

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
ITAQUIRAÍ**  
*Departamento de Convênios*

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
PARCIAL- PARCELA 07**

7<sup>a</sup>. Parcela Liberada em 04/11/2022  
Valor da Parcela R\$ 151.535,00

Data: 04/11/2022
N. da Ordem : 3294/22
Parcial
Processo : CONV001/2022
Nº AF/Ano:
Vencimento : 04/11/2022

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: 3.3.50.43.05.00.00.00.01.0002 (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

Table with 2 columns: Description and Value. Rows include: Número do empenho: 312, Valor do empenho: 1.726.050,00, Valor anulado: 290.670,00, Total (A): 1.435.380,00, Pagamentos anteriores: 983.575,00, Valor da ordem: 151.535,00, Valor Anulado: 0,00, Total (B): 1.135.110,00, Saldo (A - B): 300.270,00

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

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

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 151.535,00

Fica autorizado o pagamento de 151.535,00 (cento e cinquenta e um mil quinhentos e trinta e cinco reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/11/2022.

Handwritten signature of Adilson Pereira Vargas
ADILSON PEREIRA VARGAS
Contador - CRC 11.602/O-MS

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 151.535,00

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

Ordem de pagamento : Em 04/11/22 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

Handwritten: 7655-4

Handwritten: 18 = 3933-0, 11-19.572-B

Baixa stamp



---

**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 151.535,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE673767 EDILSON L PEREIRA	04/11/2022 13:06:23
	JE673766 THALLES H TOMAZELLI	04/11/2022 13:09:07

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
	1174
Data da emissão da nota	
31/10/2022 17:50:22	
Data do fato gerador	
31/10/2022 17:50:22	
Código de verificação	
ZX3B8RTOR	

**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 Inscrição estadual:  
 Endereço: R Senador Teotonio Vilela Número: 550 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000 Telefone: (67) 3476-1152  
 Complemento: Celular:  
 Município: Itaquiraí UF: MS  
 E-mail: Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ - MS  
 PF/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 7ª Parcela do Convênio 001-2022	151.535,0000	1,0000	151.535,0000	151.535,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	151.535,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 151.535,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 151.535,00</b>			

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	151.535,00	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\$ 20.381,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6.061,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 01 / 11 / 2021.

*Manu E. J. Bernardes*  
Servidor 1  
Serg. *Marcelo Pupo*  
CONTROLADORIA  
Servidor 2 Fiscal de Contratos e Convênios  
187.551-04



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°: 37166172/2022  
Expedição: 31/10/2022, às 18:20:39  
Validade: 29/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



**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](http://www.sefaz.ms.gov.br)) ou da Procuradoria-Geral do Estado ([www.pge.ms.gov.br](http://www.pge.ms.gov.br)).



## CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social \_\_\_\_\_

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI CNPJ: 15578834000156

Aviso \_\_\_\_\_

Com débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à \_\_\_\_\_

Finalidade \_\_\_\_\_

Mensagem \_\_\_\_\_

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

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

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

Inscrições \_\_\_\_\_

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

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

Código de Controle \_\_\_\_\_

CWFX7C925DKHHUA3

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

Itaquirá (MS), 31 de Outubro de 2022



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:** 27/10/2022 a 25/11/2022

**Certificação Número:** 2022102700324240193034

Informação obtida em 31/10/2022 18:13:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:03:48 do dia 22/08/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 18/02/2023.

Código de controle da certidão: **077B.4CBA.EB35.9146**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# 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 05/2023-Hsf-Convênio

Itaquiraí – MS, 30 de novembro 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 7ª 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



 <b>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</b>	<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO</b>		<b>ANEXO I</b>
	01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENENTE	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO
<b>Associação Beneficente de Itaquirai - ABI</b>	<b>001/2022</b>		<b>2022</b>
	05. CNPJ		06. UF
	<b>15.578.834/0001-56</b>		<b>MS</b>

<b>07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 07	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> <b>DE 01/11/2022 A 30 /11/2022</b>	<input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__

**08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO**

**08.1. AÇÕES PROGRAMADAS**

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

**08.2. AÇÕES EXECUTADAS**

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

**08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS**

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

**09. AUTENTICAÇÃO**

Itaquirai - MS  
LOCAL

30/11/2022  
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 ITAQUARA

Associação Beneficente de Itaquara - ABEI

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DE EMPENHO DO MÊS

DESCRIÇÃO	DATA	VALOR

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

COMPORTE CONJUNTO EM FAVOR DO MÊS DE MARÇO DE 2014, EM QUE SE ENCONTRA O RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014, EM QUE SE ENCONTRA O RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014, EM QUE SE ENCONTRA O RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014.

OUTROS EXECUTADOS

ASSIM COMO, SEMPRE QUE O EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014 FOR OBTIDA A ANULAÇÃO DO EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014, EM QUE SE ENCONTRA O RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014, EM QUE SE ENCONTRA O RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014, EM QUE SE ENCONTRA O RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014.

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

DESCRIÇÃO DO EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014, EM QUE SE ENCONTRA O RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014, EM QUE SE ENCONTRA O RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014, EM QUE SE ENCONTRA O RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EMPENHO DO MÊS DE MARÇO DE 2014.


VALOR TOTAL

R\$ 0,00  
TOTAL

R\$ 0,00

Assinatura do Secretário de Administração  
 \_\_\_\_\_  
 Nome do Secretário de Administração

10/03/2014

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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 07

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO

DE 01 A 30 DE 11 DE 2022

EXECUÇÃO FÍSICA								
08. META	09. ETAPA / FASE	10. DESCRIÇÃO	11. UNIDADES DE MEDIDA		12. Q. QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		13. Q. QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
			PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	out/22	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	Meses	151.535,00	151.920,51	1.135.110,00	1.134.508,34	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)												
14. RECEITA					15. DESPESA					16. SALDO		
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
1.005,87	185,50	2,62	158.228,99	151.920,51	185,50	0,00	0,00	157.606,01	620,36	0,00	2,62	622,98
151.535,00	5.500,00				5.500,00							

17. AUTENTICAÇÃO

**30/11/2022**

DATA

**Antonio Vieira de Faria**

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

*(Assinatura)*

**Antonio Vieira de Faria**

PRESIDENTE

CPF: 048.683.401-82

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL



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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 07  DE \_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO  DE 01/11/2022 A 30/11/2022

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
RECURSOS DO TERMO DO CONVÊNIO	983.575,00	151.535,00	1.135.110,00	982.587,83	151.920,51	1.134.508,34	601,66
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	39.406,00	5.500,00	44.906,00	39.406,00	5.500,00	44.906,00	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	18,70	2,62	21,32	0,00	0,00	0,00	21,32
OUTRAS ( Tarifas Bancárias)	1.844,35	185,50	2.029,85	1.844,35	185,50	2.029,85	0,00
<b>09. TOTAL</b>	<b>1.025.694,46</b>	<b>157.223,12</b>	<b>1.182.917,58</b>	<b>1.024.688,59</b>	<b>157.606,01</b>	<b>1.182.294,60</b>	<b>622,98</b>

10. AUTENTICAÇÃO

30/11/2022 **Milton Mello** NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA

Antonio Vieira de Faria NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

**Milton Mello**  
Diretor Administrativo  
CPF: 583.247.471-68

**Antonio Vieira de Faria**  
PRESIDENTE  
CPF: 048.683.401-82





ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԵՐԿՐԻ ՄԻՋՈՒԹՅԱՆ  
ԿՐԹԱԿԱՆԱԿՆԵՐԻ ՄԻՆԻՍՏԵՐԱՆ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ՎԵՐՄՈՒՆԻՑՆԵՐԻ ՄԻՆԻՍՏԵՐԱՆ

ԽՈՐՀԱՆՈՒՄ

ԳԵՂԱՄԻՍԻ ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ ԱՍՊԵԿՏԻ ՄԵԼՈՒՆԻՑ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ ՎԵՐԿՐԱԿՆԵՐԻ ԿՐԹԱԿԱՆԱԿՆԵՐԻ

ՏՏՏՏ

ՏՏՏՏ

ՊՈՒՆԵՐ

31.03.2012 ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ԽՈՐՀԱՆՈՒՄԻ ԱՐԿԱՆՔԻ ԱՅԿԵՐՊՈՒՄ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ ԱՍՊԵԿՏԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ ՎԵՐԿՐԱԿՆԵՐԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ ԱՍՊԵԿՏԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ ԱՍՊԵԿՏԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ԸՆԴՈՒՆԱԿՆԵՐԻ ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ
ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ
ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ
ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ	ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ


ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ

ՎԵՐՄՈՒՆԻՑԻ



 <p><b>MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ</b></p>	<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>			<b>ANEXO IV</b>
	<b>RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS</b>			
	02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO		
	05. CNPJ	15.578.834/0001-56		
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE				04. EXERCÍCIO
<b>Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI</b>				<b>2022</b>
				06. UF
				<b>MS</b>

<b>07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 07	
<input checked="" type="checkbox"/>	DE <u>01</u> / <u>11</u> / <u>2022</u> A <u>30</u> / <u>11</u> / <u>2022</u>
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO	
<input type="checkbox"/>	DE <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> A <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>

08. RECURSO	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	13. DOCUMENTO		14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR	
					13.1. TIPO	13.2. Nº	13.3. DATA	14.1. CH/O			14.2. DATA
02	01	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	07/11/22	-	07/11/22	Pacotes de Serviços	R\$ 58,00
01	02	Maria Apª dos S Brito de Oliveira	465.980.221-34	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.636,00
01	03	Madalena Aparecida dos S. Souza	020.823.801-81	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.452,00
01	04	Nilva Simões da Rocha Oliveira	026.294.131-79	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.710,00
01	05	Elisabeth Santos Moreno	256.996.488-36	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.766,00
01	06	Thiago Pereira Batista	046.651.461-10	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.562,00
01	07	Marcia Barros do Rosário	015.208.231-00	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.159,00
01	08	Paula Vitória Almeida Caetano	058.810.691-70	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 3.774,00
01	09	Monica dos Santos da Silva	063.979.611-76	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.521,00
01	10	Keila Rocha Santos	048.468.901-04	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.966,00
01	11	Rosangela da Silva Vieira	058.046.261-75	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.563,00

