

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAQUIRAÍ**
Departamento de Convênios

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
PARCIAL- PARCELA 06**

6^a. Parcela Liberada em 06/10/2022
Valor da Parcela R\$ 148.935,00

MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI

Data: 06/10/2022
N. da Ordem : 2909/22
Parcial
Processo : CONV001/2022
Nº AF/Ano:
Vencimento : 06/10/2022

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 :	834.640,00
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) :	983.575,00
		Saldo (A - B) :	451.805,00

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.:
 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 Depto de Contabilidade em 06/10/2022.

ADILSON PEREIRA VARGAS
 Contador - CRC 11.602/O-MS

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

Recursos:
 Conta Banco
 Ordem de pagamento : Em 06/10/22 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

AS = 3933-0
 10-19.572-3
 2655-4

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	06/10/2022 11:35:57
	JE673766 THALLES H TOMAZELLI	06/10/2022 11:56:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE673766 THALLES H TOMAZELLI.



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

Número do RPS	Número da nota 1166
Data da emissão da nota 30/09/2022 16:22:41	
Data do fato gerador 30/09/2022 16:22:41	
Código de verificação XCX07K1EP	

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
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 6ª 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
04/10/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 09 / 27

Leandro Soares de Saia
Servidor 1

Moussé Galdener
Servidor 2

RECEBIDO EM

[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: 19/09/2022 a 18/10/2022

Certificação Número: 2022091900225360604702

Informação obtida em 30/09/2022 16:31:21

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



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI CNPJ: 15578834000156

Aviso _____

Com débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

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

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 _____

CW4KS3JGZRIVNV53

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), 30 de Setembro de 2022



STATE OF ALABAMA

THE OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

COMMUNICATIONS SECTION

ATTORNEY GENERAL

FOR THE YEAR 2011

STATE OF ALABAMA

COMMUNICATIONS SECTION

A website is provided for the public to view the status of the state's financial health.

http://www.al.gov

1000 University Blvd, Tuscaloosa, AL 35487

205-884-2000



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 débitos 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.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS NÚM: 498731/2022

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 15:36:13 horas do dia 30/09/2022 (hora e data - MS).

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.578.834/0001-56

Certidão n.º: 11346422/2022

Expedição: 08/04/2022, às 18:53:52

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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 159/2022-Hsf-Convênio

Itaquiraí – MS, 30 de outubro de 2022.

Ilma. Senhora.

Katiana P. G. Faria

Diretora do Departamento de Convênios
Itaquiraí – MS


A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ – ABI, entidade filantrópica de direito privado sem fins lucrativos, mantedora do Hospital São Francisco, Portadora do CNPJ 15.578.834/0001-56, situado a Rua Senador Teotônio Vilela, 550, vem através dessa, encaminhar em anexo os documentos da prestação de conta referente 6ª 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		ANEXO I
	RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO		
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquirai - ABI	001/2022		2022
	05. CNPJ		06. UF
	15.578.834/0001-56		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06

 DE 01/10/2022 A 31 /10/2022

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

 DE __/__/__ A __/__/__
08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO**08.1. AÇÕES PROGRAMADAS**

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

08.2. AÇÕES EXECUTADAS

ASSIM SENDO, SERÃO REALIZADOS OS SEGUINTE ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO: **142** PLANTÕES CLINICOS DE 12 HORAS, **60** PLANTÕES CLINICOS DE 24 HORAS, **88** PLANTÕES COM OBSTETRICIA DE 12 HORAS, **44** PLANTÕES COM OBSTETRICIA 24 HORAS, **288** PLANTÕES SOBREVISO OBSTETRICO DE 24 HORAS, ALEM DE REGULAÇÃO DE **40** RAO X SEM LAUDO E **70** ULTRASSONOGRRAFIA, SOCORRO DE RESGATE DE URGENCIA E EMERGENCIA DENTRO PERIMETRO URBANO E RURAL. PARA OFERECER OS SERVIÇOS ACIMA CITADO, O HOSPITAL SÃO FRANCISCO NECESSITAM DE AUXÍLIO DE CUSTEIO PARA DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E GÁS, ENERGIA, ÁGUA, FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE COZINHA 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. AUTENTICAÇÃOItaquirai - MS
LOCAL**31/10/2022**
DATA**Antonio Vieira de Faria**

NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
 PRESIDENTE
 CPF: 048.683.401-82

MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA		ANEXO II
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO		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 06

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

DE 01 / 10 / 2022 A 31 / 10 / 2022

EXECUÇÃO FÍSICA					
08. META	09. ETAPA / FASE	10. DESCRIÇÃO	11. UNIDADES DE MEDIDA		13. QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)
			PROGRAMADO	EXECUTADO	
1	set/22	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	148.935,00	154.536,10	983.575,00
					982.587,83

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)												
14. RECEITA					15. DESPESA					16. SALDO		
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
6.605,51	210,10	1,46	155.752,07	154.536,10	1.004,41	210,10	1,46	154.746,20	1.004,41	0,00	1,46	1.005,87
148.935,00												

17. AUTENTICAÇÃO

31/10/2022 DATA

Antonio Vieira de Faria

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
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	06. UF		
	15.578.834/000156		MS	

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

DE ___/___ A ___/___

DE 01/10/2022 A 31/10/2022

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	834.640,00	148.935,00	983.575,00	828.051,73	154.536,10	982.587,83	987,17
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA (Pagamento Indevido)	39.406,00	0,00	39.406,00	39.406,00	0,00	39.406,00	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS (Multas e Juros)	850,41	0,00	850,41	850,41	0,00	850,41	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	17,24	1,46	18,70	0,00	0,00	0,00	18,70
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	1.634,25	210,10	1.844,35	1.634,25	210,10	1.844,35	0,00
09. TOTAL	876.547,90	149.146,56	1.025.694,46	869.942,39	154.746,20	1.024.688,59	1.005,87

10. AUTENTICAÇÃO

31/10/2022

DATA

Milton Mello


NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

Antonio Vieira de Faria

NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82


		MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO IV	
Relação de Pagamentos Efetuados				RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS			
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		15.578.834/0001-56		06. UF	
						MS	

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06		DE __/__/__ A __/__/__	
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/10/2022 A 31/10/2022			

08. RECURSO	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	13.1. TIPO	13. DOCUMENTO		14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR
						13.2. Nº	13.3. DATA	4.1. CH/OI	14.2. DATA		
02	01	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/09/22	-	05/09/22	Pacotes de Serviços	R\$ 58,00
01	02	I Mello Laboratório ME	10.806.055/0001-47	-	NF	001.630	03/10/22	O.B	07/10/22	Plantões	R\$ 2.661,45
01	03	Cardoso - Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	NF	001.389	07/10/22	O.B	07/10/22	Plantões	R\$ 6.397,20
01	04	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	NF	001.010	07/10/22	O.B	07/10/22	Plantões	R\$ 15.993,00
01	05	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	NF	005.481	30/09/22	O.B	07/10/22	Plantões	R\$ 2.762,84
01	06	P E Silveira Netto Praetzel Ltda	45.414.214/0001-42	-	NF	000.021	07/10/22	O.B	07/10/22	Plantões	R\$ 7.043,76
01	07	Honorato e Silva Serviços Medicos Ltdas	46.813.326/0001-39	-	NF	000.010	07/10/22	O.B	07/10/22	Plantões	R\$ 11.758,80
01	08	Alef de Lima Serviços Medico Ltda	42.675.519/0001-10	-	NF	000.015	07/10/22	O.B	07/10/22	Plantões	R\$ 9.600,00
01	09	Ademir da silva Tetilla	320.757.079-87	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$ 5.696,00
01	10	Maria Apª dos S Brito de Oliveira	465.980.221-34	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.559,00
01	11	Elisabeth Santos Moreno	256.996.488-36	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.979,00

01	12	Thiago Pereira Batista	046.651.461-10	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.431,00
01	13	Quiteria Salustiano da Silva	558.639.731-53	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.407,00
01	14	Monica dos Santos da Silva	063.979.611-76	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	2.658,00
01	15	Rosangela da Silva Vieira	058.046.261-75	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.617,00
01	16	Thauan Correa Oliveira	087.742.631-70	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	2.442,00
01	17	Iasmim Vitoria de Souza	075.340.771-09	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.592,00
01	18	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.997,00
01	19	Caudineia Aparecida dos Santos	023.404.751-80	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	2.468,00
01	20	Maiara Oliveira Silva	065.273.411-13	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.542,00
01	21	Nayara dos Santos Rodrigues	073.487.471-59	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	2.371,00
01	22	Rafaela Tomitan Machado	108.408.059-18	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	3.952,00
01	23	Lions Henrique Gonzalez Farias	013.981.379-95	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.644,00
01	24	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.388,00
01	25	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	2.406,00
01	26	Aparecida da Silva Francisco	766.800.451-34	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	2.924,00
01	27	Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	4.854,00
01	28	Ana Lucia dos Santos	780.731.971-20	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	2.555,00
01	29	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	2.561,00
01	30	Sandra da Cunha Villela	121.531.038-27	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.663,00

