

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAQUIRAÍ**

Departamento de Convênios

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
PARCIAL- PARCELA 08**

8^a. Parcela Liberada em 06/12/2022
Valor da Parcela R\$ 149.135,00

REF. A Novembro- 2022

MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI

Folha N.º 1692

Data: 01/12/2022
N. da Ordem : 3671/22
Parcial
Processo : CONV001/2022
Nº AF/Ano:
Vencimento : 01/12/2022

Ordem de Pagamento

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

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

Número do empenho :	312	Pagamentos anteriores :	1.135.110,00
Valor do empenho :	1.726.050,00	Valor da ordem :	149.135,00
Valor anulado :	290.670,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.435.380,00	Total (B) :	1.284.245,00
		Saldo (A - B) :	151.135,00

Credor: **401 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ - ABI**
Endereço: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA Cidade: ITAQUIRAÍ UF: MS
C.N.P.J.: 15.578.834/0001-56 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Bal. 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 : 149.135,00

Fica autorizado o pagamento de 149.135,00 (cento e quarenta e nove mil cento e trinta e cinco reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/12/2022.


ADILSON PEREIRA VARGAS
Contador - CRC 11.602/O-MS

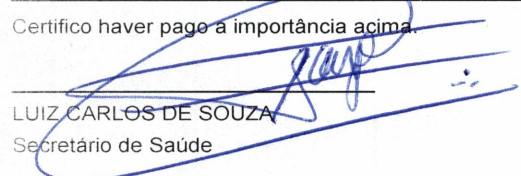
Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 149.135,00

Recursos:
Conta Banco Num.Docto. Valor
66623 BB - 7.655-4 - FUS - FUNDO SAUDE - 7.655-4 1957236712022 149.135,00

Ordem de pagamento : Em 06/12/2022 pague-se a importância acima processada


EDILSON LUIZ PEREIRA
Secretário de Planejamento e Finanças
Credor

Recibo : Em 06/12/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Certifico haver pago a importância acima.

LUIZ CARLOS DE SOUZA
Secretário de Saúde



Emissão de comprovantes

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:06:01
393303933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITAQUIRAI -FUS

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 7.655-4

DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2022

NR. DOCUMENTO 663.933.000.019.572

VALOR TOTAL 149.135,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

NR. DOCUMENTO 663.933.000.007.655

NR.AUTENTICACAO E.1B6.B2A.82F.20B.160

Transação efetuada com sucesso por: JE673767 EDILSON LUIZ PEREIRA.



Associação Beneficente de Itaquiraí

Fundada em 27 de Abril de 1985

CNPJ: 15.578.834/0001-56

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

LEI ESTADUAL N.º 595 DE 21/11/85

DECRETO FEDERAL DE 21/06/99

1

Ofício 07/2023-Hsf-Convênio

Itaquiraí – MS, 31 de dezembro 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 8ª 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





Associação Beneficente de Hospitalar

Associação Beneficente de Hospitalar
Rua ... nº ...
Cidade ... Estado ...
CNPJ nº ...

03 de dezembro de 2022


03 de dezembro de 2022

Associação Beneficente de Hospitalar
Rua ... nº ...
Cidade ... Estado ...
CNPJ nº ...

A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE HOSPITALAR - ABH, inscrita no CNPJ nº ... e inscrita no CNPJ nº ... em 03 de dezembro de 2022, em ato de deliberação da diretoria, resolveu convocar a Assembleia Geral Ordinária para o dia 03 de dezembro de 2022, às 14h00min, no local a seguir especificado, para tratar das seguintes matérias:

Ordem do Dia

1. Leitura e aprovação do Relatório da Diretoria;
2. Leitura e aprovação do Relatório da Assembleia;
3. Eleição dos membros do Conselho Fiscal;

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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/12/2022 A 31/12/2022	<input type="checkbox"/> DE ___/___/___ A ___/___/___

08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO

08.1. AÇÕES PROGRAMADAS

O PRESENTE CONVÊNIO TEM POR OBJETO O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DO MUNICÍPIO 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 PERÍMETRO 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 MUNICÍPIO, E A REDE MUNICIPAL NÃO CONTAR COM ATENDIMENTO 24 HORAS, OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOTURNOS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SERAM REALIZADOS NO HOSPITAL SÃO FRANCISCO CONFORME PLANO DE TRABALHO SUPRA CITADO.

09. AUTENTICAÇÃO

Itaquiraí - MS
LOCAL

31/12/2022
DATA

Antonio Vieira de Faria

NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82

1977

AVISO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

**MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ****PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA**

ANEXO II

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO

03. Nº DO PROCESSO

04. EXERCÍCIO

Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI

001/2022

2022

05. CNPJ

06. UF

15.578.834/0001-56

MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO

 DE 01/12/2022 A 31/12/2022 DE ___/___/___ A ___/___/___**EXECUÇÃO FÍSICA**

08. META	09. ETAPA / FASE	10. DESCRIÇÃO	11. UNIDADES DE MEDIDA	12. QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		13. QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	nov/22	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	Meses	149.135,00	149.407,76	1.284.245,00	1.283.916,10

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

14. RECEITA				15. DESPESA				16. SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
622,98	168,40	2,32	149.928,70	149.407,76	168,40	-	149.576,16	350,22	0,00	2,32	352,54
149.135,00											

17. AUTENTICAÇÃO

31/12/2022


DATA

Antonio Vieira de Faria

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82

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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08 DE ___/___ A ___/___

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO DE **01/12/2022** A **31/12/2022**

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
RECURSOS DO TERMO DO CONVÊNIO	1.135.110,00	149.135,00	1.284.245,00	1.134.508,34	149.407,76	1.283.916,10	328,90
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	44.906,00	0,00	44.906,00	44.906,00	0,00	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	21,32	2,32	23,64	0,00	0,00	0,00	23,64
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	2.029,85	168,40	2.198,25	2.029,85	168,40	2.198,25	0,00
09. TOTAL	1.182.917,58	149.305,72	1.332.223,30	1.182.294,60	149.576,16	1.331.870,76	352,54

10. AUTENTICAÇÃO

31/12/2022 DATA

Milton Mello NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

Milton Mello
 Diretor Administrativo
 CPF: 583.247.471-68

Antonio Vieira de Faria
 PRESIDENTE
 CPF: 048.683.401-82



SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS

SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS

ACTIVIDAD: ADMINISTRACION DE LA DEUDA EXTERNA

ACTIVIDAD	INDICADOR	UNIDAD	VALOR	FECHA	ESTADO	FECHA	ESTADO
RECURSOS	RECURSOS	MONEDAS	1000000	1990	1000000	1990	1000000
	RECURSOS	MONEDAS	1000000	1990	1000000	1990	1000000
DEUDA	DEUDA	MONEDAS	1000000	1990	1000000	1990	1000000
	DEUDA	MONEDAS	1000000	1990	1000000	1990	1000000

SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS

ACTIVIDAD	INDICADOR	UNIDAD	VALOR	FECHA	ESTADO	FECHA	ESTADO
RECURSOS	RECURSOS	MONEDAS	1000000	1990	1000000	1990	1000000
	RECURSOS	MONEDAS	1000000	1990	1000000	1990	1000000
DEUDA	DEUDA	MONEDAS	1000000	1990	1000000	1990	1000000
	DEUDA	MONEDAS	1000000	1990	1000000	1990	1000000

**MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ**

PRESTAÇÃO DE CONTAS		ANEXO IV	
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS			
02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO	
001/2022		2022	
05. CNPJ	06. UF		
15.578.834/0001-56	MS		

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/12/2022 A 31/12/2022	<input type="checkbox"/> DE ___/___/___ A ___/___/___

08. RECURSO	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	13. DOCUMENTO		14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR	
					13.1. TIPO	13.2. Nº	13.3. DATA	14.1. CH/O			14.2. DATA
02	01	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	05/12/22	-	05/12/22	Pacotes de Serviços	R\$ 58,00
01	02	Cardoso – Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	NF	001.409	08/12/22	O.B	08/12/22	Plantões	R\$ 7.463,40
01	03	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	NF	001.021	08/12/22	O.B	08/12/22	Plantões	R\$ 23.101,00
01	04	P E Silveira Netto Praetzel Ltda	45.414.214/0001-42	-	NF	000.026	07/12/22	O.B	08/12/22	Plantões	R\$ 8.217,72
01	05	Honorato e Silva Serviços Medicos Ltdas	46.813.326/0001-39	-	NF	000.014	08/11/22	O.B	08/12/22	Plantões	R\$ 10.582,92
01	06	Alef de Lima Serviços Medico Ltda	42.675.519/0001-10	-	NF	000.020	07/12/22	O.B	08/12/22	Plantões	R\$ 9.600,00
01	07	Claudineia Machado de Souza	28.736.854/0001-50	-	NF	000.177	07/12/22	O.B	08/12/22	Plantões	R\$ 9.000,00
01	08	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	-	Recibo	-	21/11/22	O.B	08/12/22	Sanesul	R\$ 1.138,82
02	09	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	08/12/22	-	08/12/22	Pacotes de Serviços	R\$ 11,00
01	10	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	000.539	16/11/22	O.B	09/12/22	Custeio	R\$ 1.400,00

