



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAQUIRAÍ**
Departamento de Convênios

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
PARCIAL- PARCELA 10**

10^a. Parcela Liberada em 06/02/2023
Valor da Parcela R\$ 148.135,00

REF. A Janeiro- 2023

MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAQUIRAI

Folha N.º 13/6

Data: 31/01/2023
N. da Ordem: 279/23
Parcial
Processo: CONV001/2022
Nº AF/Ano:
Vencimento: 31/01/2023

39330
19.579.3

Ordem de Pagamento

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

Orgão:	07	- SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	07.01	- FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.0012	- SAÚDE NA CIDADE E NO CAMPO
Projeto/Atividade:	2.047	- CONVÊNIO COM ABI - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
Elemento:	3.3.50.43.05.00.00.00.00.01.0500 (0500)	- INSTITUIÇÃO DE CARÁTER ASSISTENCIAL EM SAÚDE
Cod. Detalham:	0	- Recursos não Vinculados de Impostos
Recurso:	00.01.0500 (0500)	- Recursos não Vinculados de impostos

Número do empenho:	105	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	290.670,00	Valor da ordem:	148.135,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	290.670,00	Total (B):	148.135,00
		Saldo (A - B):	142.535,00

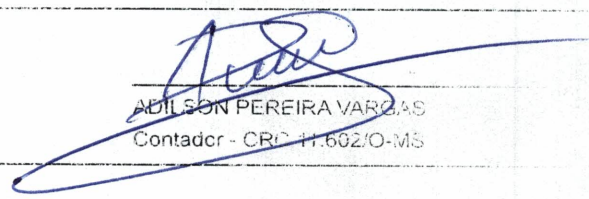
Credor: 401 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ - ABI
 Endereço: RUA SENADOR TEOTONIO VILELA Cidade: ITAQUIRAÍ UF: MS
 C.N.P.J.: 15.578.834/0001-56 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Agência: Conta Corrente:

Especificação:
 PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO CONVÊNIO Nº002/2022 TEM POR OBJETIVO O REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS DO MUNICIPIO PARA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ - ABI PARA GESTÃO DO HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ITAQUIRAÍ, ART.199, 1º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NAS DISPOSIÇÕES DA LEI Nº8.666, ART.116, LEI MUNICIPAL Nº551 DE 01 DE MARÇO DE 2013 E LEI ORÇAMENTARIA ANUAL Nº743 DE 15 DE DEZEMBRO DE 2021, COM VIGÊNCIA DE 08/04/2022 A 28/02/2023, DE ACORDO COM MEMORANDO INTERNO Nº027/2022/DC, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
 Reempenho da anulação Nº30/22 do empenho Nº312/22, solicitado pela secretaria de Saúde conforme ofício Nº38/2022/SMS.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 148.135,00

Fica autorizado o pagamento de 148.135,00 (cento e quarenta e oito mil cento e trinta e cinco reais)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 31/01/2023.


 ADILSON PEREIRA VARGAS
 Contador - CRC 11.602/O-MS

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 148.135,00

Recursos: Conta Banco N.º 7655-4 N.º 19579-3

Ordem de pagamento: Em 06/02/23 pague-se a importância acima processada


 EDILSON LUIZ PEREIRA
 Secretário de Planejamento e Finanças

recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Verifico haver pago a importância acima.

 LUIZ CARLOS DE SOUZA
 Secretário de Saúde

BAlXA



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 148.135,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE673767 EDILSON L PEREIRA	06/02/2023 10:23:07
	JE673766 THALLES H TOMAZELLI	06/02/2023 10:24:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE673766 THALLES H TOMAZELLI.



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

Número do RPS	Número da nota
	1209
Data da emissão da nota	
31/01/2023 17:44:59	
Data do fato gerador	
31/01/2023 17:44:59	
Código de verificação	
06KAXJG6R	

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 10ª Parcela do Convênio 001/2022	148.135,0000	1,0000	148.135,0000	148.135,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	148.135,00								

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\$ 148.135,00		Valor líquido = R\$ 148.135,00			

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	148.135,00	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\$ 19.924,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5.925,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/01/2023

Servidor 1 **Maria Eduarda G. Fernandes**
CPF 078.839.651-07

Servidor 2 **Sérgio Aparecido Pupo**
CONTROLADORIA
Fiscais de Contratos e Convênios
CPF 558.507.551-04



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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.578.834/0001-56

Certidão n.º: 37166172/2022

Expedição: 31/10/2022, às 18:20:39

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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: 31/01/2023 a 01/03/2023

Certificação Número: 2023013100320150207345

Informação obtida em 31/01/2023 17:55:32

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



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ 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 ITAQUIRAÍ
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

CWKGJTRHIA51BT83

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 Janeiro de 2023



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS NÚM: **065263/2023**

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 17:04:47 horas do dia 31/01/2023 (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).



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 18/2023-Hsf-Convênio

Itaquiraí – MS, 28 de Fevereiro 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 10ª parcela do convênio 001/2022.