01	31	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	2.200,00
01	32	Carmem de Lourdes Madureira	834.908.331-04	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.619,00
01	33	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	5.951,00
01	34	Livrada Olmedo Morinigo	609.526.871-00	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.423,00
01	35	Fernanda de Moraes Vicente	007.872.961-04	-	Recibo	-	set/22	O.B	07/10/22	Folha de Pagamento	R\$	1.856,00
01	36	Bogoni & bogoni Ltda	17.956.635/0001-60	-	NF	000.303	08/10/22	O.B	10/10/22	Plantão	R\$	3.831,41
01	37	N C Azevedo Ltda	44.356.797/0001-30	-	NF	000.033	07/10/22	O.B	10/10/22	Plantões	R\$	4.800,00
01	38	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	001.708	31/10/22	-	10/10/22	Custeio	R\$	378,00
01	39	Ministério da Fazenda	-	-	DARF	005.952	31/10/22	-	10/10/22	Custeio	R\$	1.171,80
01	40	Claudineia Machado de Souza	28.736.854/0001-50	-	NF	000.173	07/10/22	O.B	10/10/22	Plantões	R\$	13.000,00
02	41	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/10/22	-	10/10/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	42	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/10/22	-	10/10/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	43	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/10/22	-	10/10/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
02	44	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	10/10/22	-	10/10/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
01	45	Jesus „Jesus & Resende Exames de Imagem Ltda -ME	40.979.772/0001-31	-	NF	000.017	10/10/22	O.B	14/10/22	Plantão	R\$	3.230,00
02	46	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	14/10/22	-	14/10/22	Pacotes de Serviços	R\$	11,00
01	47	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	008.680	12/09/22	O.B	19/10/22	Custeio	R\$	2.450,00

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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 06 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/10/2022 A 31/10/2022	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO <input type="checkbox"/> DE ___/___/___ A ___/___/___

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

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 31/10/2022 (conforme extrato)	R\$ 537,77
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 Tarifa Bancaria de outubro	R\$ 210,10
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	R\$ -
04	(+/-) OUTROS	
05	SALDO FINAL	R\$ 1.005,87

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

Observações:

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

20. AUTENTICAÇÃO		
31/10/2022 DATA	<u>Antonio Vieira de Faria</u> 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

G332010913398042018
01/11/2022 09:18:04

Cliente - Conta atual

Agência 3933-0
 Conta corrente 19572-3 ASSOCIACAO B I - ABI
 Período do extrato 10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/10/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/10/2022	872.781.200.565.486	58,00 D	
05/10/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	58,00 C	0,00 C
06/10/2022		3933	99026	870 Transferência recebida	663.933.000.007.655	148.935,00 C	148.935,00 C
				06/10 3933 7655-4 PM ITAQUIRAI -			
05/10/2022	06/10/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.790.100.011.815	0,01 C	148.935,01 C
06/10/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	148.935,01 D	0,00 C
07/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.012.670	2.661,45 D	
				07/10 3933 12670-5 I MELLO LABORA			
07/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.013.091	6.397,20 D	
				07/10 3933 13091-5 CARDOSO-SERVIC			
07/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.163	15.993,00 D	
				07/10 3933 15163-7 TETILLA SERVIC			
07/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.164	2.762,84 D	
				07/10 3933 15164-5 LAB SAO FRANCI			
07/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.022.009	7.043,76 D	
				07/10 3933 22009-4 P S NT PRAETZE			
07/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.022.515	11.758,80 D	
				07/10 3933 22515-0 HONORATO S S M			
07/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	555.028.000.000.931	9.600,00 D	
				07/10 5028 931-8 ALEF W JOSILDO			
07/10/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.518	66.755,00 D	
07/10/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	122.972,05 C	
07/10/2022	10/10/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	132.810.100.008.161	0,01 C	0,01 C
10/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	3.831,41 D	
				748 0903 017956635000160 BOGONI E BOGO			
10/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.002	4.800,00 D	
				748 0903 044356797000130 N C AZEVEDO L			
10/10/2022		0000	13105	375 Impostos	101.003	378,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/10/2022		0000	13105	375 Impostos	101.004	1.171,80 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.005	3.995,00 D	
				756 3209 040979772000131 JESUS, JESUS			
10/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.006	13.000,00 D	
				756 4616 028736854000150 CLAUDINEIA MA			
10/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.173.403	11,00 D	
				Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.173.404	11,00 D	

devidor de

Cobrança referente 10/10/2022						
10/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.173.405	11,00 D
Cobrança referente 10/10/2022						
10/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.173.406	11,00 D
Cobrança referente 10/10/2022						
10/10/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27.220,20 C
10/10/2022	11/10/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.840.200.011.680	0,01 C 0,01 C
11/10/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D 0,00 C
14/10/2022		0000	14397	900 Pix - Recebido	2.119.950.370	3.995,00 C
14/10 13:05 40979772000131 JESUS, JESU						
14/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.401	3.230,00 D
756 3209 040979772000131 JESUS, JESUS						
14/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.871.100.216.001	11,00 D
Cobrança referente 14/10/2022						
14/10/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	754,00 D 0,00 C
19/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	2.450,00 D
19/10 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL						
19/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	1.050,00 D
19/10 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL						
19/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642	637,76 D
19/10 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q						
19/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642	606,14 D
19/10 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q						
19/10/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642	408,94 D
19/10 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q						
19/10/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.921.100.153.830	1,30 D
Cobrança referente 19/10/2022						
19/10/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.921.100.153.831	1,30 D
Cobrança referente 19/10/2022						
19/10/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.155,44 C
19/10/2022	20/10/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.930.100.012.216	0,01 C 0,01 C
20/10/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D 0,00 C
25/10/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.980.802.091.730	94,50 D
Cobrança referente 07/10/2022						
25/10/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	94,50 C
25/10/2022	26/10/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	112.990.500.008.350	0,02 C 0,02 C
26/10/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,02 D 0,00 C
31/10/2022		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 30/09/2022	R\$ 6.347,51
Aplicações no mês:	R\$ 149.689,05
Resgates líquidos no mês:	R\$ 155.500,25
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,80
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 9,40
Rendimentos no mês:	R\$ 12,66
Saldo bruto em 31/10/2022:	R\$ 537,77

- 11,20
= 1,46

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2022	Saldo Anterior	R\$ 6.342,36	R\$ 5,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/10/2022	Resgate	R\$ 57,97	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 58,01
06/10/2022	Aplicação	R\$ 148.935,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 148.935,01
07/10/2022	Resgate	R\$ 6.284,36	R\$ 6,70	R\$ 1,46	R\$ 0,20	R\$ 6.289,40
07/10/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
07/10/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
07/10/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
07/10/2022	Resgate	R\$ 116.682,44	R\$ 5,92	R\$ 0,05	R\$ 5,68	R\$ 116.682,63
10/10/2022	Resgate	R\$ 27.219,90	R\$ 2,76	R\$ 0,08	R\$ 2,37	R\$ 27.220,21
11/10/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
14/10/2022	Aplicação	R\$ 754,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 754,00
19/10/2022	Resgate	R\$ 5.032,67	R\$ 2,04	R\$ 0,20	R\$ 1,14	R\$ 5.033,37
19/10/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
19/10/2022	Resgate	R\$ 122,06	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 122,07
20/10/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01

Data	Historico	Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor Liquido
26/10/2022	Aplicação	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,02
31/10/2022	Saldo Final	R\$ 537,47	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Folha N.º 879

Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/11/2022 às 08:38



Liberação de Pagamentos, folha de pagamento, fopag

Dados do pagamento

Agência do débito 3933-0
 Conta do débito 19572-3
 Data pagamento 07/10/2022
 Valor total pagamento 66.755,00

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
ADEMIR DA SILVA TETILLA	3933-0	2467-8	5.696,00
MARIA APARECIDA DOS SANTO	3933-0	8636-3	2.559,00
MADALENA APARECIDA DOS SA	3933-0	22184-8	0,00
NILVA SIMOES DA ROCHA OLI	3933-0	22196-1	0,00
ELISABETH DOS SANTOS MORE	3933-0	22172-4	1.979,00
THIAGO PEREIRA BATISTA	3933-0	22209-7	1.431,00
MARCIA BAIROS DO ROSARIO	3933-0	22197-X	0,00
VERIDIANA DA SIVA GOMES	3933-0	22201-1	0,00
QUITERIA SALUSTIANO DA SI	3933-0	22187-2	1.407,00
SIRLEI RODRIGUES DE OLIVE	3933-0	22192-9	0,00
COSME EDUARDO DA CRUZ CON	3933-0	22175-9	0,00
PAULA VITORIA ALMEIDA CAE	3933-0	22221-6	0,00
MONICA DOS SANTOS DA SILV	3933-0	22199-6	2.658,00
KEILA ROCHA SANTOS	3933-0	22185-6	0,00
KAREN KAROLINE MUNARO ANT	3933-0	22193-7	0,00
ROSANGELA DA SILVA VIEIRA	3933-0	22207-0	1.617,00
THAUAN CORREA OLIVEIRA	3933-0	22190-2	2.442,00
VIVIANE RODRIGUES COSTA	3933-0	22189-9	0,00
IASMIM VITORIA DE SOUZA	3933-0	20050-6	1.592,00
DIEGO MARCOLINO RAMOS	3933-0	20556-7	1.997,00
CLAUDINEIA APARECIDA DOS	3933-0	22188-0	2.468,00
GERSON FERREIRA TAVARES	3933-0	22173-2	0,00
MAIARA DE OLIVEIRA DA SIL	3933-0	22206-2	1.542,00
NAYARA DOS SANTOS RODRIGU	3933-0	22204-6	2.371,00
RAFAELA TOMITAN MACHADO	3933-0	22177-5	3.952,00
LIONS HENRIQUE GONZALEZ F	3933-0	22179-1	1.644,00
MILTON MELLO	3933-0	22176-7	0,00
ANA LUCIA BARROS	3933-0	22191-0	1.388,00
ALINE DO AMARAL ROCCO DA	3933-0	22183-X	2.406,00
APARECIDA DA SILVA FRANCI	3933-0	22186-4	2.924,00
FRANCINEIDE ROSA DE OLIVE	3933-0	22181-3	0,00
SUZANA MICAELLE TEIXEIRA	3933-0	22168-6	4.854,00
APARECIDO DONIZETI CELEST	3933-0	22202-X	0,00
ANA LUCIA DOS SANTOS	3933-0	8630-4	2.555,00
LUZIA FRANCISCO EMIDIO	3933-0	22182-1	2.561,00
SANDRA DA CUNHA VILLELA	3933-0	22198-8	1.663,00
ALVARINA DE SOUZA MATIAS	3933-0	22171-6	2.200,00
CARMEN DE LURDES MADUREIR	3933-0	22195-3	1.619,00
MARCIA QUEIROZ VARGE	3933-0	22174-0	5.951,00
LIVRADA OLMEDO MORINIGO	3933-0	22194-5	1.423,00
FERNANDA DE MORAES VICENT	3933-0	22178-3	1.856,00
MIRELLA DA SILVA BARBOSA	3933-0	22169-4	0,00