9

01	11	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	000.551	21/11/22	O.B	09/12/22	Custeio	R\$ 700,00
01	12	Oxisolda C de G Equipamentos Ltda	27.479.311/0001-31	-	NF	000.557	28/11/22	O.B	09/12/22	Custeio	R\$ 700,00
01	13	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	NF	005.648	01/12/22	O.B	09/12/22	Plantões	R\$ 2.627,90
01	14	Maria Apª dos S Brito de Oliveira	465.980.221-34	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.539,00
01	15	Nilva Simões da Rocha Oliveira	026.294.131-79	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.571,00
01	16	Sirlei Rodrigues de Oliveira Rafael	007.112.599-09	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.798,00
01	17	Paula Vitória Almeida Caetano	058.810.691-70	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 4.085,00
01	18	Monica dos Santos da Silva	063.979.611-76	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.575,00
01	19	Keila Rocha Santos	048.468.901-04	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.960,00
01	20	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.467,00
01	21	Thauan Correa Oliveira	087.742.631-70	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.414,00
01	22	Viviane Rodrigues Costa	005.772.421-05	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.512,00
01	23	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.169,00
01	24	Caudineia Aparecida dos Santos	023.404.751-80	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.576,00
01	25	Nayara dos Santos Rodrigues	073.487.471-59	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.238,00
01	26	Rafaela Tomitan Machado	108.408.059-18	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 4.295,00
01	27	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.652,00
01	28	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.404,00
01	29	Aparecida da Silva Francisco	766.800.451-34	-	Recibo	-	nov/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 3.023,00

02	47	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	21/12/22	-	21/12/22	Pacotes de Serviços	R\$	1,30
02	48	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	26/12/22	-	26/12/22	Pacotes de Serviços	R\$	72,12
02	49	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	27/12/22	-	27/12/22	Pacotes de Serviços	R\$	1,38
17. TOTAL												
											R\$	149.576,16
											R\$	149.576,16
											R\$	149.576,16

19. AUTENTICAÇÃO


31/12/2022 DATA

Antonio Vieira de Faria NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

(Handwritten Signature)

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82

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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 08 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/12/2022 A 31/12/2022	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO <input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__

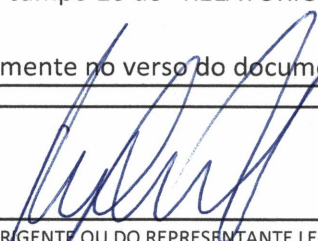
08. AGENTE FINANCEIRO	09. AGÊNCIA	10. CONTA BANCÁRIA
Banco do Brasil	3933-0	19.572-3

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 31/12/2022 (conforme extrato)	R\$ 184,14
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	R\$ -
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de dezembro	R\$ 168,40
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	R\$ -
04	(+/-) OUTROS	
05	SALDO FINAL	R\$ 352,54

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

Observações:

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

20. AUTENTICAÇÃO		
31/12/2022 DATA	<u>Antonio Vieira de Faria</u> NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Vieira de Faria
PRESIDENTE
CPF: 048.683.401-82



Consultas - Extrato de conta corrente

G331051142846314011
05/01/2023 11:46:44

Cliente - Conta atual

Agência 3933-0
 Conta corrente 19572-3 ASSOCIACAO B I - ABI
 Período do extrato 12 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/12/2022	833.391.200.479.477	58,00 D	
05/12/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	58,00 C	0,00 C
06/12/2022		3933	99026	870 Transferência recebida 06/12 3933 7655-4 PM ITAQUIRAI -	663.933.000.007.655	149.135,00 C	149.135,00 C
05/12/2022	06/12/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	113.400.200.011.537	0,01 C	149.135,01 C
06/12/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	149.135,01 D	0,00 C
08/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada 08/12 3933 13091-5 CARDOSO-SERVIC	553.933.000.013.091	7.463,40 D	
08/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada 08/12 3933 15163-7 TETILLA SERVIC	553.933.000.015.163	23.101,00 D	
08/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada 08/12 3933 22009-4 P S NT PRAETZE	553.933.000.022.009	8.217,72 D	
08/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada 08/12 3933 22515-0 HONORATO S S M	553.933.000.022.515	10.582,92 D	
08/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada 08/12 5028 931-8 ALEF W JOSILDO	555.028.000.000.931	9.600,00 D	
08/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4616 028736854000150 CLAUDINEIA MA	120.801	9.000,00 D	
08/12/2022		0000	13105	361 Pgto conta água SANESUL	120.802	1.138,82 D	
08/12/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/12/2022	813.421.100.146.083	11,00 D	
08/12/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	69.114,86 C	
08/12/2022	09/12/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	113.430.100.013.863	0,01 C	0,01 C
09/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada 09/12 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL	553.153.000.001.461	1.400,00 D	
09/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada 09/12 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL	553.153.000.001.461	700,00 D	
09/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada 09/12 3153 1461-3 OXIGENIO MODEL	553.153.000.001.461	700,00 D	
09/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada 09/12 3933 15164-5 LAB SAO FRANCI	553.933.000.015.164	2.627,90 D	
09/12/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.672	58.071,00 D	
09/12/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	120.901	1.953,00 D	
09/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3209 040979772000131 JESUS, JESUS	120.902	5.610,00 D	

09/12/2022		0000	13105	375 Impostos		120.903	630,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
09/12/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.431.100.190.782		11,00 D	
				Cobrança referente 09/12/2022				
09/12/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	71.702,89 C	
09/12/2022	12/12/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	133.440.100.010.360		0,02 C	0,02 C
12/12/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	0,02 D	0,00 C
15/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.501	6.000,00 D	
				748 0903 048693799000175 MARIANA PEREI				
15/12/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.491.200.095.373		11,00 D	
				Cobrança referente 15/12/2022				
15/12/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	6.011,00 C	
15/12/2022	16/12/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	113.500.100.017.029		0,01 C	0,01 C
16/12/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	0,01 D	0,00 C
20/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642		748,50 D	
				20/12 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q				
20/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642		474,04 D	
				20/12 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q				
20/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642		563,94 D	
				20/12 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q				
20/12/2022		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.009.642		825,52 D	
				20/12 3933 9642-3 A S OLIVEIRA Q				
20/12/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.612,00 C	
20/12/2022	21/12/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	113.550.100.013.950		0,01 C	0,01 C
21/12/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.550.700.266.307		1,30 D	
				Cobrança referente 20/12/2022				
21/12/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.550.700.266.308		1,30 D	
				Cobrança referente 20/12/2022				
21/12/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.550.700.266.309		1,30 D	
				Cobrança referente 20/12/2022				
21/12/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	3,89 C	0,00 C
26/12/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.600.801.973.412		12,12 D	
				Cobrança referente 09/12/2022				
26/12/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	72,12 C	0,00 C
27/12/2022		3933	99015	870 Transferência recebida	553.933.000.007.494		185,50 C	
				27/12 12:06 A B ITAQUIRAI ABI				
27/12/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.610.801.106.844		1,38 D	
				Cobr parc ref a 09/12/2022				
27/12/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	184,12 D	0,00 C
31/12/2022		0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:

contabilizado
parc anterior

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

1000

Year	Month	Day	Time	Location	Event	Notes
1950	Jan	1	10:00	...	...	...
1950	Jan	2	10:00	...	...	...
1950	Jan	3	10:00	...	...	...
1950	Jan	4	10:00	...	...	...
1950	Jan	5	10:00	...	...	...
1950	Jan	6	10:00	...	...	...
1950	Jan	7	10:00	...	...	...
1950	Jan	8	10:00	...	...	...
1950	Jan	9	10:00	...	...	...
1950	Jan	10	10:00	...	...	...
1950	Jan	11	10:00	...	...	...
1950	Jan	12	10:00	...	...	...
1950	Jan	13	10:00	...	...	...
1950	Jan	14	10:00	...	...	...
1950	Jan	15	10:00	...	...	...
1950	Jan	16	10:00	...	...	...
1950	Jan	17	10:00	...	...	...
1950	Jan	18	10:00	...	...	...
1950	Jan	19	10:00	...	...	...
1950	Jan	20	10:00	...	...	...
1950	Jan	21	10:00	...	...	...
1950	Jan	22	10:00	...	...	...
1950	Jan	23	10:00	...	...	...
1950	Jan	24	10:00	...	...	...
1950	Jan	25	10:00	...	...	...
1950	Jan	26	10:00	...	...	...
1950	Jan	27	10:00	...	...	...
1950	Jan	28	10:00	...	...	...
1950	Jan	29	10:00	...	...	...
1950	Jan	30	10:00	...	...	...
1950	Jan	31	10:00	...	...	...

