	
	Código de verificação HOESHGXW7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF; 03 PLANTÃO DE 12H DO MES 08/2022-CONVENIO 001-2022.	1.200,0000	3,0000	3.600,0000	3.600,00x5,00 =	180,00
NOTA REF; 01 PLANTÃO DE 24H DO MES 08/2022-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	5.331,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.000,00		Valor líquido = R\$ 5.331,00			

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	6.000,00	300,00

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\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 240,00 (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 21/09/2022

Servidor 1

Servidor 2

00062860858/ms

359650/ms

12/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:50:10
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	12/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.163
VALOR TOTAL	23.101,00

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

NR. AUTENTICACAO	B.C46.F21.25D.A10.256
------------------	-----------------------

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 1003
Data da emissão da nota 12/09/2022 08:59:53	
Data do fato gerador 12/09/2022 08:59:53	
Código de verificação 0BRT8R8VV	

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 Inscrição estadual: Telefone: (67) 3476-2394
 Endereço: R Senador Teotonio Vilela Número: 570 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
 Complemento: SALA 01 Celular: (67) 99977-5071
 Município: Itaquiraí UF: MS Site:
 E-mail: a.tetilla@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 PF/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: 02 PLANTÃO DE 12H DO MES 08/2022-CONVENIO 001-2022.	1.500,0000	2,0000	3.000,0000	3.000,00x5,00 =	150,00
NOTA REF: 01 PLANTÃO DE 24H DO MES 08/2022-CONVENIO 001-2022.	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x5,00 =	150,00
NOTA REF: 20 PLANTÃO DE SOBREAVISO OBSTETRICIA DO MES 08/2022- CONVENIO 001-2022.	1.000,0000	20,0000	20.000,0000	20.000,00x5,00 =	1.000,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	23.101,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 169,00	R\$ 780,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00	R\$ 260,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 26.000,00		Valor líquido = R\$ 23.101,00			

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	26.000,00	1.300,00

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\$ 3.497,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.040,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CONVENIO N.º 001/2022 PAGO LANÇADO




Verificar autenticidade

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 22/09/2022

 00062860855/ms

Servidor 1

 359650/ms

Servidor 2

12/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:50:10
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 12/09/2022
NR. DOCUMENTO 553.933.000.022.009
VALOR TOTAL 7.043,76

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

NR.AUTENTICACAO B.45C.F3A.FA8.9D1.F22

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 18
Data da emissão da nota 12/09/2022 11:28:58	
Data do fato gerador 12/09/2022 11:28:58	
Código de verificação RNGHB6R50	

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 Teotonio 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
NOTA REF. 04 PLANTÃO DE 12 H DO MÊS 08/2022 - CONVÊNIO 001-2022	1.200,0000	4,0000	4.800,0000	4.800,00x2,17 =	104,16
NOTA REF. 01 PLANTÃO DE 24 H DO MÊS 08/2022 - CONVÊNIO 001-2022	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,17 =	52,08

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.043,76								

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\$ 7.200,00		Valor líquido = R\$ 7.043,76			

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	156,24

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\$ 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

CONVENIO
N.º 011/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 21/09/2022

Servidor 1

Servidor 2

359650/MS

12/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:50:10
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 12/09/2022
NR. DOCUMENTO 555.028.000.000.931
VALOR TOTAL 8.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALEF W JOSILDO ALVES LIMA
AGENCIA: 5028-8 CONTA: 931-8
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572


NR. AUTENTICACAO E.2C4.B08.2FA.000.030

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 14	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 7384 0920 4267 5519 2023 0912 0920 2211 5945 	
	Data Fato Gerador 12/09/2022	Data/Hora Emissão 12/09/2022 10:19

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	8.400,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Ref. ao mês 08/2022 - Convênio 001-2022: 5 plantões de 12hs no valor R\$1.200,00 cada: R\$6.000,00 e 1 plantão de 24hs no valor R\$2.400,00 cada: R \$2.400,00							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
8.400,00	0,00	0,00	8.400,00	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	8.400,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03	
401	Medicina e biomedicina
Legenda do Local de Prestação do Serviço	
7493	Cascavel
Outras Informações	
TI - Tributada Integralmente	
(401) Serviço tributado no município do prestador	
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo	
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 3036/2021 de 26/08/2021 00:00:00	
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/10/2022	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.129,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$336,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.	