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:17:09
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	07/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.012.670
VALOR TOTAL	2.661,45

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


NR.AUTENTICACAO	3.444.1CD.E69.D10.B8F
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Est. 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 1630
	Data da emissão da nota 03/10/2022 18:03:24	
	Data do fato gerador 03/10/2022 18:03:24	
	Código de verificação REU9V3MNS	

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 do mês de Setembro de 2022.	2.750,0000	1,0000	2.750,0000	2.750,00x3,22 =	88,55

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
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	88,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Substituição tributária
Local da prestação do serviço: Itaquiraí
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.22%
Situação desta NFS-e: Substituta
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 369,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 110,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**LANÇADO
PAGO**

**CONVENIO
N.º 001/2022**



Verificar autenticidade

Até serviu a prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 03/10/2022

Servidor 1

Servidor 2

0006286085/ms

359650/ms

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:17:08
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 07/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.933.000.013.091
VALOR TOTAL 6.397,20


***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO E.E30.73B.495.EA0.C26

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 1389
	Data da emissão da nota 07/10/2022 15:34:00	
	Data do fato gerador 07/10/2022 15:34:00	
	Código de verificação ITB7YD7UC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF: 04 PLANTÃO DE 12H DO MÊS 09/2022-CONVÊNIO 001-2022.	1.200,0000	4,0000	4.800,0000	4.800,00x5,00 =	240,00
NOTA REF: 01 PLANTÃO DE 24H DO MÊS 09/2022-CONVÊNIO 001-2022.	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x5,00 =	120,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	360,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 268,00 (4,08%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO
PAGO
CONVENIO
 N.º 001/2022



Verificar autenticidade

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 07/10/2022

[Handwritten signature]

Servidor 1

[Handwritten signature] 359654/22

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:17:08
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	07/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.163
VALOR TOTAL	15.993,00

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

NR. AUTENTICACAO	2.3F5.1AA.C82.983.EC4
------------------	-----------------------

**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 1010
	Data da emissão da nota 07/10/2022 16:53:03	
	Data do fato gerador 07/10/2022 16:53:03	
	Código de verificação VI7J2KC9U	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF; 02 PLANTÃO DE 12H DO MÊS 09/2022-CONVÊNIO 001-2022.	1.500,0000	2,0000	3.000,0000	3.000,00x5,00 =	150,00
NOTA REF; 01 PLANTÃO DE 24H DO MÊS 09/2022-CONVÊNIO 001-2022.	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x5,00 =	150,00
NOTA REF; 12 PLANTÃO DE SOBREAVISO DO MÊS 09/2022-CONVÊNIO 001-2022.	1.000,0000	12,0000	12.000,0000	12.000,00x5,00 =	600,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.993,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 117,00	R\$ 540,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 18.000,00		Valor líquido = R\$ 15.993,00			

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	18.000,00	900,00

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\$ 2.421,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 720,00 (4,00%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

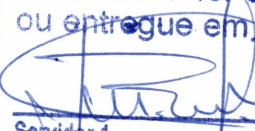
LANÇADO**PAGO**

CONVENIO
 N.º 001/2022




Verificar autenticidade

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado,
ou entregue em 07/10/2008

 000628608557ms

Servidor 1

 359650/mj

Servidor 2

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:17:09
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	07/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.164
VALOR TOTAL	2.762,84


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

NR.AUTENTICACAO	0.309.C6A.550.92F.148
-----------------	-----------------------

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 5481
	Data da emissão da nota 30/09/2022 17:42:46	
	Data do fato gerador 30/09/2022 17:42:46	
	Código de verificação PXM1FLXQY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO	Nome fantasia: LABORATORIO SAO FRANCISCO	Inscrição estadual:
	Nome/Razão social: LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO LTDA	Telefone: (67) 3476-2260
	CPF/CNPJ: 07.699.527/0001-03 Inscrição municipal: 33700811	Celular: (67) 9640-7638
	Endereço: R Senador Teotonio Vilela Número: 547 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000	
	Complemento:	
	Município: Itaquiraí UF: MS	
	E-mail: jrbiomedicina@yahoo.com.br Site: www.sflab.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI	Inscrição estadual:
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:	Telefone: (06) 7476-1152 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NOS PLANTOES DO MES DE SETEMBRO DE 2022. FORAM ACRESCENTADOS 140, 00 REAIS REFERENTE AOS EXAMES REALIZADOS PARA A PACIENTE VIVIANE LEITE NAVIER.	2.890,0000	1,0000	2.890,0000	2.890,00x4,40 =	127,16

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.762,84								

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\$ 2.890,00		Valor líquido = R\$ 2.762,84			

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	2.890,00	127,16

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\$ 388,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 115,60 (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 30/09/2022

Servidor 1

Servidor 2

359650/m5



Handwritten signature or mark

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:17:09
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	07/10/2022
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	5.232.2CD.11E.D07.ED0
-----------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
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 21
	Data da emissão da nota 07/10/2022 15:08:29	
	Data do fato gerador 07/10/2022 15:08:29	
	Código de verificação XXDAXQATG	

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
SERVIÇOS MÉDICOS REF 4(QUATRO) PLANTÕES DE 12 HORAS NO MÊS 09/2022 - CONVENIO 001-2022;	1.200,0000	4,0000	4.800,0000	4.800,00x2,17 =	104,16
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF 01(UM) PLANTÃO DE 24 HORAS NO MÊS 09/2022 - CONVENIO 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 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 07/10/2022

[Handwritten signature]
00062860855/ms

Servidor 1

[Handwritten signature] 359650/ms

Servidor 2

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:17:09
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	07/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.022.515
VALOR TOTAL	11.758,80


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HONORATO S S M LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 22.515-0
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR.AUTENTICACAO	C.BAB.F43.D93.81F.D8B
-----------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota 10
	Data da emissão da nota 07/10/2022 14:28:25	
	Data do fato gerador 07/10/2022 14:28:25	
	Código de verificação TGOUHVUO2	

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF. 2 PLANTÕES DE 12H DO MÊS 09/2022 - CONVENIO 001-2022	1.200,0000	2,0000	2.400,0000	2.400,00x2,01 =	48,24
NOTA REF. 4 PLANTÃO DE 24HRS DO MÊS 09/2022 - CONVENIO 001-2022	2.400,0000	4,0000	9.600,0000	9.600,00x2,01 =	192,96

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA: 3933-0
 CONTA: 22515-0

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.758,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.000,00		Valor líquido = R\$ 11.758,80			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.000,00	241,20

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.

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



Verificar autenticidade

**LANÇADO
 PAGO
 CONVENIO
 N.º 001/2022**

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 07/10/2022


Servidor 1


Servidor 2

00062860857

359650/ms

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:17:09
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	07/10/2022
NR. DOCUMENTO	555.028.000.000.931
VALOR TOTAL	9.600,00


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

NR. AUTENTICACAO	C. EA1.8FC.7D9.2F6.A47
------------------	------------------------



LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

AL 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 15	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 3420 4267 5519 2023 1007 1020 2215 0354 	
	Data Fato Gerador 07/10/2022	Data/Hora Emissão 07/10/2022 14:53

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	9.600,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Ref. ao mês 09/2022 - Convênio 001-2022: 4 plantões de 12hs no valor R\$1.200,00 cada: R\$4.800,00 e 2 plantões de 24hs no valor R\$2.400,00 cada: R\$4.800,00							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
9.600,00	0,00	0,00	9.600,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	9.600,00			

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/11/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.291,20 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$384,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

LANÇADO PAGO
CONVENIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 07/10/2008

Servidor 1
Servidor 1

00067860855/ms
359650/ms



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:32
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: 07/10/2022
 VALOR CREDITADO (R\$): 5.696,00

 EVENTO: PROVENTOS

 AUTENTICACAO SISBB: 5.C08.188.6F2.87A.BD6

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GEPAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

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

CGO: 131205
 Admissão: 01/06/2017
 Departamento: 3
 Faltas: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	7.100,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	11,28		828,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		817,72
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51
		Total de Vencimentos	7.342,61	Total de Descontos
				1.646,61
		Valor Líquido	5.696,00	
				Faltas IRRF
				27,50
		Salário Base	7.100,00	
		Sal. Contrib. INSS	7.087,22	
		Base Calc. FGTS	7.342,40	
		FGTS do Mes	587,39	
		Base Calc. IRRF	6.134,84	