1950

**Dados do Cliente****Agência**

3933-0

Conta

19572-3

ClienteASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI -
ABI**CNPJ**

15.578.834/0001-56

Resumo do mês - Janeiro/2023

Saldo bruto em 30/11/2022	R\$ 437,48
Aplicações no mês:	R\$ 149.319,16
Resgates líquidos no mês:	R\$ 149.574,82
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,63
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 18,59
Rendimentos no mês:	R\$ 21,54
Saldo bruto em 30/12/2022:	R\$ 184,14

Rendimento
= 2,132

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2022	Saldo Anterior	R\$ 437,46	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/12/2022	Resgate	R\$ 58,00	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,01
06/12/2022	Aplicação	R\$ 149.135,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 149.135,01
08/12/2022	Resgate	R\$ 379,46	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,09	R\$ 379,50
08/12/2022	Resgate	R\$ 68.734,99	R\$ 6,98	R\$ 0,11	R\$ 6,49	R\$ 68.735,37
09/12/2022	Resgate	R\$ 71.702,05	R\$ 10,92	R\$ 0,24	R\$ 9,82	R\$ 71.702,91
12/12/2022	Aplicação	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,02
15/12/2022	Resgate	R\$ 6.010,51	R\$ 2,13	R\$ 0,14	R\$ 1,49	R\$ 6.011,01
16/12/2022	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
20/12/2022	Resgate	R\$ 2.611,52	R\$ 1,32	R\$ 0,14	R\$ 0,69	R\$ 2.612,01
21/12/2022	Resgate	R\$ 3,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,89
26/12/2022	Resgate	R\$ 72,05	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 72,09
26/12/2022	Resgate	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,02
26/12/2022	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
27/12/2022	Aplicação	R\$ 184,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,12

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/12/2022	Saldo Final	R\$ 184,12	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Folha N.º 1107

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

Impresso em 05/01/2023 às 10:53



Consultas - Emissão de comprovantes

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:06:41
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	27/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.019.572
VALOR TOTAL	185,50

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

=====

NR. AUTENTICACAO	8.C61.756.443.6FF.1F1
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.



10/10/2010 10:10:10 AM

10/10/2010 10:10:10 AM

10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM

10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM
10/10/2010 10:10:10 AM

10/10/2010 10:10:10 AM



Consultas - Emissão de comprovantes

08/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:54:08
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.013.091
VALOR TOTAL	7.463,40

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.0BB.97B.AE2.6F2.5DB
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Attestamos que a prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado,
cu entrega em 08/12/2022

Servidor 1

Servidor 2

0006860859/m
359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes


08/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:54:08
 393303933 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
 AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2022
 NR. DOCUMENTO 553.933.000.015.163
 VALOR TOTAL 23.101,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TETILLA SERVICOS MEDICOS
 AGENCIA: 3933-0 CONTA: 15.163-7
 NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
 =====
 NR. AUTENTICACAO 9.7C1.243.442.F36.DB0

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 2001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1021
	Data da emissão da nota 08/12/2022 08:23:34	
	Data do fato gerador 08/12/2022 08:23:34	
	Código de verificação EZDB7XHZQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA TETILLA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: TETILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Telefone: (67) 3476-2394
CPF/CNPJ: 11.774.181/0001-20 Inscrição municipal: 3.338.56.10	Celular: (67) 99977-5071
Endereço: R Senador Teotonio Vilela Número: 570 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000	
Complemento: SALA 01	
Município: Itaquiraí UF: MS	
E-mail: a.tetilla@uol.com.br Site:	

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; 2 PLANTÃO DE 12H DO MES 11/2022-CONVENIO 001-2022.	1.500,0000	2,0000	3.000,0000	3.000,00x5,00 =	150,00
NOTA REF; 1 PLANTÃO DE 24H DO MES 11/2022-CONVENIO 001-2022.	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x5,00 =	150,00
NOTA REF; 20 PLANTÃO DE SOBREVISO OBSTETRÍCIA DO MES 11/2022-CONVENIO 001-2022.	1.000,0000	20,0000	20.000,0000	20.000,00x5,00 =	1.000,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	26.000,00	1.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Verificar autenticidade

LANÇADO
PAGO
CONVENIO
N.º 001/2022

Atribuição que a realização do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 08/12/2022

[Handwritten signature]
00062860859/m

Servidor 1

[Handwritten signature]
359650/m5

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

08/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:54:08
393303933 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.022.009
VALOR TOTAL	8.217,72

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

NR. AUTENTICACAO	4.7E9.B58.EFA.DC9.0AA
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 2011/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota
		26
	Data da emissão da nota	07/12/2022 16:12:55
	Data do fato gerador	07/12/2022 16:12:55
	Código de verificação	VAX330SSF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS REF 3 (TRÊS) PLANTÕES DE 12 HORAS NO MÊS 11/2022 - CONVENIO 001-2022	3,0000	1.200,0000	3.600,0000	3.600,00x2,17 =	78,12
SERVIÇOS MÉDICOS REF 2 (DOIS) PLANTÕES DE 24 HORAS NO MÊS 11/2022 - CONVENIO 001-2022	2,0000	2.400,0000	4.800,0000	4.800,00x2,17 =	104,16

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.400,00		Valor líquido = R\$ 8.217,72			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.400,00	182,28

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 336,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
 N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 07/12/2022

[Handwritten Signature]
0006286085/m

Servidor 1

Servidor 2

[Handwritten Signature]
359650/ms



Consultas - Emissão de comprovantes

08/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:54:08
393303933 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.022.515
VALOR TOTAL	10.582,92

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


NR. AUTENTICACAO	6.AA4.542.225.C9D.5E4
------------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota
		14
	Data da emissão da nota	08/12/2022 10:51:33
	Data do fato gerador	08/12/2022 10:51:33
	Código de verificação	S5XTPSFSX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone: (14) 3737-0999
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF. 5 PLANTÃO DE 12H NO MÊS 11/2022 - CONVENIO 001-2022	1.200,0000	5,0000	6.000,0000	6.000,00x2,01 =	120,60
NOTA REF. 2 PLANTÃO DE 24H NO MÊS 11/2022 - CONVENIO 001-2022	2.400,0000	2,0000	4.800,0000	4.800,00x2,01 =	96,48

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	10.582,92								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.800,00			Valor líquido = R\$ 10.582,92		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.800,00	217,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Substituta
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

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

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 08/12/2022
[Signature] 0062860857/m
Servidor 1
[Signature] 359650/m5
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

08/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:54:08
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2022
NR. DOCUMENTO 555.028.000.000.931
VALOR TOTAL 9.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572


NR.AUTENTICACAO 2.620.378.5FC.439.89C

LANÇADO



PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ALEF DE LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA - ALEF CNPJ: 42.675.519/0001-10 FRANCISCO BARTNIK - SALA 01, 2098 CEP: 85.807-145 - Bairro: RECANTO TROPICAL Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630027275 - Insc. Estadual: Email: fernando@conett.com.br Telefone: (66) 9957-7663 - Celular: (66) 99957-7663	Número da NFS-e 20	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 7384 9520 4267 5519 2023 1207 1220 2217 0807 	
	Data Fato Gerador 07/12/2022	Data/Hora Emissão 07/12/2022 15:08

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	9.600,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Ref. ao mês 11/2022 - Convênio 001-2022: 4 plantões de 12hs no valor R\$1.200,00 cada: R\$4.800,00 e 2 plantões de 24hs no valor R\$2.400,00 cada: R \$4.800,00							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
9.600,00	0,00	0,00	9.600,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	9.600,00			

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/01/2023

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

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

**LANÇADO
PAGO**

**CONVENIO
N.º 001/2022**

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 07/12/2022

Servidor 1

Servidor 2

00062860857

359650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.26
3933003933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CLAUDINEIA MACHADO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 28.736.854/0001-50
VALOR: R\$ 9.000,00
DEBITO EM: 08/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120801
AUTENTICACAO SISBB: 3.59E.C10.490.418.095

=====

Com Ourocard Empresarial Elo sua empresa pode
concorrer a consultoria + R\$ 100 mil. Inscreva o
CNPJ no site: elo.com.br/promo-shark-tank-brasil

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

**Prefeitura Municipal de Dourados - MS**

Central de Atendimento ao Cidadão

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

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

Folha N.º 1320

**CLAUDINEIA MACHADO DE SOUZA
CMS SERVICOS MEDICOS**Rua Antônio Spoladore, 1645 - Santa Fé
CEP 79823-732 - Dourados - MS
Inscrição Municipal 1000232481 - CPF/CNPJ 28.736.854/0001-50**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 07/12/2022	Data de Geração da NFS-e 07/12/2022 16:28:23	Código de Verificação de Autenticidade F0 52 3B	Número da Nota Fiscal 177
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dourados/online>**Dados do Tomador de Serviços**

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

Local dos Serviços

Itaquiraí - Mato Grosso do Sul

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE O MÊS 11/2022 DO CONVÊNIO 0001-2022
09 - PLANTÕES DE SOBRE AVISO OBSTÉTRICO NO VALOR DE R\$ 1.000,00 = R\$ 9.000,00

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 85138022 - Outras Atividades de Atencao Ambulatorial	Alíquota 2,17	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 9.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.000,00
	Total do ISSQN R\$ 195,30	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 9.000,00****Informações Complementares**

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

Atesta-se que a prestação de serviço
ou Material constante do presente
instrumento foi efetivamente realizado
e entregue em 07/12/2022

Servidor 1

Servidor 2

00062860888

359659ms



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.44
3933003933 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SANESUL
Codigo de Barras 8261000011-4 38820110202-6
31212172938-7 34840283533-7
Data do pagamento 08/12/2022
Valor em Dinheiro 1.138,82
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.138,82
=====

DOCUMENTO: 120802
AUTENTICACAO SISBB: 6.2B0.193.EBA.FCA.356
=====

Com Ourocard Empresarial Elo sua empresa pode
concorrer a consultoria + R\$ 100 mil. Inscreva o
CNPJ no site: elo.com.br/promo-shark-tank-brasil

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO

MÊS DE REFERÊNCIA

11/2022

ASSOCIACAO BENEF.DE ITAQUIRAI

SEN TEOTONIO VILELA,R 00550 40-ITAQUIRAÍ

AGENTE CENTRALIZADOR

ASSOC. BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

Nº DO DOCUMENTO

172938348

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

LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA	LEITURA ATUAL	DATA LEITURA	PER. PRÓX. LEITURA	CONSUMO DO MÊS	MÉDIA
004288	22/10	004473	22/11	26 a 29/12	185	212

CATEGORIA	FAIXA DE CONSUMO	VOLUME POR ECONOMIA	Nº DE ECON.	VOLUME NA FAIXA	ÁGUA		ESGOTO	
					PREÇO (m³)	VALOR NA FAIXA	PREÇO (m³)	VALOR NA FAIXA
RESIDENCIAL	00 A 10	10	1	10	5,13	51,30	0,00	0,00
	11 A 15	5	1	5	6,06	30,30	0,00	0,00
	16 A 20	5	1	5	6,99	34,95	0,00	0,00
	21 A 25	5	1	5	8,09	40,45	0,00	0,00
	26 A 30	5	1	5	10,20	51,00	0,00	0,00
	31 A 50	20	1	20	12,09	241,80	0,00	0,00
	+ DE 50	135	1	135	13,34	1800,90	0,00	0,00

VALOR DE ÁGUA TARIFA FIXA

1.125,35
13,47

BASE CÁLCULO I.C.M.S.