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 21/09/2022

[Signature]
Servidor 1

[Signature] 359650/MS
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.30
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SANESUL		
Codigo de Barras	8266000018-4	39170110202-5
	30912169841-4	10940283533-3
Data do pagamento		12/09/2022
Valor em Dinheiro		1.839,17
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		1.839,17

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 6.1FB.F69.E51.6A0.B27

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0017/2022



CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO

MÊS DE REFERÊNCIA **08/2022**

ASSOCIACAO BENEF.DE ITAQUIRAI
SEN TEOTONIO VILELA,R 00550 40-ITAQUIRAI

Nº DO DOCUMENTO **169841109**

AGENTE CENTRALIZADOR
ASSOC. BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

INSCRIÇÃO	IDENT. DEB. AUTOMÁTICO	HIDRÔMETRO	RES.	COM.	IND.	PUB.
40.460.00.002.400.0220.000-6	40283533-1	A20LM00565	001	000	000	000
LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA	LEITURA ATUAL	DATA LEITURA	PER. PRÓX. LEITURA	CONSUMO DO MÊS	MÉDIA
000000	23/07	003878	22/08	26 a 29/09	290	178

CATEGORIA	FAIXA DE CONSUMO	VOLUME POR ECONOMIA	Nº DE ECÓN.	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	240	1	240	13.34	3201.60	.00	0.00

VALOR DE ÁGUA
TARIFA FIXA

1,825.70
13.47

BASE CÁLCULO I.C.M.S.

LANÇADO PAGO

CPF/CNPJ: 15578834000156 DATA EMISSÃO: 21/08/2022 DATA IMP: 22/08/2022
SERIE: A02 Nº NF461767 BASE CÁLCULO: 0.00 VALOR ICMS: 0.00
CFOP: 0899 VALOR DA NOTA: 1,839.17
CODHASH: 778A764FFA0D75A4DF05425D7

CONVENIO
Nº 011/2022

ALÍQUOTA
VALOR ICMS
ISENTO

MENSAGEM

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

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



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

DATA DE VENCIMENTO
12/09/2022

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

TOTAL A PAGAR
1,839.17

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



LOCALIDADE
40-ITAQUIRAI

VENCIMENTO
12/09/2022

MÊS REFERÊNCIA
08/2022

VALOR
1,839.17

Nº DO DOCUMENTO
169841109



Pague com PIX

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - Via usuário

INDIFERENÇA CAUSA DENGUE
Atestando que o documento constante do presente documento foi eletronicamente assinado ou entregue em 21/08/2022

sanesul



QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA NO MÊS 07/2022

Em atendimento ao Decreto 6.440 de 04/05/2005

TIPO DE ANÁLISE
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.
Coliformes Termotolerantes (ctt) indicam a possibilidade de presença de organismos causadores de doença na água.
Cloro Residual Livre indica a quantidade de cloro presente na rede de distribuição de água.
Cor Aparente, cor aparente que mede o grau de coloração da água.
Turbidez: medida física que reflete o grau de transparência da água.
Esta água não possui tratamento com flúor.

Nº de análise exigidas pela Portaria MS Nº 219/2004	Nº de análise Realizadas	Amostras que atenderam a Legislação
12	12	12
12	12	12
12	12	12
12	12	12
12	12	12

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

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

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

sanesul

A20LM00565

40.460.00.002.400.0220.000-6

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

99 R 00475

002 004 12

ASSOCIACAO BENEF.DE ITAQUIRAI

SEN TEOTONIO VILELA.R 00550

40-ITAQUIRAÍ

169841-109

CCEN_40 ENT

CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO

PARA USO DO ENTREGADOR

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - Via arrecadação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.31
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: 19.672-8

FAVORECIDO: ELIEDER TORAL
CPF/CNPJ: 18.368.065/0001-50
VALOR: R\$ 450,00
DEBITO EM: 12/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091204
AUTENTICACAO SISBB: E.EEF.21F.746.697.B51

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE ELIEDER TORAL - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 450,00	NF-e Nº: 000.000.313 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI	

ELIEDER TORAL - ME  AV TREZE DE MAIO, 301 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965000 TELEFONE: 6734761796	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.313 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0818 3680 6500 0150 5500 2000 0003 1310 0550 4187
		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 150220029871069 - 26/08/2022 08:16:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283963387	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.368.065/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	26/08/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/08/2022
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:26:48

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 450,00		
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 150,75	VALOR TOTAL DA NOTA 450,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
17045	BOTILHAO DE GAS P45	73110000	0 500	5405	UN	1,0000	450,00000000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,75

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 74,25 (16,50%) / Estadual: R\$ 76,50 (17,00%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (3E8D48); Pedidos vinculados/Obs: 1200000413	

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 26 / 08 / 22

Kelso Pacheco Santos 048.468.901-04
Servidor 1
[Assinatura] 359650/05
Servidor 2

ENTREGUE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.30
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: 93-3

FAVORECIDO: RICARDO MARCIO EBBING
CPF/CNPJ: 18.841.008/0001-46
VALOR: R\$ 907,41
DEBITO EM: 12/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091203
AUTENTICACAO SISBB: A.B5D.09F.F3E.1C6.E8E

