

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ

Departamento de Convênios

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL- PARCELA 09

9ª. Parcela Liberada em 06/01/2023
Valor da Parcela R\$ 151.135,00

MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI

Folha N.º 194

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


Data: 06/01/2023
Número P.R.P.: 3/23
Total
Processo:

Empenho de Origem: 0000312/22	Data: 18/04/2022	Pagamentos anteriores:	0,00
Ordem:		Valor desta nota:	151.135,00
Despesa Total (A):	151.135,00	Valor Anulado:	0,00
Recurso: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos		Total (B):	151.135,00
Conta Bancária do Credor:		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 401 - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ - ABI
Endereço: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA
Cidade: ITAQUIRAÍ
UF: MS
CNPJ.: 15.578.834/0001-56
Inscr.Est./Ident.Prof.:

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 À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Fica autorizado o pagamento de 151.135,00 (cento e cinquenta e um mil cento e trinta e cinco reais)


Contabilização: Esta Nota foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/01/2023.


ADILSON PEREIRA VARGAS
Contador - CRC 11.602/O-MS

Descontos:			
Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	151.135,00

Recursos:	Conta	Banco	Núm. Documento	Valor
	66623	BB - 7.655-4 - FUS - FUNDO SAUDE	1957232	151.135,00

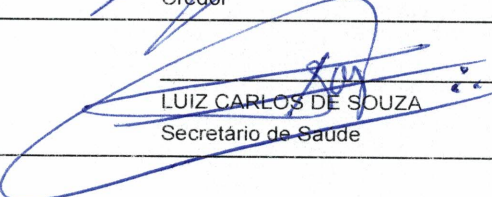
Ordem de pagamento: Em 06/01/2023 pague-se a importância acima processada


EDILSON LUIZ PEREIRA
Secretário de Planejamento e Finanças

Recibo: Em 06/01/2023 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.


LUIZ CARLOS DE SOUZA
Secretário de Saúde



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

Número do RPS	Número da nota
	1199
Data da emissão da nota	31/12/2022 16:56:06
Data do fato gerador	31/12/2022 16:56:06
Código de verificação	HABW8ZLYI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. a 9ª Parcela do Convênio 001/2022	151.135,0000	1,0000	151.135,0000	151.135,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	151.135,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 151.135,00		Valor líquido = R\$ 151.135,00			

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	151.135,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Imune
 Situação tributária do ISSQN: Não tributável
 Local da prestação do serviço: Itaquiraí

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos/Imunes.
 Situação desta NFS-e: Imune

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 20.327,66 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6.045,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

RECEBIDO EM
 03/01/23
 Manoel G. Bernoncel

28.3933-0
 16.19.572.3

Atesto que a Prestação de serviço
onerosa em conformidade do presente
documento foi devidamente realizado
ou entregue em 08/01/2023

Sergio Rm

Servidor 1

Maria E. G. Fernandes

Servidor 2

RECEBIDO EM

06/01/2023 11:58:39



Folha N.º 136

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PM ITAQUIRAI -FUS
Agência 3933-0
Conta corrente 7655-4

Creditado

Nome ASSOCIACAO B I - ABI
Agência 3933-0
Conta corrente 19572-3
Valor 151.135,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE673767 EDILSON L PEREIRA	06/01/2023 11:37:49
	JE673766 THALLES H TOMAZELLI	06/01/2023 11:58:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE673766 THALLES H TOMAZELLI.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 15.578.834/0001-56
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI
Endereço: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550 / CENTRO / ITAQUIRAI / MS / 79965-000

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

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

Validade: 23/12/2022 a 21/01/2023

Certificação Número: 2022122300374968583340

Informação obtida em 31/12/2022 17:46:00

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

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000

100-100000



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.578.834/0001-56

Certidão nº: 37166172/2022

Expedição: 31/10/2022, às 18:20:39

Validade: 29/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

SECRET



MEMORANDUM FOR THE SECRETARY OF DEFENSE

SUBJECT: [Illegible]

DATE: [Illegible]

BY: [Illegible]

FOR THE SECRETARY OF DEFENSE: [Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

RECOMMENDATION: [Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]

[Illegible]



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 18/02/2023.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

100-100000

SECRET
U.S. DEPARTMENT OF THE ARMY
WASHINGTON, D.C. 20315



TO: THE SECRETARY OF THE ARMY
FROM: THE CHIEF OF STAFF, ARMY
SUBJECT: [Illegible]

1. [Illegible]

2. [Illegible]

3. [Illegible]

4. [Illegible]

5. [Illegible]

6. [Illegible]

7. [Illegible]

8. [Illegible]

9. [Illegible]

10. [Illegible]



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS NÚM: 633959/2022

CNPJ: 15.578.834/0001-56

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 16:52:25 horas do dia 30/11/2022 (hora e data - MS).

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

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



GOVERNAMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA
PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI CNPJ: 15578834000156

Aviso

Com débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

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

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

Inscrições

Contribuinte: 3055 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

Endereço: Senador Teotônio Vilela, 550 - Bairro Centro - CEP 79.965-000

Econômico: 31505685 - Atividade principal: Atividades de associações de defesa de direitos sociais.

Endereço: Senador Teotônio Vilela, 550 - Bairro Centro - CEP 79.965-000

Código de Controle

CWTMDZN90CSVJWG3

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

Itaquiraí (MS), 31 de Dezembro de 2022



CERJ - RJ POSITIVA DE DÉBITOS

Associação Benfiteira do Hospital - CERJ - RJ

Com débitos positivos e a seguinte data:

Com débitos positivos e a seguinte data:

Com débitos positivos e a seguinte data:

Com débitos positivos e a seguinte data:

Com débitos positivos e a seguinte data:

Com débitos positivos e a seguinte data:

Com débitos positivos e a seguinte data:



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 17/2023-Hsf-Convênio

Itaquiraí – MS, 31 de Janeiro de 2023.

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 9ª parcela do convênio 001/2022.

Sendo o que temos para o momento, desde já antecipamos votos de estima e consideração, colocando-nos ao inteiro dispor.

Atenciosamente,


Milton Mello
Diretor Administrativo
Biênio 2022/2023





MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE
CUMPRIMENTO DO OBJETO**

ANEXO I

01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE

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 09

X

DE 01/01/2023 A 31 /01/2023

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO

1

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 IATQUIRAI, 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 SOBREAVISO OBSTETRICO DE 24 HORAS, ALEM DE REGULAÇÃO DE **40** RAO X SEM LAUDO E **70** ULTRASSONOGRAFIA, SOCORRO DE RESGATE DE URGENCIA E EMERGENCIA DENTRO PERIMETRO URBANO E RURAL. PARA OFERECER OS SERVIÇOS ACIMA CITADO, O HOSPITAL SÃO FRANCISCO NECESSITAM DE AUXÍLIO DE CUSTEIO PARA DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E GÁS, ENERGIA, ÁGUA, FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE LIMPEZA E LAVANDERIA, OXIGÊNIO, LABORATÓRIO, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.

08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

POR SER TRATAR DO ÚNICO HOSPITAL NO 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

Itaquirai - MS
LOCAL

31/01/2023
DATA

Elmir Buhler

NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44



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 09

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO

☒ DE 01/01/2023 A 31/01/2023

☐ 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	dez/22	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	Meses	151.135,00	151.115,53	1.435.380,00	1.435.031,63

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

14. RECEITA				15. DESPESA				16. SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
352,54	214,00	2,57	151.704,11		151.115,53	214,00		151.329,53	0,00	2,57	374,58
151.135,00											

17. AUTENTICAÇÃO

31/01/2023

DATA

Elmir Buhler

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Elmir Buhler

PRESIDENTE

CPF 370.152.909-44

И ДИНА

ЗАДАЧА ПО ТЕОРИИ
АРИТМЕТИЧЕСКИХ ПРОГРЕССИЙ

ВАРИАНТ 10



Имя	Фамилия	Год рождения	Год поступления
Иван	Иванов	1990	2010

Имя - фамилия - номер записки

Задача	Решение	Оценка
1. Даны две арифметические прогрессии: $a_1 = 1, d = 2$ $b_1 = 3, d = 4$ Найти сумму первых 10 членов каждой прогрессии.	$S_{10}^a = \frac{10}{2} (2 \cdot 1 + 9 \cdot 2) = 50$ $S_{10}^b = \frac{10}{2} (2 \cdot 3 + 9 \cdot 4) = 110$	10

Итого: 10 баллов

Имя	Фамилия	Год рождения	Год поступления
Иван	Иванов	1990	2010

Задача	Решение	Оценка
2. Даны две арифметические прогрессии: $a_1 = 1, d = 2$ $b_1 = 3, d = 4$ Найти сумму первых 10 членов каждой прогрессии.	$S_{10}^a = \frac{10}{2} (2 \cdot 1 + 9 \cdot 2) = 50$ $S_{10}^b = \frac{10}{2} (2 \cdot 3 + 9 \cdot 4) = 110$	10

Итого: 10 баллов


Имя	Фамилия	Год рождения	Год поступления
Иван	Иванов	1990	2010

Имя	Фамилия	Год рождения	Год поступления
Иван	Иванов	1990	2010

Итого: 10 баллов

Итого: 10 баллов

Итого: 10 баллов

	MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ			PRESTAÇÃO DE CONTAS			ANEXO III
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI				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	15.578.834/000156		06. UF
							MS


07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09	
07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO	
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/01/2023 A 31/01/2023	<input type="checkbox"/> DE ____/____/____ A ____/____/____

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA						
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA		
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL	
RECURSOS DO TERMO DO CONVÊNIO	1.284.245,00	151.135,00	1.435.380,00	1.283.916,10	151.115,53	1.435.031,63
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	44.906,00	0,00	44.906,00	44.906,00	0,00	44.906,00
RECURSOS PRÓPRIOS (Multas e Juros)	850,41	0,00	850,41	850,41	0,00	850,41
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	23,64	2,57	26,21	0,00	0,00	0,00
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	2.198,25	214,00	2.412,25	2.198,25	214,00	2.412,25
09. TOTAL	1.332.223,30	151.351,57	1.483.574,87	1.331.870,76	151.329,53	1.483.200,29
						374,58

10. AUTENTICAÇÃO	
31/01/2023	Elmir Buhler
DATA	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS
	NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44

Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 09 07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO	
<input checked="" 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	-	05/01/23	-	05/01/23	Pacotes de Serviços	R\$ 64,00
01	02	Aline do Amaral Rocco da Silva	901.548.191-15	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.063,00
01	03	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.423,00
01	04	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.799,00
01	05	Ana Lucia dos Santos	780.731.971-20	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.301,00
01	06	Antonio Henrique Vercoza Silva	005.597.182-25	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.355,00
01	07	Aparecida da Silva Francisco	766.800.451-34	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.740,00
01	08	Claudineia A Santos	023.404.751-80	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 2.799,00
01	09	Diego Marcolino Ramos	073..750.441-20	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.189,00
01	10	Elisabeth Santos Moreira	256.996.488-36	-	Recibo	-044.896	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.797,00
01	11	Fernanda Moraes Vicente	007.872.961.04	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.676,00
01	12	Gerson Ferreira Tavares	013.170.741-81	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.974,00