ALÍQUOTA

VALOR ICMS

ISENTO

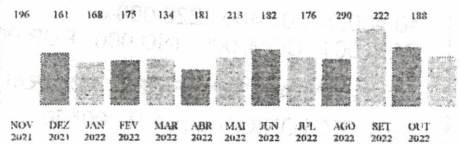
CPF/CNPJ: 15578834000156 DATA EMISSÃO: 21/11/2022 DATA IMP: 22/11/2022
 SERJE: A02 Nº NF464864 BASE CÁLCULO: 0,00 VALOR ICMS: 0,00
 CFOP: 0899 VALOR DA NOTA: 1.138,82
 CODHASH: 15A84B311FD6A4F30EF6EB3209

MENSAGEM

ESTATÍSTICA DE CONSUMO FATURADO

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

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



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

DATA DE VENCIMENTO
12/12/2022

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

TOTAL A PAGAR
1.138,82

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



82610000011-4 38820110202-6 31212172938-7 34840283533-7



LOCALIDADE

40-ITAQUIRAÍ

VENCIMENTO
12/12/2022

VALOR
1.138,82

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

MÊS REFERÊNCIA
11/2022

Nº DO DOCUMENTO
172938348



Pague com PIX

VIA AUTENTICADA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - Via usuário

INDIFERENÇA CAUSA DENGUE.

sanesul

Atestamos que a prestação de serviço
www.veraosemidengue.com.br
ou Material existente no presente
documento foi efetivamente realizada



QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA NO MÊS 10/2022
Em atendimento ao Decreto 5.440 de 04/05/2005

TIPO DE ANÁLISE	Nº de análise exigidas pela Portaria MS Nº 181/2004	Nº de análise Realizadas	Amostras que atenderam a Legislação
	Coliformes totais (CT): indicam a presença de bactérias e não necessariamente apresentam problemas para a saúde. Podem apresentar até 5% de contaminação nas amostras analisadas.	12	12	12
Coliformes Termotolerantes (ctt): indicam a possibilidade de presença de organismos causadores de doença na água.	12	12	12
Cloro Residual Livre: indica a quantidade de cloro presente na rede de distribuição de água.	12	12	12
Cor Aparente: característica que mede o grau de coloração da água.	12	12	12
Turbidez: característica que reflete o grau de transparência da água.	12	12	12

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



EMPRESA DE SANEAMENTO DE MATO GROSSO DO SUL S.A.
CNPJ/MF 03.982.931/0001-20 INSCR. EST. 28.104.248-9

A20LM00565

40.460.00.002.400.0220.000-6
RES:001 COM:000 IND:000 PUB:000

99 R 00467
002 004 12

ASSOCIACAO BENEF.DE ITAQUIRAI
SEN TEOTONIO VILELA.R 00550

40-ITAQUIRAÍ

172938-348

CCEN_40 ENT

CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO

PARA USO DO ENTREGADOR

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - Via arrecadação



Consultas - Emissão de comprovantes

09/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:37:04
393303933 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.153.000.001.461
VALOR TOTAL	1.400,00

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



NR. AUTENTICACAO	5.E70.594.471.839.CBF
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.400,00	NF-e Nº: 000.000.539 SÉRIE : 7
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

OXIGENIO MODELO INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA RUA TATSUO SUEKANE, 180 PARQUE DOS JEQUITIBAS DOURADOS MS CEP: 79839583 TELEFONE: 6734256054 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.539 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 1127 4793 1100 0131 5500 7000 0005 3910 0000 5409
		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 150220040318169 - 16/11/2022 07:36:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Folha N.º 1524	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 16/11/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

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

FATURA
Número: 539 Valor Original: 1.400,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.400,00	VALOR DO ICMS 238,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00	
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 440,30
VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC REW4H87
UF MS	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE GAS/CILINDRO
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 280,000	PESO LÍQUIDO 52,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: OS00743261022 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 4 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3	40,0000	35,0000	1.400,00	1.400,00	238,00	0,00	17,00	0,00	440,30

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\$ 440.30 (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: 9645 - 1

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 16/12/2022, Valor: 1.400,00 IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 1981 - 6 Títulos: Nro 539 Venc. 16-12-2022 Valor 1400.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados,	RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
PAGO
CONVENIO
N.º 001/2022

Ates...mos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
na entrega em 16/11/2022

[Handwritten Signature]
Servidor 1 00062860855/m

[Handwritten Signature] 359650/ms
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

09/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:37:04
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/12/2022
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	F.ADD.389.CEA.19B.155
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

RECEBEMOS DE OXIGENIO MODELO INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 700,00	NF-e Nº: 000.000.551 SÉRIE : 7
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

OXIGENIO MODELO INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA RUA TATSUO SUEKANE, 180 PARQUE DOS JEQUITIBAS DOURADOS MS CEP: 79839583 TELEFONE: 6734256054 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.551 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 1127 4793 1100 0131 5500 7000 0005 5110 0000 5527
		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 150220040990393 - 21/11/2022 09:24:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
	CNPJ 27.479.311/0001-31

Folha N.º 1526

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	21/11/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

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

FATURA	Número: 551 Valor Original: 700,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 700,00
--------	---

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: OS00755081122 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3 M3	20,000 20,000	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: 9695 - 1

LANÇADO PAGO CONVENIO N.º 001/2022


DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 21/12/2022, Valor: 700,00 IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 2027 - 6 Titulos: Nro 551 Venc. 21-12-2022 Valor 700.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados,	

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

21/11/2022

 0000678608557/m

Servidor 1

 359650/m s

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

09/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:37:05
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	09/12/2022
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	8.DE9.DBA.E4F.25C.4A3
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

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: 000.000.557 SÉRIE : 7
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

OXIGENIO MODELO INDUSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA RUA TATSUO SUEKANE, 180 PARQUE DOS JEQUITIBAS DOURADOS MS CEP: 79839583 TELEFONE: 6734256054 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.557 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5022 1127 4793 1100 0131 5500 7000 0005 5710 0000 5580
		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 150220041977569 - 28/11/2022 08:38:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 27.479.311/0001-31

Folha N.º 1128

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56		DATA DA EMISSÃO 28/11/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 79965-000
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550		MUNICÍPIO ITAQUIRAI		UF MS
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

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

FATURA	Número: 557	Valor Original: 700,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 700,00
---------------	-------------	------------------------	----------------------	-----------------------

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

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: OS00744271022 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3	20,0000	35,0000	700,00	700,00	119,00	0,00	17,00	0,00	220,15

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.
 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: 9782 - 1

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 28/12/2022, Valor: 700,00 IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 2065 - 6 Títulos: Nro 557 Venc. 28-12-2022 Valor 700.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados,	

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 28/11/2022

[Handwritten Signature]
Servidor I 00067860857m

[Handwritten Signature]
Servidor II 359654ms



Consultas - Emissão de comprovantes

09/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:37:04
393303933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.164
VALOR TOTAL	2.627,90

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


NR. AUTENTICACAO	2.94D.613.D4E.D97.541
------------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota 5648
	Data da emissão da nota 01/12/2022 16:34:56	
	Data do fato gerador 01/12/2022 16:34:56	
	Código de verificação UL3JVF2PJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AOS EXAMES REALIZADOS NOS PLANTOES DO MES DE NOVEMBRO DE 2022.	2.750,0000	1,0000	2.750,0000	2.750,00x4,44 =	122,10

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.750,00			Valor líquido = R\$ 2.627,90		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.750,00	122,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.44%
 Situação desta NFS-e: Retida
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

LANÇADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 01/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 01/12/2022

Servidor 1

Servidor 2

0000628608897M
359650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 18:00:39
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA S BRITO
CPF: 465.980.221-34
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 8.636-3
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.539,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.DC3.D39.6EE.FBA.6C0

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

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

CGO
 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)	88:16	207,05	
998	I.N.S.S.	8,85		256,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,95
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,53		0,53
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.893,59	354,59
			Valor Líquido →	2.539,00
			Salário Base	Faltas IRRF
			2.111,07	7,50
			Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS
			2.892,83	2.892,83
			FGTS do Mes	Base Calc. IRRF
			231,42	2.636,70

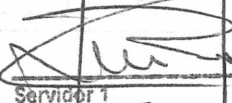
LANÇADO
 PAGO
 CONVENIO
 N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