8

11/11/2011

DT	DESCR. MOVIMENTO	DEBITO (R\$)	CREDITO (R\$)	DI	DI	DI	DI	DI	DI
01	Saldo Inicial		1000,00						
02	Deposito em caixa	500,00							
03	Retirada em caixa		200,00						
04	Transferencia para banco	300,00							
05	Transferencia do banco		150,00						
06	Saldo Final		650,00						
07	Saldo Inicial		1000,00						
08	Deposito em caixa	500,00							
09	Retirada em caixa		200,00						
10	Transferencia para banco	300,00							
11	Transferencia do banco		150,00						
12	Saldo Final		650,00						

TOTAL DEBITOS: R\$ 1.800,00  
 TOTAL CREDITOS: R\$ 1.800,00  
 SALDO INICIAL: R\$ 1.000,00  
 SALDO FINAL: R\$ 650,00

DT	DESCR. MOVIMENTO	DEBITO (R\$)	CREDITO (R\$)
01	Saldo Inicial		1000,00
02	Deposito em caixa	500,00	
03	Retirada em caixa		200,00
04	Transferencia para banco	300,00	
05	Transferencia do banco		150,00
06	Saldo Final		650,00



INSTITUICAO DE BENS SOCIAIS  
 INSTITUICAO DE BENS SOCIAIS

8

01	12	Thauan Correa Oliveira	087.742.631-70	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.413,00
01	13	Iasmim Vitoria de Souza	075.340.771-09	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.868,00
01	14	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.101,00
01	15	Caudineia Aparecida dos Santos	023.404.751-80	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.444,00
01	16	Gerson Ferreira Tavares	013.170.741-81	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.041,00
01	17	Maiara Oliveira Silva	065.273.411-13	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.465,00
01	18	Nayara dos Santos Rodrigues	073.487.471-59	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.371,00
01	19	Rafaela Tomitan Machado	108.408.059-18	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 3.953,00
01	20	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.378,00
01	21	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.344,00
01	22	Aparecida da Silva Francisco	766.800.451-34	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.892,00
01	23	Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 4.854,00
01	24	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.581,00
01	25	Sandra da Cunha Villela	121.531.038-27	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.534,00
01	26	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.399,00
01	27	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 5.951,00
01	28	Fernanda de Moraes Vicente	007.872.961-04	-	Recibo	-	out/22	O.B	08/11/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.719,00
01	29	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	000.448	03/10/22	O.B	09/11/22	Custeio	R\$ 350,00
01	30	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	000.472	10/10/22	O.B	09/11/22	Custeio	R\$ 700,00

106603

NO	CD	DESCRIPCIÓN DE LA OBRA	VALOR ESTIMADO	FECHA	IMPORTE	USUARIOS	PROYECTO	ESTADO	VALOR REAL
01	01	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	01	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	01	10000000
02	02	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	02	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	02	10000000
03	03	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	03	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	03	10000000
04	04	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	04	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	04	10000000
05	05	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	05	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	05	10000000
06	06	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	06	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	06	10000000
07	07	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	07	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	07	10000000
08	08	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	08	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	08	10000000
09	09	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	09	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	09	10000000
10	10	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	10	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10	10000000
11	11	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	11	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	11	10000000
12	12	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	12	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	12	10000000
13	13	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	13	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	13	10000000
14	14	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	14	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	14	10000000
15	15	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	10000000	2000	10000000	15	CONSTRUCCIÓN DE OBRA	15	10000000

01	01	31	I Mello Laboratório ME	10.806.055/0001-47	-	NF	001.649	01/11/22	O.B	09/11/22	Plantões	R\$ 2.661,45
01	01	32	Cardoso – Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	NF	001.400	08/11/22	O.B	09/11/22	Plantões	R\$ 10.662,00
01	01	33	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	NF	001.015	08/11/22	O.B	09/11/22	Plantões	R\$ 26.655,00
01	01	34	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	NF	005.561	31/10/22	O.B	09/11/22	Plantões	R\$ 2.629,27
01	01	35	P E Silveira Netto Praetzel Ltda	45.414.214/0001-42	-	NF	000.024	08/11/22	O.B	09/11/22	Plantões	R\$ 7.043,76
01	01	36	Honorato e Silva Serviços Medicos Ltda	46.813.326/0001-39	-	NF	000.011	08/11/22	O.B	09/11/22	Plantões	R\$ 12.934,68
01	01	37	Alef de Lima Serviços Medico Ltda	42.675.519/0001-10	-	NF	000.017	08/11/22	O.B	09/11/22	Plantões	R\$ 1.200,00
01	01	38	Alef de Lima Serviços Medico Ltda	42.675.519/0001-10	-	NF	000.018	08/11/22	O.B	09/11/22	Plantões	R\$ 10.800,00
01	01	39	Claudineia Machado de Souza	28.736.854/0001-50	-	NF	000.175	09/11/22	O.B	09/11/22	Plantões	R\$ 10.000,00
02	02	40	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/11/22	-	09/11/22	Pacotes de Serviços	R\$ 11,00
01	01	41	Bello Alimentos Ltda	08.201.770/0020-77	-	Extrato	105.772	28/10/22	O.B	16/11/22	Alimentação/ Limpeza	R\$ 672,78
02	02	42	Jesus ,Jesus & Resende Exames de Imagem Ltda -ME	40.979.772/0001-31	-	NF	000.018	11/11/22	O.B	18/11/22	Pagamento com Recurso Proprio	R\$ 1.335,43
01	01	43	Jesus ,Jesus & Resende Exames de Imagem Ltda -ME	40.979.772/0001-31	-	NF	000.018	11/11/22	O.B	18/11/22	Plantão	R\$ 194,57
02	02	44	Bogoni & bogoni Ltda	17.956.635/0001-60	-	NF	000.309	10/11/22	O.B	18/11/22	Pagamento com Recurso Proprio	R\$ 4.164,57
02	02	45	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	18/11/22	-	18/11/22	Pacotes de Serviços	R\$ 11,00
02	02	46	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	18/11/22	-	18/11/22	Pacotes de Serviços	R\$ 11,00
02	02	47	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	25/11/22	-	25/11/22	Pacotes de Serviços	R\$ 63,86

*[Handwritten signature]*



02	48	Banco do Brasil	-	Extrato	-	29/11/22	-	29/11/22	Pacotes de Serviços	R\$	30,64
17. TOTAL											
										R\$	157.606,01
										R\$	157.606,01

19. AUTENTICAÇÃO

30/11/2022

Antonio Vieira de Faria

DATA NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL


ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL



Antonio Vieira de Faria  
PRESIDENTE  
CPF: 048.683.401-82





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

<b>07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 07	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> <b>DE 01/11/2022 A 30/11/2022</b>	<input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__

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

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 30/11/2022 (conforme extrato)	R\$ <b>437,48</b>
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	R\$ -
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de novembro	R\$ 185,50
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	R\$ -
04	(+/-) OUTROS	
05	SALDO FINAL	R\$ <b>622,98</b>

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		
<b>30/11/2022</b>	<b>Antonio Vieira de Faria</b>	
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

**Antonio Vieira de Faria**  
PRESIDENTE  
CPF: 048.683.401-82



MUNICÍPIO DE ITAQUIRA

SECRETARIA DE FINANÇAS  
CONTROLE GERAL DE RECEITAS

DATA:

DESCRIÇÃO DO EMPENHO: ...

DESCRIÇÃO DO EMPENHO: ...

VALOR:

VALOR:

Assinatura Responsável pelo Empenho: ...

DATA:

DATA:

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS

EMPENHO DE CONTAS



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 3933-0  
 Conta corrente 19572-3 ASSOCIACAO B I - ABI  
 Período do extrato 11 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2022		3933	99026	870 Transferência recebida	663.933.000.007.655	151.535,00 C	
				04/11 3933 7655-4 PM ITAQUIRAI -			
04/11/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	151.535,00 D	0,00 C
07/11/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	833.111.201.219.986	58,00 D	
				Cobrança referente 07/11/2022			
07/11/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	58,00 C	
07/11/2022	08/11/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	113.120.200.011.792	0,02 C	0,02 C
08/11/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.216	65.417,00 D	
08/11/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	65.416,98 C	
08/11/2022	09/11/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	113.130.100.016.765	0,02 C	0,02 C
09/11/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	350,00 D	
				09/11 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL			
09/11/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.153.000.001.461	700,00 D	
				09/11 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL			
09/11/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.012.670	2.661,45 D	
				09/11 3933 12670-5 I MELLO LABORA			
09/11/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.013.091	10.662,00 D	
				09/11 3933 13091-5 CARDOSO-SERVIC			
09/11/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.163	26.655,00 D	
				09/11 3933 15163-7 TETILLA SERVIC			
09/11/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.164	2.629,27 D	
				09/11 3933 15164-5 LAB SAO FRANCI			
09/11/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.022.009	7.043,76 D	
				09/11 3933 22009-4 P S NT PRAETZE			
09/11/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.022.515	12.934,68 D	
				09/11 3933 22515-0 HONORATO S S M			
09/11/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	555.028.000.000.931	1.200,00 D	
				09/11 5028 931-8 ALEF W JOSILDO			
09/11/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	555.028.000.000.931	10.800,00 D	
				09/11 5028 931-8 ALEF W JOSILDO			
09/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	10.000,00 D	
				756 4616 028736854000150 CLAUDINEIA MA			
09/11/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.153.835	11,00 D	
				Cobrança referente 09/11/2022			
09/11/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	85.647,14 C	
09/11/2022	10/11/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	113.140.100.016.474	0,02 C	0,02 C
10/11/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,02 D	0,00 C
16/11/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.601	672,78 D	