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

Atenciosamente,


Milton Mello
Diretor Administrativo
Biênio 2022/2023



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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 10ª <input checked="" type="checkbox"/> DE 01/02/2023 A 28 /02/2023	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO <input type="checkbox"/> DE __/__/__ A __/__/__

08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO

08.1. AÇÕES PROGRAMADAS

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

08.2. AÇÕES EXECUTADAS

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

08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS

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

09. AUTENTICAÇÃO


Itaquirai - MS
LOCAL

28/02/2023
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		ANEXO II
	RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA				
01. NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONVENIENTE		02. Nº DO TERMO DE CONVÊNIO	03. Nº DO PROCESSO		04. EXERCÍCIO
Associação Beneficente de Itaquiraí - ABI		001/2022			2022
		05. CNPJ	15.578.834/0001-56		06. UF
				MS	

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 10ª

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO

DE 01 A 28 DE 02 DE 2023

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	jan/23	Despesas com Plantões Médicos (12hsx24hs) Custeio e Sob aviso Obstétrico.	Meses	148.135,00	138.186,92	1.583.515,00	1.573.218,55

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)

14. RECEITA				15. DESPESA				16. SALDO				
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
374,58	203,40	23,69	148.736,67		138.186,92	203,40	-	138.390,32	10.322,66	0,00	23,69	10.346,35
148.135,00												

17. AUTENTICAÇÃO


28/02/2023 DATA

Elmir Buhler

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44

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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 10ª DE 01/02/2023 A 28/02/2023

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO DE 01/01/2023 A 31/12/2023

ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
RECURSOS DO TERMO DO CONVÊNIO	1.435.380,00	148.135,00	1.583.515,00	1.435.031,63	138.186,92	1.573.218,55	10.296,45
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	44.906,00	0,00	44.906,00	44.906,00	0,00	44.906,00	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS (Multas e Juros)	850,41	0,00	850,41	850,41	0,00	850,41	0,00
RECURSOS DO RESULT. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	26,21	23,69	49,90	0,00	0,00	0,00	49,90
OUTRAS (Tarifas Bancárias)	2.412,25	203,40	2.615,65	2.412,25	203,40	2.615,65	0,00
09. TOTAL	1.483.574,87	148.362,09	1.631.936,96	1.483.200,29	138.390,32	1.621.590,61	10.346,35

10. AUTENTICAÇÃO

28/02/2023 DATA **Milton Mello** NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Elmir Buhler NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

Milton Mello
Diretor Administrativo
CPF: 583.247.471-68

Elmir Buhler
PRESIDENTE
CPF 370.152.909-44

**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	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 10ª

07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO

 DE 01/02/2023 A 28/02/2023 DE ___/___ A ___/___

08. RECURSO	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	13.1. TIPO	13. DOCUMENTO		14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR
						13.2. Nº	13.3. DATA	4.1. CH/OI	14.2. DATA		
02	01	Banco do Brasil	-	-	Extrato	-	06/02/23	-	06/02/23	Pacotes de Serviços	R\$ 64,00
01	02	Ademir da Silva Tetilla	320.757.079-87	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$ 5.689,00
01	03	Alvarina de Souza Matias	600.600.181-00	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.629,00
01	04	Ana Lucia Barros	776.915.041-87	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.629,00
01	05	Ana Lucia dos Santos	780.731.971-20	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.399,00
01	06	Antonio Henrique Vercoza Silva	005.597.182-25	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.457,00
01	07	Claudineia A Santos	023.404.751-80	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.468,00
01	08	Diego Marcolino Ramos	073.750.441-20	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.113,00
01	09	Elisabeth Santos Moreira	256.996.488-36	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.888,00
01	10	Karen Karoline Munaro Antunes	053.719.791-58	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.494,00
01	11	Lions H Gonzalez Farias	013.981.379-95	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$ 1.559,00
01	12	Luzia Francisco Emidio	867.809.641-15	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$ 2.451,00



№	Имя	Фамилия	Пол	Дата рождения	Дата окончания обучения	Средний балл	Средний балл по предметам	Средний балл по дисциплинам	Средний балл по курсовым работам	Средний балл по диплому	Средний балл по курсовому проекту	Средний балл по курсовой работе
1	Сидорова	Анна	Ж	1995.05.15	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
2	Петров	Иван	М	1995.08.20	2017.06.30	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
3	Козлов	Евгений	М	1995.11.10	2017.06.30	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5
4	Смирнов	Александр	М	1995.03.05	2017.06.30	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
5	Иванов	Сергей	М	1995.07.25	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
6	Куликов	Максим	М	1995.09.18	2017.06.30	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
7	Семенов	Андрей	М	1995.12.01	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
8	Лавров	Дмитрий	М	1995.04.12	2017.06.30	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
9	Соколов	Владимир	М	1995.10.28	2017.06.30	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5
10	Васильев	Григорий	М	1995.06.08	2017.06.30	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
11	Зайцев	Александр	М	1995.02.14	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
12	Михайлов	Евгений	М	1995.08.22	2017.06.30	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
13	Попов	Иван	М	1995.11.05	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
14	Сидоров	Евгений	М	1995.03.18	2017.06.30	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
15	Петров	Сергей	М	1995.07.02	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
16	Куликов	Александр	М	1995.09.15	2017.06.30	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
17	Семенов	Дмитрий	М	1995.12.28	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
18	Лавров	Владимир	М	1995.04.10	2017.06.30	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
19	Соколов	Александр	М	1995.10.20	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
20	Васильев	Максим	М	1995.06.05	2017.06.30	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
21	Зайцев	Евгений	М	1995.02.28	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
22	Михайлов	Александр	М	1995.08.12	2017.06.30	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
23	Попов	Иван	М	1995.11.25	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
24	Сидоров	Сергей	М	1995.03.08	2017.06.30	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
25	Петров	Евгений	М	1995.07.15	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
26	Куликов	Александр	М	1995.09.22	2017.06.30	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
27	Семенов	Дмитрий	М	1995.12.05	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
28	Лавров	Владимир	М	1995.04.18	2017.06.30	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
29	Соколов	Александр	М	1995.10.25	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
30	Васильев	Максим	М	1995.06.12	2017.06.30	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
31	Зайцев	Евгений	М	1995.02.20	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
32	Михайлов	Александр	М	1995.08.28	2017.06.30	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
33	Попов	Иван	М	1995.11.18	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
34	Сидоров	Сергей	М	1995.03.25	2017.06.30	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
35	Петров	Евгений	М	1995.07.28	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
36	Куликов	Александр	М	1995.09.10	2017.06.30	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
37	Семенов	Дмитрий	М	1995.12.15	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
38	Лавров	Владимир	М	1995.04.22	2017.06.30	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
39	Соколов	Александр	М	1995.10.30	2017.06.30	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0
40	Васильев	Максим	М	1995.06.18	2017.06.30	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0