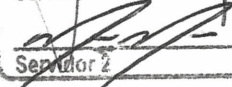
Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/11/2022

 000062810055/mr

Servidor 1

 359650/ms

Servidor 2

**Consultas - Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:55:31
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NILVA S ROCHA OLIVEIRA
CPF: 026.294.131-79
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.196-1
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.571,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.F71.226.7F3.AAC.49A

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

Código 163 Nome do Funcionário
 NIVA SIMOES DA ROCHA OLIVEIRA
 COZINHEIRA DE HOSPITAL

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descritos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,01	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:30	152,05	
992	TROCO DO MES	0,00	0,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,38	
998	I.N.S.S.	7,89		129,80
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,48		0,48
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49
203	HORAS ATRASOS	0:01		0,11
LANÇADO PAGO				
CONVENIO N.º 001/2022				
Salário Base			1.212,00	
Sal. Contr. INSS			1.644,33	
Base Calc. FGTS			1.644,33	
FGTS da Mês			131,54	
Valor Líquido			1.324,94	
Base Calc. IRRF			1.324,94	
Folha IRRF				0,00
Total de Vencimentos			1.701,88	
Total de Descritos				1.571,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

10/10/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado,
e entregue em 30/11/2022

[Handwritten Signature]
00062860859/m

Servidor 1

[Handwritten Signature]
359654/m s

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 18:00:22
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIRLEI R OLIVEIRA RAFAEL
CPF: 007.112.599-09
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.192-9
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.798,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.B41.FD5.D0F.187.F6F

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 007/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	190:40	1.245,40	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRALIS	29:20	191,60	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	72,74	
200	HORAS EXTRAS 100%	17:08	242,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,97	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	73:38	95,42	
20	GRATIFICACOES	120,00	120,00	
998	I.N.S.S.	8,07		157,86
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,88		0,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30
203	HORAS ATRASOS	1:46		11,56
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.968,60	170,60
			Valor Líquido →	1.798,00
Salário Base		1.437,00	Sal. Contrib. INSS	1.956,07
			Base Calc. FGTS	1.956,07
			FGTS do Mes	156,48
			Base Calc. IRRF	1.608,62
				Faixa IRRF
				0,00

LANÇADO
 PAGO

CONVENIÊNCIA
 N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/11/2018

Servidor

Servidor

000686085/m
359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:55:16
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULA V ALMEIDA CAETANO
CPF: 058.810.691-70

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.221-6
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 4.085,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.03C.145.594.857.6E9

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 0011/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

Código Nome do Funcionário
 146 PAULA VITORIA ALMEIDA CAETANO
 ENFERMEIRA

GPO 223505
 Admissão: 20/12/2019

Departamento 3
 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	3.838,16	
209	ASSIDUIDADE	383,82	383,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,19	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
275	RESGATE MUNICIPAL	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,71		534,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,44
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,73		0,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45
LANÇADO				
PAGO				
CONVÊNIO N.º 001/2022				
Total de Vencimentos			4.985,77	900,77
Valor Líquido			4.451,43	4.085,00
Salário Base			3.838,16	22,50
Sal. Contrib. INSS			4.985,58	
Base Calc. FGTS			4.985,58	
FGTS do Mês			398,84	
Base Calc. IRRF			4.451,43	
Folha IRRF				22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/11/2022

Servidor 1

Servidor 2

0006860888/m
359650/ms



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:55:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MONICA SANTOS SILVA

CPF: 063.979.611-76

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

22.199-6

DATA DE PAGAMENTO:

09/12/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

2.575,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.E01.759.295.A53.179

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
 Novembro de 2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
275	RESGATE MUNICIPAL	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,85		255,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,49
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,99		0,99
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82
Total de Vencimentos			2.886,59	311,59
Total de Descontos				2.575,00
Salário Base			2.111,07	
Sal. Contrib. INSS			2.885,78	
Base Calc. FGTS			2.885,78	
FGTS do Mes			230,86	
Base Calc. IRRF			2.630,49	
Final IRRF				7,50
Valor Líquido				2.575,00

LANÇADO
PAGO
CONVENIO

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 30/11/2022

Servidor 1

000678608557

Servidor 2

359654ms



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:56:43
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: 09/12/2022
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.960,00

 EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

 AUTENTICACAO SISBB: D.975.EE7.99D.002.544

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

Código 144 Nome do Funcionário KEILIA ROCHA SANTOS
 NUTRICIONISTA
 GBO 223710 Departamento 3 Fila 1
 Admissão: 01/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	150:00	3.150,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
998	I.N.S.S.	9,31		314,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,18
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,81		0,81
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94
203	HORAS ATRASOS	0:32		11,13
LANÇADO			PAGO	
			CONVENIO	N.º 001/2022
		Total de Vencimentos	3.392,81	Total de Descostos
		Valor Líquido	↔ 2.960,00	432,81
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF
3.150,00	3.381,27	3.381,27	270,50	3.066,52
				Faixa IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/11/2022

Servidor 1

Servidor 2

00062860858/m

359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:57:09
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KAREN K MUNARO ANTUNES
CPF: 053.719.791-58
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.193-7
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.467,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.324.B11.1A3.A1B.334

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

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

GBO 322205
 Admissão: 01/03/2017

Departamento 3
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
246	AUXILIO CRECHE	100,00	100,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
998	I.N.S.S.	8,73		243,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,67
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,21		0,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
		Total de Vencimentos	2.786,74	Total de Descontos
			2.786,74	319,74
		Valor Líquido	2.352,90	Fórmula IRRF
			2.352,90	7,50
		Salário Base	2.111,07	
		Sal. Contr. INSS	2.785,78	
		Base Calc. FGTS	2.785,78	
		FGTS do Mês	222,86	

LANÇADO

PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

17/04/11

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
em 30/11/2011

Servidor 1

00062860855717

Servidor 2

359654/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:59:50
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: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.414,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.F18.A5C.7C8.676.3EA

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

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

Código: 173
 Nome do Funcionário: THAUAN CORREA OLIVEIRA
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 GBO: 322205
 Admissão: 30/03/2022
 Departamento: 3
 Faltas: 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	0,89	
255	INSALUBRIDADE 308	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
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,78		0,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03
LANÇADO				
PAGO				
CONVENIO N.º 001/2022				
		Total de Vencimentos	2.687,54	Total de Descontos
		Valor Líquido	2.414,00	
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.657,32		2.686,65	2.686,65	2.455,26
		FGTS do Mes	Valor IRRF	
		214,93	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 30/11/2022

Servidor 1

000628608587

Servidor 2

359654/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:59:36
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE RODRIGUES COSTA

CPF: 005.772.421-05

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA: 22.189-9

DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.512,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.419.8F2.2E9.C52.A76

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

Código 26 Nome do Funcionario VIVIANE RODRIGUES COSTA
 COZINHEIRA DE HOSPITAL
 Cargo 513220 Admissão: 01/09/2009
 Departamento 3 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,91	
200	HORAS EXTRAS 100%	11:28	151,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,21	
998	I.N.S.S.	7,89		129,67
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,95		0,95
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
203	HORAS ATRASOS	0:10		0,94
LANÇADO				
PAGO				
CONVENIO N.º 001/2022				
		Total de Vencimentos	1.643,94	Total de Descostos
		Valor Líquido	1.512,00	
Salário Base		Sal. Cont./INS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes
1.212,00		1.642,83	1.642,83	131,42
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.323,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

27/11/22

Atestamos que a Prestação do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/11/2022
0006860859/m
Servidor 1
359654/m5
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:57:27
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: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.169,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.33F.192.453.45E.849

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
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
 Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.657,32	
209	ASSIDUIDADE	165,73	165,73	
992	TROCO DO MES	0,00	0,91	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,24		196,61
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,45
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,43		0,43
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07
LANÇADO				
PAGO				
CONVENIO				
N.º 001/2022				
		Total de Vencimentos	2.387,56	Total de Descontos
		Valor Líquido	2.190,04	2.169,00
		Salário Base	1.657,32	Fórmula IRPF
		Sal. Contrib. INSS	2.386,65	7,50
		Base Calc. FGTS	2.386,65	
		FGTS do Mes	190,93	
		Base Calc. IRPF	2.190,04	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

7/2011

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
cu entrega em 30/11/2011
[Signature] 000628608587m
Serviço 1
[Signature] 359650/m5
Serviço 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:57:43
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDINEIA A SANTOS
CPF: 023.404.751-80
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.188-0
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.576,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.962.DEC.E2A.57C.A43

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56
 CC: GERAL
 Mensalista
 Novembro de 2022
 Folha Mensal
 GBO
 322205
 Admissão: 01/10/2017
 Departamento 3
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	86:44	166,45	
998	I.N.S.S.	8,81		251,26
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,83
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,73		0,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
		Total de Vencimentos	2.852,44	Total de Descontos
		Valor Líquido	2.221,79	Faixa IRRF
		Salário Base	2.111,07	
		Sal. Contr. INSS	2.852,23	
		Base Calc. FGTS	2.852,23	
		FGTS do Mes	228,17	

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19-001

Para emissão de prestação de serviço
ou material constantes do presente
documento foi efetivamente realizado
o pagamento de R\$ 30.111,20

[Handwritten Signature]
00006286085/m

Servidor 1

[Handwritten Signature] 359654/m5

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:59:21
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NAYARA SANTOS RODRIGUES
CPF: 073.487.471-59
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.204-6
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.238,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.7FB.A01.CFF.3DB.2B0