## BELLO ALIMENTOS LTDA

16/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	672,78 C	
16/11/2022	17/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.210.100.018.520	0,01 C	0,01 C
17/11/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
18/11/2022	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	252.089.738	5.500,00 C	
			748 0903 15578834000156 ASSOCIACAO BEN			
18/11/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.801	1.530,00 D	
			756 3209 040979772000131 JESUS, JESUS			
18/11/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.802	4.164,57 D	
			748 0903 017956635000160 BOGONI E BOGO			
18/11/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.221.100.117.643	11,00 D	
			Cobrança referente 18/11/2022			
18/11/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.221.100.117.644	11,00 D	
			Cobrança referente 18/11/2022			
18/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	216,57 C	
18/11/2022	21/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	133.230.100.007.995	0,01 C	0,01 C
21/11/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
25/11/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.290.802.650.867	63,86 D	
			Cobrança referente 08/11/2022			
25/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	63,86 C	0,00 C
29/11/2022	3933	99015	870 Transferência recebida	553.933.000.007.494	258,00 C	
			29/11 3933 7494-2 A B ITAQUIRAI			
29/11/2022	3933	99015	870 Transferência recebida	553.933.000.007.494	210,10 C	
			29/11 3933 7494-2 A B ITAQUIRAI			
29/11/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.330.800.328.267	90,64 D	
			Cobr parc ref a 08/11/2022			
29/11/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	437,46 D	0,00 C
30/11/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Contabilizado  
Parcelamento

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

**Dados do Cliente****Agência**

3933-0

**Conta**

19572-3

**Cliente**ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI -  
ABI**CNPJ**

15.578.834/0001-56

**Resumo do mês - Dezembro/2022**

Saldo bruto em <b>31/10/2022</b>	R\$ 537,77
Aplicações no mês:	R\$ 151.972,50
Resgates líquidos no mês:	R\$ 152.075,41
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,79
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 16,72
Rendimentos no mês:	R\$ 20,13
Saldo bruto em <b>30/11/2022:</b>	R\$ 437,48

*16172 - 0179  
= 2162*

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2022	Saldo Anterior	R\$ 537,47	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/11/2022	Aplicação	R\$ 151.535,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 151.535,00
07/11/2022	Resgate	R\$ 57,98	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,02
08/11/2022	Resgate	R\$ 479,46	R\$ 0,38	R\$ 0,07	R\$ 0,06	R\$ 479,71
08/11/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
08/11/2022	Resgate	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,02
08/11/2022	Resgate	R\$ 64.936,53	R\$ 6,59	R\$ 0,20	R\$ 5,66	R\$ 64.937,26
09/11/2022	Resgate	R\$ 85.645,43	R\$ 13,04	R\$ 0,49	R\$ 10,82	R\$ 85.647,16
10/11/2022	Aplicação	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,02
16/11/2022	Resgate	R\$ 672,71	R\$ 0,23	R\$ 0,02	R\$ 0,13	R\$ 672,79
17/11/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
18/11/2022	Resgate	R\$ 216,54	R\$ 0,09	R\$ 0,01	R\$ 0,04	R\$ 216,58
21/11/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
25/11/2022	Resgate	R\$ 63,79	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 63,82
25/11/2022	Resgate	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,02

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
25/11/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
25/11/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
29/11/2022	Aplicação	R\$ 437,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 437,46
30/11/2022	Saldo Final	R\$ 437,46	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 21/12/2022 às 10:13

**Dados do Cliente****Agência**

3933-0

**Conta**

19572-3

**Cliente**ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI -  
ABI**CNPJ**

15.578.834/0001-56

**Resumo do Dia\***

Saldo bruto em <b>21/12/2022</b>	R\$ 76,01
Capital	R\$ 75,97
Rendimento acumulado	R\$ 0,04
Projetado	R\$ 0,00
IOF Projetado	R\$ 0,02
Saldo líquido em <b>21/12/2022</b>	R\$ 75,99

\* O saldo apresentado é do início do dia.

Impresso em 21/12/2022 às 10:15



29/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:13:33  
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.019.572
VALOR TOTAL	258,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	2.A53.EA3.2A7.C41.D0E
------------------	-----------------------

*Referente as tarifas bancarias  
de Setembro*

29/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:13:33  
393303933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.019.572
VALOR TOTAL	210,10

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

NR. AUTENTICACAO	7.864.006.AA3.96F.CE4
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

*Referente as tarifas bancarias  
de outubro*

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código: 4 Nome do Funcionário: MARIA APARECIDA DOS SANTOS BRITO DE OL.  
 TECNICO EM ENFERMAGEM  
 RG: 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				
992	TROCO DO MES	0,00	0,76				
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	96:00	225,18				
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00				
998	I.N.S.S.	8,98		270,31			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		62,75			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44			
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22			
<b>LANÇADO</b>							
<b>PAGO</b>							
<b>CONVÊNIO</b>							
<b>N.º 0001/2007</b>							
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.111,07		3.010,96	3.010,96	240,87	⇒	2.740,65	7,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.011,72	375,72			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/2022

Servidor 1 *[Handwritten Signature]*  
000628608SS3/m

Servidor 2 *[Handwritten Signature]*  
359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:30  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.636,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.0ED.188.58B.281.557

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56  
 CC: GERAL  
 Mensalista

Código Nome do Funcionário  
 119 MADALENA APARECIDA DOS SANTOS SOUZA  
 RECEPCIONISTA DE HOSPITAL  
 GBO 422110  
 Admissão: 01/04/2017  
 Departamento 3  
 Fila 1

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.437,00	38,30
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	127,42
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,66	0,71
150	HORAS EXTRAS 50%	0:56	9,11	47,88
992	TROCO DO MES	0:00	0,21	25,47
211	DESCONTO BRASIL CARD	38,30		38,30
998	I.N.S.S.	7,88		127,42
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,71
40	HORAS FALTAS	7:20		47,88
203	HORAS ATRASOS	3:54		25,47

**LANÇADO PAGO**

**CONVÊNIO N.º 001/2022**

Total de Vencimentos	Total de Descostos
1.691,38	239,38
Valor Líquido →	1.452,00

Salário Base 1.437,00  
 Sal. Contrib. INSS 1.617,82  
 Base Calc. FGTS 1.617,82  
 FGTS do Mes 129,42  
 Base Calc. IRRF 921,63  
 Falsa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
e entregue em 30/10/2022  
[Signature] 00062860855/m  
Servidor 1  
[Signature] 359650/m5  
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: MADALENA APARECIDA DOS SANTOS  
CPF: 020.823.801-81  
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 22.184-8  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.452,00

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.0B9.3C6.848.910.3B8

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 163  
 Nome do Funcionario NIIVA SIMOES DA ROCHA OLIVEIRA  
 COZINHEIRA DE HOSPITAL

GRUPO 513220  
 Admissão: 16/06/2021  
 Departamento 3  
 Faltas 1

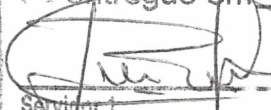
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	55,40	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	22,01	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:30	156,20	
260	HORAS EXTRAS 60%	1:00	11,74	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,27	
20	GRATIFICACOES	160,00	160,00	
998	I.N.S.S.	8,02		149,12
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33
203	HORAS ATRASOS	0:07		0,66
<b>LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022</b>				
			<b>Total da Vencimentos</b>	<b>Total da Descontos</b>
			1.860,11	150,11
			<b>Valor Líquido</b> →	1.710,00
<b>Salário Base</b>			<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>Faixa IRPF</b>
1.212,00			1.858,96	0,00
			<b>FGTS do Mes</b>	
			148,71	
			<b>Base Calc. IRRF</b>	
			1.520,25	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionario

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
e entregue em 30/10/2023

  
Servidor 1

000628608SS/m

  
Servidor 2

359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
3933003933

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: NILVA SIMOES DA ROCHA OLIVEIRA  
CPF: 026.294.131-79  
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 22.196-1  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.710,00  
-----

EVENTO: PROVENTOS  
-----

AUTENTICACAO SISBB: 4.FFC.9C6.F93.8EA.D58

LANÇADO  
PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

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

Código Nome do Funcionario  
 23 ELISABETH DOS SANTOS MORENO  
 TECNICO EM ENFERMAGEM  
 CBO 322205  
 Admissão: 01/02/2009  
 Departamento 3  
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	71:17	167,20	
211	DESCONTO BRASIL CARD	583,25		583,25
998	I.N.S.S.	8,56		226,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
<b>LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 02/120222</b>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.642,31	876,31
			<b>Valor Líquido</b> ⇒	1.766,00
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mes</b>
2.111,07		2.641,87	2.641,87	211,34
			<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
			2.226,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionario

\_\_\_\_\_  
 Data

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/2022  
[Signature] 00062860855/m  
Servidor 1  
[Signature] 359650/m5  
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.766,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.D66.5BD.78D.86D.0D8

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 174  
 Nome do Funcionário THIAGO PEREIRA BATISTA  
 RECEPCIONISTA DE HOSPITAL

CGO 422110  
 Admissão: 21/04/2022

Departamento 3  
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.212,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	27,80	
200	HORAS EXTRAS 100%	7:20	95,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,53	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	133:46	172,23	
998	I.N.S.S.	7,93		134,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59
40	HORAS FALTAS	6:10		41,54
203	HORAS ATRASOS	1:44		11,65
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.750,29	188,29
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.562,00</b>
			<b>Salário Base</b>	<b>1.212,00</b>
			<b>Sel. Contrib. INSS</b>	<b>1.696,57</b>
			<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>1.696,57</b>
			<b>FGTS do Mês</b>	<b>135,72</b>
			<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>1.562,06</b>
				<b>Parcela IRRF</b>
				<b>0,00</b>