01	13	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	-	Recibo		dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.555,00
01	14	Keila Rocha Santos	048.468.901-04	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.781,00
01	15	Lions H Gonzalez Farias	013.981.379-95	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.544,00
01	16	Livrada Olmedo Morinigo	609.526.871-00	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.333,00
01	17	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.418,00
01	18	Madalena A Santos Souza	020.823.801-81	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.011,00
01	19	Marcia Bairros Do Rosario	015.208.231-00	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.286,00
01	20	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 5.878,00
01	21	Monica Santos Silva	063.979.611-76	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.637,00
01	22	Nayara dos Santos Rodrigues	073.487.471-59	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.614,00
01	23	Nilva S Rocha Oliveira	026.294.131-79	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.482,00
01	24	Paula V Almeida Caetano	058.810.691-70	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 3.549,00
01	25	Quiteria Salustiano Silva	558.639.731-53	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.440,00
01	26	Rafaela Stefani de Lima	079.483.081-13	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.603,00
01	27	Rafaela Tomitan Machado	108.408.059-18	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 3.918,00
01	28	Rosangela Da Silva Vieira	058.046.261-75	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/12/22	Folha de Pagamento	R\$ 1.521,00
01	29	Sandra Da Cunha Villela	121.531.038-27	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.526,00
01	30	Sirlei R Oliveira Rafael	007.112.599-09	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.564,00
01	31	Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 4.856,00

01	32	Thauan Correa oliveira	087.742.631-70	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.165,00
01	33	Veridiana Da Silva Gomes	037.221.851-22	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.861,00
01	34	Viviane Rodrigues Costa	005.772.421-05	-	Recibo	-	dez/22	O.B	09/01/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.336,00
01	35	Cardoso – Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	NF	001.423	09/01/23	O.B	10/01/23	Plantões	R\$ 7.463,40
01	36	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	NF	001.029	09/01/23	O.B	10/01/23	Plantões	R\$ 19.102,75
01	37	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	NF	005.733	31/12/22	O.B	10/01/23	Plantões	R\$ 2.627,90
01	38	P S NT Praetzel LTDA	15.578.834/0001-56	-	NF	000.028	jan/23	O.B	10/01/23	Plantões	R\$ 1.173,96
01	39	Honorato e Silva Serviços Medicos Ltdas	46.813.326/0001-39	-	NF	000.014	08/12/22	O.B	10/01/23	Plantões	R\$ 10.582,92
01	40	Alef de Lima Serviços Medico Ltda	42.675.519/0001-10	-	NF	000.021	09/01/23	O.B	10/01/23	Plantões	R\$ 13.200,00
01	41	Mariana Pereira de Souza LTDA	48.693.799/0001-75	-	NF	000.002	10/01/23	O.B	11/01/23	Plantões	R\$ 9.600,00
01	42	Claudineia Machado de Souza	28.736.854/0001-50	-	NF	000.179	09/01/23	O.B	11/01/23	Plantões	R\$ 8.000,00
01	43	N C Azevedo LTDA	44.356.797.0001/30	-	NF	000.039	09/01/23	O.B	11/01/23	Plantões	R\$ 1.200,00
02	44	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/01/23	-	11/01/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
02	45	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/01/23	-	11/01/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
02	46	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	11/01/23	-	11/01/23	Pacotes de Serviços	R\$ 11,50
01	47	Oxigenio modelo Industrial e Comercial	27.479.311/0001-31	-	NF	000.602	19/12/22	O.B	26/01/23	Plantões	R\$ 350,00
01	48	Oxigenio modelo Industrial e Comercial	27.479.311/0001-31	-	NF	000.576	05/12/22	O.B	26/01/23	Plantões	R\$ 100,00

01	49	Casa do Sachet LTDA-ME	02.748.978/0001-61	-	NF	048.326	29/12/22	O.B	26/01/23	Plantões	R\$ 1.605,00
02	50	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	09/01/23	-	25/01/23	Tarifa bancaria	R\$ 115,50
01	51	Receita Federal	-	-	Darf	-	31/12/22	O.B	20/01/23	Encargos sociais	R\$ 1.599,60
01	52	Receita Federal	-	-	Darf	-	31/12/22	O.B	20/01/23	Encargos sociais	R\$ 516,00
17. TOTAL											R\$ 151.329,53
											R\$ 151.329,53

19. AUTENTICAÇÃO		
31/01/2023	Elmir Buhler	
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		ANEXO V
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		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 09 <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/01/2023 A 31 /01/2023	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 31/01/2023 (conforme extrato)	R\$ 160,58
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	R\$ -
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de Janeiro	R\$ 214,00
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	R\$ -
04	(+/-) OUTROS	
05	SALDO FINAL	R\$ 374,58

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		
31/01/2023 DATA	Elmir Buhler NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	 ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44



Consultas - Extrato de conta corrente

G335020959502102018
02/02/2023 10:03:56

Cliente - Conta atual

Agência 3933-0
Conta corrente 19572-3 ASSOCIACAO B I - ABI
Período do extrato 01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/01/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	850.051.200.914.327	84,00 D	
				Cobrança referente 05/01/2023			
05/01/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	64,00 C	0,00 C
06/01/2023		3933	99026	870 Transferência recebida	663.933.000.007.655	151.135,00 C	151.135,00 C
				06/01 11:58 PM ITAQUIRAI -FUS			
05/01/2023	06/01/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.060.100.016.242	0,01 C	151.135,01 C
06/01/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	151.135,01 D	0,00 C
09/01/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.535	73.994,00 D	
09/01/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	73.994,00 C	
09/01/2023	10/01/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.100.100.018.095	0,01 C	0,01 C
10/01/2023		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.013.091	7.463,40 D	
				10/01 17:47 CARDOSO-SERVICOS MEDICOS			
10/01/2023		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.163	19.102,75 D	
				10/01 17:47 TETILLA SERVICOS MEDICOS			
10/01/2023		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.164	2.627,90 D	
				10/01 17:47 LAB SAO FRANCISCO ME			
10/01/2023		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.022.009	1.173,96 D	
				10/01 17:47 P S NT PRAETZEL LTDA			
10/01/2023		3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.022.515	10.582,92 D	
				10/01 17:47 HONORATO S S M LTDA			
10/01/2023		3933	99015	470 Transferência enviada	555.028.000.000.931	13.200,00 D	
				10/01 17:47 ALEF W JOSILDO ALVES LIM			
10/01/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	54.150,92 C	
10/01/2023	11/01/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.110.100.017.890	0,01 C	0,01 C
11/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.101	9.600,00 D	
				748 0903 048693799000175 MARIANA PERE			
11/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.102	8.000,00 D	
				756 4616 028736854000150 CLAUDINEIA MA			
11/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.103	1.200,00 D	
				748 0903 044356797000130 N C AZEVEDO L			
11/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.111.100.156.756	11,50 D	
				Cobrança referente 11/01/2023			
11/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.111.100.156.757	11,50 D	
				Cobrança referente 11/01/2023			
11/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.111.100.156.758	11,50 D	
				Cobrança referente 11/01/2023			
11/01/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.834,49 C	
11/01/2023	12/01/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.120.100.016.076	0,01 C	0,01 C

02/02/2023 09:10

Banco do Brasil

Folha N.º 1212

12/01/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
18/01/2023	3933	99015	870 Transferência recebida 18/01 12:59 A B ITAQUIRAI ABI	553.933.000.007.494	168,40 C	Contabilizado na Parc. anterior
18/01/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	168,40 D	0,00 C
20/01/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.001	1.599,60 D	
20/01/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.002	516,00 D	
20/01/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.115,60 C	
20/01/2023 23/01/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	130.210.100.011.597	0,01 C	0,01 C
23/01/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
25/01/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 09/01/2023	820.250.801.471.770	119,50 D	
25/01/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	115,50 C	
25/01/2023 26/01/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.260.100.015.974	0,01 C	0,01 C
26/01/2023	3933	99015	470 Transferência enviada 26/01 11:48 OXIGENIO MODELO COM GASE	553.153.000.001.461	350,00 D	
26/01/2023	3933	99015	470 Transferência enviada 26/01 11:48 OXIGENIO MODELO COM GASE	553.153.000.001.461	100,00 D	
26/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó CASA DO SACHET LTDA - ME	12.601	1.605,00 D	
26/01/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.054,99 C	0,00 C
31/01/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

**Dados do Cliente****Agência**

3933-0

Conta

19572-3

ClienteASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI -
ABI**CNPJ**

15.578.834/0001-56

Resumo do mês - Fevereiro/2023

Saldo bruto em 30/12/2022	R\$ 184,14
Aplicações no mês:	R\$ 151.303,43
Resgates líquidos no mês:	R\$ 151.329,56
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,70
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 11,55
Rendimentos no mês:	R\$ 14,82
Saldo bruto em 31/01/2023:	R\$ 160,58

*Rendimento
líquido
= 2,57***Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/12/2022	Saldo Anterior	R\$ 184,12	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/01/2023	Resgate	R\$ 64,00	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 64,01
06/01/2023	Aplicação	R\$ 151.135,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 151.135,01
07/01/2023	Resgate	R\$ 120,12	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ 120,15
09/01/2023	Resgate	R\$ 73.873,56	R\$ 3,75	R\$ 0,08	R\$ 3,37	R\$ 73.873,86
10/01/2023	Resgate	R\$ 54.150,33	R\$ 5,50	R\$ 0,17	R\$ 4,73	R\$ 54.150,93
11/01/2023	Resgate	R\$ 18.834,12	R\$ 2,86	R\$ 0,11	R\$ 2,37	R\$ 18.834,50
12/01/2023	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
18/01/2023	Aplicação	R\$ 168,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 168,40
20/01/2023	Resgate	R\$ 2.115,21	R\$ 1,07	R\$ 0,11	R\$ 0,56	R\$ 2.115,61
23/01/2023	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
25/01/2023	Resgate	R\$ 115,47	R\$ 0,07	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 115,51
26/01/2023	Resgate	R\$ 2.046,32	R\$ 1,45	R\$ 0,22	R\$ 0,47	R\$ 2.047,08
26/01/2023	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
26/01/2023	Resgate	R\$ 7,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,90

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2023	Saldo Final	R\$ 160,51	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 02/02/2023 às 09:12



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311814110610751
18/01/2023 14:17:1718/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:59:02
393303933 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A B ITAQUIRAI ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 7.494-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/01/2023