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 30/09/2022

[Handwritten Signature] 00062860857

[Handwritten Signature] 359654/m5

servidor 1
servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:32
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DOS SANTOS BRI
CPF: 465.980.221-34
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 8.636-3
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.559,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.922.095.1A1.9EA.3B1

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código 4
 Nome do Funcionário MARIA APARECIDA DOS SANTOS BRITO DE OLIVEIRA
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO 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	3,37	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:45	16,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	361,68	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	96:00	223,99	
998	I.N.S.S.	8,88		259,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	0:57		11,14
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.928,53	369,53
			Valor Líquido	2.559,00
Salário Base		2.111,07		
Sal. Contrib. INSS		2.916,95		
Base Calc. FGTS		2.916,95		
FGTS do Mes		233,35		
Base Calc. IRRF		2.657,92		

LANÇADO
PAGO
CONVENIO

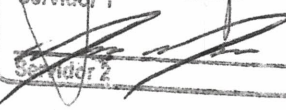
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Produção de Material constante do presente documento foi efetivamente realizada e entregue em 30/09/2022

 000628608 SSP/MS
Servidor 1

 359654/MS
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:32
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETH DOS SANTOS MORENO
CPF: 256.996.488-36

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.172-4
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.979,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.196.32E.4A3.8B7.447

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código: 23 Nome do Funcionário: ELISABETH DOS SANTOS MORENO
 Técnico em Enfermagem
 CBO: 322205 Departamento: 3
 Admissão: 01/02/2009 Fila: 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	2,13	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:04	1,57	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:20	9,08	
992	TROCO DO MES	0,00	0,65	
255	INSAUIDADE 30%	30,00	363,16	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	95:44	224,28	
211	DESCONTO BRASIL CARD	597,00		597,00
998	I.N.S.S.	8,88		259,37
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	0:13		2,58
LANÇADO PAGO			CONVENIO N.º 001/2022	
Salário Base			2.111,07	
Sal. Contr. INSS			2.919,82	
Base Calc. FGTS			2.919,82	
FGTS de Mes			233,58	
Base Calc. IRRF			2.470,86	
Folha IRRF				7,50
Total de Vencimentos			2.923,05	944,05
Valor Líquido			1.979,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/07/2022

Servidor 1

000628608 SSM

Servidor 2

359654/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:32
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: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.431,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.2CD.02A.860.A6B.AFD

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUAIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código: 174 Nome do Funcionário: THIAGO PEREIRA BATISTA
 RECEPCIONISTA DE HOSPITAL
 GBC: 422110 Departamento: 3 Faltas: 1
 Admissão: 21/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.212,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,32	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:36	6,06	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:57	80,53	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
998	I.N.S.S.	7,83		121,58
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93
203	HORAS ATRASOS	0:48		5,39

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO N.º 2011/2022

Salário Base	Sal. Contr. NMS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faltas IRRF
1.212,00	1.552,92	1.552,92	124,23	1.431,34	0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos	Valor Líquido
1.558,90	127,90	1.431,00

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 realizada
em 30/09/2008

Serviço 1
359654/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:32
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: QUITERIA SALUSTIANO DA SILVA
CPF: 558.639.731-53
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.187-2
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.407,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.3DB.232.7A8.FDD.21D

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

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

Código 49 Nome do Funcionário QUITERIA SALUSTIANO DA SILVA
 COZINHEIRA DE HOSPITAL
 CBO 513220
 Admissão: 01/10/2012
 Departamento 3
 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,43			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,13			
20	GRATIFICACOES	80,00	80,00			
998	I.N.S.S.	7,81		119,23		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99		
203	HORAS ATRASOS	1:09		6,34		
LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.533,56	126,56		
			Valor Líquido →	1.407,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00		1.526,79	1.526,79	122,14	1.217,97	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/09/2022

Servidor 1

000628608557/MS

Servidor 2

359654/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:32
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MONICA DOS SANTOS DA SILVA
CPF: 063.979.611-76
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.199-6
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.658,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.5E7.DC5.3AC.18D.D55

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código 157 Nome do Funcionário MONICA DOS SANTOS DA SILVA
 Técnico em Enfermagem
 CBO 322205 Departamento 3 Fila 1
 Admissão: 29/09/2020

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	0,84	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	8,95		267,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24

LANÇADO PAGO

CONVENIO N.º 2011/2022

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.111,07	2.985,78	2.985,78	238,86	2.718,49	7,50
Total de Vencimentos				Total de Descontos	
2.986,62				328,62	
Valor Líquido				2.658,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

3.596,50/m²

00062860855/m²

301,09/m²

... pagamento foi efetivamente realizado

... quando constante do presente

... a fim de pagar o Pto. pago de serviço

... que em 30/09/2008

... 1

... 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:32
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: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.617,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.FFF.683.4CE.B6E.E1D

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		Folha Mensal	
CNPJ: 15.578.834/0001-56		Setembro de 2022	
CC: GERAL		Mensalista	
Nome do Funcionário		Departamento	
158 ROSANGELA DA SILVA VIEIRA		3	
AUXILIAR DE LIMPEZA		Fólar	
CBO		1	
514320		Admissão: 09/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,24	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:44	86,18	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,97		140,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.757,96	140,96
			Valor Líquido	1.617,00
			↑	

Salário Base	1.212,00	Base Calc. FGTS	1.757,82	Base Calc. IRRF	859,44	Faixa IRRF	0,00
Sal. Contrib. INSS	1.757,82	FGTS do Mês	140,62				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

LANÇADO PAGO N.º CONVENIO

...do serviço
...constante do presente
...foi efetivamente realizado.
...em 30/09/2022

Servidor 1

Servidor 2

000062860887ms
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:33
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: 07/10/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 2.442,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.807.F2D.EEF.1EC.028

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código 173 Nome do Funcionário THAUAN CORREA OLIVEIRA
 GAB 322205 Admissão: 30/03/2022
 Departamento 3 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.657,32	
209	ASSIDUIDADE	165,73	165,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,67	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:21	28,36	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,65		235,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,59
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 2011/2022

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Baum Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.657,32	2.720,68	2.720,68	217,65	2.485,21	7,50
Total de Vencimentos				Total de Descontos	
2.721,63				279,63	
Valor Líquido				2.442,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/09/2022

Servidor 1

000628608557/MS

Servidor 2

359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:33
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IASMIM VITORIA DE SOUZA
CPF: 075.340.771-09
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 20.050-6
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.592,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.552.809.B31.5DD.161

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
em 30/09/2022

Servidor 1

Servidor 2

[Handwritten signature]
000628608SS/m

[Handwritten signature]
359659/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:33
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: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.997,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.B63.4CA.C9D.D68.5A8

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código Nome do Funcionário
 175 DIEGO MARCOLINO RAMOS
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO
 322205

Departamento
 3

Filial
 1

Admissão:
 11/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	198:00	1.491,59			
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	22:00	165,73			
209	ASSIDUIDADE	165,73	165,73			
992	TROCO DO MES	0,00	0,72			
255	INSAUBRIDADE 30%	30,00	325,17			
265	INSAUBRIDADE 30%	30,00	35,91			
998	I.N.S.S.	8,16		177,54		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89		
203	HORAS ATRASOS	1:15		9,42		
LANÇADO PAGO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.184,85	187,85		
			Valor Líquido ⇨	1.997,00		
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.657,32		2.174,71	2.174,71	173,97	1.997,17	7,50

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
cu entregue em 30/09/2022

Servidor 1

Servidor 2

00067860859/m

359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:33
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDINEIA APARECIDA DOS SANTO
CPF: 023.404.751-80
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.188-0
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.468,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.C4F.7C8.83A.D8A.1EA

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

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

322205 GBO
 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	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,47	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:37	27,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,63	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,55	
998	I.N.S.S.	8,65		235,18
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,99
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70
203	HORAS ATRASOS	0:02		0,29

LANÇADO
PAGO
CONVENIO
 N.º 001/2022

Salário Base	Sal. Contr. NISS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.111,07	2.718,24	2.718,24	217,45	2.103,88	7,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.719,16	251,16
Valor Líquido	
⇒ 2.468,00	

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 realizada
ou entregue em 30/09/2012

Servidor 1

Servidor 2

000678608557/m

359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:33
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MAIARA DE OLIVEIRA DA SILVA
CPF: 065.273.411-13
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.206-2
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.542,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.25C.709.B2C.5D9.D14

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

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

CGO 514320
 Admissão: 01/04/2021
 Departamento 3
 FIAN 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	28,68	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:17	143,40	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSAUBRIDADE 20%	20,00	237,08	
20	GRATIFICACOES	80,00	80,00	
998	I.N.S.S.	7,91		132,52
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58
203	HORAS ATRASOS	4:50		26,61
LANÇADO PAGO		CONVÊNIO N.º 0012009		
		Total de Vencimentos	1.701,71	Total de Descontos
		Valor Líquido	⇒ 1.542,00	Faixa IRRF
		Salário Base	1.212,00	
		Sal Contr. INSS	1.674,55	
		Base Calc. FGTS	1.674,55	
		FGTS do Mes	133,96	
		Base Calc. IRRF	1.352,44	
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