**LANÇADO  
 PAGO  
 CONVÊNIO  
 N.º 021/2022**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

132001

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/2022  
[Signature] 00062860859/m  
Servidor 1  
[Signature] 359650/m5  
Servidor 2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ  
CNPJ: 15.578.834/0001-56  
-----  
FAVORECIDO: THIAGO PEREIRA BATISTA  
CPF: 046.651.461-10  
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 22.209-7  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.562,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.8EC.2A8.4AD.7E3.D18

LANÇADO  
PAGO  
CONVÊNIO  
N.º 001/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
3933003933

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA BAIROS DO ROSARIO  
CPF: 015.208.231-00

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 22.197-X  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.159,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.BAF.2FC.EA5.069.581

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO

N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4	SALARIO MATERNIDADE	183:20	1.010,00	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	45,37	
3	HORAS FERIAS	44:00	242,40	
805	MEDIA VALOR FERIAS	3,92	3,92	
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,30	10,30	
807	VANTAGENS FERIAS	48,48	48,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	101,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	
8011	INSAIUB 20% LIC. MATERN	20,00	202,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		373,81
812	INSS FERIAS	8,11		32,99
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,62
998	I.N.S.S.	7,55		94,98
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09
		Total de Vencimentos	1.664,49	Total de Descontos
		Valor líquido	1.159,00	
		Salário Base	1.212,00	Parcela IRRF
		Sal. Contr. INSS	1.664,17	0,00
		Base Calc. FGTS	1.664,17	
		FGTS do Mes	133,12	
		Base Calc. IRRF	1.158,77	

LANÇADO  
 PAGO  
 CONVÊNIO  
 N.º 021/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

[Stamp]

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
e entregue em 30/10/22  
[Signature] 0006 2860855/m5  
Servidor 1  
[Signature] 359650/m5  
Servidor 2

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 146 Nome do Funcionário  
 PAULA VITORIA AIMEIDA CAETANO  
 ENFERMEIRA

GRUPO 223505  
 Admissão: 20/12/2019

Departamento 3  
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	3.838,16	
209	ASSIDUIDADE	383,82	383,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,45	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	48:00	204,70	
275	RESGATE MUNICIPAL	200,00	200,00	
211	DESCONTO BRASIL CARD	314,76	314,76	314,76
998	I.N.S.S.	10,72	534,81	534,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	366,35	366,35
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81	0,81	0,81
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>4.990,73</b>	<b>Total de Descontos</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>4.455,47</b>	<b>Faixa IRRF</b>
				<b>22,50</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>4.990,28</b>	<b>Sal. Contrib. INSS</b>
				<b>399,22</b>
		<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>4.990,28</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>
				<b>4.455,47</b>

**LANÇADO  
 PAGO  
 CONVÊNIO  
 N.º 01/2022**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

10/10/22

Até sei... que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
e entregue em 30/10/22

[Signature] 00062860855/m

Servidor 1

[Signature] 359650/m5

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
3933003933

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULA VITORIA ALMEIDA CAETANO  
CPF: 058.810.691-70

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

CONTA: 22.221-6 MS

DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 3.774,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.A3A.975.43D.4C2.FDF

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO

N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFCENTE DE ITAQUIRAÍ CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Outubro de 2022

CNPJ: 15.578.834/0001-56

Código 157 Nome do Funcionário MONICA DOS SANTOS DA SILVA Técnico em Enfermagem

CBO 322205 Admissão: 29/09/2020

Departamento 3 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descntos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,97	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:14	26,39	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:17	7,78	
992	TROCO DO MES	0,00	0,82	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	361,88	
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,77		247,18
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84
203	HORAS ATRASOS	0:51		9,97
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>2.829,02</b>	<b>Total de Descntos</b>
				<b>308,02</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>2.521,00</b>	
				<b>Faltas IRRF</b>
				<b>7,50</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>2.111,07</b>	
		<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>2.818,23</b>	
		<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>2.818,23</b>	
		<b>FGTS do Mes</b>	<b>225,45</b>	
		<b>Estat. Calc. IRRF</b>	<b>2.571,05</b>	

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022


Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

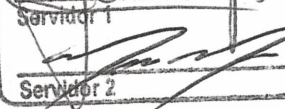
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data



Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/2026

 00067860859

Servidor 1  
 359650/ms  
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.521,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.C0D.10D.E67.7C2.217

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 144  
 Nome do Funcionário KEILA ROCHA SANTOS  
 NUTRICIONISTA

GRUPO 223710  
 Admissão: 01/10/2019  
 Departamento 3  
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150:00	3.150,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
992	TROCO DO MES	0,00	0,94	
998	I.N.S.S.	9,31		315,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,90
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,37		0,37
203	HORAS ATRASOS	0:16		5,67
<b>LANÇADO PAGO</b>				
<b>CONVÊNIO N.º 08/2022</b>				
Salário Base			3.071,33	2.966,00
Sal Cont. INSS			3.386,73	
Base Calc. FGTS			3.386,73	
FGTS do Mês			270,93	
Base Calc. IRRF			3.071,33	15,00
Valor Líquido				
Total de Vencimentos			3.393,34	427,34
Total de Descontos				427,34

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

10/10/22

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/22

[Signature] 00062860859/m

Servidor 1

[Signature] 359650/m5

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
3933003933

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: KEILA ROCHA SANTOS  
CPF: 048.468.901-04  
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 22.185-6  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.966,00

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.433.2E3.81C.DD8.F14

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

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

Código 158 Nome do Funcionário ROSANGELA DA SILVA VIEIRA  
 AUXILIAR DE LIMPEZA  
 GBO 514320  
 Admissão: 09/10/2020  
 Departamento 3  
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198:00	1.090,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRALS	22:00	121,20	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,55	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	21,61	
200	HORAS EXTRAS 100%	8:49	126,12	
260	HORAS EXTRAS 60%	0:05	0,92	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	204,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	24,24	
20	GRATIFICACOES	130,00	130,00	
998	I.N.S.S.	7,93		134,60
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
40	HORAS FALTAS	6:00		33,05
203	HORAS ATRASOS	6:51		37,74
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>1.768,53</b>	<b>205,53</b>
		<b>Total de Descontos</b>		<b>1.563,00</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>205,53</b>	
Salário Base		1.212,00		
Sal. Contr. NMS		1.697,65		
Base Calc. FGTS		1.697,65		
FGTS do Mes		135,81		
Base Calc. IRRF		804,69		
Folha IRRF				0,00

LANÇADO  
 PAGO  
 CONVÊNIO  
 N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/22

  
Servidor 1

00062860859

  
Servidor 2

359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ  
CNPJ: 15.578.834/0001-56  
-----  
FAVORECIDO: ROSANGELA DA SILVA VIEIRA  
CPF: 058.046.261-75  
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 22.207-0  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.563,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 1.14C.611.C29.FDF.A5B

LANÇADO

PAGO

CONVENIO  
N.º 001/2022



ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAÍ  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 173  
 Nome do Funcionário  
 THAUAN CORREA OLIVEIRA  
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

GB0 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	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,61		231,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.686,68	273,68
			<b>Valor Líquido</b> →	2.413,00
Salário Base		1.657,32		
Sal. Contrib. INSS		2.686,65		
Base Calc. FGTS		2.686,65		
FGTS do Mes		214,93		
Base Calc. IRRF		2.455,26		
Falsa IRRF				7,50

LANÇADO  
PAGO  
CONVÊNIO  
N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/22

  
Servidor 1

000628608SS/m

  
Servidor 2

359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ  
CNPJ: 15.578.834/0001-56  
-----  
FAVORECIDO: THAUAN CORREA OLIVEIRA  
CPF: 087.742.631-70  
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 22.190-2  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.413,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.313.41E.952.7D4.06C

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

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

Código 175 Nome do Funcionário DIEGO MARCOLINO RAMOS  
 Técnico em Enfermagem  
 GBO 322205 Admissão: 11/05/2022  
 Departamento 3 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.657,32	
209	ASSIDUIDADE	165,73	165,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,14	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:13	17,64	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,19	
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,21		189,46
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72
203	HORAS ATRASAS	0:15		1,88

LANÇADO  
PAGO  
CONVÊNIO  
N.º 001/2022

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.657,32	2.307,14	2.307,14	184,57	2.117,68	7,50
Total de Vencimentos		Total de Descontos		Valor Líquido	
2.309,09		208,09		2.101,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
e entregue em 30/10/2022

Servidor 1

Servidor 2

*[Handwritten Signature]* 0006286085/m

*[Handwritten Signature]* 359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ  
CNPJ: 15.578.834/0001-56  
-----  
FAVORECIDO: DIEGO MARCOLINO RAMOS  
CPF: 073.750.441-20  
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 20.556-7  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.101,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.A38.AD6.B3E.59C.4BF

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 156  
 Nome do Funcionário IASMIM VITORIA DE SOUZA  
 AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO 514320  
 Admissão: 11/09/2020  
 Departamento 3  
 Fábri 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,51	
200	HORAS EXTRAS 100%	10:30	173,19	
992	TROCO DO MES	0,00	0,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,41	
20	GRATIFICACOES	360,00	360,00	
998	I.N.S.S.	8,11		164,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
203	HORAS ATRASOS	0:54		4,96
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.038,05	170,05
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.868,00</b>
Salário Base			1.212,00	
Sal. Contr. INSS			2.032,15	
Base Calc. FGTS			2.032,15	
FGTS do Mes			162,57	
Base Calc. IRRF			1.677,85	
Fábri IRRF				0,00