LANÇADO
PAGO
CONVENIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	341,32	
275	RESGATE MUNICIPAL	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,39		211,76
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,55
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,74		0,74
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
40	HORAS FALTAS	11:00		129,01
203	HORAS ATRASOS	0:02		0,35
LANÇADO PAGO				
			CONVENIO N.º 001/2019	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.653,15	415,15
			Valor Líquido →	2.238,00
Salário Base			2.111,07	Faixa RRF
Sal. Contz. INSS			2.523,03	7,50
Base Calc. FGTS			2.523,03	
FGTS do Mês			201,84	
Base Calc. IRRF			2.311,27	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 30/11/2022

Servidor 1

00062860857

Servidor 2

359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:54:59
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: 09/12/2022
 VALOR CREDITADO (R\$): 4.295,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.863.3CC.403.AC6.D4E

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
 Novembro de 2022

Código 159 Nome do Funcionário RAFAELA TOMITAN MACHADO ENFERMEIRA
 ORO 223505 Admissão: 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	14,29	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:24	57,17	
992	TROCO DO MES	0,00	0,50	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	359,56	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	70:03	295,42	
275	RESGATE MUNICIPAL	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,91		578,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		430,51
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,96		0,96
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82
203	HORAS ATRASOS	2:00		42,65
		Total de Vencimentos	5.348,92	Total de Descontos
				1.053,92
		Valor Líquido	4.295,00	
Salário Base		3.838,16		
Sal Cont. INSS		5.305,77		
Base Calc. FGTS		5.305,77		
FGTS do Mes		424,46		
Base Calc. IRRF		4.726,79		
				Faltas IRRF
				27,50

LANÇADO PAGO CONVENIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

Atestamos que a Prestação de serviço
ou material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
em 30/11/2022
00062860RS/m
Servidor: *[Signature]* 359650/m5
Serviço: *[Signature]*



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:58:34
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA BARROS

CPF: 776.915.041-87

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

11.031-0

DATA DE PAGAMENTO:

09/12/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.652,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.C1C.C72.F72.E09.C17

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

2504

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30.11.2022

Serviço: 00062860857

Serviço: 359654/ms



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:59:07
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE AMARAL ROCCO SILVA
CPF: 901.548.191-15
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.183-X
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.404,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.DB5.8E4.952.291.CE0

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	165,09
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	260,50
992	TROCO DO MES	0,00	0,67	57,35
255	INSAUBERIDADE 30%	30,00	363,60	0,59
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	103:46	243,41	0,11
211	DESCONTO BRASIL CARD	165,09		42,22
998	I.N.S.S.	8,89		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,59		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,11		
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		
		Total de Vencimentos	2.929,86	Total de Descontos
				525,86
		Valor Líquido	2.404,00	
				7,50
Salário Base		2.111,07		
Sal. Contr. INSS		2.929,19		
Base Calc. FGTS		2.929,19		
FGTS do Mes		234,33		
Base Calc. IRRF		2.668,69		
Folha IRRF				7,50

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

10.000

Attestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
em 30/11/2022
000067860855/m
Servidor 1
359650/ms
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:58:18
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA SILVA FRANCISCO

CPF: 766.800.451-34

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

7.799-2

DATA DE PAGAMENTO:

09/12/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

3.023,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.96D.8B6.21B.AC7.3E3

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

Código: 3
 Nome do Funcionário: 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	102:40	1.468,80	
8697	HORAS APAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRALS	7:20	104,92	
209	ASSIDUIDADE	197,04	197,04	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
256	PERICULOSIDADE 40% ABI RADIOLOGIA	629,49	587,52	
264	INSALUBRIDADE 40% ABI RADIOLOGIA	629,49	41,95	
231	SALARIO TECNICO ENFERMAGEM	2.111,07	2.111,07	
211	DESCONTO BRASIL CARD	750,00		750,00
998	I.N.S.S.	10,37		467,75
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		231,01
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,27		0,27
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	39,40		39,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.511,84	1.488,84
			Valor Líquido →	3.023,00
			Salário Base	Folha IRPF
			1.573,72	22,50
			Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS
			4.511,30	4.511,30
			FGTS do Mes	Base Calc. IRRF
			360,90	3.853,96

LANÇADO
 PAGO
 CONVENIO
 N.º 001/2022

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
cu entregue em 30/11/2022

Servidor 1

Servidor 2

000628608571
359650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 18:00:06
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUZANA M TEIXEIRA VIEIRA
CPF: 024.171.129-06
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.168-6
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 4.853,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.AB1.4BB.F51.C48.1CD

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 30/11/2022

Servidor 1

Servidor 2

000628608557/MS
359650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:56:25
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: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.580,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.DDB.ADB.CA9.694.3C2

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

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

Folha Mensal
 CBO 322205
 Departamento 3
 Faltas 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	0,64	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	88:00	206,42	
998	I. N. S. S.	8,85		256,06
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,91
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,97		0,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
LANÇADO				
PAGO				
CONVENIO				
N.º 001/2023				
231,37				
2.892,20				
2.636,14				
7,50				
2.111,07				
2.892,20				
231,37				
2.636,14				
7,50				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 30/11/2012

Servidor 1

Servidor 2

00062860857m

359650/15



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:58:50
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALVARINA DE SOUZA MATIAS
CPF: 600.600.181-00
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.171-6
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.757,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.8AE.568.1D6.D1A.5A2

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUAIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

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

322205
 Admissão: 01/04/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	88,74	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:41	14,02	
200	HORAS EXTRAS 100%	12:20	340,95	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	362,89	
998	I.N.S.S.	9,09		283,95
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,82
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,03		0,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,09		0,09
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	0:21		4,10
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.129,21	372,21
			Valor Líquido ⇒	2.757,00
Salário Base			2.111,07	
Sal. Contr. INSS			3.124,68	
Base Calc. FGTS			3.124,68	
FGTS do Mês			249,97	
Base Calc. IRRF			2.461,55	
Falsa IRRF				7,50

LANÇADO
 PAGO
 N.º CONVÊNIO
 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
do Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 30/11/2012

[Handwritten Signature]
00062860857/m
359650/m5

Set. 07



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:58:01
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARMEN LURDES MADUREIRA
CPF: 834.908.331-04

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.195-3
DATA DE PAGAMENTO: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.653,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.12A.EC6.14F.845.60D

LANÇADO

PAGU

CONVENIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198:00	1.090,80		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	64,46		
200	HORAS EXTRAS 100%	15:00	225,60		
3	HORAS FERIAS	22:00	121,20		
805	MEDIA VALOR FERIAS	18,33	18,33		
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,30	7,30		
807	VANTAGENS FERIAS	24,24	24,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	57,02		
992	TROCO DO MES	0,00	0,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,14		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		207,97	
812	INSS FERIAS	8,20		18,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,82	
998	I.N.S.S.	7,99		143,72	
942	IRRF FERIAS	7,50		1,42	
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,61		0,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			*****	*****	
A TRANSPORTAR			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14	
203	HORAS ATRASOS	0:01		0,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.027,49	374,49	
LANÇADO			Valor Líquido →	1.653,00	
			CONVENIO N.º 001/2022		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	2.026,98	2.026,98	162,15	1.653,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Item	Descrição	Quantidade	Valor	Total
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Atestamos que a entrega de sempre
 ou Material constante do presente
 documento foi efetivamente entregue
 e entregue em 30/11/2011
 [Assinatura] 0062860889
 Servidor 1 359650/m5
 Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:56:10
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: 09/12/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 5.950,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.130.1F5.570.ABA.00D

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	5.300,00	
209	ASSIDUIDADE	530,00	530,00	
245	RESP TECNICA	1.590,00	1.590,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
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
872	DESCONTO TROCO ADTO. 13	0,39		0,39
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.983,80	2.033,80
			Valor Líquido ⇨	5.950,00
Salário Base		5.300,00		
Sal. Contr. INSS		7.087,22		
Base Calc. FGTS		7.983,60		
FGTS do Mês		638,68		
Base Calc. IRRF		7.155,22		
Faltas IRRF		27,50		

LANÇADO
 PAGADO
 CONVENIO
 N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi devidamente realizado
e entregue em 30/11/2009

[Handwritten Signature]
000628608570

Servidor 1

[Handwritten Signature]
359650/M5

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.26
3933003933 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000019-5 53000385223-0
54070122313-9 60200637535-3
Agente arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 09/12/2022
Numero do Documento 07.01.22313.6020063-7
Valor Total 1.953,00
=====

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

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: 2.7D6.9CC.2AC.81E.6FC

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 15.578.834/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.01.22313.6020063-7	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações REF NF 1400 CARDOSO E 1015 TETILLA Sicalc Contribuinte - 9807 - MS			Valor Total do Documento 1.953,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RÊT DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.953,00			1.953,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	1.953,00	0,00	0,00	1.953,00

LANÇADO
PAGO
CONVENIO
N.º 001/2022

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000019 5 53000385223 0 54070122313 9 60200637535 3



CNPJ: 15.578.834/0001-56
 Número: 07.01.22313.6020063-7
 Pagar até: 20/12/2022
 Valor: 1.953,00

Pague com o PIX



Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/11/2022

Servidor 1

Servidor 2

359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.12
3933003933 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: JESUS, JESUS E RESENDE EXAMES DE IM
CPF/CNPJ: 40.979.772/0001-31
VALOR: R\$ 5.610,00
DEBITO EM: 09/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120902
AUTENTICACAO SISBB: E.08C.DA2.887.BC4.947

LANÇADO

PAGO


CONVÊNIO
N.º 0017/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

NFS-e - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Folha N.º 1176

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	
		20220000000020	
		Data do Serviço	Código Verificador
		08/12/2022	86cfc58d

 MUNICÍPIO DE NAVIRAI-MS/MS Gerencia de Receita Fone: (67) 3409-1500 - navirai.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	08/12/2022	Exigível	Naviraí/MS

TOMADOR DO SERVIÇO Município de Prestação do Serviço

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente: 66-exames de Obstetrícia no valor unitário de R\$ 85,00 cada ref. o mês 11/2022 no total de R\$ 5.610,00 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CÓDIGO: 756 – BANCO COOPERATIVA DO BRASIL – BANCOOB AG 3209 C/C 600.998-0 JESUS, JESUS & RESENDE EXAMES DE IMAGEM LTDA	5.610,00	0,00	0,00	Não

LÍQUIDO
PAGO
CONVENIO

Código do Serviço				Código NBS			
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.				*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	I OF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
5.610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		5.610,00		Valor Líquido da NFS-e		5.610,00	

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\$224,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$754,54; Total Aprox: R\$978,94. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/12/2022 às 17:14:59.