Информация о студентах

Итого студентов: 40

Средний балл по курсовым работам: 2.8

Средний балл по курсовой работе: 3.0

Средний балл по диплому: 2.9

Средний балл по курсовому проекту: 3.0

Средний балл по курсовым работам и курсовой работе: 2.85

Средний балл по курсовым работам, курсовой работе и диплому: 2.8

Средний балл по курсовым работам, курсовой работе, диплому и курсовому проекту: 2.9

Средний балл по курсовым работам, курсовой работе, диплому, курсовому проекту и курсовой работе: 3.0

Средний балл по курсовым работам, курсовой работе, диплому, курсовому проекту, курсовой работе и курсовой работе: 3.0


01	13	Marcia Queiroz Varge	219.620.728-43	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$	5.790,00
01	14	Maria Aparecida s Brito	465.980.221-34	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$	2.412,00
01	15	Mirela da silva Barbosa	016.715.511-33	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$	3.335,00
01	16	Monica Santos Silva	063.979.611-76	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$	2.704,00
01	17	Nayara dos Santos Rodrigues	073.487.471-59	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$	2.605,00
01	18	Paula V Almeida Caetano	058.810.691-70	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$	4.181,00
01	19	Suzana Micaelle Teixeira Vieira	024.171.129-06	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$	4.878,00
01	20	Thauan Correa oliveira	087.742.631-70	-	Recibo	-	jan/23	O.B	08/02/23	Folha de Pagamento	R\$	2.418,00
01	21	Toniazzo e Toniazzo LTDA	16.044.356/0001-67	-	NF	002.462	31/01/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	6,98
01	22	Toniazzo e Toniazzo LTDA	16.044.356/0001-67	-	NF	002.476	31/01/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	518,37
01	23	Toniazzo e Toniazzo LTDA	16.044.356/0001-67	-	NF	002.475	31/01/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	964,96
01	24	Toniazzo e Toniazzo LTDA	16.044.356/0001-67	-	NF	002.473	31/01/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	35,76
01	25	Toniazzo e Toniazzo LTDA	16.044.356/0001-67	-	NF	002.463	31/01/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	25,89
01	26	Toniazzo e Toniazzo LTDA	16.044.356/0001-67	-	NF	002.464	31/01/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	515,11
01	27	Toniazzo e Toniazzo LTDA	16.044.356/0001-67	-	NF	002.474	31/01/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	571,21
01	28	Toniazzo e Toniazzo LTDA	16.044.356/0001-67	-	NF	002.470	31/01/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	9,95
01	29	Toniazzo e Toniazzo LTDA	16.044.356/0001-67	-	NF	002.468	31/01/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	9,98
01	30	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.766	03/02/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	67,29
01	31	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.765	03/02/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	563,06

ID	Category	Product Name	Quantity	Unit	Price	Total	Supplier	Warehouse	Order Date	Order Status	Order ID	Order Date	Order Status	Order ID
01	Electronics	Smartphone X1	50	Units	1200	60000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
02	Electronics	Smartphone X2	30	Units	1500	45000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
03	Electronics	Smartphone X3	20	Units	1800	36000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
04	Electronics	Smartphone X4	10	Units	2000	20000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
05	Electronics	Smartphone X5	5	Units	2500	12500	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
06	Electronics	Smartphone X6	3	Units	3000	9000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
07	Electronics	Smartphone X7	2	Units	3500	7000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
08	Electronics	Smartphone X8	1	Units	4000	4000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
09	Electronics	Smartphone X9	1	Units	4500	4500	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
10	Electronics	Smartphone X10	1	Units	5000	5000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
11	Electronics	Smartphone X11	1	Units	5500	5500	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
12	Electronics	Smartphone X12	1	Units	6000	6000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
13	Electronics	Smartphone X13	1	Units	6500	6500	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
14	Electronics	Smartphone X14	1	Units	7000	7000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
15	Electronics	Smartphone X15	1	Units	7500	7500	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
16	Electronics	Smartphone X16	1	Units	8000	8000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
17	Electronics	Smartphone X17	1	Units	8500	8500	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
18	Electronics	Smartphone X18	1	Units	9000	9000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
19	Electronics	Smartphone X19	1	Units	9500	9500	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001
20	Electronics	Smartphone X20	1	Units	10000	10000	Supplier A	Warehouse 1	2023-01-15	Completed	ORD-001	2023-01-15	Completed	ORD-001