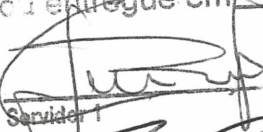
LANÇADO  
 PAGO  
 CONVÊNIO N.º 2022/2022

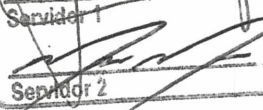
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
e entregue em 30/10/22

 00062860859/m

Servidor 1  
 359650/m5  
Servidor 2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.868,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: E.166.E40.58D.D16.CA5

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 124 Nome do Funcionário CLAUDINEIA APARECIDA DOS SANTOS  
 GBO 322205 Departamento 3 Faltas 1  
 Admissão: 01/10/2017

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	1,62			
150	HORAS EXTRAS 50%	0:20	5,57			
992	TROCO DO MES	0,00	0,62			
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	362,97			
998	I.N.S.S.	8,62		231,64		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,04		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63		
203	HORAS ATRASOS	0:23		3,65		
<b>LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022</b>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			2.692,96	248,96		
			<b>Valor Líquido</b> ⇨	<b>2.444,00</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mes</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.111,07		2.688,69	2.688,69	215,09	2.077,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

13/01/22

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
cu entregue em 30/10/22

 00062860859/m

Servidor 1

 359650/ms

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.444,00

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 2.C4A.876.D4E.F69.9C1

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: GERSON FERREIRA TAVARES  
CPF: 013.170.741-81  
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 22.173-2  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.041,00

-----  
EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 4.92E.A0F.FA1.773.ED5

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 110  
 Nome do Funcionário  
 GERSON FERREIRA TAVARES  
 FATURISTA

GBD 413115  
 Departamento 3  
 Admissão: 01/02/2016  
 Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.800,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,27	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:29	11,20	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
211	DESCONTO BRASIL CARD	592,50		592,50
998	I.N.S.S.	8,92		263,68
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,11
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43
203	HORAS ATRASOS	6:30		101,11
<b>LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 881/2022</b>				
		Total de Vencimentos	3.057,83	Total de Descontos
		Valor Líquido	⇒ 2.041,00	Folha IRRF
		Salário Base	2.800,00	2.041,00
		Sal. Contrib. INSS	2.955,76	7,50
		Base Calc. FGTS	2.955,76	
		FGTS do Mes	236,46	
		Base Calc. IRRF	2.692,08	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

Forma 2

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
e entregue em 30/10/2022

[Signature] 00062860859/m

Servidor 1

[Signature] 359650/m5

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.465,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: F.FC6.E07.18E.01C.BF2

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

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

CHD 514320  
 Admissão: 01/04/2021

Departamento 3  
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	48,55		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	19,83		
200	HORAS EXTRAS 100%	10:29	134,68		
260	HORAS EXTRAS 60%	1:08	11,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	229,07		
998	I. N. S. S.	7,86		124,86	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
40	HORAS FALTAS	11:00		60,60	
203	HORAS ATRASOS	1:06		6,06	
<b>LANÇADO PAGO</b>					
<b>CONVÊNIO N.º 01/2022</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.657,07	192,07	
			Valor Líquido	1.465,00	
			⇒		
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc FGTS	FG. TS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.589,42	1.589,42	127,15	1.274,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/22  
[Signature] 0006286053/m  
Servidor 1  
[Signature] 359650/m5  
Servidor 2

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,52	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
998	I.N.S.S.	8,61		231,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,50
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
<b>LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022</b>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.686,30	315,30
			<b>Valor Líquido</b> ⇒	2.371,00
Salário Base		2.111,07	Base Calc. INSS	
			2.685,78	
Base Calc. FGTS		2.685,78	FGTS do Mes	
			214,86	
Base Calc. IRRF		2.454,49	Folha IRRF	
			7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12-2015

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/15  
[Signature] 00067860855/M  
Servidor 1  
[Signature] 359650/M5  
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.371,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.6DF.9B5.FC7.312.CA2

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ  
CNPJ: 15.578.834/0001-56  
-----  
FAVORECIDO: RAFAELA TOMITAN MACHADO  
CPF: 108.408.059-18  
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 22.177-5  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.953,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.0D1.F7B.C71.7B6.FEC

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código: 159  
 Nome do Funcionário: RAFAELA TOMITAN MACHADO ENFERMEIRA

GRUPO: 223505  
 Admissão: 3/26/03/2021  
 Departamento: 3  
 Faltas: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	3.838,16	
209	ASSIDUIDADE	383,82	383,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,82	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
275	RESGATE MUNICIPAL	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	10,58		506,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51

LANÇADO  
PAGO  
CONVÊNIO  
N.º 001/2022

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.786,40	833,40	3.953,00	
Valor Líquido	⇒		
Salário Base	3.838,16	Sal. Contrib. INSS	4.785,58
		Base Calc. FGTS	4.785,58
		FGTS do Mes	382,84
		Base Calc. IRRF	4.279,43
		Faixa IRRF	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/2026

[Signature] 00068608597

Servidor 1

[Signature] 359650/MS

Servidor 2



SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.378,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.7F4.98A.ABB.39C.FEC

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTEM DE ITAQUIRAI  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	138:00	1.524,91	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	42:00	464,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	266,64	
265	INSALUBRIDADE 30%	30,00	8,08	
211	DESCONTO BRASIL CARD	600,00		600,00
998	I.N.S.S.	8,17		179,58
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	39,78		39,78
40	HORAS FALTAS	6:00		66,30
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>2.263,98</b>	<b>Total de Descontos</b>
			<b>885,98</b>	
		<b>Valor Líquido</b>	<b>1.378,00</b>	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mes</b>
1.989,01		2.197,43	2.197,43	175,79
			<b>Base Calc. IRPF</b>	<b>Folha IRPF</b>
			2.017,85	7,50

LANÇADO  
 PAGO  
 CONVÊNIO  
 N.º 021/2022

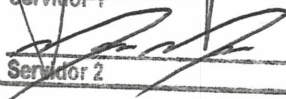
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/22

  
Servidor 1 00062860859/m

  
Servidor 2 359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:31  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.344,00  
-----

EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.24E.FC9.974.DD3.CC2

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ CC: GERAL  
 Mensalista  
 Folha Mensal  
 Outubro de 2022

CNPJ: 15.578.834/0001-56  
 Nome do Funcionario: ALINE DO AMARAL ROCCO DA SILVA  
 Departamento: 3  
 Faltas: 1  
 Admissão: 01/10/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,96	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:45	16,99	
992	TROCO DO MES	0,00	0,11	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	361,34	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	103:52	242,12	
211	DESCONTO BRASIL CARD	56,68		56,68
998	I.N.S.S.	8,66		235,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,77
993	TROCO MES ANTERIOR	0,99		0,99
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	1:07		13,14
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.736,59	392,59
			<b>Valor Líquido</b> ⇨	<b>2.344,00</b>
Salário Base		2.111,07	Base Calc. INSS	2.723,34
			Base Calc. FGTS	2.723,34
			FGTS do Mes	217,86
			Base Calc. IRRF	2.487,55
				Faltas IRRF
				7,50

LANÇADO  
 PAGO  
 N.º 001/2022  
 CONVÊNIO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
e entregue em 30/10/22

Servidor 1

Servidor 2

00062860859

359654/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:32  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.892,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.B0F.131.E5F.C49.636

LANÇADO

PAGO

CONVENIO  
N.º 001/2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	110:00	1.573,72			
992	TROCO DO MES	0,00	0,41			
256	PERICULOSIDADE 40% ABI RADIOLOGIA	629,49	629,49			
231	SALARIO TECNICO ENFERMAGEM	2.111,07	2.111,07			
211	DESCONTO BRASIL CARD	742,41		742,41		
998	I.N.S.S.	10,20		440,17		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		197,88		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01		
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDEPATIVA	42,22		42,22		
<b>LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 504/2022</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.314,69	1.422,69		
			Valor Líquido →	2.892,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.573,72		4.314,28	4.314,28	345,14	3.684,52	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data



Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
e entregue em 30/10/22

Servidor 1

Servidor 2

*[Handwritten Signature]*  
000678608557

*[Handwritten Signature]*  
359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:32  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 4.854,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F91.636.4DE.C60.BA2

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código: 29  
 Nome do Funcionário: SUZANA MICHELLE TEIXEIRA VIEIRA  
 ENFERMEIRA

CEB: 223505  
 Admissão: 01/09/2010

Departamento: 3  
 Fila: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	5.300,00	
209	ASSIDUIDADE	530,00	530,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
255	INSAUBRIDADE 30%	30:00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	30:00	176,67	
998	I.N.S.S.	11,43		728,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		682,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			6.371,22	1.517,22
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>Faixa IRPF</b>
			4.854,00	27,50
			<b>Salário Base</b>	
			5.300,00	
			<b>Sal. Contr. INSS</b>	
			6.370,27	
			<b>Base Calc. FGTS</b>	
			6.370,27	
			<b>FGTS do mês</b>	
			509,62	
			<b>Base Calc. IRPF</b>	
			5.642,26	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

10/10/22

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
cu entregue em 30/10/22

[Signature] 00062860857

Servidor 1

[Signature] 352650/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:32  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.581,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: C.D6A.441.2B4.D47.C83

LANÇADO  
PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 84 Nome do Funcionário  
 LUZIA FRANCISCO EMIDIO  
 TECNICO EM ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 3 Fila 1  
 Admissão: 01/07/2014