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

VALOR TOTAL 168,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

NR. DOCUMENTO 553.933.000.007.494

=====

NR. AUTENTICACAO 1.224.EF9.5C9.0D2.7C6

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ref. as tarifas de dezembro

Empresa: Associacao Beneficente de Itaquirai - Abi**CNPJ:** 15.578.834/0001-56**Agência/Conta:** 3933-0-NaN / 19572-3-NaN**Nome da Folha:** Folha de pagamento 09.jan.2023 09:43:30**Data Pagamento:** 09/01/2023**Situação:** Pendente**Agência/Conta:** 3933-0-NaN / 19572-3-NaN**Valor Total:** R\$ 73.994,00**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 33**Assinaturas válidas:**

Jose Rezende 09/01/2023 10:48:19

OBS:

Pendente

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Aline Amaral Rocco Silva	901.548.191-15	3933-0 / 22183-X	Pendente	Salário	R\$ 2.063,00
2	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	3933-0 / 22171-6	Pendente	Salário	R\$ 2.423,00
3	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	3933-0 / 22191-0	Pendente	Salário	R\$ 1.799,00
4	Ana Lucia Dos Santos	780.731.971-20	3933-0 / 8630-4	Pendente	Salário	R\$ 2.301,00
5	Antonio H Vercoza Silva	005.597.182-25	1662-4 / 18702-X	Pendente	Salário	R\$ 1.355,00
6	Aparecida Silva Francisco	766.800.451-34	3933-0 / 22186-4	Pendente	Salário	R\$ 2.740,00
7	Claudineia A Santos	023.404.751-80	3933-0 / 22188-0	Pendente	Salário	R\$ 2.799,00
8	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	3933-0 / 20556-7	Pendente	Salário	R\$ 2.189,00
9	Elisabeth Santos Moreno	256.996.488-36	3933-0 / 22172-4	Pendente	Salário	R\$ 1.797,00
10	Fernanda Moraes Vicente	007.872.961-04	3933-0 / 22178-3	Pendente	Salário	R\$ 1.676,00
11	Gerson Ferreira Tavares	013.170.741-81	3933-0 / 22173-2	Pendente	Salário	R\$ 1.974,00

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/01/2023 às 09:53:50, por JF542555 JOSE REZENDE

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Karen K Munaro Antunes	053.719.791-58	3933-0 / 22193-7	Pendente	Salário	R\$ 2.555,00
13	Keila Rocha Santos	048.468.901-04	3933-0 / 22185-6	Pendente	Salário	R\$ 2.781,00
14	Lions H Gonzalez Farias	013.981.379-95	3933-0 / 22179-1	Pendente	Salário	R\$ 1.544,00
15	Livrada Olmedo Morinigo	609.526.871-00	3933-0 / 22194-5	Pendente	Salário	R\$ 1.333,00
16	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	3933-0 / 22182-1	Pendente	Salário	R\$ 2.418,00
17	Madalena A Santos Souza	020.823.801-81	3933-0 / 22184-8	Pendente	Salário	R\$ 1.011,00
18	Marcia Bairos do Rosario	015.208.231-00	3933-0 / 22197-X	Pendente	Salário	R\$ 1.286,00
19	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	3933-0 / 22174-0	Pendente	Salário	R\$ 5.878,00
20	Monica Santos Silva	063.979.611-76	3933-0 / 22199-6	Pendente	Salário	R\$ 2.637,00
21	Nayara Santos Rodrigues	073.487.471-59	3933-0 / 22204-6	Pendente	Salário	R\$ 2.614,00
22	Nilva S Rocha Oliveira	026.294.131-79	3933-0 / 22196-1	Pendente	Salário	R\$ 1.482,00
23	Paula V Almeida Caetano	058.810.691-70	3933-0 / 22221-6	Pendente	Salário	R\$ 3.549,00
24	Quiteria Salustiano Silva	558.639.731-53	3933-0 / 22187-2	Pendente	Salário	R\$ 1.440,00
25	Rafaela Stefani de Lima	079.483.081-13	3933-0 / 19801-3	Pendente	Salário	R\$ 1.603,00
26	Rafaela Tomitan Machado	108.408.059-18	3933-0 / 22177-5	Pendente	Salário	R\$ 3.918,00
27	Rosangela da Silva Vieira	058.046.261-75	3933-0 / 22207-0	Pendente	Salário	R\$ 1.521,00
28	Sandra da Cunha Villela	121.531.038-27	3933-0 / 22198-8	Pendente	Salário	R\$ 1.526,00
29	Sirlei R Oliveira Rafael	007.112.599-09	3933-0 / 22192-9	Pendente	Salário	R\$ 1.564,00
30	Suzana M Teixeira Vieira	024.171.129-06	3933-0 / 22168-6	Pendente	Salário	R\$ 4.856,00
31	Thauan Correa Oliveira	087.742.631-70	3933-0 / 22190-2	Pendente	Salário	R\$ 2.165,00

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/01/2023 às 09:53:50, por JF542555 JOSE REZENDE

32	Veridiana da Siva Gomes	037.221.851-22	3933-0 / 22201-1	Pendente	Salário	R\$ 1.861,00
33	Viviane Rodrigues Costa	005.772.421-05	3933-0 / 22189-9	Pendente	Salário	R\$ 1.336,00

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/01/2023 às 09:53:50 , por JF542555 JOSE REZENDE

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:42:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:08
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: 09/01/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.063,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.58F.A1D.BC6.C8B.6FD

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
Dezembro de 2022

Folha N.º 1219

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
50	ALINE DO AMARAL ROCCO DA SILVA	322205	3	1
TECNICO EM ENFERMAGEM		Admissão: 01/10/2012		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150:00	1.759,23	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	30:00	351,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,35	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:36	12,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	290,88	
265	INSALUBRIDADE 30%	30,00	60,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	2:05	4,72	
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00	
211	DESCONTO BRASIL CARD	165,11		165,11
998	I.N.S.S.	8,38		210,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,90		0,90
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
40	HORAS FALTAS	6:00		70,37
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.582,55	519,55
			Valor Líquido	2.063,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.111,07		2.512,15	2.512,15	200,97
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.301,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/12/2019

Servidor 1
000688608 SS/MS

Servidor 2
359650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:34
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALVARINA DE SOUZA MATIAS

CPF: 600.600.181-00

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

CONTA: 22.171-6 MS

DATA DE PAGAMENTO: 09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 2.423,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.BF5.695.B00.A08.C1C

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
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
17	ALVARINA DE SOUZA MATIAS TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	01/04/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
203	HORAS ATRASOS	2:30		29,32		
<div style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5;">LANÇADO</div> <div style="text-align: center; font-size: 3em; opacity: 0.5;">PAGO</div> <div style="text-align: center; font-size: 1.5em; opacity: 0.5;">CONVÊNIO N.º 001/2022</div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.744,85	321,85		
			Valor Líquido →	2.423,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.111,07		2.714,91	2.714,91	217,18	2.100,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
17	ALVARINA DE SOUZA MATIAS TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	01/04/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	120:00	1.407,38			
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	60:00	703,69			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,28			
150	HORAS EXTRAS 50%	0,00	51,37			
200	HORAS EXTRAS 100%	1:39	46,31			
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	20,35			
992	TROCO DO MES	0,00	0,62			
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	237,35			
265	INSALUBRIDADE 30%	30,00	121,20			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63:15	146,30			
998	I.N.S.S.	8,62		232,34		
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,45		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,43		
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		1,34		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43		
8162	DESCONTO TROCO 13o INTEGRAL	0,32		0,32		
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22		
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			*****	*****		
			Valor Líquido →	*****		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Servidor 1: 006286088/m

Servidor 2: 359650/ms



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:42:45
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

CONTA:

22.191-0 MS

DATA DE PAGAMENTO:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.799,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.CC7.157.433.F4B.E7F

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
Dezembro de 2022

Código 39 Nome do Funcionário ANA LUCIA BARROS
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO 322230 Departamento 3 Faltas 1
Admissão: 02/01/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89		
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,57		0,57		
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	39,78		39,78		
203	HORAS ATRASOS	8:03		88,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.806,65	1.007,65		
			Valor Líquido →	1.799,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.989,01		2.717,45	2.717,45	217,38	2.483,45	7,50

LANÇADO PAGO
CONVÊNIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Folha N.º 1223

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código 39 Nome do Funcionário ANA LUCIA BARROS
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO 322230 Departamento 3 Faltas 1
Admissão: 02/01/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	162:00	1.790,11			
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	18:00	198,90			
209	ASSIDUIDADE	198,90	198,90			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,97			
150	HORAS EXTRAS 50%	0:37	13,24			
200	HORAS EXTRAS 100%	0:38	16,56			
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0,00	19,90			
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13º	0,00	16,58			
992	TROCO DO MES	0,00	0,25			
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	310,98			
265	INSALUBRIDADE 30%	30,00	36,33			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	94:42	199,93			
211	DESCONTO BRASIL CARD	600,00		600,00		
998	I.N.S.S.	8,61		230,71		
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00		3,29		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,97		
8215	IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	7,50		2,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			*****	*****		
			Valor Líquido →	*****		
A TRANSPORTAR						
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF

LANÇADO PAGO
CONVÊNIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Servidor 1

Servidor 2

00068608SSP/m

359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:43:02
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA DOS SANTOS
CPF: 780.731.971-20

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 8.630-4
DATA DE PAGAMENTO: 09/01/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.301,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.4AB.238.7F5.AD7.2FB

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
Dezembro de 2022

Folha N.º 125

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	I.N.S.S.	8,51		221,83	
942	IRRF FERIAS	15,00		10,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,42	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74	
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,05		0,05	
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22	
203	HORAS ATRASOS	0:29		5,63	
<div>LANÇADO</div> <div>PAGO</div> <div>CONVÊNIO</div> <div>N.º 001/2022</div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.866,73	565,73	
			Valor Líquido ➡	2.301,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.111,07	2.860,96	2.860,96	228,87	2.379,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	174:00	2.040,70	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,99	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	0,77	0,77	
8189	DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	1,15	1,15	
8190	DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	1,17	1,17	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:18	6,19	
3	HORAS FERIAS	12:00	140,74	
805	MEDIA VALOR FERIAS	13,07	13,07	
806	MEDIA HORAS FERIAS	12,45	12,45	
807	VANTAGENS FERIAS	24,24	24,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	63,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	350,51	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		218,61
812	INSS FERIAS	9,70		24,64
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		5,84
<div>LANÇADO</div> <div>PAGO</div> <div>CONVÊNIO</div> <div>N.º 001/2022</div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			Valor Líquido ➡	*****
A TRANSPORTAR				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/12/2006

Servidor 1

Servidor 2

0006860858/m

359650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:43:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:43:18
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANTONIO H VERCOZA SILVA
CPF: 005.597.182-25

AGENCIA: 1662-4 - BRASILEIA

CONTA: 18.702-X

DATA DE PAGAMENTO: 09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.355,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.20F.1D0.5C2.389.6EE

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
Dezembro de 2022

Folha N.º 1227

Código Nome do Funcionário
179 ANTONIO HENRIQUE VERCOZA DA SILVA
RECEPCIONISTA DE HOSPITAL