01	01	32	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.764	03/02/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	589,00
01	01	33	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.763	03/02/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	587,72
01	01	34	Aparecida Santos. de O.de Quevedo Cia Ltda	05.550.574/0001-57	-	NF	001.761	03/02/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	723,17
01	01	35	I Mello Laboratório ME	10.806.055/0001-47	-	NF	001.713	01/02/23	O.B	10/02/23	Plantões	R\$	2.660,62
01	01	36	Cardoso – Serv. Médicos Ltda - ME	10.929.572/0001-03	-	NF	001.426	09/02/23	O.B	10/02/23	Plantões	R\$	8.529,60
01	01	37	Tetilla Serviços Médicos Ltda - ME	11.774.181/0001-20	-	NF	001.034	09/02/23	O.B	10/02/23	Plantões	R\$	15.548,75
01	01	38	Laboratório São Francisco	07.699.527/0001-03	-	NF	005.765	31/01/23	O.B	10/02/23	Plantões	R\$	2.627,62
01	01	39	P E Silveira Netto Praetzel Ltda	45.414.214/0001-42	-	NF	000.030	09/02/23	O.B	09/02/23	Plantões	R\$	4.695,84
01	01	40	Honorato e Silva Serviços Medicos Ltdas	46.813.326/0001-39	-	NF	000.016	09/02/23	O.B	10/02/23	Plantões	R\$	9.407,04
01	01	41	Alef de Lima Serviços Medico Ltda	42.675.519/0001-10	-	NF	000.022	09/02/23	O.B	10/02/23	Plantões	R\$	12.000,00
01	01	42	N C Azevedo LTDA	44.356.797.0001/30	-	NF	000.042	09/02/23	O.B	10/02/23	Plantões	R\$	4.800,00
01	01	43	Claudineia Machado de Souza	28.736.854/0001-50	-	NF	000.182	09/02/23	O.B	10/02/23	Plantões	R\$	7.000,00
01	01	44	Mariana Pereira de Souza Ltda	48.693.799/0001-75	-	NF	000.004	09/02/23	O.B	10/02/23	Plantões	R\$	6.000,00
01	01	45	Receita Federal	-	-	Darf	1708	28/02/23	O.B	10/02/23	Encargos sociais	R\$	406,50
01	01	46	Receita Federal	-	-	Darf	5952	28/02/23	O.B	10/02/23	Encargos sociais	R\$	1.260,15
01	01	47	Ricardo Marcio Ebbing	18.841.008/0001-46	-	Recibo	000.192	30/01/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	721,12
01	01	48	Elieder Toral - ME	18.368.065/0001-50	-	NF	000.409	30/01/23	O.B	10/02/23	Alimentação/ Limpeza	R\$	950,00
01	01	49	Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul S.A	03.982.931/0001-20	-	Recibo	-	21/01/23	O.B	10/02/23	Sanesul	R\$	1.292,23



02	50	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	1,40
02	51	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	1,40
02	52	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	1,40
02	53	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	1,40
02	54	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	1,40
02	55	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	1,40
02	56	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	1,40
02	57	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	1,40
02	58	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	1,40
02	59	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	1,40
02	60	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	1,40
02	61	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	11,50
02	62	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	11,50
02	63	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	11,50
02	64	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	11,50
02	65	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	11,50
02	66	Banco do Brasil	-	-	-	Extrato	-	10/02/23	-	10/02/23	Tarifa bancaria	R\$	66,50

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

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 10ª	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DO CONVÊNIO
<input checked="" type="checkbox"/> DE 01/02/2023 A 28 /02/2023	<input type="checkbox"/> DE ___/___/___ A ___/___/___

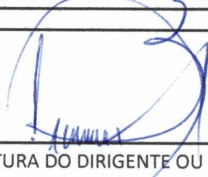
08. AGENTE FINANCEIRO	09. AGÊNCIA	10. CONTA BANCÁRIA
Banco do Brasil	3933-0	19.572-3

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 28/02/2023 (conforme extrato)	R\$ 152.463,95
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	R\$ -
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Bancaria de fevereiro	R\$ 203,40
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO Tarifa Banc de Janeiro	R\$ 214,00
04	(+/-) OUTROS Pagamento Parcela 11	R\$ 142.535,00
05	SALDO FINAL	R\$ 10.346,35

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		
28/02/2023	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

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334280857278498011
28/03/2023 09:01:52

Cliente - Conta atual

Agência 3933-0
 Conta corrente 19572-3 ASSOCIACAO B I - ABI
 Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/02/2023		3933	99026	870 Transferência recebida 06/02 10:24 PM ITAQUIRAI -FUS	663.933.000.007.655	148.135,00 C	
06/02/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/02/2023	830.371.104.656.761	64,00 D	
06/02/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	148.071,00 D	0,00 C
08/02/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.524	55.099,00 D	
08/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	55.099,00 C	
08/02/2023	09/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.400.100.016.240	0,01 C	0,01 C
09/02/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:33 TONIAZZO & TONIAZZO LTDA	553.933.000.005.081	6,98 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:34 TONIAZZO & TONIAZZO LTDA	553.933.000.005.081	518,37 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:34 TONIAZZO & TONIAZZO LTDA	553.933.000.005.081	964,96 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:34 TONIAZZO & TONIAZZO LTDA	553.933.000.005.081	35,76 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:34 TONIAZZO & TONIAZZO LTDA	553.933.000.005.081	25,89 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:34 TONIAZZO & TONIAZZO LTDA	553.933.000.005.081	515,11 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:34 TONIAZZO & TONIAZZO LTDA	553.933.000.005.081	571,21 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:34 TONIAZZO & TONIAZZO LTDA	553.933.000.005.081	9,95 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:34 TONIAZZO & TONIAZZO LTDA	553.933.000.005.081	9,98 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:33 A S OLIVEIRA QUEVEDO ME	553.933.000.009.642	67,29 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:33 A S OLIVEIRA QUEVEDO ME	553.933.000.009.642	563,06 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:33 A S OLIVEIRA QUEVEDO ME	553.933.000.009.642	589,00 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:33 A S OLIVEIRA QUEVEDO ME	553.933.000.009.642	587,72 D	
10/02/2023		3933	99015	470 Transferência enviada 10/02 12:33 A S OLIVEIRA QUEVEDO ME	553.933.000.009.642	723,17 D	