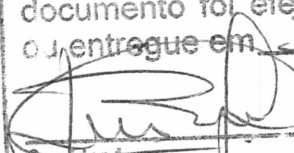
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	87:42	205,71	
998	I.N.S.S.	8,85		255,97
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56
<b>LANÇADO PAGO</b>				
			<b>CONVÊNIO N.º 00J/2022</b>	
		Total de Vencimentos	2.892,39	Total de Descontos
		Valor Líquido	2.581,00	
		Base Calc. INSS	2.891,49	Base Calc. IRRF
		Salário Base	2.111,07	Folha de Mensal
		FGTS do Mes	231,31	Base Calc. IRRF
			2.635,52	Folha IRRF
			7,50	

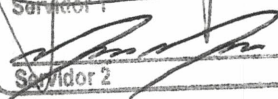
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
e entregue em 30/10/22

  
Servidor 1 00062860853/m

  
Servidor 2 359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:32  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.534,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.C02.C39.B0B.B61.1F9

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022



ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAÍ  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 13 Nome do Funcionário SANDRA DA CUNHA VILLELA  
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.437,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	11,70	
150	HORAS EXTRAS 50%	3:21	40,12	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
998	I.N.S.S.	7,91		131,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,15		0,15
203	HORAS ATRASOS	8:12		65,46
<b>LANCADO PAGO</b>				
		<b>CONVÊNIO N.º 001/2022</b>		
Total de Vencimentos			1.731,34	Total de Descortos
Valor Líquido			1.534,03	197,34
Salário Base			1.437,00	Salário Base
Sal. Contr. INSS			1.665,76	Sal. Contr. INSS
Base Calc. FGTS			1.665,76	Base Calc. FGTS
FGTS do Mês			133,26	FGTS do Mês
Base Calc. IRRF			1.534,03	Base Calc. IRRF
Folha IRRF			0,00	Folha IRRF

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 30/10/20

Servidor 1

Servidor 2

*[Handwritten signature]*  
00062860859/m

*[Handwritten signature]*  
359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:32  
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: ALVARINA DE SOUZA MATIAS  
CPF: 600.600.181-00  
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 22.171-6  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.399,00  
-----

EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: D.B1D.49C.10D.62C.EAC

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

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

CBO 322205  
 Admissão: 01/04/2007

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	0,09	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
998	I. N. S. S.	8,61		231,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,85
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
<p><b>LANÇADO</b> <b>PAGO</b></p> <p><b>CONVÊNIO</b> <b>N.º 001/2022</b></p>		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.685,87		286,87
		Valor Líquido	2.399,00	
		Salário Base	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes
		2.111,07	2.685,78	214,86
		Sal. Contr. INSS	Base Calc. IRRF	Falsa IRRF
		2.685,78	2.075,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

6/23/09

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/22  
[Signature] 0006786085570  
Servidor 1  
[Signature] 359650/MS  
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:32  
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: MARCIA QUEIROZ VARGE  
CPF: 219.620.728-43  
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS  
CONTA: 22.174-0  
DATA DE PAGAMENTO: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 5.951,00  
-----

EVENTO: PROVENTOS

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.94A.B7A.13F.C4A.646

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código Nome do Funcionário  
 73 MARCIA QUEIROZ VARGE  
 ENFERMEIRA

CEB 223505  
 Admissão: 09/11/2013  
 Departamento 3  
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	5.300,00	
209	ASSIDUIDADE	530,00	530,00	
245	RESP TECNICA	1.590,00	1.590,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
275	RESGATE MUNICIPAL	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	0,59		0,59
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00

LANÇADO PAGO CONVENIO N.º 021/2022

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
7.984,30	5.951,00	2.033,30	
Valor Líquido →			
5.300,00	7.155,22	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 30/10/2018

  
Servidor 1

  
Servidor 2

00062860857

359650/m5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:32  
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: 08/11/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.719,00  
-----  
EVENTO: PROVENTOS  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.030.ED6.38D.277.173

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI  
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 162 Nome do Funcionário  
 FERNANDA DE MORAES VICENTE  
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

411005  
 Admissão: 03/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.600,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,13	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:52	31,31	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
998	I.N.S.S.	8,03		150,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53
203	HORAS ATRASOS	1:54		13,82
<b>LANÇADO PAGO</b>				
<b>CONVENIO N.º 001/2022</b>				
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.883,38	164,38
			<b>Valor Líquido</b> →	1.719,00
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mes</b>
1.600,00		1.869,02	1.869,02	149,52
			<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
			1.529,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
e entregue em 30/10/22  
[Signature] 0006860859/m  
Servidor 1  
[Signature] 359650/m5  
Servidor 2

09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:00:34  
393303933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.001.461
VALOR TOTAL	350,00

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

NR.AUTENTICACAO	A.AE4.A95.4E8.144.2EB
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 350,00	NF-e Nº: 000.000.448 SÉRIE : 7
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

<b>OXIGENIO MODELO INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA</b> RUA TATSUO SUEKANE, 180 PARQUE DOS JEQUITIBAS DOURADOS MS CEP: 79839583 TELEFONE: 6734256054  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.448 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 1027 4793 1100 0131 5500 7000 0004 4810 0000 4496
		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 150220034783345 - 03/10/2022 09:11:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	03/10/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		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

<b>FATURA</b>
Número: 448 Valor Original: 350,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 350,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 350,00	VALOR DO ICMS 59,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 350,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 110,08	VALOR TOTAL DA NOTA 350,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC REW4H87	UF MS	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 70,000	PESO LÍQUIDO 13,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
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: OS00716300922 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3 M3	10,0000 10,0000	35,0000 35,0000	350,00	350,00	59,50	0,00	17,00	0,00	110,08

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 110.08 (31.45%) Fonte: IBPT  
 Observações destinadas ao Fisco:  
 OBS: Emitida nos termos portaria CAT 127/2015 e Art. 434 do RICMS/2000.. Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMS NRO/SERIE: 8984 - 1

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 02/11/2022, Valor: 350,00 IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 1722 - 6 Títulos: Nro 448 Venc. 02-11-2022 Valor 350.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS ( HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados,	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 03 / 10 / 22

[Signature] 00067860855/m  
[Signature] 359650/m5

09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:00:35  
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.001.461
VALOR TOTAL	700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO B.8BE.E12.583.8E1.353



Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 700,00	NF-e Nº: 000.000.472 SÉRIE : 7
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

<b>OXIGENIO MODELO INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA</b> RUA TATSUO SUEKANE, 180 PARQUE DOS JEQUITIBAS DOURADOS MS CEP: 79839583 TELEFONE: 6734256054 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.472 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 1027 4793 1100 0131 5500 7000 0004 7210 0000 4734
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220035730931 - 10/10/2022 09:42:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31

Folha N.º 1055

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 10/10/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

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

<b>FATURA</b>
Número: 472 Valor Original: 700,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 700,00

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

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
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. 10M3 - Lote: OS00724061022 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3 M3	20,0000 20,0000	35,0000 35,0000	700,00	700,00	119,00	0,00	17,00	0,00	220,15

**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\$ 220.15 (31.45%) Fonte: IBPT  
 Observações destinadas ao Fisco:  
 OBS: Emitida nos termos portaria CAT 127/2015 e Art. 434 do RICMS/2000.. Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 9085 - 1

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 09/11/2022, Valor: 700,00 IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 1782 - 6 Titulos: Nro 472 Venc. 09-11-2022 Valor 700.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS ( HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados,	RESERVADO AO FISCO



Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 10/10/22  
[Signature] 00062860858  
Servidor 1  
[Signature] 359650/MS  
Servidor 2

09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:00:34  
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2022
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	2.F29.DBD.86C.6F7.DD9
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 1649
	Data da emissão da nota 01/11/2022 13:02:37	
	Data do fato gerador 01/11/2022 13:02:37	
	Código de verificação USBOWAWXZ	

**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:

Folha N.º 1057

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: 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
Plantões laboratoriais mais produtividade em exames laboratoriais, referente ao mês de Outubro 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
<b>Valor bruto = R\$ 2.750,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 2.661,45</b>		

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



Verificar autenticidade

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado,  
ou entregue em 01/11/2011

Servidor 1

00062860855/m

Servidor 2

359650/ms

09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:00:34  
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.013.091
VALOR TOTAL	10.662,00

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

NR.AUTENTICACAO	6.795.AA2.914.1EC.AD4
-----------------	-----------------------

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 1400
Data da emissão da nota	08/11/2022 15:22:40
Data do fato gerador	08/11/2022 15:22:40
Código de verificação	1LRT13BYG

## 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: **Folha N.º 1059**  
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; A 4 PLANTÃO DE 12H DO MÊS 10/2022-CONVÊNIO 001-2022.	1.200,0000	4,0000	4.800,0000	4.800,00x5,00 =	240,00
NOTA REF; A 3 PLANTÃO DE 24H DO MÊS 10/2022-CONVÊNIO 001-2022.	2.400,0000	3,0000	7.200,0000	7.200,00x5,00 =	360,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.662,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 78,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 12.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 10.662,00</b>			

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	12.000,00	600,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.614,00 (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

**PAGO**


**LANÇADO**

**CONVÊNIO**  
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 08/11/02

  
0006 2860855/m

Servidor 1

  
359650/ms

Servidor 2

09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:00:34  
393303933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.163
VALOR TOTAL	26.655,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====


NR. AUTENTICACAO	B.43F.BBE.8D6.DD9.2AF
------------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 1015
	Data da emissão da nota 08/11/2022 15:21:06	
	Data do fato gerador 08/11/2022 15:21:06	
	Código de verificação LBEVCFWOC	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA TETILLA	Inscrição estadual: <b>Folha N.º 1061</b>
Nome/Razão social: TETILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Telefone: (67) 3476-2394
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	Celular: (67) 99977-5071
Município: Itaquiraí UF: MS	
E-mail: a.tetilla@uol.com.br	Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF; A 4 PLANTÃO DE 12H DO MÊS 10/2022-CONVÊNIO 001-2022.	1.500,0000	4,0000	6.000,0000	6.000,00x5,00 =	300,00
NOTA REF; A 1 PLANTÃO DE 24H DO MÊS 10/2022-CONVÊNIO 001-2022.	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x5,00 =	150,00
NOTA REF; A 21 PLANTÃO DE SOBREVISO OBSTETRICIA DO MÊS 10/2022-CONVÊNIO 001-2022.	1.000,0000	21,0000	21.000,0000	21.000,00x5,00 =	1.050,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.655,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 30.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 26.655,00</b>			