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



2022000000002086cfc58d40979772000131

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 08 / 12 / 2022

Servidor 1

Servidor 2

00062860859

359654/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.00
3933003933 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8587000006-5 30000385223-6
54070122313-9 60231605593-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 09/12/2022
Numero do Documento 07.01.22313.6023160-5
Valor Total 630,00
=====

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

DOCUMENTO: 120903
AUTENTICACAO SISBB: 1.979.A98.D93.537.AF0

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 15.578.834/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.01.22313.6023160-5	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações REF NF 1400 CARDOSO E 1015 TETILLA Sicalc Contribuinte - 9807 - MS			Valor Total do Documento 630,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	630,00			630,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
Totais		630,00	0,00	0,00	630,00

LANÇADO

PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000006 5	30000385223 6	54070122313 9	60231605593 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 15.578.834/0001-56
 Número: 07.01.22313.6023160-5
 Pagar até: 20/12/2022
 Valor: 630,00



Acreditamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 30/11/2020

Servidor 1

Servidor 2

00062860897

359659/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.57.41
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: 66.678-3

FAVORECIDO: MARIANA PEREIRA DE SOUZA LTDA
CPF/CNPJ: 48.693.799/0001-75
VALOR: R\$ 6.000,00
DEBITO EM: 15/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 7.5B2.E3B.29B.CA9.625

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.



MUNICÍPIO DE ELDORADO
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO

EMAIL: tributos@eldorado.ms.gov.br
AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, N 1191. FONE: (67) 3473-1301

NÚMERO DA NOTA: 00001
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 13/12/2022
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 08:06:40

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: *****
CPF/CNPJ: 48.693.799/0001-75
RAZÃO SOCIAL: MARIANA PEREIRA DE SOUZA LTDA
ENDEREÇO: RUA MATO GROSSO, N 786
BAIRRO: JARDIM DAS GREVILEAS
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 782835200002
FONE: 000000000000
CEP: 79.970-000

MUNICÍPIO: ELDORADO - MS
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56
ENDEREÇO: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, N 550
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: ITAQUIRAÍ - MS

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 79.965-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,00	4.01	3 Plantões de 12hrs no valor R\$ 1.200,00 cada= R\$ 3.600,00 1 Plantão de 24hrs no valor R\$ 2.400,00	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2,01%	R\$ 120,60	R\$ 6.000,00
Plantões realizados no mês 11/2022 Convênio 001-2022								

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$6.000,00

VALOR LÍQUIDO R\$6.000,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00
COFINS	R\$	0,00
CSLL	R\$	0,00
INSS	R\$	0,00
IR	R\$	0,00

+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	6.000,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00
- DEDUÇÃO	R\$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R\$	6.000,00
- ISS DEVIDO	R\$	120,60

COD. DE VERIFICAÇÃO
5230-F4CD



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ITAQUIRAÍ - MS
IMPOSTO DEVIDO EM: ELDORADO - MS

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Conta para depósito:
Banco: Sicredi
Ag.: 0903
C/C: 66678-3
Titular: MARIANA PEREIRA DE SOUZA LTDA

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://eldorado.megasoftservicos.com.br/>

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

Ates uns que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/12/2022


Servidor 1


Servidor 2

0006786085/m

359650/ms



Consultas - Emissão de comprovantes

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:52:14
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	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	748,50

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

NR.AUTENTICACAO	0.621.693.F03.1BB.52F
-----------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 748,50	NF-e Nº: 000.001.687 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.001.687 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 1105 5505 7400 0157 5500 2000 0016 8710 0400 6240 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220042441233 - 30/11/2022 16:27:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 30/11/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:37:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 60,74	VALOR DO ICMS 10,32	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 748,50
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 179,82	VALOR TOTAL DA NOTA 748,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
6249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	7,0000	24,9900000000	174,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,78
14474	FARINHA DE TRIGO DALLAS 1 KG	11010010	0 60	5405	UN	2,0000	5,2900000000	10,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22
3	FEIJAO PRETO 1KG NATIVO TP1	07133319	0 00	5102	UN	4,0000	5,9900000000	23,96	23,96	4,07	0,00	17,00	0,00	4,90
202	LEITE INTEGRAL MANA 1 LITRO	04012010	0 60	5405	UN	5,0000	5,9900000000	29,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,12
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	4,0000	11,2900000000	45,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,75
29739	MUCILON NESTLE 400 GR LATA MULTI CEREAIS	19011090	0 60	5405	UN	1,0000	11,9900000000	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65
6411	OLEO DE SOJA REFINADO 900 ML CONCORDIA PET	15079011	0 60	5405	UN	8,0000	6,9900000000	55,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,43
5496	SAL REFINADO IODADO MAIS VIDA 1KG	25010020	0 00	5102	UN	1,0000	2,1900000000	2,19	2,19	0,37	0,00	17,00	0,00	0,32
18911	VINAGRE CASTELO 750 ML DE MACA	22090000	0 00	5102	UN	1,0000	6,9900000000	6,99	6,99	1,19	0,00	17,00	0,00	3,04
34536	ABOBRINHA VERDE	07099300	0 20	5102	KG	3,0000	3,4900000000	10,47	4,31	0,73	0,00	17,00	0,00	3,19
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	1,0000	6,0000000000	6,00	2,47	0,42	0,00	17,00	0,00	1,83
34553	BATATA DOCE	07142000	0 20	5102	KG	3,0000	3,4900000000	10,47	4,31	0,73	0,00	17,00	0,00	3,19
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	3,7900000000	11,37	4,68	0,80	0,00	17,00	0,00	3,46
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	3,6900000000	14,76	6,08	1,03	0,00	17,00	0,00	4,50
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	4,0000	3,4900000000	13,96	5,75	0,98	0,00	17,00	0,00	4,25
34605	CARNE MOIDA MIOLO DE AGULHA FRIBOI	02013000	0 60	5405	KG	5,0000	29,9000000000	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,58
34601	COSTELA SUINA/PACETA	02032900	0 60	5405	KG	5,0000	19,9900000000	99,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,44
44482	GARFO REGINA DE PLASTICO C/ 50 UNID. REFEICAO	39241000	0 60	5405	UN	1,0000	10,6900000000	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,56
36425	FACAS REGINA PLASTICO REFEICAO CRISTAL C/ 50 UNIDADE	39241000	0 60	5405	UN	1,0000	10,6900000000	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,56
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	2,0000	11,9900000000	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 102,29 (13,66%) / Estadual : R\$ 77,53 (10,35%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (316342); Pcdi dos vinculados/Obs: 1100001483 <div style="font-size: 2em; color: blue; font-weight: bold; text-align: center;">LANÇADO</div>	RESERVADO AO FISCO <div style="font-size: 3em; color: blue; font-weight: bold; text-align: center;">PAGO</div> <div style="font-size: 2em; color: blue; font-weight: bold; text-align: center;">CONVENIO</div> <div style="font-size: 2em; color: blue; font-weight: bold; text-align: center;">N.º 00112022</div> <div style="font-size: 2em; color: blue; font-weight: bold; text-align: center;">LANÇADO</div>
--	--

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 748,50	NF-e Nº: 000.001.687 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.001.687 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 5022 1105 5505 7400 0157 5500 2000 0016 8710 0400 6240
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220042441233 - 30/11/2022 16:27:53
---	--

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
14965	VASILHA PLASTICA C/TAMPA SLT MULTIUSO	39241000	0 60	5405	UN	1,0000	24,990000000	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32

Folha N. 1683

[Faint, illegible stamp or text]

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 11 / 22.