CBO Departamento Filial
422110 3 1
Admissão: 04/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.212,00			
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,51			
150	HORAS EXTRAS 50%	1:36	16,16			
200	HORAS EXTRAS 100%	0:33	7,51			
992	TROCO DO MES	0,00	0,87			
998	I.N.S.S.	7,76		114,02		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,75		0,75		
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,02		0,02		
203	HORAS ATRASOS	1:53		12,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.482,45	127,45		
			Valor Líquido ➡	1.355,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.212,00		1.468,92	1.468,92	117,51	1.354,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Servidor 1 00062860855/m

Servidor 2 359650/m



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:43:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:43:33
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:

22.186-4

DATA DE PAGAMENTO:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

2.740,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.9A4.500.35A.D46.5DF

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 Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3	APARECIDA DA SILVA FRANCISCO TECNICO EM RADIOLOGIA MÉDICA	324115	3	1	
		Admissão:		02/01/1993	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:40	1.154,06		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	29:20	419,66		
992	TROCO DO MES	0,00	0,05		
256	PERICULOSIDADE 40% ABI RADIOLOGIA	629,49	461,63		
264	INSALUBRIDADE 40% ABI RADIOLOGIA	629,49	167,84		
231	SALARIO TECNICO ENFERMAGEM	2.111,07	2.111,07		
211	DESCONTO BRASIL CARD	893,02		893,02	
998	I.N.S.S.	10,20		440,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		197,88	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,48		0,48	
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.314,31	1.574,31	
			Valor Líquido		2.740,00
			Base Calc. IRRF	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			3.684,50	3.684,50	15,00
Salário Base		Sal Contr INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	
1.573,72	4.314,26	4.314,26	4.314,26	345,14	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário _____


Data ____/____/____

PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/10/2015


Servidor 1 0006280085m


Servidor 2 359652/m5

Código		Descrição	Valor	Unidade
1	1.1	Material de consumo	1.100,00	unidade
2	2.1	Material de consumo	2.100,00	unidade
3	3.1	Material de consumo	3.100,00	unidade
4	4.1	Material de consumo	4.100,00	unidade
5	5.1	Material de consumo	5.100,00	unidade
6	6.1	Material de consumo	6.100,00	unidade
7	7.1	Material de consumo	7.100,00	unidade
8	8.1	Material de consumo	8.100,00	unidade
9	9.1	Material de consumo	9.100,00	unidade
10	10.1	Material de consumo	10.100,00	unidade
11	11.1	Material de consumo	11.100,00	unidade
12	12.1	Material de consumo	12.100,00	unidade
13	13.1	Material de consumo	13.100,00	unidade
14	14.1	Material de consumo	14.100,00	unidade
15	15.1	Material de consumo	15.100,00	unidade
16	16.1	Material de consumo	16.100,00	unidade
17	17.1	Material de consumo	17.100,00	unidade
18	18.1	Material de consumo	18.100,00	unidade
19	19.1	Material de consumo	19.100,00	unidade
20	20.1	Material de consumo	20.100,00	unidade
21	21.1	Material de consumo	21.100,00	unidade
22	22.1	Material de consumo	22.100,00	unidade
23	23.1	Material de consumo	23.100,00	unidade
24	24.1	Material de consumo	24.100,00	unidade
25	25.1	Material de consumo	25.100,00	unidade
26	26.1	Material de consumo	26.100,00	unidade
27	27.1	Material de consumo	27.100,00	unidade
28	28.1	Material de consumo	28.100,00	unidade
29	29.1	Material de consumo	29.100,00	unidade
30	30.1	Material de consumo	30.100,00	unidade
31	31.1	Material de consumo	31.100,00	unidade
32	32.1	Material de consumo	32.100,00	unidade
33	33.1	Material de consumo	33.100,00	unidade
34	34.1	Material de consumo	34.100,00	unidade
35	35.1	Material de consumo	35.100,00	unidade
36	36.1	Material de consumo	36.100,00	unidade
37	37.1	Material de consumo	37.100,00	unidade
38	38.1	Material de consumo	38.100,00	unidade
39	39.1	Material de consumo	39.100,00	unidade
40	40.1	Material de consumo	40.100,00	unidade
41	41.1	Material de consumo	41.100,00	unidade
42	42.1	Material de consumo	42.100,00	unidade
43	43.1	Material de consumo	43.100,00	unidade
44	44.1	Material de consumo	44.100,00	unidade
45	45.1	Material de consumo	45.100,00	unidade
46	46.1	Material de consumo	46.100,00	unidade
47	47.1	Material de consumo	47.100,00	unidade
48	48.1	Material de consumo	48.100,00	unidade
49	49.1	Material de consumo	49.100,00	unidade
50	50.1	Material de consumo	50.100,00	unidade
51	51.1	Material de consumo	51.100,00	unidade
52	52.1	Material de consumo	52.100,00	unidade
53	53.1	Material de consumo	53.100,00	unidade
54	54.1	Material de consumo	54.100,00	unidade
55	55.1	Material de consumo	55.100,00	unidade
56	56.1	Material de consumo	56.100,00	unidade
57	57.1	Material de consumo	57.100,00	unidade
58	58.1	Material de consumo	58.100,00	unidade
59	59.1	Material de consumo	59.100,00	unidade
60	60.1	Material de consumo	60.100,00	unidade
61	61.1	Material de consumo	61.100,00	unidade
62	62.1	Material de consumo	62.100,00	unidade
63	63.1	Material de consumo	63.100,00	unidade
64	64.1	Material de consumo	64.100,00	unidade
65	65.1	Material de consumo	65.100,00	unidade
66	66.1	Material de consumo	66.100,00	unidade
67	67.1	Material de consumo	67.100,00	unidade
68	68.1	Material de consumo	68.100,00	unidade
69	69.1	Material de consumo	69.100,00	unidade
70	70.1	Material de consumo	70.100,00	unidade
71	71.1	Material de consumo	71.100,00	unidade
72	72.1	Material de consumo	72.100,00	unidade
73	73.1	Material de consumo	73.100,00	unidade
74	74.1	Material de consumo	74.100,00	unidade
75	75.1	Material de consumo	75.100,00	unidade
76	76.1	Material de consumo	76.100,00	unidade
77	77.1	Material de consumo	77.100,00	unidade
78	78.1	Material de consumo	78.100,00	unidade
79	79.1	Material de consumo	79.100,00	unidade
80	80.1	Material de consumo	80.100,00	unidade
81	81.1	Material de consumo	81.100,00	unidade
82	82.1	Material de consumo	82.100,00	unidade
83	83.1	Material de consumo	83.100,00	unidade
84	84.1	Material de consumo	84.100,00	unidade
85	85.1	Material de consumo	85.100,00	unidade
86	86.1	Material de consumo	86.100,00	unidade
87	87.1	Material de consumo	87.100,00	unidade
88	88.1	Material de consumo	88.100,00	unidade
89	89.1	Material de consumo	89.100,00	unidade
90	90.1	Material de consumo	90.100,00	unidade
91	91.1	Material de consumo	91.100,00	unidade
92	92.1	Material de consumo	92.100,00	unidade
93	93.1	Material de consumo	93.100,00	unidade
94	94.1	Material de consumo	94.100,00	unidade
95	95.1	Material de consumo	95.100,00	unidade
96	96.1	Material de consumo	96.100,00	unidade
97	97.1	Material de consumo	97.100,00	unidade
98	98.1	Material de consumo	98.100,00	unidade
99	99.1	Material de consumo	99.100,00	unidade
100	100.1	Material de consumo	100.100,00	unidade



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:44:13
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

2.799,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.EA8.E4A.2A2.435.3D9

LANCADO

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
Dezembro de 2022

Código 124 Nome do Funcionário CLAUDINEIA APARECIDA DOS SANTOS
Cargo 322205 Departamento 3 Admissão: 01/10/2017
Tecnico em Enfermagem

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0,00	0,14	
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13º	0,00	38,80	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
275	RESGATE MUNICIPAL	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	9,05		279,29
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00		4,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,25
8215	IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	7,50		2,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,60		0,60
Total de Vencimentos			3.125,59	Total de Descontos
Valor Líquido			2.799,00	
Salário Base			2.111,07	Folha RRF
Sal. Contr. INSS			3.124,72	7,50
Base Calc. FGTS			3.124,72	
FGTS do Mes			249,97	
Base Calc. IRRF			2.461,58	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

[Signature]
Servidor 1 00067860858m

[Signature]
Servidor 2 359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:44:29
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: 09/01/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.189,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.AE8.2DF.CBE.BE8.351

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 15.578.834/0001-56		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
175	DIEGO MARCOLINO RAMOS	322205	3	1	
TECNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:		11/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.657,32	
209	ASSIDUIDADE	165,73	165,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,36	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:02	15,90	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0,00	12,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,51	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	361,83	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	95:02	142,48	
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,27		201,50
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00		1,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,90
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,41		0,41
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	33,15		33,15
203	HORAS ATRASOS	1:04		8,06
			Total de Vencimentos	2.459,10
			Total de Descontos	270,10
			Valor Líquido	2.189,00
			Base Calc. IRPF	2.247,86
			Base Calc. FGTS	2.450,53
			FGTS do Mes	196,03
			Sal. Contr. INSS	2.450,53
			Salário Base	1.657,32

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.		Data
Assinatura do Funcionário		

Attestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 11/02/2022

[Signature]
Servidor 1 0062860853

[Signature]
Servidor 2 359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:44:57
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETH SANTOS MORENO

CPF: 256.996.488-36

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

22.172-4

DATA DE PAGAMENTO:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.797,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.AEB.024.5BA.19C.F4D

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
Dezembro de 2022

Código 23
Nome do Funcionário ELISABETH DOS SANTOS MORENO
Técnico em Enfermagem

CGO 322205
Admissão: 01/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 130	0,00	1,62	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	588,00
211	DESCONTO BRASIL CARD	588,00		231,29
998	I.N.S.S.	8,61		0,19
8214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		27,07
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		0,11
8215	IRRF DIFERENÇA 130 SALARIO	7,50		0,98
993	TROCO MES ANTERIOR	0,98		0,74
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,74		42,22
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.687,60	890,60
			Valor Líquido	Final IRRF
			⇒ 2.266,33	7,50
			Saldo Base	
			2.111,07	
			Sal. Contrib. INSS	
			2.687,40	
			Base Calc. FGTS	
			214,98	
			F.G.T.S do Mês	
			2.266,33	
			Base Calc. IRRF	
			7,50	
			Final IRRF	

PAGO
CONVÊNIO N.º 001/2009

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Data

Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/10/2008
Servidor 1 06886855/mr
Servidor 2 359650/mr



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:45:13
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA MORAES VICENTE

CPF: 007.872.961-04

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA: 22.178-3

DATA DE PAGAMENTO: 09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.676,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.10B.233.175.40A.266