10/02/2023	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.012.670	2.660,62 D
			10/02 12:33 I MELLO LABORATORIO ME		
10/02/2023	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.013.091	8.529,60 D
			10/02 12:33 CARDOSO-SERVICOS MEDICOS		
10/02/2023	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.163	15.548,75 D
			10/02 12:33 TETILLA SERVICOS MEDICOS		
10/02/2023	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.015.164	2.627,62 D
			10/02 12:33 LAB SAO FRANCISCO ME		
10/02/2023	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.022.009	4.695,84 D
			10/02 12:33 P S NT PRAETZEL LTDA		
10/02/2023	3933	99015	470 Transferência enviada	553.933.000.022.515	9.407,04 D
			10/02 12:33 HONORATO S S M LTDA		
10/02/2023	3933	99015	470 Transferência enviada	555.028.000.000.931	12.000,00 D
			10/02 12:33 ALEF W JOSILDO ALVES LIM		
10/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.001	4.800,00 D
			748 0903 044356797000130 N C AZEVEDO L		
10/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.002	7.000,00 D
			756 4616 028736854000150 CLAUDINEIA MA		
10/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.003	6.000,00 D
			748 0903 048693799000175 MARIANA PEREI		
10/02/2023	0000	13105	375 Impostos	21.004	406,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
10/02/2023	0000	13105	375 Impostos	21.005	1.260,15 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
10/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.006	721,12 D
			748 0903 018841008000146 RICARDO MARCI		
10/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.007	950,00 D
			748 0903 018368065000150 ELIEDER TORAL		
10/02/2023	0000	13105	361 Pgto conta água	21.008	1.292,23 D
			SANESUL		
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.411.200.119.786	1,40 D
			Cobrança referente 10/02/2023		
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.411.200.119.787	1,40 D
			Cobrança referente 10/02/2023		
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.411.200.119.788	1,40 D
			Cobrança referente 10/02/2023		
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.411.200.119.789	1,40 D
			Cobrança referente 10/02/2023		
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.411.200.119.790	1,40 D
			Cobrança referente 10/02/2023		
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.411.200.119.791	1,40 D
			Cobrança referente 10/02/2023		
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.411.200.119.792	1,40 D
			Cobrança referente 10/02/2023		
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.411.200.119.793	1,40 D
			Cobrança referente 10/02/2023		
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.411.200.119.794	1,40 D
			Cobrança referente 10/02/2023		
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.411.200.119.795	1,40 D
			Cobrança referente 10/02/2023		
10/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.411.200.119.796	1,40 D

				Cobrança referente 10/02/2023				
10/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.271.382		11,50 D	
				Cobrança referente 10/02/2023				
10/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.271.383		11,50 D	
				Cobrança referente 10/02/2023				
10/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.271.384		11,50 D	
				Cobrança referente 10/02/2023				
10/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.271.385		11,50 D	
				Cobrança referente 10/02/2023				
10/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.271.386		11,50 D	
				Cobrança referente 10/02/2023				
10/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	83.160,82 C		
10/02/2023	13/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	130.420.100.024.414	0,01 C		0,01 C
13/02/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D		0,00 C
24/02/2023		3933	99026	870 Transferência recebida	663.933.000.007.655	142.535,00 C		
				24/02 11:57 PM ITAQUIRAI -FUS				
24/02/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	142.535,00 D		0,00 C
27/02/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.580.802.751.821	66,50 D		
				Cobrança referente 08/02/2023				
27/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	66,50 C		
27/02/2023	28/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.590.100.031.350	0,01 C		0,01 C
28/02/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D		
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 28/03/2023 R\$ 57,40. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.



Dados do Cliente

Agência

3933-0

Conta

19572-3

Cliente

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI - ABI

CNPJ

15.578.834/0001-56

Resumo do mês - Março/2023

Saldo bruto em 31/01/2023	R\$ 160,58
Aplicações no mês:	R\$ 290.606,03
Resgates líquidos no mês:	R\$ 138.326,35
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,64
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 19,74
Rendimentos no mês:	R\$ 44,07 <i>= Rend 23/69</i>
Saldo bruto em 28/02/2023:	R\$ 152.463,95

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2023	Saldo Anterior	R\$ 160,51	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/02/2023	Aplicação	R\$ 148.071,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 148.071,00
08/02/2023	Resgate	R\$ 160,50	R\$ 0,12	R\$ 0,02	R\$ 0,03	R\$ 160,57
08/02/2023	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
08/02/2023	Resgate	R\$ 54.938,12	R\$ 5,58	R\$ 0,09	R\$ 5,18	R\$ 54.938,43
09/02/2023	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
10/02/2023	Resgate	R\$ 83.158,99	R\$ 16,89	R\$ 0,53	R\$ 14,52	R\$ 83.160,83
13/02/2023	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
24/02/2023	Aplicação	R\$ 142.535,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 142.535,00
27/02/2023	Resgate	R\$ 66,48	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 66,51
28/02/2023	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
28/02/2023	Saldo Final	R\$ 152.442,44	R\$ 21,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:10
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADEMIR DA SILVA TETILLA
CPF: 320.757.079-87
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 2.467-8
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 5.689,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.65B.56B.C3D.BA4.56B