Keila Rocha Santos 048.468.9544
Servidor 1

[Signature] 359650/ms
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:52:15
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	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	474,04

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



NR.AUTENTICACAO	F.16E.730.CB0.C44.8FF
-----------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA RS 474,04	NF-e Nº: 000.001.685 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.001.685 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5022 1105 5505 7400 0157 5500 2000 0016 8510 0400 6091
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220042433142 - 30/11/2022 16:04:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 30/11/2022		
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/11/2022	
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:14:41	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 29,15	VALOR DO ICMS 4,95	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 474,04
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 108,43	VALOR TOTAL DA NOTA 474,04

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
6249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	6,0000	24,9900000000	149,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,67
1702	LEITE INTEGRAL MANA 1 LITRO	04012010	0 60	5405	UN	4,0000	5,9900000000	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29
728	MAIONESE HELLMANN"S 500 GR TRADICIONAL	21039011	0 60	5405	UN	2,0000	9,9900000000	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,89
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	4,0000	11,2900000000	45,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,75
6411	OLEO DE SOJA REFINADO 900 ML CONCORDIA PET	15079011	0 60	5405	UN	3,0000	6,9900000000	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29
5496	SAL REFINADO IODADO MAIS VIDA 1KG	25010020	0 00	5102	UN	2,0000	2,1900000000	4,38	4,38	0,74	0,00	17,00	0,00	0,65
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	3,7900000000	11,37	4,68	0,80	0,00	17,00	0,00	3,46
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	5,0000	3,6900000000	18,45	7,60	1,29	0,00	17,00	0,00	5,62
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	4,0000	3,4900000000	13,96	5,75	0,98	0,00	17,00	0,00	4,25
34545	CABOTIA	07099300	0 20	5102	KG	3,0000	4,4900000000	13,47	5,55	0,94	0,00	17,00	0,00	4,10
34550	LARANJA	08051000	0 20	5102	KG	1,0000	2,9000000000	2,90	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,88
34605	CARNE MOIDA MIOLO DE AGULHIA FRIBOI	02013000	0 60	5405	KG	5,0000	29,9000000000	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,58

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 63,51 (13,39%) / Estadual: R\$ 44,92 (9,47%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (316342); Pedido s vinculados/Obs: 1100001481	RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 11 / 22.

Keila Rocha Santos 28469.9014

Servidor 1

359650/MS

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:52:15
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	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	563,94

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

NR. AUTENTICACAO	A.F4F.33D.94D.764.4CC
------------------	-----------------------



LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 563,94	NF-e Nº: 000.001.688 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.001.688 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5022 1105 5505 7400 0157 5500 2000 0016 8810 0400 6271	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220042444022 - 30/11/2022 16:36:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 30/11/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:46:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 16,24	VALOR DO ICMS 2,76	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 563,94
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 136,06	VALOR TOTAL DA NOTA 563,94

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
6249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	5,0000	24,9900000000	124,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,56
1702	LEITE INTEGRAL MANA 1 LITRO	04012010	0 60	5405	UN	4,0000	5,9900000000	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,29
022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	5,0000	11,2900000000	56,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,19
6411	OLEO DE SOJA REFINADO 900 ML CONCORDIA PET	15079011	0 60	5405	UN	6,0000	6,9900000000	41,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,58
31374	AZEITE GALLO 500 ML EXTRA VIRGEM	15092000	0 60	5405	UN	1,0000	23,9900000000	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31
16502	CONDIMENTOS ZAELI 200GR OREGANO	12119010	0 60	5405	UN	1,0000	15,6900000000	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,78
5496	SAL REFINADO IODADO MAIS VIDA 1KG	25010020	0 00	5102	UN	1,0000	2,1900000000	2,19	2,19	0,37	0,00	17,00	0,00	0,32
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	3,7900000000	11,37	4,68	0,80	0,00	17,00	0,00	3,46
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	3,6900000000	14,76	6,08	1,03	0,00	17,00	0,00	4,50
34439	TEMPERO VERDE (SALSINHA E CEBOLINHA)	07108000	0 20	5102	UN	2,0000	3,9900000000	7,98	3,29	0,56	0,00	17,00	0,00	2,43
34605	CARNE MOIDA MIOLO DE AGULHA FRIBOI	02013000	0 60	5405	KG	5,0000	29,9000000000	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,58
34175	QUEJO MUSSARELA CAMBY	04061010	0 60	5405	KG	0,5000	59,9900000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,14
36003	BACON FRIMESA 1 KG FATIADO	02101200	0 60	5405	KG	2,0000	19,5900000000	39,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,01
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTUSO	34011900	0 60	5405	UN	1,0000	11,9900000000	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87
34106	SAPOLIO LÍQUIDO 300ML C/IF	38085925	0 60	5405	UN	1,0000	9,9900000000	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 004/2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 75,95 (13,46%) / Estadual: R\$ 60,11 (10,65%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (316342); Pedidos vinculados/Obs: 1100001484	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 11 / 22.

Keila Rocha Santos 048 468.901.04

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

20/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:52:15
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	20/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	825,52

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

NR. AUTENTICACAO	D.78C.8D9.69F.66C.74A
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 825,52	NF-e Nº: 000.001.686 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	



APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.001.686 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 1105 5505 7400 0157 5500 2000 0016 8610 0400 6170	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220042438643 - 30/11/2022 16:19:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	30/11/2022
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/11/2022
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:29:31



FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 53,86	VALOR DO ICMS 9,15	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 825,52	
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 209,01
					VALOR TOTAL DA NOTA 825,52

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
6249	CAFE NAVIRAI 500 GR	09012100	0 60	5405	UN	7,0000	24,9900000000	174,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,78
14474	FARINHA DE TRIGO DALLAS 1 KG	11010010	0 60	5405	UN	1,0000	5,2900000000	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61
53	FEIJAO PRETO 1KG NATIVO TP1	07133319	0 00	5102	UN	3,0000	5,9900000000	17,97	17,97	3,05	0,00	17,00	0,00	3,68
02	LEITE INTEGRAL MANA 1 LITRO	04012010	0 60	5405	UN	7,0000	5,9900000000	41,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77
1703	LEITE DESNATADO MANA 1 LITRO	04011010	0 60	5405	UN	3,0000	5,9900000000	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,47
29535	LEITE EM PO NESTLE NINHO INTEGRAL 400 GR INSTANTANEO	04022110	0 60	5405	UN	1,0000	19,9900000000	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09
29705	LEITE EM PO NESTLE NESTOGENO 400 GR LATA Nº 1	04022110	0 60	5405	UN	2,0000	28,9900000000	57,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,66
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	4,0000	11,2900000000	45,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,75
6411	OLEO DE SOJA REFINADO 900 ML CONCORDIA PET	15079011	0 60	5405	UN	9,0000	6,9900000000	62,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,86
31373	AZEITE DE OLIVIA GALO 500 ML	15099090	0 60	5405	UN	1,0000	23,9900000000	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31
5496	SAL REFINADO IODADO MAIS VIDA 1KG	25010020	0 00	5102	UN	1,0000	2,1900000000	2,19	2,19	0,37	0,00	17,00	0,00	0,32
29703	LEITE EM PO NESTLE NESTOGENO 400 GR LATA Nº 2	04022110	0 60	5405	UN	1,0000	69,9900000000	69,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,31
18911	VINAGRE CASTELO 750 ML DE MACA	22090000	0 00	5102	UN	1,0000	6,9900000000	6,99	6,99	1,19	0,00	17,00	0,00	3,04
34536	ABOBRINHA VERDE	07099300	0 20	5102	KG	4,0000	3,4900000000	13,96	5,75	0,98	0,00	17,00	0,00	4,25
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	2,0000	6,0000000000	12,00	4,94	0,84	0,00	17,00	0,00	3,65
34553	BATATA DOCE	07142000	0 20	5102	KG	3,0000	3,4900000000	10,47	4,31	0,73	0,00	17,00	0,00	3,19
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	3,0000	3,4900000000	10,47	4,31	0,73	0,00	17,00	0,00	3,19
34545	CABOTIA	07099300	0 20	5102	KG	4,0000	4,4900000000	17,96	7,40	1,26	0,00	17,00	0,00	5,47
34605	CARNE MOIDA MIOLO DE AGULHA FRIBOI	02013000	0 60	5405	KG	6,0000	29,9000000000	179,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,69
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTUSO	34011900	0 60	5405	UN	2,0000	11,9900000000	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 111,49 (13,50%) / Estadual : R\$ 97,52 (11,81%) / Fonte: IBPT/empresmetro.com.br (316342); Pedido dos vinculados/Obs: 1100001482	CONVÊNIO Nº: 001/2022  

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA RS 825,52	NF-e Nº: 000.001.686 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída Nº 000.001.686 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5022 1105 5505 7400 0157 5500 2000 0016 8610 0400 6170
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150220042438643 - 30/11/2022 16:19:36
---	--

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
41547	SAPOLIO LIQUIDO 300ML CIF	34029090	0 60	5405	UN	1,0000	9,9900000000	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,19

Folha N.º 190

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 11 / 2021.

Keila Rache Santos 048.468.901/04

Servidor 1

AF 359650/MS

Servidor 2



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

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

Parecer nº. 008/DC

Assunto: Prestação de Contas Parcial

Parcela: 8ª

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 08 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 8ª Parcela: 06/12/2022

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
622,98	168,40	2,32	149.928,70
149.135,00	-	-	-
-	-	-	-

DESPESA			
Concedente	Executor	Outra	Total
149.407,76	168,40	-	149.576,16
-	-	-	-
-	-	-	-

SALDO			
Concedente	Executor	Outra	Total
350,22	-	2,32	352,54
-	-	-	-
-	-	-	-

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 08 do Convênio n.º. 001/2022.

É o parecer.

Itaquiraí/MS, 05 de Janeiro de 2022.

Daiane S. Leite

DAIANE SOUZA LEITE

Departamento de Convênios