22/02

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
cu entregue em 30/09/2022

[Signature] 0006286085/MS
Servidor 1

[Signature] 359650/MS
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:33
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NAYARA DOS SANTOS RODRIGUES
CPF: 073.487.471-59
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.204-6
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.371,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.012.F04.C70.B70.89A

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código: 140 Nome do Funcionário: NAYARA DOS SANTOS RODRIGUES
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Admissão: 08/02/2019
 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	1,24			
150	HORAS EXTRAS 50%	0:18	6,19			
992	TROCO DO MES	0,00	0,50			
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	362,59			
998	I.N.S.S.	8,61		231,35		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,32		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95		
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22		
203	HORAS ATRASOS	0:30		5,86		
LANÇADO PAGO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.692,70	321,70		
			Valor Líquido →	2.371,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.111,07		2.686,34	2.686,34	214,90	2.454,99	7,50

CONVENIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

10/03

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/09/2022

[Handwritten Signature]
0006286088715

Servidor 1

[Handwritten Signature] 359650/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:33
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: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 3.952,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.6C1.51B.64E.C18.627

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI CC: GERAL
 CNPJ: 15.578.834/0001-56 Mensalista
 Setembro de 2022

Nome do Funcionário: RAFAELA TOMITAN MACHADO ENFERMEIRA
 CBO: 223505
 Departamento: 3
 Admissão: 26/03/2021
 Filial: 1

Código	Descrição	Réferência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	180:00	3.838,16	
209	ASSIDUIDADE	383,82	383,82	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	12,10	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:39	60,52	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	357,28	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	10,58		506,09
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,66
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
203	HORAS ATRASOS	3:08		66,74

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2021

Salário Base	3.838,16	Sal. Contr. NNS	4.785,14	Base Calc. FGTS	4.785,14	FGTS do Mes	382,81	Base Calc. IRRF	4.279,05	Faixa IRRF	22,50
Total de Vencimentos		Total de Descostos		Valor Líquido		⇒					
4.852,39		900,39		3.952,00							

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

14/01/2011

Atestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 30/09/2011

00062860557m

Servidor 1

359650/jms

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:33
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIONS HENRIQUE GONZALEZ FARIAS
CPF: 013.981.379-95
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.179-1
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.644,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.915.53D.76F.809.B39

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código Nome do Funcionário
 169 LIONS HENRIQUE GONZALEZ FARIAS
 RECEPCIONISTA DE HOSPITAL

CCBO Departamento F.º
 422110 3 1
 Admissão: 10/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.437,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,46	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:47	92,29	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
998	I.N.S.S.	7,98		142,70
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
203	HORAS ATRASOS	0:19		2,55

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 0012022

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.790,16		146,16	
Valor Líquido	⇒	1.644,00	
Salário Base	1.437,00	Sal. Contr. INSS	1.787,60
		Base Calc. FGTS	1.787,60
		FGTS do Mes	143,00
		Base Calc. IRRF	1.644,90
		Faixa IRRF	0,00

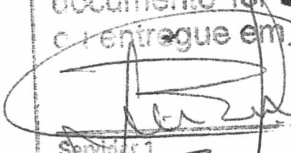
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

 Data

1000

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/09/2022


Servidor 1 0006860857


Servidor 2 359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:33
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: 22.191-0
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.388,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.02B.245.2C4.D3F.A14

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código Nome do Funcionário
 39 ANA LUCIA BARROS
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

OBRO 322230
 Admissão: 02/01/2012

Departamento 3

Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	174:00	1.922,71	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRALIS	6:00	66,30	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,23	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:18	5,88	
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	324,31	
265	INSALUBRIDADE 30%	30,00	36,26	
211	DESCONTO BRASIL CARD	600,00		600,00
998	I.N.S.S.	8,18		180,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	39,78		39,78
40	HORAS FALTAS	12:00		132,60
203	HORAS ATRASOS	1:27		16,02
LANÇADO PAGO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.357,01	969,01
			Valor Líquido →	1.388,00
Salário Base		1.989,01	Base Calc. INSS	
Sal. Contr. INSS		2.208,07	Base Calc. FGTS	
			FGTS do Mes	
			176,64	
			Base Calc. IRRF	
			2.027,53	
			Falsa IRRF	
			7,50	

CONVÊNIO N.º 2014/2012

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

10/09/2013

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 30/09/2013
Serviço 1 0006286085/ms
Serviço 2 359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:33
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE DO AMARAL ROCCO DA SILVA
CPF: 901.548.191-15
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.183-X
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.406,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.4FA.D2D.200.C2C.16A

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

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

GRUPO 322205
 Admissão: 01/10/2012
 Departamento 3
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	5,66	
200	HORAS EXTRAS 100%	1:02	28,32	
992	TROCO DO MES	0,00	0,99	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	359,46	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	102:59	238,80	
211	DESCONTO BRASIL CARD	164,94		164,94
998	I.N.S.S.	8,89		260,64
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		57,43
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	2:03		24,04
LANÇADO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.955,41	549,41
			Valor Líquido ⇒	2.406,00
Salário Base		2.111,07		
Sal. Contr. INSS		2.930,38		
Base Calc. FGTS		2.930,38		
FGTS do Mes		234,43		
Base Calc. IRRF		2.669,74		
Falta IRRF		7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

7444

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/09/2022
[Signature] 00062860855/m
Servidor 1
[Signature] 359650/m5
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:33
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA DA SILVA FRANCISCO
CPF: 766.800.451-34
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.186-4
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.924,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.66F.9D5.A69.914.5EF

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 007/2022

Folha Mensal
Setembro de 2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
Mensalista

CBO 324115
Departamento 3
Fórmula 1

Admissão: 02/01/1993

Código	Nome do Funcionário	Referência	Vencimentos	Descontos
3	APARECIDA DA SILVA FRANCISCO TECNICO EM RADIOLOGIA MÉDICA	110:00	1.573,72	
1	HORAS NORMAIS	0,00	12,92	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	2:09	64,59	
150	HORAS EXTRAS 50%	0,00	0,01	
992	TROCO DO MES	629,49	623,02	749,82
256	PERICULOSIDADE 40% ABI RADIOLOGIA	2.111,07	2.111,07	447,85
231	SALARIO TECNICO ENFERMAGEM	749,82		204,96
211	DESCONTO BRASIL CARD	10,25		0,31
998	I.N.S.S.	15,00		42,22
999	IMPOSTO DE RENDA	0,31		16,17
993	TROCO MES ANTERIOR	42,22		
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	1:08		
203	HORAS ATRASOS			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.385,33	1.461,33
			Valor Líquido	2.924,00
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			4.369,15	3.731,71
			Sal. Contr. INSS	Fórmula IRRF
			4.369,15	15,00
			Salário Base	FGTS do Mês
			1.573,72	349,53

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

LANÇADO PAGO

N.º CONVÊNIO

2011

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
em 30/10/2011
00062860857ms
359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:34
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUZANA MICAELLE TEIXEIRA VIEIR
CPF: 024.171.129-06
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.168-6
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 4.854,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.134.FDA.504.7C0.C41

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código Nome do Funcionário
 29 SUZANA MICHELLE TEIXEIRA VIEIRA
 ENFERMEIRA

CGO 223505
 Admissão: 01/09/2010
 Departamento 3
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	5.300,00	
209	ASSIDUIDADE	530,00	0,95	
992	TROCO DO MES	0,00	363,60	
255	INSALUBRIDADE 30%	30:00	176,67	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	11,43		728,01
998	I.N.S.S.	27,50		682,26
999	IMPOSTO DE RENDA	0,95		0,95
993	TROCO MES ANTERIOR	106,00		106,00
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA			

LANÇADO PAGO

N.º CONVENIO

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faltas IRRF
5.300,00	6.370,27	6.370,27	509,62	5.642,26	27,50
Valor Líquido		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.854,00		6.371,22		1.517,22	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

10/09/2012

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/09/2012

Será 1 00062860857

Será 2 359654/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:34
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: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.555,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.A03.1A7.8E0.5E3.6AC

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código 12 Nome do Funcionário ANA LUCIA DOS SANTOS
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 CBO 322205 Admissão: 01/03/2004
 Departamento 3 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
255	INSAUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	96:00	225,18	
998	I.N.S.S.	8,87		258,31
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,18		0,18
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
LANÇADO PAGO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.911,86	356,86
			Valor Líquido	2.555,00
			Salário Base	Faltas IRRF
			2.111,07	7,50
			Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS
			2.910,96	2.910,96
			FGTS do Mes	Base Calc. IRRF
			232,87	2.652,65

CONVÊNIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

2/11

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

30/09/2022

00062860887MS

Servidor 1

Servidor 2

359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:34
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA FRANCISCO EMIDIO
CPF: 867.809.641-15
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.182-1
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.561,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.A40.E4B.C1B.0AF.0CA

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

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

Código 84 Nome do Funcionário LUZIA FRANCISCO EMIDIO
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 CBO 322205
 Admissão: 01/07/2014
 Departamento 3
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
255	INSAUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	77,10	181,01	
998	I.N.S.S.	8,83		253,01
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,23
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		0,11

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 0012022

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.867,35		306,35	
Valor Líquido	⇨	2.561,00	

Salário Base 2.111,07 Sal. Contr. INSS 2.866,79 Base Calc. FCTIS 2.866,79 F.G.T.S do Mes 229,34 Base Calc. IRRF 2.613,78 Faltas IRRF 7,50

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/10/2011

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em: 30/09/2011

[Handwritten Signature]
Servidor: 000628608 SS/M

[Handwritten Signature]
Servidor: 359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:34
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: 22.198-8
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.663,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.007.479.5E8.32C.046