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

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

GRU Departamento FIAN
 131205 3 1
 Admissão: 01/06/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	7.100,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
16	INSAUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
998	I.N.S.S.	11,64		856,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		814,90
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01
LANÇADO PAGO				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.360,54	1.671,54
			Valor Líquido →	5.689,00
			Base Calc. FGTS	Folha IRPF
			7.360,40	27,50
			Sal. Contr. INSS	
			7.360,40	
			FGTS do MAI	
			588,83	
			Base Calc. IRPF	
			6.124,59	
			Salário Base	
			7.100,00	

CONVENIO N.º CO-1/2022

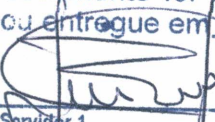
08.06.23


Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
ou entregue em 31/01/2013


Servidor 1 0006860857


Servidor 2 359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:10
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALVARINA DE SOUZA MATIAS
CPF: 600.600.181-00
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.171-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.629,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.9E7.B4E.C69.E96.EE0

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

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

CCO 322205
 Admissão: 01/04/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,92	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:51	19,18	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:36	16,81	
992	TROCO DO MES	0,00	0,78	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	390,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	87:36	205,48	
998	I.N.S.S.	8,74		258,66
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,45
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
Total de Vencimentos			2.961,95	332,95
Total de Descostos				2.629,00
Valor Líquido			2.323,33	7,50

LANCADO PAGO
 CONVÊNIO N.º 001/2022

Salário Base 2.111,07
 Sal. Contr. INSS 2.961,17
 Base Calc. FGTS 2.961,17
 FGTS do Mes 236,89
 Base Calc. IRRF 2.323,33

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

080223
 Data

Alvarina S. Matias
 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/01/2023

Servidor 1

Servidor 2

00067860859/MS
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:10
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA BARROS
CPF: 776.915.041-87
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.191-0
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.629,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.26B.68C.B0F.28F.EEE

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56
 CC: GERAL
 Mensalista
 Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código 39 ANA LUCIA BARROS
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM
 GPO 322230
 Admissão: 02/01/2012
 Departamento 3
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	162:00	1.790,11	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRALS	18:00	198,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,58	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	349,33	
265	INSALUBRIDADE 30%	39,06	39,06	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	62:39	137,68	
211	DESCONTO BRASIL CARD	600,00		600,00
998	I.N.S.S.	8,22		205,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	39,78		39,78
203	HORAS ATRASOS	1:01		11,27
Total de Vencimentos			2.515,66	886,66
Total de Descostos				1.629,00
Valor Líquido			886,66	

Salário Base 1.989,01
 Sal. Contrib. INSS 2.503,81
 Base Calc. FGTS 2.503,81
 FGTS do Mes 200,30
 Base Calc. IRRF 2.298,00
 Faltas IRRF 7,50

LANÇADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 001/2023

08.02.23
 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 31/07/2023
000628608 SSP/m
Servidor 1
359650/m5
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:10
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA DOS SANTOS
CPF: 780.731.971-20
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 8.630-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.399,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.AEC.B27.B73.416.A1F

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	390,60	
998	I.N.S.S.	8,44		228,85
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,49
993	TROCO MES ANTERIOR	0,14		0,14
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.713,70	314,70
			Valor Líquido →	2.399,00
Salário Base		2.111,07	Sal. Contr. NISS	2.712,78
			Base Calc. FGTS	2.712,78
			FGTS do Mes	217,02
			Base Calc. IRRF	2.483,93
				Faixa IRRF
				7,50

LANCADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 001/2023

080243
 Data

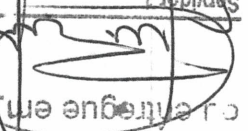
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Ana Lucia dos Santos
 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/01/2003

0006860855/m

Servidor 2
359650/m5

Servidor 1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:10
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 AC
CONTA: 18.702-X
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.457,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.D4A.1BE.270.6A8.351

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

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

CBO 422110
 Admissão: 04/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.302,00	
209	ASSIDUIDADE	260,40	260,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,29	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:40	18,12	
200	HORAS EXTRAS 100%	1:21	19,80	
992	TROCO DO MES	0,00	0,23	
998	I.N.S.S.	7,76		122,70
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87
203	HORAS ATRASOS	3:46		27,27
LANÇADO PAGO CONVENIO N.º 001/2022			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.607,84	150,84
Salário Base			Valor Líquido	Faixa IRPF
1.302,00	Sal. Contr. MNS	Base Calc. FGTS	1.457,64	0,00
	1.580,34	126,42		

0802 R3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/01/2023
Servidor 1
00062860855/MS
Servidor 2
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:45:54
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDINEIA A SANTOS

CPF: 023.404.751-80

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI

MS

CONTA: 22.188-0

DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 2.468,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.667.14B.7C0.C09.640

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 124
 Nome do Funcionário: CLAUDINEIA APARECIDA DOS SANTOS
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

DBO: 322205
 Admissão: 01/10/2017

Departamento: 3
 Fila: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	390,60	
998	I.N.S.S.	8,44		228,85
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,06
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87
<p>LANÇADO PAGO</p> <p>CONVENIO N.º 001/2023</p>			<p>Total de Vencimentos</p> <p>2.712,78</p>	<p>Total de Descontos</p> <p>244,78</p>
<p>Salário Base</p> <p>2.111,07</p>			<p>Sal. Contrib. INSS</p> <p>2.712,78</p>	<p>Base Calc. FGTS</p> <p>2.712,78</p>
<p>FGTS do Mês</p> <p>217,02</p>			<p>Base Calc. IRPF</p> <p>2.104,75</p>	<p>Faixa IRPF</p> <p>7,50</p>
			<p>Valor Líquido</p> <p>⇒ 2.468,00</p>	