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	30.000,00	1.500,00

**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\$ 4.035,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.200,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

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

[Signature] 00062860855/m

Servidor 1

[Signature] 359650/m

Servidor 2

09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:00:34  
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.164
VALOR TOTAL	2.629,27

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


=====

NR. AUTENTICACAO	E.CEF.F0E.08F.96D.C61
------------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 5561
	Data da emissão da nota 31/10/2022 17:27:07	
	Data do fato gerador 31/10/2022 17:27:07	
	Código de verificação 9XAMXU62N	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

 <b>LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO</b>	Nome fantasia: LABORATORIO SAO FRANCISCO	Inscrição estadual: <b>Folha N.º 1063</b>
	Nome/Razão social: LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO LTDA	Telefone: (67) 3476-2260
	CPF/CNPJ: 07.699.527/0001-03    Inscrição municipal: 33700811	Celular: (67) 9640-7638
	Endereço: R Senador Teotonio Vilela Número: 547 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000	
	Complemento:	
	Município: Itaquiraí    UF: MS	Site: www.sflab.com.br
E-mail: jrbiomedicina@yahoo.com.br		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NOS PLANTOES DO MES DE OUTUBRO 2022.	2.750,0000	1,0000	2.750,0000	2.750,00x4,39 =	120,73

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.629,27								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 2.750,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 2.629,27</b>		

Cargos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.750,00	120,73

**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 4.39%

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

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

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 31/10/2022

Servidor 1

Servidor 2

000686085971  
359650/MS

09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:00:34  
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2022
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	4.EC6.A09.870.087.EF6
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 24
	Data da emissão da nota 08/11/2022 15:19:25	
	Data do fato gerador 08/11/2022 15:19:25	
	Código de verificação GZ2I30C62	

**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:

Folha N.º 1065

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 10/2022 - 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 10/2022 - 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
<b>Valor bruto = R\$ 7.200,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 7.043,76</b>			

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

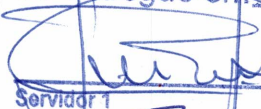
LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

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

08/11/2022

 00062860855/m

Servidor 1

 359650/ms

Servidor 2



09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:00:34  
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/11/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.022.515
VALOR TOTAL	12.934,68


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

NR.AUTENTICACAO	7.ACA.638.250.377.D0E
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVENIO  
N.º 001/2022

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 11
	Data da emissão da nota 08/11/2022 15:38:01	
	Data do fato gerador 08/11/2022 15:38:01	
	Código de verificação 0JFJXEUVK	

**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: **Folha N.º 1067**  
 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. 5 PLANTÃO DE 12H NO MÊS 10/2022 - CONVENIO 001-2022	1.200,0000	5,0000	6.000,0000	6.000,00x2,01 =	120,60
NOTA REF. 3 PLANTÃO DE 24H NO MÊS 10/2022 - CONVENIO 001-2022	2.400,0000	3,0000	7.200,0000	7.200,00x2,01 =	144,72

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	12.934,68								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 13.200,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 12.934,68</b>		

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	13.200,00	265,32

**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.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.775,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

E-111111

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

[Signature] 00062860859m

Servidor 1

[Signature] 359659ms

Servidor 2

09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:00:34  
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA 09/11/2022  
NR. DOCUMENTO 555.028.000.000.931  
VALOR TOTAL 1.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ALEF W JOSILDO ALVES LIMA  
AGENCIA: 5028-8 CONTA: 931-8  
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572  
NR.AUTENTICACAO 0.D45.C94.FE2.297.38F



LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

<b>ALEF DE LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA - ALEF</b> <b>CNPJ: 42.675.519/0001-10</b> FRANCISCO BARTNIK - SALA 01, 2098 CEP: 85.807-145 - Bairro: RECANTO TROPICAL Município: CASCAVEL - PARANÁ <b>Insc. Municipal: 630027275 - Insc. Estadual:</b> Email: fernando@conett.com.br Telefone: (66) 9957-7663 - Celular: (66) 99957-7663	Número da NFS-e <b>17</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	<b>Identificador</b> 7493 7384 6620 4267 5519 2023 1108 1120 2217 1655 	
	Data Fato Gerador <b>08/11/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>08/11/2022 16:46</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	1.200,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b> Ref. ao mês 09/2022 - Convênio 001-2022: 1 plantão de 12hs no valor R\$1.200,00 cada: R\$1.200,00							
<b>Valor Total</b> 1.200,00	<b>Desc. Incondicional</b> 0,00	<b>Dedução</b> 0,00	<b>Base de Cálculo</b> 1.200,00	<b>ISSQN</b> SIMPLES NACIONAL			
<b>ISSRF</b> 0,00	<b>IR</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00			
<b>PIS</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>Total Trib. Federais</b> 0,00	<b>Desc. Condicional</b> 0,00	<b>Valor Líquido</b> 1.200,00			

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: 15/12/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$161,40 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$48,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

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

  
000628608/SSP/m

Servidor 1

  
359650/MS

Servidor 2

09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:00:34  
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/11/2022  
NR. DOCUMENTO 555.028.000.000.931  
VALOR TOTAL 10.800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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


NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

NR.AUTENTICACAO 6.847.C45.D2A.CC8.CDE



LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

<b>ALEF DE LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA - ALEF</b> <b>CNPJ:</b> 42.675.519/0001-10 FRANCISCO BARTNIK - SALA 01, 2098 CEP: 85.807-145 - Bairro: RECANTO TROPICAL Município: CASCAVEL - PARANÁ <b>Insc. Municipal:</b> 630027275 - <b>Insc. Estadual:</b> Email: fernando@conett.com.br Telefone: (66) 9957-7663 - Celular: (66) 99957-7663	Número da NFS-e <b>18</b>	Situação <b>Emitida</b>	  Autenticidade
		Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE CASCAVEL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	<b>Identificador</b> 7493 7384 6620 4267 5519 2023 1108 1120 2217 3021 	
	Data Fato Gerador <b>08/11/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>08/11/2022 16:50</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	10.800,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

**Descrição do Serviço:**  
 Ref. ao mês 10/2022 - Convênio 001-2022: 5 plantões de 12hs no valor R\$1.200,00 cada: R\$6.000,00 e 2 plantões de 24hs no valor R\$2.400,00 cada: R \$4.800,00

<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>
10.800,00	0,00	0,00	10.800,00	SIMPLES NACIONAL
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	10.800,00

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: 15/12/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.452,60 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$432,00 (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 08/11/2022

 0006786088/m

Servidor 1

 359650/mr

Servidor 2



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.42  
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 4616-7 - SICOOB UNI SUL MS  
CONTA: 12.949-6

FAVORECIDO: CLAUDINEIA MACHADO DE SOUZA  
CPF/CNPJ: 28.736.854/0001-50  
VALOR: R\$ 10.000,00  
DEBITO EM: 09/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110901  
AUTENTICACAO SISBB: 8.2A9.338.97A.17C.D88

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

<b>CLAUDINEIA MACHADO DE SOUZA</b> <b>CMS SERVICOS MEDICOS</b> Rua Antônio Spoladore, 1645 - Santa Fé CEP 79823-732 - Dourados - MS Inscrição Municipal 1000232481 - CPF/CNPJ 28.736.854/0001-50	
--	---

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>09/11/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>09/11/2022 08:53:23</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>24 4E 7D</b>	Número da Nota Fiscal <b>175</b>
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/dourados/online">https://www.issnetonline.com.br/dourados/online</a>				

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

Local dos Serviços
Dourados - Mato Grosso do Sul

Descrição dos Serviços
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE O MÊS 10/2022 DO CONVÊNIO 0001-2022 10 PLANTÕES DE SOBRE AVISO OBSTÉTRICO NO VALOR DE R\$ 1.000,00 = R\$ 10.000,00
<div style="font-size: 2em; opacity: 0.5; transform: rotate(-15deg); display: inline-block;">LANÇADO</div> <div style="font-size: 3em; opacity: 0.5; transform: rotate(-15deg); display: inline-block; margin-left: 100px;">PAGO</div> <div style="font-size: 2em; opacity: 0.5; transform: rotate(-15deg); display: inline-block; margin-left: 100px;">CONVÊNIO</div> <div style="font-size: 1.5em; color: blue; transform: rotate(-15deg); display: inline-block; margin-left: 10px;">N.º 001/2022</div>

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

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

<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>	<b>R\$ 10.000,00</b>
-------------------------------------	----------------------

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

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado,  
cu entregue em 09/11/2022



 00062860858/m

Servidor 1

 359650/ms

Servidor 2

FABEBEMOS DE BELLO ALIMENTOS LTDA 17		OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFe	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000105772	
		ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI - 101150		SERIE 1	
				672,78	

	IDENTIFICACAO DO EMITENTE <b>BELLO ALIMENTOS LTDA 17</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL		
	RODOVIA BR-163,3 - BAIRRO PARQUE DAS NACOES DOURADOS, MS CEP.: 79.841-550 FONE.: (45) 3229-1061 nfe@belloalimentos.com.br		0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input type="checkbox"/> Nº 000105772 SERIE 1 FOLHA 1 / 1		

Chave de Acesso  
5022 1008 2017 7000 2077 5500 1000 1057 7210 0104 8840

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO		Protocolo de Autorização	
VENDA DE PRODUCAO		150220038060530 28/10/2022 01:32:37	
INSCRICAO ESTADUAL	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
284576280		08.201.770/0020-77	