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código Nome do Funcionário
 13 SANDRA DA CUNHA VILLELA
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

GRU Admissão: 411005
 Departamento: 3
 Faltas: 1
 01/03/2005

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	10,25	
150	HORAS EXTRAS 50%	4:00	51,23	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,99		144,53
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61
203	HORAS ATRASOS	4:07		32,89

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º COL 1202

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.437,00	1.807,99	1.807,99	144,63	1.663,46	0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.841,03	178,03
Valor Líquido	
1.663,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

1234

2.5

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30.09.2011
00062860855/m
Serviço 1
359650/MS
Serviço 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:34
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: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.200,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.5E6.3A5.9CE.564.809

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

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

CB0 322205
 Admissão: 01/04/2007

Departamento 3

Fórmula 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	156:00	1.829,59	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRALS	24:00	281,48	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,24	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:08	23,30	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	306,54	
265	INSALUBRIDADE 30%	30,00	49,06	
998	I.N.S.S.	8,28		202,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	4:15		49,84
LANÇADO PAGO				
			CONVENIO N.º 2011/2022	
		Total de Vencimentos	2.494,72	Total de Descontos
		Valor Líquido	2.200,00	
		Base Calc. INSS	2.444,37	Base Calc. IRRF
		Salário Base	2.111,07	Fórmula IRRF
		Base Calc. FGTS	2.444,37	Fórmula IRRF
		FGTS do Mes	195,54	Fórmula IRRF
		Base Calc. IRRF	1.862,87	Fórmula IRRF
		Fórmula IRRF	0,00	Fórmula IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30/09/2022

[Handwritten Signature]
0006860855/MS

Servidor 1

[Handwritten Signature] 359650/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:34
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARMEN DE LURDES MADUREIRA
CPF: 834.908.331-04
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.195-3
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.619,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.5A5.D87.643.667.F3F

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

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

GRUPO Departamento Fila
 516310 3 1
 Admissão: 01/11/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	17,36	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:46	86,78	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,97		140,08
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06
LANÇADO PAGO				
			CONVENIO N.º 011/2003	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.759,14	140,14
			Valor Líquido	1.619,00
			Base Calc. IRPF	Folha IRPF
			1.618,46	0,00
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes
1.212,00		1.758,54	1.758,54	140,68

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 30/09/2022

Servidor 1

000678608SSM

Servidor 2

359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:34
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: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 5.951,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.6F0.5D9.B32.1D2.586

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código 73 Nome do Funcionário MARCIA QUEIROZ VARGE ENFERMEIRA
 CBO 223505 Departamento 3 Filial 1
 Admissão: 09/11/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descoritos
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	0,59	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I. N. S. S.	10,38		828,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.098,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.984,19	2.033,19
			Valor Líquido ↑	5.951,00
Salário Base		Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.300,00	7.983,60	638,68	7.155,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____ Data ____/____/____

LANÇADO PAGAÇÃO CONVÊNIO N.º 011/2013

1000

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
cu entregue em 30/09/2012

00062860852

3596501ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:34
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: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.423,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.47A.0A8.D7F.1EC.32A

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUAIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código 85 Nome do Funcionário
 LIVRADA OLMEDO MORINIGO
 AUXILIAR DE LIMPEZA

GBD 514320
 Admissão: 18/07/2014

Departamento 3
 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,88			
150	HORAS EXTRAS 50%	0:21	3,47			
200	HORAS EXTRAS 100%	5:44	75,94			
992	TROCO DO MES	0,00	0,72			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,35	120,72		
998	I.N.S.S.	7,82		0,41		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		5,23		
203	HORAS ATRASOS	0:57				
LANÇADO PAGO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.549,36	126,36		
			Valor Líquido ⇨	1.423,00		
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00		1.543,41	1.543,41	123,47	1.422,69	0,00

CONVENIO N.º 0012002

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
ou entregue em 30/09/2022

Servidor 1

Servidor 2

000628608557
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:05:34
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA DE MORAES VICENTE
CPF: 007.872.961-04
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.178-3
DATA DE PAGAMENTO: 07/10/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.856,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.8DB.2FB.93E.745.3C5

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUAÍRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2022

Código 162 Nome do Funcionário FERNANDA DE MORAES VICENTE
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

980 411005 3 1
 Admissão: 03/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.600,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	13,10	
150	HORAS EXTRAS 50%	5:39	65,49	
992	TROCO DO MES	0,00	0,53	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	163,53
998	I.N.S.S.	8,10		0,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		1,96
203	HORAS ATRASOS	0:16		

LANÇADO PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.021,52	165,52	1.856,00	0,00
Valor Líquido →		1.665,91	

Salário Base 1.600,00 Sal. Cont. INSS 2.019,03 Base Calc. FGTS 2.019,03 FGTS do Mes 161,52 Base Calc. IRRF 1.665,91 Faltas IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

17/11

Atestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
cu entregue em 30/09/2008

Servidor 1 *[Handwritten Signature]* 00062860855/MS

Servidor 2 *[Handwritten Signature]* 359654/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.47
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\$ 3.831,41
DEBITO EM: 10/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 7.1F7.373.477.C25.34C

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 303
Data da emissão da nota 08/10/2022 09:39:40	
Data do fato gerador 08/10/2022 09:39:40	
Código de verificação CL0FFA10F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a 46-exames de Ultrassom no valor unitário de R\$ 85,00 cada ref. o mês 09/2022 no total de R\$ 3.910,00	85,0000	46,0000	3.910,0000	3.910,00x2,01 =	78,59

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.831,41								

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\$ 3.910,00			Valor líquido = R\$ 3.831,41		

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	3.910,00	78,59

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\$ 525,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 156,40 (4,00%) - com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 201/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 08/10/2022

[Handwritten Signature]
000686085/m

Servidor 1 *[Handwritten Signature]*
359650/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.47
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: 99.848-3

FAVORECIDO: N C AZEVEDO LTDA
CPF/CNPJ: 44.356.797/0001-30
VALOR: R\$ 4.800,00
DEBITO EM: 10/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: A.D5E.692.DE8.286.FDF

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
33
Código de Verificação de Autenticidade
IW3E9XPOF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2022 às 14:00:19
Chave de Acesso
3082868P2HZZX3J0KUEK2R1A3Y1831

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUTI-MS	Local da Prestação JUTI - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/10/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

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		Complemento ANEXO A	Bairro CENTRO	
CEP 79955-000	Cidade Juti-MS	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		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 79965-000	Cidade/Pais ITAQUIRAI - MS	Cod. IBGE 5004601	Telefone 06 74761152
			E-mail HSF.COMPRAS@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	PLANTAO DE 12 HORAS 09/2022 - Convênio 001-2022	1.200,00	R\$ 4.800,00

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
 N.º 001/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,00	ISS Retido 2 - 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
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **N C AZEVEDO LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IW3E9XPOF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

127/09

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 07/10/2022
[Signature] 00062860855/ms
Servidor 1
[Signature] 359650/ms
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.47
3933003933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85830000003-3 78000385223-0
	22070122280-5 67520151623-3
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	10/10/2022
Numero do Documento	07.01.22280.6752015-1
Valor Total	378,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: D.47D.774.831.36E.8A4

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
15.578.834/0001-56

Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

Período de Apuração
31/10/2022

Data de Vencimento
18/11/2022

Número do Documento
07.01.22280.6752015-1

Pagar este documento até
18/11/2022

Observações
Ref NF 1010 Tetilla e 1389 Cardoso
Sicalc Contribuinte - 9807 - MS

Valor Total do Documento
378,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	378,00			378,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	378,00	0,00	0,00	378,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000003 3 78000385223 0 22070122280 5 67520151623 3



CNPJ: 15.578.834/0001-56
Número: 07.01.22280.6752015-1
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 378,00

Pague com o PIX



Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 07/10/2008
[Signature] 0006860855/mc
Servidor 1
[Signature] 359650/m5
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.47
3933003933 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	8580000011-9	71800385223-4
	22070122280-5	67504261046-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		10/10/2022
Numero do Documento	07.01.22280.6750426-1	
Valor Total		1.171,80

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: 6.2C1.7EE.F58.14C.CD4

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 201/2022



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 15.578.834/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		
Período de Apuração 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22280.6750426-1	Pagar este documento até 18/11/2022
Observações Ref NF 1010 Tetilla e 1389 Cardoso			Valor Total do Documento 1.171,80
Sicalc Contribuinte - 9807 - MS			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.171,80			1.171,80
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
Totais		1.171,80	0,00	0,00	1.171,80

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

85800000011 9 71800385223 4 22070122280 5 67504261046 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000011 9 71800385223 4 22070122280 5 67504261046 0



CNPJ: 15.578.834/0001-56
 Número: 07.01.22280.6750426-1
 Pagar até: 18/11/2022
 Valor: 1.171,80

Pague com o PIX



7/2011

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 07/10/2008
[Signature] 00067860853/ms
Servidor 1
[Signature] 359650/ms
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.47
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: 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\$ 13.000,00
DEBITO EM: 10/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB: A.0C1.8B9.E3B.65E.166

LANÇADO
PAGO

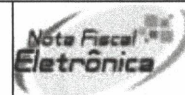
CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

**Prefeitura Municipal de Dourados - MS**

Central de Atendimento ao Cidadão

Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br

Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**CLAUDINEIA MACHADO DE SOUZA
CMS SERVICOS MEDICOS**Rua Antônio Spoladore, 1645 - Santa Fé
CEP 79823-732 - Dourados - MS
Inscrição Municipal 1000232481 - CPF/CNPJ 28.736.854/0001-50