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Recebemos de RICARDO MARCIO EBBING os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/08/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 907,41

NF-e
Nº 000.000.148
Série 001

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

RICARDO MARCIO EBBING AV MATO GROSSO, 511 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000 Fone: (67)3476-1196	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.148 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5022 0818 8410 0800 0146 5500 1000 0001 4810 1058 6493
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria p/ Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220030098761 29/08/2022 05:48:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283911719	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 18.841.008/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 29/08/2022	
ENDEREÇO RUA;SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS	TELEFONE / FAX (67)3476-1152	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	Número: A vista - Valor Original: R\$ 907,41 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 907,41
------------------------	---

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	907,41		
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	907,41	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000007	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	72,143	10,000	0,00	721,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000403	PAO CASEIRO	19059090	0400	5102	KG	15,272	11,000	0,00	167,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000406	PAO INTEGRAL	19059090	0400	5102	KG	1,384	12,999	0,00	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 122,05 Federal e R\$ 108,89 Estadual FONTE IBPT 3ERD48 I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 29 / 08 / 22.

Keila Rocha Santos 08.469.901.4

Servidor 1

[Assinatura] 359650/ms

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.30
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: 19.672-8

FAVORECIDO: ELIEDER TORAL
CPF/CNPJ: 18.368.065/0001-50
VALOR: R\$ 450,00
DEBITO EM: 12/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 7.699.A4C.F71.292.176

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE ELIEDER TORAL - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 450,00	Folha N.º 844 NF-e Nº: 000.000.320 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI	

 ELIEDER TORAL - ME AV TREZE DE MAIO, 301 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965000 TELEFONE: 6734761796	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.320 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0818 3680 6500 0150 5500 2000 0003 2010 0552 7351
		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 150220030533150 - 31/08/2022 11:39:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283963387	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.368.065/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	31/08/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/08/2022
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:49:36

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 450,00		
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 150,75	VALOR TOTAL DA NOTA 450,00

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
17045	BOTIJA DE GAS P45	73110000	0 500	5405	UN	1.0000	450,00000000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,75

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 74,25 (16,50%) / Estadual: R\$ 76,50 (17,00%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (33EAB0); Pedid os vinculados/Obs: 1200000425	

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31.08.22

Keila Rocha Santos 049.468.90104

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.31
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4616-7 - SICOOB UNI SUL MS
CONTA: 12.949-6

FAVORECIDO: CLAUDINEIA MACHADO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 28.736.854/0001-50
VALOR: R\$ 10.000,00
DEBITO EM: 12/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091205
AUTENTICACAO SISBB: A.FB4.444.885.BED.943

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 Tributação no município	Data de Competência/Emissão 12/09/2022	Data de Geração da NFS-e 12/09/2022 10:21:26	Código de Verificação de Autenticidade A1 8C B4	Número da Nota Fiscal 171
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Itaquiraí - Mato Grosso do Sul

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE O MÊS 08/2022 DO CONVÊNIO 0001-2022
 10 - PLANTÕES DE SOBREVISO OBSTETRÍCIA NO VALOR R\$ 10.000,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 85138022 - Outras Atividades de Atencao Ambulatorial	Aliquota 2,17	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 217,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal **R\$ 10.000,00**

Informações Complementares

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

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 21/09/2022

 00062860888/mr

Servidor 1

 359650/ms

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.31
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: 37.424-1

FAVORECIDO: HONORATO E SILVA SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 46.813.326/0001-39

VALOR: R\$ 10.582,92

DEBITO EM: 12/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091206
AUTENTICACAO SISBB: A.4E7.197.02D.FC5.871

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota
	8
Data da emissão da nota	
12/09/2022 11:23:38	
Data do fato gerador	
12/09/2022 11:23:38	
Código de verificação	
UMLAXL7FH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 F/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
NOTA REF: 5 PLANTÃO DE 12H DO MÊS 08/2022 - CONVÊNIO 001-2022	1.200,0000	5,0000	6.000,0000	6.000,00x2,01 =	120,60
NOTA REF: 2 PLANTÃO DE 24H DO MÊS 08/2022 - CONVÊNIO 001-2022	2.400,0000	2,0000	4.800,0000	4.800,00x2,01 =	96,48

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.582,92								

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\$ 10.800,00			Valor líquido = R\$ 10.582,92		

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	10.800,00	217,08

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.