08/02/23
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Claudineia Aparecida dos Santos
 Assinatura do Funcionário

Data

1000

<p>1. Nome do Cliente</p> <p>2. Endereço do Cliente</p> <p>3. Cidade/Estado</p> <p>4. CEP</p>	<p>5. Nome do Funcionário</p> <p>6. Assinatura</p>	<p>7. Descrição do Serviço</p> <p>8. Valor do Serviço</p> <p>9. Data de Emissão</p> <p>10. Validade</p>	<p>11. Valor em Letras</p> <p>12. Valor em Números</p>
<p>13. Observações</p>		<p>14. Assinatura do Cliente</p> <p>15. Assinatura do Funcionário</p>	
<p>16. Total a Pagar</p> <p>17. Valor em Letras</p> <p>18. Valor em Números</p>			

Atestamos que a Prestação de serviço ou Material constante do presente documento foi efetivamente realizado e entregue em 31/01/2003

Servidor 1: *[Assinatura]*
 Servidor 2: *[Assinatura]*

359650/m5

010018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:45:54
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DIEGO MARCOLINO RAMOS
CPF: 073.750.441-20
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 20.556-7
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.113,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.F43.B44.029.14A.9B7

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023
 CBO 322205
 Admissão: 3
 11/05/2022
 Filial 1

Código	Nome do Funcionário	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
175	DIEGO MARCOLINO RAMOS TECNICO EM ENFERMAGEM		220:00	1.657,32	
1		HORAS NORMAIS	165,73	165,73	
209		ASSIDUIDADE	0,00	0,97	
250		REFLEXO EXTRAS DSR	0:16	5,03	
200		HORAS EXTRAS 100%	0,00	0,41	
992		TROCO DO MES	30,00	389,66	
255		INSALUBRIDADE 30%	95:45	143,91	
26		ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	8,17	192,74	
998		I.N.S.S.	7,50	19,64	
999		IMPOSTO DE RENDA	0,51	0,51	
993		TROCO MES ANTERIOR	33,15	33,15	
218		CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	0:32	3,99	
203		HORAS ATRASOS			
			Total de Vencimentos	2.363,03	Total de Descontos
				2.113,00	
			Valor Líquido	2.165,89	Faixa IRPF
					7,50
Salário Base		2.358,63	Base Calc. FGTS	188,69	Base Calc. IRRF
Sal. Contrib. INSS		2.358,63	FGTS do Mês	2.165,89	
1.657,32					

LANCADO PAGO
 N.º CONVENIO 00112023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

08/02/23

Data

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

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

31/01/2022

Servidor 1

Servidor 2

00062860857ms
3596501ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:11
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETH SANTOS MORENO
CPF: 256.996.488-36
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.172-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.888,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.D4A.EE3.AA2.71B.501

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/01/2023

[Handwritten Signature]
000678608597

Servidor 1

[Handwritten Signature] 359654/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:11
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KAREN K MUNARO ANTUNES
CPF: 053.719.791-58
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.193-7
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.494,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.221.807.C1E.EC9.155

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2023

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

CBO 322205
 Admissão: 3 01/03/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	240,85
246	AUXILIO CRECHE	100,00	100,00	35,88
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	0,23
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	390,60	42,22
998	I.N.S.S.	8,56		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		
Total de Vencimentos			2.813,18	319,18
Valor Líquido			2.494,00	
Total de Descontos				2.494,00
Folha IRPF				7,50
Salário Base		2.111,07		
Sal. Cont. INSS		2.812,78		
Base Calc. FGTS		2.812,78		
FGTS do Mês		225,02		
Base Calc. IRRF		2.382,34		

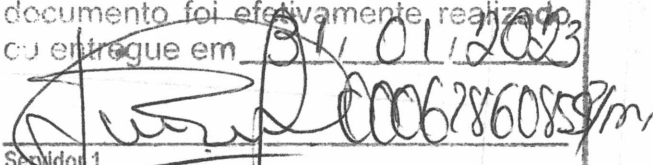
LANÇADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 001/2023

08/02/23
 Data

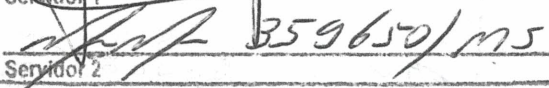
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karen Karoline Antunes
 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
cu entregue em 31/01/2023


00062860859/mr

Servidor 1


359650/mr

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:11
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIONS H GONZALEZ FARIAS
CPF: 013.981.379-95
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.179-1
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.559,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.81E.D1E.AEA.32E.60D

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 169
 Nome do Funcionário: LIONS HENRIQUE GONZALEZ FARIAS
 RECEPTIONISTA DE HOSPITAL

CBO: 422110
 Departamento: 3
 Admissão: 10/09/2021

LANCADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 001/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.437,00	
209	ASSIDUIDADE	260,40	260,40	
992	TROCO DO MES	0,00	0,45	
998	I.N.S.S.	7,85		132,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
203	HORAS ATRASOS	0:39		5,19
Total de Vencimentos			1.697,85	138,85
Valor Líquido			1.559,00	
Salário Base			1.437,00	
Sal Contr. INSS			1.692,21	
Base Calc. FGTS			1.692,21	
FGTS do Mes			135,37	
Base Calc. IRPF			1.559,45	
Faixa IRPF				0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JANEIRO ***