Folha N.º 957

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 07/10/2022	Data de Geração da NFS-e 07/10/2022 15:08:11	Código de Verificação de Autenticidade 7F 69 7C	Número da Nota Fiscal 173
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

Dourados - Mato Grosso do Sul

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE O MÊS 09/2022 DO CONVÊNIO 0001-2022
13 PLANTÕES DE SOBRE AVISO AVISO OBSTÉTRICO NO VALOR R\$ 1.000,00 = R\$ 13.000,00**LANÇADO
PAGO****CONVÊNIO
N.º 001/2022****Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

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

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

1000

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 02/10/2008
0006786085/m
Servidor 1
359650/ms
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.06
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: 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\$ 3.230,00

DEBITO EM: 14/10/2022

DOCUMENTO: 101401

AUTENTICACAO SISBB: 8.1D8.019.90F.989.DB3

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

NFS-e - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<p>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</p> <p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 40.979.772/0001-31 **** 15292</p>		Número da NFS-e <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px;">Folha N.º 959</div> 202200000000017 Data do Serviço Código Verificador 10/10/2022 f2c8f063c
---	---	---

 <p>MUNICIPIO DE NAVIRAI-MS/MS Gerencia de Receita Fone: (67) 3409-1500 - navirai.govbr.cloud/NFSe.Portal</p>	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/10/2022	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 Itaquiraí	UF MS	Fone (67) 3476-1152	CEP 79965-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
E-mail hospital.hsf@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente: 38-exames de Obstetrícia no valor unitário de R\$ 85,00 cada ref. o mês 09/2022 no total de R\$ 3.230,00 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	3.230,00	0,00	0,00	Não


LANÇADO PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.						Código NBS *****		
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos			
3.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Valor Total da NFS-e			3.230,00		Valor Líquido da NFS-e			3.230,00

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\$129,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$434,44; Total Aprox: R\$563,64. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/10/2022 às 09:50:03.
 Para consultar a autenticidade acesse: navirai.govbr.cloud/NFSe.Portal



202200000000017f2c8f063c40979772000131

17/09

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

Servidor 1: [Signature] 000628608SS/m

Servidor 2: [Signature] 359650/m

19/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:04:39
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	19/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.001.461
VALOR TOTAL	2.450,00



***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.0A3.70B.1C4.A88.278
------------------	-----------------------

RÉCEBEMOS DE OXIGENIO MODELO INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.450,00	NF-e Nº: 000.008.680 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

OXIGENIO MODELO INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA RUA TATSUO SUEKANE, 180 PARQUE DOS JEQUITIBAS DOURADOS MS CEP: 79839583 TELEFONE: 6734256054 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.680 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0927 4793 1100 0131 5500 1000 0086 8010 0000 3801 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220032003140 - 12/09/2022 10:30:00
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	12/09/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX	UF MS	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: 29805 Valor Original: 2.450,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.450,00	VALOR DO ICMS 416,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.450,00		
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 770,53	VALOR TOTAL DA NOTA 2.450,00

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 10	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 540,000	PESO LIQUIDO 90,000		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 7,00M3/Lote: OS00703080922 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 10 Cilindro(s)	28044000	0 00	5101	M3 M3	70,0000 70,0000	35,00000 35,00000	2.450,00	2.450,00	416,50	0,00	17,00	0,00	770,53


CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Local de Entrega: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRA
 Valor Aproximado dos Tributos R\$770,53 (31,45%) Fonte: IBPT

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 12/10/2022, Valor: 2.450,00 PEDIDO 5549 Titulos: Nro 29805/1 Venc. 12-10-2022 Valor 2450,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOS DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO	

17/01/2022

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


00067860859ms
Serviço 1


359654/ms
Serviço 2

19/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:04:40
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	19/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.001.461
VALOR TOTAL	1.050,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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



NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR. AUTENTICACAO	F.2F2.A4F.135.57C.601
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.050,00	NF-e Nº: 000.000.430 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 000.000.430 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 0927 4793 1100 0131 5500 7000 0004 3010 0000 4319 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 150220033846697 - 26/09/2022 09:38:35
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 26/09/2022
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
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79965-000	
FONE / FAX	

FATURA
Número: 430 Valor Original: 1.050,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.050,00	VALOR DO ICMS 178,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 330,22	VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC REW4H87	UF MS	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 210,000	PESO LIQUIDO 39,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: OS00714230922 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 3 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3 M3	30,0000 30,0000	35,0000 35,0000	1.050,00	1.050,00	178,50	0,00	17,00	0,00	330,22

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 330.22 (31.45%) Fonte: IBPT
 Observações destinadas ao Fisco:
 OBS: Emitida nos termos portaria CAT 127/2015 e Art. 434 do RICMS/2000.. Emitida NFE DE REMESSA F/VENDA AMS NRO/SERIE: 8889 - 1

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 26/10/2022, Valor: 1.050,00 ID/CLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 1676 - 6 Titulos: Nro 430 Venc. 26-10-2022 Valor 1050.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQU IRAI - MS (HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados,	RESERVADO AO FISCO

Módulo

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 26/09/2022

Servido 1

Servido 2

00062860857
359650/ms

19/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:04:39
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	19/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	637,76

***** TRANSFERIDO PARA:



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

=====

NR. AUTENTICACAO	8.99F.E86.F8F.604.D11
------------------	-----------------------

Folha N.º 965

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 637,76	NF-e Nº: 000.001.603 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.001.603 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0905 5505 7400 0157 5500 2000 0016 0310 0382 8919	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220034335348 - 29/09/2022 10:59:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 29/09/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:09:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 65,00	VALOR DO ICMS 11,06	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 637,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 161,84	VALOR TOTAL DA NOTA 637,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
6249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	6,0000	24,5700000000	147,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,15
1651	ACHOCOLATADO EM PO TODDY ORIGINAL 400G	18069000	0 60	5405	UN	1,0000	8,6900000000	8,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
8281	CREME DE LEITE MOCOCA 200 GR CAIXINHA	04015021	0 60	5405	UN	2,0000	4,1900000000	8,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55
15625	LEITE INTEGRAL FRIMESA 1 LITRO	04012010	0 60	5405	UN	2,0000	7,9900000000	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87
46398	LEITE EM PO INTEGRAL NESTLE 380G NINHO	04022110	0 60	5405	UN	1,0000	17,9900000000	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48
21728	MAIONESE HELLMANN'S 500 GR TRADICIONAL	21039011	0 60	5405	UN	2,0000	9,9900000000	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,89
22022	MARGARINA QALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	6,0000	8,9400000000	53,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,33
6411	OLEO DE SOJA REFINADO 900 ML CONCORDIA PET	15079011	0 60	5405	UN	4,0000	7,6900000000	30,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,29
34556	BATATA INGLESA	07101000	0 20	5102	KG	6,0000	4,3900000000	26,34	10,85	1,84	0,00	17,00	0,00	8,02
34553	BATATA DOCE	07142000	0 20	5102	KG	3,0000	2,9900000000	8,97	3,69	0,63	0,00	17,00	0,00	2,73
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	3,9900000000	15,96	6,57	1,12	0,00	17,00	0,00	4,86
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	4,0000	3,9600000000	15,84	6,52	1,11	0,00	17,00	0,00	4,82
34545	CABOTIA	07099300	0 20	5102	KG	2,0000	2,9900000000	5,98	2,46	0,42	0,00	17,00	0,00	1,82
34549	MACA NACIONAL	08081000	0 20	5102	KG	2,0000	7,9000000000	15,80	6,51	1,11	0,00	17,00	0,00	4,82
6365	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA	07141000	0 20	5102	UN	4,0000	5,9900000000	23,96	9,87	1,68	0,00	17,00	0,00	7,29
34055	PEPINO JAPONES	07070000	0 20	5102	KG	2,0000	4,9900000000	9,98	4,11	0,70	0,00	17,00	0,00	3,04
34543	PIMENTAO VERDE	07096000	0 20	5102	KG	1,0000	7,9000000000	7,90	3,25	0,55	0,00	17,00	0,00	2,40
33735	TOMATE RASTEIRO	18069000	0 20	5102	KG	4,0000	6,7800000000	27,12	11,17	1,90	0,00	17,00	0,00	9,11
34601	COSTELA SUINA/PACETA	02032900	0 60	5405	KG	5,0000	19,9900000000	99,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,44
34490	LINGUIÇA CALABRESA FRIGOVEMA	16010000	0 60	5405	KG	2,0000	16,9800000000	33,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,95

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 87,82 (13,77%) / Estadual: R\$ 74,02 (11,60%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (316342); Pedido os vinculados/Obs: 1100001420	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

LANÇADO

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LAÇO		VALOR DA NOTA R\$ 637,76	NF-e Nº: 000.001.603 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

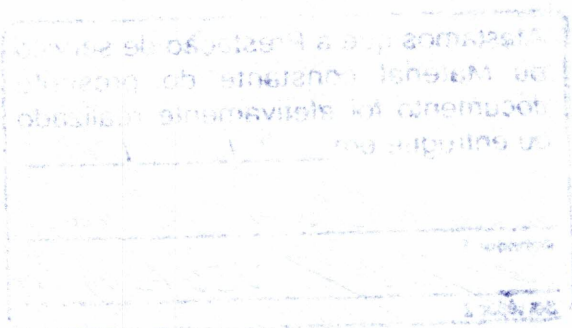
APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída Nº 000.001.603 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0905 5505 7400 0157 5500 2000 0016 0310 0382 8919
		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 150220034335348 - 29/09/2022 10:59:32

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2203	COPO DESCARTAVEL CRISTALCOPO 180 ML	39241000	0 60	5405	UN	2,0000	6,6400000000	13,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTUSO	34011900	0 60	5405	UN	2,0000	11,9700000000	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72
205	PAPEL TOALHA MILI C/ 2 UNIDADE	48183000	0 60	5405	UN	1,0000	5,9400000000	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92

Folha N.º 366



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 87,82 (13,77%) / Estadual: R\$ 74,02 (11,60%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (316342); Pedidos vinculados/Obs: 1100001420	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

11/09/22

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 29/09/22.