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 Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
162	FERNANDA DE MORAES VICENTE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	3	1	
		Admissão: 03/06/2021			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.600,00		
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,73		
150	HORAS EXTRAS 50%	1:04	11,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,56		
998	I.N.S.S.	8,00		145,79	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53	
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,22		0,22	
203	HORAS ATRASOS	4:39		33,82	
			Total de Vencimentos	1.856,36	Total de Descontos
			1.856,36	180,36	
			Valor Líquido	1.676,00	
			Base Calc. IRRF	1.486,60	Folha IRRF
					0,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	
1.600,00		1.821,98	1.821,98	145,75	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

PAGO
LANÇADO
N.º CONVENIO 123456789

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

[Signature] 0068608574

Servidor 1 *[Signature]* 359650/m5

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:45:34
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GERSON FERREIRA TAVARES

CPF: 013.170.741-81

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

22.173-2

DATA DE PAGAMENTO:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.974,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.D7B.0C3.BCC.5A0.4FE

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
Dezembro de 2022

Código 110
Nome do Funcionário GERSON FERREIRA TAVARES
FATURISTA

CBO 413115
Admissão: 01/02/2016

Filia 3
Departamento 1

Código 110
Nome do Funcionário GERSON FERREIRA TAVARES
FATURISTA

CBO 413115
Admissão: 01/02/2016

Filia 3
Departamento 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.800,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,77	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:48	18,67	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	0,17	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
211	DESCONTO BRASIL CARD	582,98		582,98
998	I.N.S.S.	8,82		252,48
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,02
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,94
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		0,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
8162	DESCONTO TROCO 13o INTEGRAL	0,39		0,39
203	HORAS ATRASOS	12:57		201,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.064,91	1.090,91
			Valor Líquido	1.974,00
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.610,07	15,00
			Base Calc. FGTS	
			2.862,57	
			Sal. Contr. INSS	
			2.862,57	
			Salário Base	
			2.800,00	

Assinatura do Funcionário

Data

LANÇADO
PAGO
COMVÊNIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Fiação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
a entrega em 31/10/2008

[Signature]
Servidor 1 00062860837

[Signature]
Servidor 2 359650/m5

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
100	Material de consumo	10,00	10,00
50	Material de consumo	5,00	5,00
20	Material de consumo	2,00	2,00
10	Material de consumo	1,00	1,00
5	Material de consumo	0,50	0,50
2	Material de consumo	0,20	0,20
1	Material de consumo	0,10	0,10
...



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:45:48
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: 09/01/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.555,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.F76.840.2DB.877.85C

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CC: GERAL
Mensalista
Folha Mensal
Dezembro de 2022

CNPJ: 15.578.834/0001-56
Código 118 Nome do Funcionário KAREN KAROLINE MUNARO ANTUNES
TÉCNICO EM ENFERMAGEM
CBO 322205
Admissão: 01/03/2017
Departamento 3
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
246	AUXÍLIO CRECHE	100,00	100,00	
8182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 13º	0,00	9,95	
992	TROCO DO MES	0,00	0,23	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.			255,29
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	8,85		1,19
999	IMPOSTO DE RENDA	0,00		40,27
8215	IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	7,50		0,66
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,37		0,37
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.895,96	340,96
			Valor Líquido	2.555,00
			Base Calc. IRRF	Folha IRRF
			2.449,66	7,50

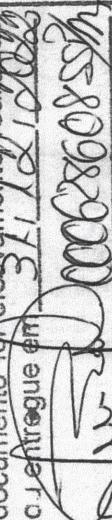
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

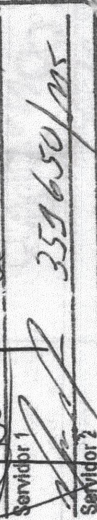
Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/12/2006

 000286085572

Servidor 1

 359650/25

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:45:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:45:59
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: 09/01/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.781,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.49D.54F.190.82E.133

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 15.578.834/0001-56		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
144	KEILA ROCHA SANTOS	223710	3	1	
NUTRICIONISTA		Admissão:		01/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	125:00	2.625,00	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	25:00	525,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,19	
998	I.N.S.S.	9,10		285,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,85		0,85
203	HORAS ATRASOS	0:24		8,40

Total de Vencimentos		3.150,19	Total de Descontos	369,19
Valor Líquido		2.781,00		
Salário Base		3.141,60		
Sal. Contr. INSS		3.141,60		
Base Calc. FGTS		3.141,60		
FGTS de 15%		251,32		
Base Calc. IRRF		2.855,61		
Folha IRRF		15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/12/2006
Servidor 1 000686085
Servidor 2 359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

Folha N.º 1244
G3370914334641021
09/01/2023 14:46:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:46:19
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIONS H GONZALEZ FARIAS

CPF: 013.981.379-95

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

CONTA: 22.179-1 MS

DATA DE PAGAMENTO: 09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.544,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.EED.959.B07.FE8.FA1

LAÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

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

[Signature] 0062860833m

Servidor 1

[Signature] 359650/mr

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:46:33
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIVRADA OLMEDO MORINIGO

CPF: 609.526.871-00

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

22.194-5

DATA DE PAGAMENTO:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.333,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.14F.498.5C8.56F.2AC

LAÇADO
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 Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CPF	Departamento	Folha	
85	LIVRADA OLMEDO MORINIGO AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	3	1	
		Admissão:		18/07/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168:40	929,20		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	51:20	282,80		
992	TROCO DO MES	0,00	0,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,13		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,56		
998	I.N.S.S.	7,74		111,79	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,02		0,02	
203	HORAS ATRASOS	1:33		8,54	
			Total de Vencimentos	1.453,36	Total de Descontos
			Valor Líquido	1.333,00	120,36
				↑	1.333,00
Salário Base			Base Calc. INSS	Base Calc. FOTS	Base Calc. IRRF
1.212,00			1.444,15	1.444,15	1.332,36
			FGTS do Mes		Faixa IRRF
			115,53		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário _____ Data _____

PAGO
N.º 00118689
CONVENIO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 31/12/2008

[Signature]

Servidor 1 *[Signature]* 0062808324
Servidor 2 *[Signature]* 359650105



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:27
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

2.418,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.2B9.0B5.E5A.E21.6E9

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO

Nº 002/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código 84
Nome do Funcionário
LUZIA FRANCISCO EMÍDIO
TECNICO EM ENFERMAGEM

CBO 322205
Departamento 3
Fila 1

Admissão: 01/07/2014

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,85	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:17	5,77	
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,62	
992	TROCO DO MES	0,00	0,58	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,40	
998	I.N.S.S.	8,62		231,92
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,63
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
8162	DESCONTO TROCO 13o INTEGRAL	0,75		0,75
203	HORAS ATRASOS	0:06		1,17
		Total de Vencimentos	2.694,40	Total de Descontos
		Valor Líquido	2.418,00	
		Base Calc. RRF	2.460,54	Faixa RRF
		Base Calc. FOTS	2.460,54	7,50
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.460,54	
		Base Calc. FOTS	2.460,54	
		Base Calc. INSS	2.	

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

[Signature]
Servidor 1 002860852/m

[Signature]
Servidor 2 359450/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:47:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MADALENA A SANTOS SOUZA

CPF: 020.823.801-81

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

22.184-8

DATA DE PAGAMENTO:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.011,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.63D.458.D6A.EB1.A44

LAÇADO
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
Dezembro de 2022

Folha N.º 1251

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
40	HORAS FALTAS	14:40		95,82
203	HORAS ATRASOS	13:19		87,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.975,59	964,59
			Valor Líquido	1.011,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.437,00		1.792,77	1.792,77	143,40
		Base Calc. IRRF	Folha IRRF	
		592,95	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	183:20	1.197,50	
209	ASSIDUIDADE	202,00	202,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,62	
150	HORAS EXTRAS 50%	3:33	34,78	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	3,57	
3	HORAS FERIAS	44:00	287,40	
805	MEDIA VALOR FERIAS	109,03	109,03	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,91	1,91	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	132,78	
211	DESCONTO BRASIL CARD	149,80		149,80
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		487,89
812	INSS FERIAS	8,14		43,23
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		4,57
998	I.N.S.S.	7,55		95,04
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44
8162	DESCONTO TROCO 13o INTEGRAL	0,48		0,48
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			Valor Líquido	*****
A TRANSPORTAR				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
		Base Calc. IRRF	Folha IRRF	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/12/2002
00067860855/m
Servidor 1
359650/m5
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:48:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:16
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA BAIROS DO ROSARIO

CPF: 015.208.231-00

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

22.197-X

DATA DE PAGAMENTO:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.286,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.DB3.371.E95.70C.AEA

LAÇADO
PAGO
CONVENIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 15.578.834/0001-56		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
165	MARCIA BAIRROS DO ROSARIO AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	3	1	
		Admissão:		21/07/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,26		
998	I.N.S.S.	7,70		107,24	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,38		0,38	
203	HORAS ATRASOS	9:12		50,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.444,82	158,82	
			Valor Líquido	1.286,00	
			↑		
			Base Calc. INSS	Base Calc. FORTS	Base Calc. IRPF
Salário Base			1.393,58	1.393,58	1.286,34
FGTS de Mês			111,48		
Folha Base			1.212,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

PAGO

N.º CONVENIO 12922

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/12/2008

[Signature]
Servidor 1 000686085311

[Signature]
Servidor 2 359650125



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:50
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

5.878,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.892.CFF.082.34C.192

LANCADO
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
Dezembro de 2022

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

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	0,51	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	10,51		828,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.070,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,70		0,70
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.884,11	2.006,11
			Valor Líquido	5.878,00
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRPF
			7.883,60	7.055,22
			Fórmula de Mês	Fórmula RRF
			630,68	27,50
			Salário Base	
			5.300,00	
			Sal. Contrib. INSS	
			7.087,22	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PAGO
N.º 001/2022
CONVENIO

Atestamos que a Prestação de serviço
pelo Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 31/12/2008
006860853/mr
Sachetor: 1
359650/mr
Sachetor: 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:49:04
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

2.637,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.F92.0CE.0D5.6C0.136

LAÇADO
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
Dezembro de 2022

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE DEZEMBRO ***

LANÇAMENTO
PAGAMENTO
COMPROVANTE
N.º 00012022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
em 31/05/2015

000686083m

Servidor 1 *[assinatura]* 359650/MS

Servidor 2 *[assinatura]*



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:49:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:49:18
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

2.614,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.6D0.481.81C.D29.DAD

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
 Dezembro de 2022

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

Código
 322205

Departamento
 3

Folha
 1

Admissão: 08/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,59	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:53	64,74	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0,00	23,76	
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13º	0,00	17,06	
992	TROCO DO MES	0,00	0,52	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	358,39	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	94:58	219,57	
998	I.N.S.S.	8,91	262,30	
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	4,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	58,34	
8215	IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	7,50	2,69	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76	0,76	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,34	0,34	
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22	42,22	
203	HORAS ATRASOS	2:35	30,26	