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>			
NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI - 101150		15.578.834/0001-56	28/10/2022
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 SEM COMPLEMENTO		CENTRO	79.965-000
MUNICIPIO		FONE / FAX	UF
ITAQUIRAI		(67) 3476-1152	MS
		INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
			01:31

<b>TURA / DUPLICATA</b>			
DOCUMENTO VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO VENCIMENTO	VALOR
001 18/11/2022	672,78		

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
277,03	47,10	0,00	0,00	672,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672,78

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZAO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF
SOL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME		0-EMITENTE			MS
ENDERECO		MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL	
R.: VEREADOR ATAULFO DE MATTOS, 6630		DOURADOS	MS	283768495	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,000	CX	FRANGO BELLO		57,374	56,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS</b>													
COD PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	PESO	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICOTAS ICMS IPI
354442	(50) COXA E SOBRECXA CONG. IN NAT. ENV. B ELLO CX 18 KG	02071400	020	5102	KG	18,000	1	9,54	171,72	70,71	12,0	0,00	17,00,00
2885807	(260) FILE DE PEITO CONG. IN NAT. ENVELOP ADO. BELLO CX 20 KG	02071400	020	5102	KG	20,000	1	15,99	319,80	131,66	22,3	0,00	17,00,00
38412	(553) FRANGO CONG. INT. 2F C/ MIUDOS IN N AT. BELLO CX 18 KG	02071100	020	5102	KG	18,000	1	10,07	181,26	74,64	12,6	0,00	17,00,00

**LANÇADO**

**PAGO**

**CONVÊNIO**  
N.º 001/2022

<b>CALCULO DO ISSQN</b>	
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS
	BASE DE CALCULO DO ISSQN
	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMACOES COMPLEMENTARES Usuario: MLV Vendedor: 490-RAMON JUNGLOS DA SILVA . Valor Aproximado dos Tributos (Cod. Item/Valor): 354442/Vlr R\$ 0,00 , 2885807/Vlr R\$ 0,00 , 3138412/Vlr R\$ 0,00 . Total R\$ 0,00. BASE DE CALCULO REDUZI DA EM 58,824% CONF. DECRETO 12.056/06 ART.9 PLACA CAVALO: DCK0137(MS) Forma Pagto: BOLETO ITAU - CRA 18/11/22 NOME FANTASIA.: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI Placa DCK0137 UF MS	RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado  
ou entregue em 28 / 10 / 77

Keizer Rocha Santos 048.468.90104

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

Itaú Banco Itaú SA 341-7 34191.09016 90591.148540 15642.690000 5 91730000067278 Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU</b>					Vencimento 18/11/22
Beneficiário BELLO ALIMENTOS LTDA 17 BR-163, 3 - PARQUE DAS NACOES - DOURADOS-MS					08.201.770/0020-77 79.841-550
Agência/Código Beneficiário 8541/56426-9					
Data do Documento 28/10/22	Nº do Documento 105772-0	Espécie Docto DM	Aceite NAO	Data do Processamento 28/10/22	Nosso Número 109/01905911-4
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 672,78
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
<p>MORA POR DIA DE ATRASO R\$ 1,14          PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO.          NOSSO REPRESENTANTE NÃO ESTÁ AUTORIZADO A RECEBER QUALQUER VALOR.          CLIENTE CADASTRADO NO DDA DEVE ATUALIZAR O BOLETO EM SEU CANAL          BANCÁRIO. CASO NÃO TENHA DDA, A 2ª VIA DO BOLETO PODE SER EMITIDA          PELO SITE: HTTP://WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS.MAIORES INFORMações LIGUE          PARA (45) 3229-1061</p>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador 101150 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI 15.578.834/0001-56  
 R SENADOR TEOTONIO VILELA 550  
 79.965-000 ITAQUIRAI MS  
 Sacador / Avalista

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

Itaú Banco Itaú SA 341-7 34191.09016 90591.148540 15642.690000 5 91730000067278

Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU</b>					Vencimento 18/11/22
Beneficiário BELLO ALIMENTOS LTDA 17 BR-163, 3 - PARQUE DAS NACOES - DOURADOS-MS					08.201.770/0020-77 79.841-550
Agência/Código Beneficiário 8541/56426-9					
Data do Documento 28/10/22	Nº do Documento 105772-0	Espécie Docto DM	Aceite NAO	Data do Processamento 28/10/22	Nosso Número 109/01905911-4
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 672,78
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
<p>MORA POR DIA DE ATRASO R\$ 1,14          PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO.          NOSSO REPRESENTANTE NÃO ESTÁ AUTORIZADO A RECEBER QUALQUER VALOR.          CLIENTE CADASTRADO NO DDA DEVE ATUALIZAR O BOLETO EM SEU CANAL          BANCÁRIO. CASO NÃO TENHA DDA, A 2ª VIA DO BOLETO PODE SER EMITIDA          PELO SITE: HTTP://WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS.MAIORES INFORMações LIGUE          PARA (45) 3229-1061</p>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador 101150 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI 15.578.834/0001-56  
 R SENADOR TEOTONIO VILELA 550  
 79.965-000 ITAQUIRAI MS  
 Sacador / Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351717127795521  
17/11/2022 17:23:3017/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:23:30  
393303933 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090169059114854015642690000591730000067278

BENEFICIARIO:

BELLO ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

BELLO ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 08.201.770/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

BELLO ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 08.201.770/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQ

CNPJ: 15.578.834/0001-56

NR. DOCUMENTO	111.601
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	672,78
VALOR COBRADO	672,78

NR.AUTENTICACAO 4.86C.B1C.BF5.BBC.E84

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022



# NFS-e - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Folha N.º 1077

**JESUS, JESUS & RESENDE EXAMES DE IMAGEM LTDA - ME**  
 RUA APARECIDO ROSA, 39 - SALA 01  
 CEP: 79950-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: Naviraí - MS  
 E-mail: cadastro@batistote.com.br  
 Fone: (67) 3461-4266  
**CNPJ / CPF**      **Inscrição Estadual**      **Inscrição Municipal**  
 40.979.772/0001-31      \*\*\*\*      15292



Número da NFS-e

20220000000018

Data do Serviço

11/11/2022

Código Verificador

23cc65ba5



**MUNICÍPIO DE NAVIRAI-MS/MS**

**Gerencia de Receita**

Fone: (67) 3409-1500 - navirai.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

11/11/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Naviraí/MS

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

Associação Beneficente de Itaquiraí

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

Naviraí/MS

Folha N.º 1077

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Referente:  
 18-exames de Obstetrícia no valor unitário de R\$ 85,00 cada ref. o mês 10/2022 no total de R\$ 1.530,00

1.530,00

0,00

0,00

Não

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

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
 N.º 001/2022

Nome do Serviço

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

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.530,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.530,00

Valor Líquido da NFS-e

1.530,00

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\$61,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$205,78; Total Aprox: R\$266,98. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 11/11/2022 às 11:40:10.

Para consultar a autenticidade acesse: [navirai.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://navirai.govbr.cloud/NFSe.Portal)



2022000000001823cc65ba540979772000131

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

*[Handwritten Signature]*  
0067860859

Servidor 1

*[Handwritten Signature]*  
359650/MS

Servidor 2



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16  
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: JESUS, JESUS E RESENDE EXAMES DE IM  
CPF/CNPJ: 40.979.772/0001-31  
VALOR: R\$ 1.530,00  
DEBITO EM: 18/11/2022


=====

DOCUMENTO: 111801  
AUTENTICACAO SISBB: F.47F.AE8.C73.074.465

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 309
	Data da emissão da nota 10/11/2022 07:54:02	
	Data do fato gerador 10/11/2022 07:54:02	
	Código de verificação KLFDCAWQT	

**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: **Folha N.º 1079**  
 Telefone: (67) 3476-2260  
 Celular: (67) 99638-0417

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ITAQUIRAI  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI  
 CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 Inscrição municipal:  
 Endereço: Senador 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 50-exames de Ultrassom no valor unitário de R\$ 85,00 cada ref. o mês 10/2022 no total de R\$ 4.250,00	85,0000	50,0000	4.250,0000	4.250,00x2,01 =	85,43

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.164,57								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 4.250,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 4.164,57</b>		

Objetos dos serviços:

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	4.250,00	85,43

**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\$ 571,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 170,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

[Faint stamp]

Atestamos que a Prestação de serviço  
ou Material constante do presente  
documento foi efetivamente realizado.  
Entregue em 10/11/2022  
[Signature] 000628608557m  
Servidor 1  
[Signature] 359650/m5  
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.16  
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: 33.906-1

FAVORECIDO: BOGONI E BOGONI LTDA

CPF/CNPJ: 17.956.635/0001-60

VALOR: R\$ 4.164,57

DEBITO EM: 18/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111802

AUTENTICACAO SISBB: 8.128.11E.B81.751.F79

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO  
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.



# MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

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

---

Parecer nº. 007/DC

Assunto: Prestação de Contas Parcial

Parcela: 7ª

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 07 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 7ª Parcela: 04/11/2022

### 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
1.005,87	185,50	2,62	158.228,99
151.535,00	5.500,00	-	-
-	-	-	-

DESPESA			
Concedente	Executor	Outra	Total
151.920,51	185,50	-	157.606,01
-	5.500,00	-	-
-	-	-	-

SALDO			
Concedente	Executor	Outra	Total
620,36	-	2,62	622,98
-	-	-	-
-	-	-	-

## 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 07 do Convênio n.º. 001/2022.

É o parecer.

Itaquiraí/MS, 21 de Dezembro de 2022.

*Daiane S. Leite*

**DAIANE SOUZA LEITE**

*Departamento de Convênios*