Keila Rocha Santos 018.46890104
Servidor 1

[Assinatura] 359650/m5
Servidor 2

19/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:04:39
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	19/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	606,14



***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.EA2.9B0.D01.C10.EDE
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 606,14	NF-e Nº: 000.001.602 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.001.602 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0905 5505 7400 0157 5500 2000 0016 0210 0382 8865
		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 150220034331816 - 29/09/2022 10:46:31
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Folha N.º 968	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DE EMISSÃO 29/09/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:56:23

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 60,91	VALOR DO ICMS 10,36	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 606,14
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 158,17	VALOR TOTAL DA NOTA 606,14


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
6249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	8,0000	24,5700000000	196,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,20
8281	CREME DE LEITE MOCOCA 200 GR CAIXINHA	04015021	0 60	5405	UN	3,0000	4,1900000000	12,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83
5625	LEITE INTEGRAL FRIMESA 1 LITRO	04012010	0 60	5405	UN	8,0000	7,9900000000	63,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,47
21728	MAIONESE HELLMANN'S 500 GR TRADICIONAL	21039011	0 60	5405	UN	1,0000	9,9900000000	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44
34784	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR S/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	2,0000	8,9400000000	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	4,0000	8,9400000000	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,89
6411	OLEO DE SOJA REFINADO 900 ML CONCORDIA PET	15079011	0 60	5405	UN	5,0000	7,6900000000	38,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86
34536	ABOBRINHA VERDE	07099300	0 20	5102	KG	3,0000	3,9600000000	11,88	4,89	0,83	0,00	17,00	0,00	3,62
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	3,0000	5,4900000000	16,47	6,78	1,15	0,00	17,00	0,00	5,02
34556	BATATA INGLESA	07101000	0 20	5102	KG	5,0000	4,3900000000	21,95	9,04	1,54	0,00	17,00	0,00	6,68
34553	BATATA DOCE	07142000	0 20	5102	KG	4,0000	2,9900000000	11,96	4,92	0,84	0,00	17,00	0,00	3,64
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	3,9900000000	11,97	4,93	0,84	0,00	17,00	0,00	3,64
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	3,0000	3,9600000000	11,88	4,89	0,83	0,00	17,00	0,00	3,62
34545	CABOTIA	07099300	0 20	5102	KG	2,0000	2,9900000000	5,98	2,46	0,42	0,00	17,00	0,00	1,82
6365	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA	07141000	0 20	5102	UN	2,0000	5,9900000000	11,98	4,93	0,84	0,00	17,00	0,00	3,65
34055	PEPINO JAPONES	07070000	0 20	5102	KG	2,0000	4,9900000000	9,98	4,11	0,70	0,00	17,00	0,00	3,04
33735	TOMATE RASTEIRO	18069000	0 20	5102	KG	5,0000	6,7800000000	33,90	13,96	2,37	0,00	17,00	0,00	11,39
34490	LINGUIÇA CALABRESA FRIGOVEMA	16010000	0 60	5405	KG	2,0000	16,9800000000	33,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,95
2203	COPO DESCARTAVEL CRISTALCOPO 180 ML	39241000	0 60	5405	UN	2,0000	6,6400000000	13,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 83,61 (13,79%) / Estadual: R\$ 74,56 (12,30%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (316342); Pedido vinculado/Obs: 1100001417 	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

100-100000

100-100000

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 606,14	NF-e Nº: 000.001.602 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

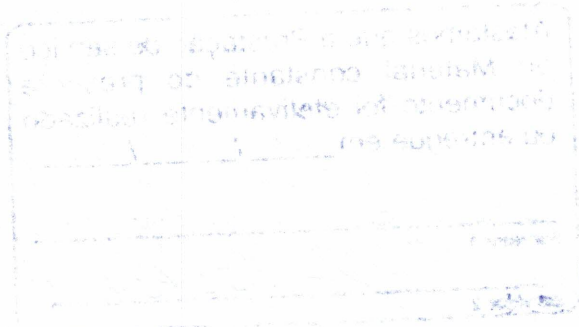
APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.001.602 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 0905 5505 7400 0157 5500 2000 0016 0210 0382 8865
		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 150220034331816 - 29/09/2022 10:46:31
---	--

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	2,0000	11,970000000	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,72
17205	PAPEL TOALHA MILI C/ 2 UNIDADE	48183000	0 60	5405	UN	2,0000	5,940000000	11,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83

Folha N.º 969



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 83,61 (13,79%) / Estadual: R\$ 74,56 (12,30%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (316342); Pedidos vinculados/Obs: 1100001417	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

10/10/2012

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 29 / 09 / 22

Kevin Rocha Santos 049.468.9014
Servidor 1

[Signature] 359650/m5
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

19/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:04:39
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	19/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	408,94

***** TRANSFERIDO PARA:



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

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR. AUTENTICACAO	2.35C.9F7.148.AFF.CA6
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA RS 408,94	NF-e Nº: 000.001.605 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.001.605 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5022 0905 5505 7400 0157 5500 2000 0016 0510 0382 9030
		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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220034344190 - 29/09/2022 11:33:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ 05.550.574/0001-57	Folha N.º 971

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	29/09/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/09/2022
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:43:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 56,22	VALOR DO ICMS 9,56	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 408,94
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 112,05	VALOR TOTAL DA NOTA 408,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
6249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	4,0000	24,5700000000	98,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,10
8281	CREME DE LEITE MOCOCA 200 GR CAIXINHA	04015021	0 60	5405	UN	4,0000	4,1900000000	16,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,10
5625	LEITE INTEGRAL FRIMESA 1 LITRO	04012010	0 60	5405	UN	6,0000	7,9900000000	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,60
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	4,0000	8,9400000000	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,89
6411	ÓLEO DE SOJA REFINADO 900 ML CONCORDIA PET	15079011	0 60	5405	UN	3,0000	7,6900000000	23,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,71
16502	CONDIMENTOS ZAELI 200GR OREGANO	12119010	0 60	5405	UN	1,0000	15,6900000000	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,78
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	2,0000	6,0000000000	12,00	4,94	0,84	0,00	17,00	0,00	3,65
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	5,4900000000	5,49	2,26	0,38	0,00	17,00	0,00	1,67
34556	BATATA INGLESA	07101000	0 20	5102	KG	5,0000	4,3900000000	21,95	9,04	1,54	0,00	17,00	0,00	6,68
34553	BATATA DOCE	07142000	0 20	5102	KG	3,0000	2,9900000000	8,97	3,69	0,63	0,00	17,00	0,00	2,73
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	3,9900000000	11,97	4,93	0,84	0,00	17,00	0,00	3,64
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	3,9900000000	15,96	6,57	1,12	0,00	17,00	0,00	4,86
6365	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA	07141000	0 20	5102	UN	3,0000	5,9900000000	17,97	7,40	1,26	0,00	17,00	0,00	5,47
34551	REPOLHO	07049000	0 20	5102	KG	3,0000	2,7800000000	8,34	3,43	0,58	0,00	17,00	0,00	2,54
33735	TOMATE RASTEIRO	18069000	0 20	5102	KG	5,0000	6,7800000000	33,90	13,96	2,37	0,00	17,00	0,00	11,39
21304	LINGUICA CALABRESA 500G FRIGOVEMA	16010000	0 60	5405	UN	1,0000	16,9800000000	16,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,47
46210	SABAO EM PEDRA YPE 1KG NEUTRO ORIGINAL	34011900	0 60	5405	UN	1,0000	11,9700000000	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85
46861	TOALHAS DE PAPEL MILI 2 ROLOS	48183000	0 60	5405	UN	1,0000	5,9400000000	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: RS 56,39 (13,78%) / Estadual: RS 55,66 (13,61%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (316342); Pedidos vinculados/Obs: 1100001421	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

258/10/09

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 29 / 09 / 22

Kerla Rocha Santos 049.468.90107

Servidor 1

[Signature] 359650/m5

Servidor 2

258/10/09



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

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

Parecer nº. 006/DC

Assunto: Prestação de Contas Parcial

Parcela: 6ª

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 06 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 6ª Parcela: 06/10/2022

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
6.605,51	210,10	1,46	155.752,07
148.935,00		-	-
-		-	-

DESPESA			
Concedente	Executor	Outra	Total
154.536,10	210,10	-	154.746,20
-		-	-
-		-	-

SALDO			
Concedente	Executor	Outra	Total
1.004,41	-	1,46	1.005,87
-	-	-	-
-	-	-	-

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 06 do Convênio n.º. 001/2022.

É o parecer.

Itaquiraí/MS, 09 de Novembro de 2022.

Daiane S. Leite

DAIANE SOUZA LEITE

Departamento de Convênios