Salário Base		2.111,07	Base Calc. FGTS	2.985,03	FGTS do Mês	238,79	Base Calc. IRRF	2.717,83	Faixa IRPF	7,50
Sal Contr. INSS		2.985,03	Valor Líquido		↑		Total de Vencimentos	3.015,81	Total de Descontos	401,81

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
c.1 entregue em 31/12/2022

[Signature]
Salvadori

[Signature]
Servidor 359650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:49:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:49:31
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.482,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.218.61D.CCF.74B.DF6

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LAÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 15.578.834/0001-56		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
163	NILVA SIMÕES DA ROCHA OLIVEIRA	513220	3	1	
COZINHEIRA DE HOSPITAL		Admissão: 16/06/2021			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,26	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:45	76,03	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13º	0,00	6,54	
992	TROCO DO MES	0,00	0,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,34	
998	I.N.S.S.	7,82		120,54
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00		0,59
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,91		0,91
203	HORAS ATRASOS	0:03		0,28

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.605,29		123,29	

Valor Líquido		Folha RGF	
1.482,00		0,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. RGF
1.212,00	1.547,89	1.547,89	123,82	1.237,17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/12/2000

[Signature] 000628608374

Servidor 1

[Signature] 359650/mr

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:49:46
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

3.549,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.35E.AC4.F52.E06.D2D

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	76,76		76,76		
203	HORAS ATRASOS	3:23		72,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.312,26	1.763,26		
			Valor Líquido →	3.549,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
3.838,16		5.239,64	5.239,64	419,16	4.669,93	22,50

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

Folha N.º 1263

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

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

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	18,11			
200	HORAS EXTRAS 100%	2:30	122,27			
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0,00	38,29			
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13º	0,00	19,61			
992	TROCO DO MES	0,00	0,55			
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	356,77			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	79:59	334,68			
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00			
211	DESCONTO BRASIL CARD	629,52		629,52		
998	I.N.S.S.	10,84		561,61		
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00		8,10		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		403,40		
8215	IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	22,50		11,20		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19		
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,41		0,41		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			*****	*****		
			Valor Líquido →	*****		
A TRANSPORTAR						
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF

LANÇADO PAGO CONVÊNIO N.º 001/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

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

Servidor 1

Servidor 2

0006860857

359650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:49:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:49:59
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: QUITERIA SALUSTIANO SILVA

CPF: 558.639.731-53

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

22.187-2

DATA DE PAGAMENTO:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.440,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.D64.CC3.780.A4F.89B

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 15.578.834/0001-56		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Folha	
49	QUITERIA SALUSTIANO DA SILVA COZINHEIRA DE HOSPITAL	513220	3	1	
		Admissão:		01/10/2012	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190:40	1.050,40		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	29:20	161,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,30		
200	HORAS EXTRAS 100%	10:25	133,95		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 130	0,00	0,02		
992	TROCO DO MES	0,00	0,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	201,93		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	32,32		
998	I.N.S.S.	7,84			122,46
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21			0,21
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,57			0,57
40	HORAS FALTAS	7:20			40,38
203	HORAS ATRASOS	0:04			0,39
			Total de Vencimentos	1.604,01	
			Total de Descontos		164,01
			Valor Líquido	↑	1.440,00
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FORTS	Base Calc. RPPF	Faixa IRPF
1.212,00	1.562,75	1.562,75	1.562,75	1.250,70	0,00
		FGTS do Mês			
		125,01			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PAGO CONVENIO N.º 001/2003

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/12/2008

[Signature]
Servidor

[Signature] 359654/2015
Servidor



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:50:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:50:24
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAFAELA STEFANI DE LIMA

CPF: 079.483.081-13

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

CONTA: 19.801-3 MS

DATA DE PAGAMENTO: 09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.603,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.BCD.66F.D52.F6B.DD1

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CC: GERAL Mensalista
Folha Mensal
Dezembro de 2022

CNPJ: 15.578.834/0001-56
Código Nome do Funcionário
178 RAFAELA STEFANI DE LIMA
RECEPCIONISTA DE HOSPITAL

CBO 422110 3 1
Admissão: 27/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.212,00	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
992	TROCO DO MES	0,00	0,98	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72:00	96,30	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,96		138,63
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91
8162	DESCONTO/TROCO 13º INTEGRAL	0,86		0,86
203	HORAS ATRASOS	1:14		8,28
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.751,68	148,68
			Valor Líquido	1.603,00
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRPF
			1.742,42	1.603,79
			FGTS de 13º	0,00
			Salário Base	1.212,00
			Sal. Contr. INSS	1.742,42

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Atestamos que a execução de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 21/06/2006

006860894

Servidor 1 *[Signature]* 359654/n5

Servidor 2 *[Signature]*



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:50:39
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

3.918,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.AAF.BD8.8E8.FD5.0D5

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ARAQUAÍRAI
CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código 159
Nome do Funcionário
RAFAELA TOMITAN MACHADO
ENFERMEIRA

CBO 223505
Admissão: 26/03/2021

Folha 3
Departamento 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descartos
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.838,16	
209	ASSIDUIDADE	383,82	383,82	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,73	
150	HORAS EXTRAS 50%	0,52	31,91	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0,00	2,78	
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13º	0,00	25,42	
992	TROCO DO MES	0,00	0,34	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	511,28
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	3,95
998	I.N.S.S.	10,60		333,83
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00		5,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		0,50
8215	IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	22,50		0,98
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		76,76
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,98		
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	22,50		

Salário Base 3.838,16

Sal. Contr. INSS 4.850,42

Base Calc. FGTS 4.850,42

FGTS do Mês 388,02

Base Calc. PPS 4.335,19

Folha PPS 22,50

Total de Vencimentos 4.850,76

Total de Descartos 932,76

Valor Líquido 3.918,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 31/12/2012

Servidor 1: *[Signature]* 006860883/m

Servidor 2: *[Signature]* 359650/m

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR Nome: <i>[Blank]</i> Nº de Matrícula: <i>[Blank]</i> Cargo: <i>[Blank]</i>		2. IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL Descrição: <i>[Blank]</i> Quantidade: <i>[Blank]</i>	
3. DATA DE ENTREGA Data: <i>[Blank]</i>		4. ASSINATURAS Assinatura do Servidor: <i>[Blank]</i> Assinatura do Responsável: <i>[Blank]</i>	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:50:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:50:51
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSANGELA DA SILVA VIEIRA

CPF: 058.046.261-75

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

22.207-0

DATA DE PAGAMENTO:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.521,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.FAC.D0B.722.9D4.AD0

LANÇADO
PAGAMENTO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

Associação Beneficente de Itaquiraí		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 15.578.834/0001-56		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código Nome do Funcionário 158 ROSANGELA DA SILVA VIEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA		CBO 514320 Admissão: 09/10/2020		Folha 3 09/10/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	154:00	848,40		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	7:20	40,40		
8701	AUSENCIA JUSTIFICADA	58:40	323,20		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0:00	9,74		
995	SALARIO FAMILIA	2:00	112,94		
200	HORAS EXTRAS 100%	4:42	61,69		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 130	0:00	6,44		
992	TROCO DO MES	0:00	0,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20:00	231,82		118,65
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20:00	8,08		0,58
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	11:58	9,54		0,18
998	I.N.S.S.	7:80			0,12
8214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0:00			12,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0:18			
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0:12			
203	HORAS ATRASOS	2:16			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.653,04	132,04	
			Valor Líquido	1.521,00	
			Base Calc: RRF	Base Calc: RRF	
			649,21	0,00	
			FAT'S do Mes	FAT'S do Mes	
			122,13		
			Base Calc: INSS	Base Calc: INSS	
			1.526,80	1.526,80	
			Salário Base	Salário Base	
			1.212,00		

Atestamos que a entrega do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 31/08/2002

[Signature] 000628608571

[Signature] 359650/25

Servidor 1
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:51:04
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA DA CUNHA VILLELA

CPF: 121.531.038-27

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

22.198-8

DATA DE PAGAMENTO:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.526,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.09A.79B.B80.2B5.598

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS TAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2022

Nome do Funcionário: SANDRA DA CUNHA VILLELA
 Código: 13
 Admissão: 01/03/2005
 Departamento: 3
 Faltas: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	126:00	1.005,90	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	54:00	431,10	
209	ASSIDUIDADE	242,40	242,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,57	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:18	3,59	
998	I.N.S.S.	7,90		131,01
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,22		0,22
203	HORAS ATRASOS	3:14		25,79
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.683,56	157,56
			Valor Líquido	1.526,00
			Base Calc. INSS	Base Calc. PROF
			1.657,77	1.526,76
			F.O.T.S de Mês	Faltas PROF
			132,62	0,00
			Salário Base	
			1.437,00	

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

LAVADO
 PAÇO
 N.º 001 1273

0006286082

Services



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:51:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:51:17
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.564,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.8D5.DD0.7D4.25A.7C6

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 15.578.834/0001-56		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
137	SIRLEI RODRIGUES DE OLIVEIRA RAFAEL	422110	3	1	
RECEPCIONISTA DE HOSPITAL		Admissão:		12/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.437,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,30	
150	HORAS EXTRAS 50%	4:47	51,46	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:40	9,07	
260	HORAS EXTRAS 60%	3:43	42,72	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0,00	7,84	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	108:36	141,32	
998	I.N.S.S.	7,92		134,03
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00		0,71
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,32		0,32
203	HORAS ATRASOS	0:51		5,55
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.705,58	141,58
			Valor Líquido	1.564,00
			Base Calc. INSS	Base Calc. INRP
			1.699,16	1.374,83
			Base Calc. FGTS	Folha INRP
			1.699,16	0,00
Salário Base				
1.437,00				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

Attestation of service
or material constant of the present
document was effectively realized
on the date of 21/06/2014

Servidor 1
S. 359650/2015

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:51:43

Folha N.º 1276

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:51:42
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

4.856,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.B0D.84E.AA2.928.4A4

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

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
29	SUZANA MICHAELLE TEIXEIRA VIEIRA ENFERMEIRA	223505	3	1
		Admissão: 01/09/2010		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	5.300,00	
209	ASSIDUIDADE	530,00	530,00	
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13º	0,00	4,07	
992	TROCO DO MES	0,00	0,17	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	363,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	30,00	176,67	
998	I.N.S.S.	11,43		728,01
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00		0,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		682,26
8215	IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	27,50		0,96
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,45		0,45
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.374,51	1.518,51
			Valor Líquido	4.856,00
			↑	
			Base Calc. RRF	Fórmula RRF
			5.645,77	27,50
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			6.374,34	509,94
			Sal. Contr. INSS	
			6.374,34	
			Salvo Base	
			5.300,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 011201202

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada em
31/12/2008

[Signature]
Servidor 1 00628608511

[Signature]
Servidor 2 359652/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:51:57
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