LANÇADO PAGO
 CONVÊNIO N.º 001/2022



Verificar autenticidade

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

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 12/09/2022

 00062860855/m

Servidor 1

 359650/ms

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.31
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\$ 9.600,00
DEBITO EM: 12/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091207
AUTENTICACAO SISBB: A.2FE.8A2.D17.F7B.AA0

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



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



Número da NFS-e
32
 Código de Verificação de Autenticidade
NAMTKS0G5
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2022 às 11:33:30
 Chave de Acesso
 30372NI280L7SW4A4JUPMGYJQ13S7O2A

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 ITAQUIRAI - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/09/2022
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	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	Plantão de 12hs mês 08/2022 - Convênio 001-2022	1.200,00	R\$ 4.800,00
2,00	UN	Plantão de 24 hs mês 08/2022 - Convênio 001-2022	2.400,00	R\$ 4.800,00

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
 N.º 001/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.600,00	R\$ 192,00	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\$ 9.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE N C AZEVEDO LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NAMTKS0G5.

Data

CPF/RG

Assinatura

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 21/09/2022

Servidor 1

00062860855/m

Servidor 2

359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.09
3933003933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: JESUS, JESUS E RESENDE EXAMES DE IM
CPF/CNPJ: 40.979.772/0001-31
VALOR: R\$ 3.995,00
DEBITO EM: 16/09/2022

=====


DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: 9.244.A70.C1D.246.000

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

NFS-e - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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	
		202200000000016	
		Data do Serviço	Código Verificador
		15/09/2022	95d9b128e

 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
	15/09/2022	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: - 47 exames de ultrassonografia no valor unitário de R\$ 85,00 cada ref. o mês 08/2022; DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CÓDIGO: 756 – BANCO COOPERATIVA DO BRASIL – BANCOOB AG 3209 C/C 600.998-0 JESUS, JESUS & RESENDE EXAMES DE IMAGEM LTDA	3.995,00	0,00	0,00	Não

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

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

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

Consulta realizada em 15/09/2022 às 14:44:27.

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



20220000000001695d9b128e40979772000131

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

15/09/2022
00062860855/m

Servidor 1

[Assinatura]
359650/ms

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.09
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: 33.906-1

FAVORECIDO: BOGONI E BOGONI LTDA
CPF/CNPJ: 17.956.635/0001-60
VALOR: R\$ 3.914,70
DEBITO EM: 16/09/2022


=====

DOCUMENTO: 091602
AUTENTICACAO SISBB: 8.51D.835.6AE.8C0.413

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota 300
	Data da emissão da nota 14/09/2022 15:41:01	
	Data do fato gerador 14/09/2022 15:41:01	
	Código de verificação ODNPNV5QA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA BOGONI	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: BOGONI & BOGONI LTDA	Telefone: (67) 3476-2260
CPF/CNPJ: 17.956.635/0001-60 Inscrição municipal: 34495614	Celular: (67) 99638-0417
Endereço: R Senador Teotonio Vilela Número: 547 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000	
Complemento: SALA 01	
Município: Itaquiraí UF: MS	
E-mail:	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a 47- Exames de Obstetrícia no valor unitário de R\$ 85,00 cada ref. o mês 08/2022 no total de R\$ 3.995,00	85,0000	47,0000	3.995,0000	3.995,00x2,01 =	80,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.914,70								

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\$ 3.995,00		Valor líquido = R\$ 3.914,70			

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	3.995,00	80,30

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\$ 537,33 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 159,80 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO
PAGO
CONVENIO
 Nº 001/2022




Verificar autenticidade

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 24/09/2022


000678608 SS/MS

Servidor 1


359656/MS

Servidor 2



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Convênios

Parecer nº. 005/DC

Assunto: Prestação de Contas Parcial

Parcela: 5ª

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 05 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 5ª Parcela: 08/09/2022

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 n.º. 001/2022 fora executada conforme prevista e seus objetivos foram alcançados. Tal cumprimento do Objeto comprova-se por meio dos relatórios de Prestação de Contas e Extratos Bancários e Comprovantes de Despesas.

2.2. Da Execução Financeira:

RECEITA			
Concedente	Executor	Outra	Total
42.285,07	258,00	6,44	191.484,51
148.935,00		-	-
-		-	-

DESPESA			
Concedente	Executor	Outra	Total
184.621,00	258,00	-	184.879,00
-		-	-
-		-	-

SALDO			
Concedente	Executor	Outra	Total
6.599,07	-	6,44	6.605,51
-	-	-	-
-	-	-	-

3. DA DECIDÃO DA EQUIPE TÉCNICA

Ante o exposto, o Departamento de Convênios da Prefeitura Municipal de Itaquiraí, por meio de sua Equipe Técnica, manifesta-se **FAVORAVELMENTE** à aprovação da Prestação de Contas da Parcela 05 do Convênio n.º. 001/2022.

É o parecer.

Itaquiraí/MS, 05 de Outubro de 2022.

Daiane S. Leite
DAIANE SOUZA LEITE

Departamento de Convênios