2.165,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.D15.B74.44E.724.357

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
Dezembro de 2022

Código 173
Nome do Funcionário THAUAN CORREA OLIVEIRA
Tecnico em Enfermagem

CBO 322205
Admissão: 30/03/2022

Departamento 3
Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.657,32	
209	ASSIDUIDADE	165,73	165,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,92	
150	HORAS EXTRAS 50%	3:05	56,41	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:45	17,31	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0,00	20,93	
992	TROCO DO MES	0,00	0,23	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	355,78	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	95:59	172,94	
998	I.N.S.S.	8,24		197,89
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00		1,88
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,42
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,71		0,71
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	33,15		33,15
203	HORAS ATRASOS	3:52		35,63

Total de Vencimentos 2.457,57

Total de Descontos 292,57

Subtotal Base 1.657,32

Sal. Contrib. INSS 2.421,71

Base Calc. FGTS 2.421,71

FGTS do Mes 193,73

Valor Liquido ↗

Base Calc. IRRF 2.221,94

Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Atestamos que a prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 31/01/2008
SS8062860834
Servidor 1 359650/25
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370914334641021
09/01/2023 14:52:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:29
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERIDIANA DA SIVA GOMES

CPF: 037.221.851-22

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA:

22.201-1

DATA DE PAGAMENTO:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.861,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.AC0.16A.777.A27.403

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 15.578.834/0001-56		Mensalista		Dezembro de 2022	
Nome do Funcionário		CBO		Folha	
166 VERIDIANA DA SILVA GOMES		514320		1	
AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:		23/07/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,80		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:19	3,74		
200	HORAS EXTRAS 100%	16:32	258,19		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13º	0:00	2,47		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13º	0:00	8,33		
992	TROCO DO MES	0:00	0,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,34		163,15
20	GRATIFICACOES	260,00	260,00		0,97
998	I.N.S.S.	8,10			0,98
8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0:00			0,42
993	TROCO MES ANTERIOR	0:98			0,28
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0:42			
203	HORAS ATRASOS	0:03			
			Total de Vencimentos:	2.026,80	Total de Descontos:
			Valor Líquido	1.861,00	
Salário Base		1.212,00	Base Calc. FGTS	162,04	Base Calc. RRF
		2.025,59	Base Calc. FGTS	2.025,59	Base Calc. RRF
				1.482,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

LANÇADO
PAGO
CONVENIO N.º 0113023

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

000678688

Servidor 1
359650/25

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:13
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:

09/01/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.336,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.BBE.C98.8CB.DF9.564

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 15.578.834/0001-56		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
26	VIVIANE RODRIGUES COSTA COZINHEIRA DE HOSPITAL	513220	3	1	
		Admissão: 01/09/2009			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.212,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,33	
998	I.N.S.S.	7,74		112,13
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,07		0,07
203	HORAS ATRASOS	0:58		5,34

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.453,71		117,71	
Valor Líquido		1.336,00	

Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.212,00	1.447,99	1.447,99	115,83	1.146,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

PAGO
CONVÊNIO N.º 001/2009
LANÇADO

Autenticação de originalidade do serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
cu entregue em 31/12/2005

Servidor 1 0006860859

Servidor 2 359650/m



Consultas - Emissão de comprovantes

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:47:50
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2023
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 0.0A2.0CA.45C.6E8.366

LAÇADO
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 1423
Data da emissão da nota	09/01/2023 16:52:04
Data do fato gerador	09/01/2023 16:52:04
Código de verificação	T2YC86REU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF; 3 PLANTÃO DE 12 HORAS DO MES 12/2022-CONVENIO 001-2022.	1.200,0000	3,0000	3.600,0000	3.600,00x5,00 =	180,00
NOTA REF; 2 PLANTÃO DE 24 HORAS DO MES 12/2022-CONVENIO 001-2022.	2.400,0000	2,0000	4.800,0000	4.800,00x5,00 =	240,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.463,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 54,60	R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.400,00			Valor líquido = R\$ 7.463,40		

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	420,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.129,80 (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

LAÇADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 001/2022

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

09/01/2023

359650/MS

Servidor 1

Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361109494639641
11/01/2023 09:56:0510/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:47:51
393303933 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2023
NR. DOCUMENTO 553.933.000.015.163
VALOR TOTAL 19.102,75

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO 4.E9C.7AB.110.DFF.840

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 1029
	Data da emissão da nota 09/01/2023 16:54:23	
	Data do fato gerador 09/01/2023 16:54:23	
	Código de verificação VDFELX05W	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF: 1 PLANTÃO DE 12 HORAS DO MES 12/2022-CONVENIO 001-2022.	1.500,0000	1,0000	1.500,0000	1.500,00x5,00 =	75,00
NOTA REF: 1 PLANTÃO DE 24 HORAS DO MES 12/2022-CONVENIO 001-2022.	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x5,00 =	150,00
NOTA REF: 17 PLANTÃO DE SOBREVISO OBSTETRICIA DO MES 12/2022-CONVENIO 001-2022.	1.000,0000	17,0000	17.000,0000	17.000,00x5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.102,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 139,75	R\$ 645,00	R\$ 0,00	R\$ 322,50	R\$ 215,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 21.500,00			Valor líquido = R\$ 19.102,75		

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	21.500,00	1.075,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.891,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 860,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 10/9 01/0023

Servidor 1 00062860857m

Servidor 2 359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:47:50
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2023
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 5.CAF.493.D2A.AEF.AEB

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: 5733
 Número da nota: 5733
 Data da emissão da nota: 31/12/2022 08:21:43
 Data do fato gerador: 31/12/2022 08:21:43
 Código de verificação: K47B5CSYP

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AOS EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NOS PLANTÕES DO MES DE DEZEMBRO 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

Folha N.º 1289

Folha N.º 1289

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361109494639641
11/01/2023 09:55:57

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:47:51
393303933 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.933.000.022.009
VALOR TOTAL	1.173,96

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

NR.AUTENTICACAO	B.B88.877.64F.62A.2DC
-----------------	-----------------------

LANÇADO
PAGOCONVÊNIO
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 28
Data da emissão da nota	09/01/2023 16:21:27
Data do fato gerador	09/01/2023 16:21:27
Código de verificação	O45IGJLXD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR. PEDRO PRAETZEL E ASSOCIADOS
Nome/Razão social: P E SILVEIRA NETTO PRAETZEL LTDA
CPF/CNPJ: 45.414.214/0001-42 Inscrição municipal:
Endereço: R Verbo Divino Número: 617 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
Complemento: SALA 01
Município: Itaquiraí UF: MS
E-mail: asfo.asfo@hotmail.com Site:
Inscrição estadual: Telefone: (51) 9602-4002
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS REF. 1 (UM) PLANTÃO DE 12 HORAS NO MÊS 12/2022 - CONVENIO 001-2022	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,17 =	26,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.173,96								

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\$ 1.200,00		Valor líquido = R\$ 1.173,96			

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	1.200,00	26,04

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\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 48,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de Serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 09/01/2023

Servidor 1 00068608557/MS

Servidor 2 355650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:47:50
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2023
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 E.6E2.1E9.E2D.EFB.B01

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
000628608557h
Servidor 1
359650/MS
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361109494639641
11/01/2023 09:55:3810/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:47:50
393303933 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2023

NR. DOCUMENTO 555.028.000.000.931

VALOR TOTAL 13.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEF W JOSILDO ALVES LIMA

AGENCIA: 5028-8 CONTA: 931-8

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====


NR.AUTENTICACAO D.9E1.469.16D.9FC.E10

LANÇADO

PAGO



CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

ALEF DE LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA - ALEF CNPJ: 42.675.519/0001-10 FRANCISCO BARTNIK - SALA 01, 2098 CEP: 85.807-145 - Bairro: RECANTO TROPICAL Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630027275 - Insc. Estadual: Email: fernando@conett.com.br Telefone: (66) 9957-7663 - Celular: (66) 99957-7663	Número da NFS-e 21	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Folha N.º 1295

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 7385 2820 4267 5519 2024 0109 0120 2317 4424 	
	Data Fato Gerador 09/01/2023	Data/Hora Emissão 09/01/2023 15:34

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	13.200,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Ref. ao mês 12/2022 - Convênio 001-2022: 7 plantões de 12hs no valor R\$1.200,00 cada: R\$8.400,00 e 2 plantões de 24hs no valor R\$2.400,00 cada: R\$4.800,00							
Valor Total 13.200,00	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 13.200,00		ISSQN SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 13.200,00

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

401 Medicina e biomedicina

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/02/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.775,40 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$528,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT


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

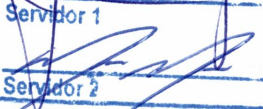
LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 09/01/2023


Servidor 1 006860855714


Servidor 2 359650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.42
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI

BANCO: 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\$ 9.600,00

DEBITO EM: 11/01/2023

DOCUMENTO: 011101

AUTENTICACAO SISBB: B.A51.D50.336.CED.5A1

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA: 00002
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 10/01/2023
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 07:14:28

Folha N.º 1297

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 GREVILLEAS
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	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.01	4 Plantões de 12 hrs no valor de R\$ 1.200,00 cada: R\$ 4.800,00 2 Plantões de 24 hrs no valor de R\$ 2.400,00 cada : 4.800,00 Plantões realizados no mês 12/2022 - Convênio 001-2022	R\$ 9.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2,01%	R\$ 192,96	R\$ 9.600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$9.600,00

VALOR LÍQUIDO

R\$9.600,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	9.600,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	9.600,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	192,96
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
AB4B-9D64



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

ITAQUIRAÍ - MS

POSTO 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 DEPOSITO
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

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 10/01/2023

Servidor 1

Servidor 2

0006860858m

359650/ms



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381208482343131
12/01/2023 08:52:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.54
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4616-7 - SICOOB UNI SUL MS

CONTA: 12.949-6

FAVORECIDO: CLAUDINEIA MACHADO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 28.736.854/0001-50

VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 11/01/2023

DOCUMENTO: 011102

AUTENTICACAO SISBB: E.DB1.0A9.8E7.390.E3A

LANÇADO
PAGOCONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

 Prefeitura Municipal de Dourados - MS Central de Atendimento ao Cidadão Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número da Nota Fiscal 179	
Dados do Prestador de Serviço					
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			Data de Geração da NFS-e 09/01/2023 15:58:11		
			Data de Competência/Emissão 09/01/2023		
			Cód. de Autenticidade 151CE4FEB		
			Responsável pela Retenção		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS	
Local dos Serviços Itaquiraí - Mato Grosso do Sul		Município Incidência Dourados - Mato Grosso do Sul			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 15.578.834/0001-56		IM :			
Razão Social : ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ		Número : 550			
Endereço : RUA SENADOR TEOTONIO VILELA		Bairro : CENTRO			
Complemento :		Cidade/UF : Itaquiraí/ MS			
CEP : 79965-000		E-mail : hospital.hsf@hotmail.com			
Telefone : (67)3476-1152					
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE O MÊS 12/2022 DO CONVÊNIO 001-2022 08 - PLANTÕES DE SOBRE AVISO OBSTÉTRICO NO VALOR R\$ 1.000,00 CADA = R\$ 8.000,00					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 85138022 - Outras Atividades de Atenção Ambulatorial -			Alíquota 2,17	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISSQN R\$ 173,60	ISSQN Retido Não
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
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :	
Informações Adicionais					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

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

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 09/01/2013

Servidor 1 [Signature] 0006860857

Servidor 2 [Signature] 359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381208482343131
12/01/2023 08:53:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.03
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL

CONTA: 99.848-3

FAVORECIDO: N C AZEVEDO LTDA

CPF/CNPJ: 44.356.797/0001-30

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 11/01/2023

DOCUMENTO: 011103

AUTENTICACAO SISBB: D.CFE.FB3.FDC.CB8.9AD

LANÇADO
PAGOCONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.



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



Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
G9V37RQFO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2023 às 18:17:24
Chave de Acesso
32284OLAMJ6TSGTZU64MWR5YR1304VAN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUTI-MS	Local da Prestação ITAQUIRAI - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

ADQUIRIDA DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão de 12hs mês 12/2022 - Convênio 001-202	1.200,00	R\$ 1.200,00

LAÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

AGENCIA 0903
 C/C 99848-3
 SICREDI

RECEBI(EMOS) DE **N C AZEVEDO LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G9V37RQFO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

09/01/2023
00062860857

Servidor 1

Servidor 2

359650/m5



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362608081033381
26/01/2023 08:17:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.43
3933003933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8589000015-8 99600385230-1
20070122342-4 72514391299-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/01/2023
Numero do Documento 07.01.22342.7251439-1
Valor Total 1.599,60
=====

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

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 4.01F.1F1.216.FC8.891

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10

10-10-10



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 15.578.834/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.22342.7251439-1	Pagar este documento até 20/01/2023
Observações REF. NF 1409 CARDOSO E NF 1021 TETILLA			Valor Total do Documento 1.599,60
Sicalc Contribuinte - 9807 - MS			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.599,60			1.599,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	1.599,60	0,00	0,00	1.599,60

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

SENDa (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

08/12/2022 09:13:13

85890000015 8 99600385230 1 20070122342 4 72514391299 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000015 8 99600385230 1 20070122342 4 72514391299 2



CNPJ: 15.578.834/0001-56
Número: 07.01.22342.7251439-1
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 1.599,60

Pague com o PIX



Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 31 / 12 / 2022

Servidor 1 000628608 SS/m

Servidor 2 359650/MS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
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 85800000005-4 16000385230-0
20070122342-4 72546820266-8

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/01/2023
Numero do Documento 07.01.22342.7254682-0
Valor Total 516,00

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

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 8.50C.969.24D.397.1B8

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2022



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

Folha N.º 10

Folha N.º 1305

CNPJ
15.578.834/0001-56

Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

Período de Apuração
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.22342.7254682-0

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações
REF. NF 1409 CARDOSO E NF 1021 TETILLA

Valor Total do Documento

516,00

Sicalc Contribuinte - 9807 - MS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	516,00			516,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	516,00	0,00	0,00	516,00

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

08/12/2022 09:14:19

85800000005 4 16000385230 0 20070122342 4 72546820266 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4 16000385230 0 20070122342 4 72546820266 8

CNPJ: 15.578.834/0001-56
Número: 07.01.22342.7254682-0
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 516,00

Pague com o PIX



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

Servidor 1

00062860855/m

Servidor 2

359650/ms



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373008432234601
30/01/2023 08:51:1826/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:48:49
393303933 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/01/2023

NR. DOCUMENTO 553.153.000.001.461

VALOR TOTAL 350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OXIGENIO MODELO COM GASES

AGENCIA: 3153-4 CONTA: 1.461-3

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR.AUTENTICACAO 4.945.AD7.57A.2B7.3C5


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\$ 350,00	NF-e Nº: 000.000.602 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 000.000.602 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5022 1227 4793 1100 0131 5500 7000 0006 0210 0000 6030 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 150220044936088 - 19/12/2022 09:41:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 19/12/2022
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: 602	Valor Original: 350,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 350,00
-------------	------------------------	----------------------	-----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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 1	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 70,000	PESO LÍQUIDO 13,000	

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: OS00786141222 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3 M3	10,0000 10,0000	35,0000 35,0000	350,00	350,00	59,50	0,00	17,00	0,00	110,08

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 110,08 (31,45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:

OBS: Emitida nos termos portaria CAT 127/2015 e Art. 434 do RICMS/2000.. Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 10094 - 1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 18/01/2023, Valor: 350,00 IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 2209 - 6 Títulos: Nro 602 Venc. 18-01-2023 Valor 350.00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados,	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 12/12/2022
0006860857m
Servidor 1 759650/MS
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

26/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:48:49
393303933 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/01/2023

NR. DOCUMENTO 553.153.000.001.461

VALOR TOTAL 100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OXIGENIO MODELO COM GASES

AGENCIA: 3153-4 CONTA: 1.461-3

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4AF.C01.84B.241.B88

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\$ 100,00	NF-e Nº: 000.000.576
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	SÉRIE : 7

Folha N.º 1308

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 - Saída 1 Nº 000.000.576 SÉRIE : 7 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5022 1227 4793 1100 0131 5500 7000 0005 7610 0000 5775 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 150220042982406 - 05/12/2022 09:58:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284226076	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 27.479.311/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 05/12/2022
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: 576	Valor Original: 100,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 100,00
-------------	------------------------	----------------------	-----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 100,00	VALOR DO ICMS 17,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 31,45	VALOR TOTAL DA NOTA 100,00

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 1	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 3,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
04	OXIGENIO GAS MEDICINAL PPU - CAP. 1M3 - Lote: OS00733171022 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25 - 1 Cilindros	28044000	0 00	5103	M3	1,0000	100,0000	100,00	100,00	17,00	0,00	17,00	0,00	31,45

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 31,45 (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: 9889 - 1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 04/01/2023, Valor: 100,00 IDCLIENTE: 1950 DOCTO: ORCAMENTO 2121 - 6 Títulos: Nro 576 Venc. 04-01-2023 Valor 100,00 Local Aplicado: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 - - CENTRO - ITAQUIRAI - MS (HOSPITAL SAO FRANCISCO) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados,	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 05/12/2008
00062860855/M
Servidor 1 359650/MS
Servidor 2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373008432234601
30/01/2023 08:51:0130/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:51:03
393303933 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00191137450382384211100107875171492420000160500

BENEFICIARIO:

CASA DO SACHET LTDA - ME

NOME FANTASIA:

CASA DO SACHET LTDA - ME

CNPJ: 02.748.978/0001-61

PAGADOR:

HOSP SAO FRANCISCO/ASSOC BENEF ITAQ

CNPJ: 15.578.834/0001-56

NR. DOCUMENTO 12.601

NOSSO NUMERO 11374038238

CONVENIO 00113740

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.605,00

VALOR COBRADO 1.605,00

NR.AUTENTICACAO 5.E19.8DA.E5E.460.286

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DO SACHET LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.048.326
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

5022 1202 7489 7800 0161 5500 1000 0483 2618 5994 8301

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadorias de terceiros com substituição tributária

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150220046238955 EM 29/12/2022 ÀS 09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

282393048

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.748.978/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP SAO FRANCISCO/ ASSOC BENEFICIENTE ITAQUIRAI (000402)

CNPJ / CPF

15.578.834/0001-56

DATA DA EMISSÃO

29/12/2022 09:18

ENDEREÇO

RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 500

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79965-000

DATA DA SAÍDA

29/12/2022

MUNICÍPIO

ITAQUIRAI

FONE / FAX

(0xx67)3476-1152

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:18

COPIA / DUPLICATA

001 26/01/2023 1.605,00

Folha N.º 1311

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.605,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.605,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO QUEIROZ LTDA

FRETE POR CONTA
0-Contratação do Frete por
conta do Emitente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01.537.539/0001-47

ENDEREÇO

AVENIDA SALGADO FILHO,, 2616

MUNICÍPIO

CAMPO GRANDE

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

282320482

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.IC MS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IMPOSTO
017003	BISC MAISENA SP 180/2UN	19053100	0102	5403	CX	2	48,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017002	BISC CREAM CRACKER SP 180/2UN	19053100	0102	5403	CX	2	48,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TORRADA TRADICIONAL BAUDUCCO 126/15G	19054000	0102	5403	CX	2	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TORRADA INTEGRAL BAUDUCCO 126/15G	19054000	0102	5403	CX	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001006	GELEIA SORTIDA JUNIOR 144/15G	20079910	0102	5403	CX	2	85,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001007	GELEIA DIET JUNIOR 144/15G	20079910	0102	5403	CX	1	139,00	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102001	MANTEIGA ITAMBE COM SAL 192/10G	04051000	0102	5403	CX	2	136,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102003	MANTEIGA ITAMBE SEM SAL 192/10G	04051000	0102	5403	CX	2	136,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001008	MEL JUNIOR 144/15G	04090000	0102	5403	CX	2	130,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO POR KEILA VIA E-MAIL.

VALIDADE: MANTEIGA C/SAL: 04/05/23 - MANTEIGA S/SAL: 19/02/22.

RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 29 / 12 / 22.

Kiila Roche Santos 048.469.9010
Servidor 1
[Assinatura] 359650/MS
Servidor 2



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Departamento de Convênios

Parecer nº. 009/DC

Assunto: Prestação de Contas Parcial

Parcela: 9ª

Convênio nº. 001/2022

Interessados: Associação Beneficente de Itaquiraí – ABI

Município de Itaquiraí/MS.

1. RELATÓRIO

O processo refere-se à Prestação de Contas Parcial da Parcela 09 do Convênio nº. 001/2022, objetivando o “Repasse de Recursos Financeiros do Município à Associação Beneficente de Itaquiraí – ABI para a gestão do Hospital São Francisco de Itaquiraí”, 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 9ª Parcela: 06/01/2023

2.1. Dos Fatos.

Analisadas a Prestação de Contas Parcial, conclui-se que:



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Departamento de Convênios

A Parcela ora analisada do Convênio nº. 001/2022 fora executada conforme prevista e seus objetivos foram alcançados. Tal cumprimento do Objeto comprova-se por meio dos relatórios de Prestação de Contas e Extratos Bancários e Comprovantes de Despesas.

2.2. Da Execução Financeira:

RECEITA			
Concedente	Executor	Outra	Total
352,54	214,00	2,57	151.704,11
151.135,00	-	-	-
-	-	-	-

DESPESA			
Concedente	Executor	Outra	Total
151.115,53	214,00	-	151.329,53
-	-	-	-
-	-	-	-

SALDO			
Concedente	Executor	Outra	Total
372,01	-	2,57	374,58
-	-	-	-
-	-	-	-

3. DA DECISÃO 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 09 do Convênio nº. 001/2022.

É o parecer.

Itaquiraí/MS, 07 de Fevereiro de 2023.

Daiane S. Leite

DAIANE SOUZA LEITE

Departamento de Convênios