08/02/23 Data
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

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

31/01/2023

[Handwritten signature]

Servidor 1

00062860889

[Handwritten signature]

Servidor 2

359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:11
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA FRANCISCO EMIDIO
CPF: 867.809.641-15
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.182-1
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.451,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.513.CC1.D7C.7E8.233

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,33	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:35	12,09	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	390,45	
998	I.N.S.S.	8,45		230,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,38
993	TROCO MES ANTERIOR	0,58		0,58
203	HORAS ATRASOS	0:04		0,82
Salário Base			2.111,07	
Sal. Contrib. INSS			2.726,23	
Base Calc. FGTS			2.726,23	
FGTS 6% MM			218,09	
Base Calc. IRPF			2.495,76	
Folha IRPF				7,50
Valor Líquido			2.727,25	
Total de Vencimentos			2.727,25	
Total de Descontos				276,25

LANÇADO
 PAGU
 CONVÊNIO
 N.º 001/2022

08/02/23
 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 31/01/2009

Servidor 1

Servidor 2

0006786085/m
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:11
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA QUEIROZ VARGE
CPF: 219.620.728-43
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.174-0
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 5.790,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.541.757.8D8.70F.502

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 73
 Nome do Funcionário: MARCIA QUEIROZ VARGE ENFERMEIRA

CBO: 223505
 Departamento: 3
 Admissão: 09/11/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
			Valor Líquido	Faixa IRPF	
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	0,45		
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	390,60		
998	I.N.S.S.	11,23		877,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.037,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51	
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00	
			Total de Vencimentos	7.811,05	Total de Descontos
			Valor Líquido	7.811,05	2.021,05
			Salário Base	5.300,00	Faixa IRPF
			Sal. Contrib. INSS	7.507,49	27,50
			Base Calc. FGTS	7.810,60	
			FGTS do Mes	624,84	
			Base Calc. IRPF	6.933,38	

LANÇADO
 PAGO
 CONVENIO
 N.º 001/2023

08.02.23 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 31/01/2023

[Handwritten signature]
0006860859

Servidor 1

[Handwritten signature]
359650/m5

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:11
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA S BRITO
CPF: 465.980.221-34
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 8.636-3
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.412,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.1C7.D09.5D0.FCE.6D2

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 4 Nome do Funcionário: MARIA APARECIDA DOS SANTOS BRITO DE OL.
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 GBO: 322205 Admissão: 01/11/1994
 Departamento: 3 Fim: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	2,89	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:43	15,01	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	390,56	
998	I.N.S.S.	8,46		230,97
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,66
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	0:01		0,23
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.730,76	318,76
			Valor Líquido	Falta IRRF
			2.412,00	7,50
Salário Base		2.111,07		
Sal. Contr. INSS		2.730,41		
Base Calc. FGTS		2.730,41		
FGTS do Mes		218,43		
Base Calc. IRRF		2.499,44		

LANÇADO
 PAGO
 CONVÊNIO
 N.º 001/2023

08 02 23 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data Assinatura do Funcionário
 Maria Aparecida dos Santos Brito

5706

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31.01.2023

Servidor 1 *[Signature]* 00062860857

Servidor 2 *[Signature]* 359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:16:15
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MIRELLA DA SILVA BARBOSA
CPF: 016.715.511-33
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.169-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.335,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.0B7.56E.6E9.F2F.5B0

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código 91
 Nome do Funcionário
 MIRELLA DA SILVA BARBOSA
 FARMACEUTICA BIOCQUIMICA

CSO 223405
 Admissão: 01/04/2015

Departamento 3

Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.825,00	
209	ASSIDUIDADE	260,40	260,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,45	
150	HORAS EXTRAS 50%	3:29	90,76	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
998	I.N.S.S.	9,51		368,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		171,14
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
40	HORAS FALTAS	7:20		127,44
203	HORAS ATRASOS	11:00		191,25
Total do Vencimentos			4.194,23	859,23
Valor Líquido			3.335,00	
Salário Base			3.825,00	Falhas IRRF 15,00
Sal. Contrib. INSS			3.874,92	
Base Calc. FGTS			3.874,92	
FGTS do Mês			309,99	
Base Calc. IRRF			3.506,26	

LANÇADO
 PAGO
 N.º CONVENIO 00112023

08/02/23 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data Assinatura do Funcionário
 Mirella da Silva Barbosa

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/01/2023

Servidor 1

Servidor 2

0006860857/m
359650/ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:11
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MONICA SANTOS SILVA
CPF: 063.979.611-76

AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.199-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.704,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.675.B70.B9A.3A9.FA1

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022



SYSTEM OF INFORMATION BY DATE
10/10/2010 10:10:10

PROGRAMME DE RECHERCHE TACTIQUE

PARADIS ASSOCIATED BENEFIT OF LTD
10/10/2010 10:10:10

RESEARCHER'S NAME: J. J. J.

RESEARCHER'S ID: 123456789

RESEARCHER'S ADDRESS: 123456789

RESEARCHER'S PHONE: 123456789

RESEARCHER'S FAX: 123456789

RESEARCHER'S EMAIL: 123456789

RESEARCHER'S WEBSITE: 123456789

RESEARCHER'S SOCIAL MEDIA: 123456789



ASSOCIAÇÃO BENEFCIENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código 157 Nome do Funcionário MONICA DOS SANTOS DA SILVA
 TECNICO EM ENFERMAGEM
 GABO 322205 Departamento 3
 Admissão: 29/09/2020 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,97	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:27	33,67	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:50	23,38	
992	TROCO DO MES	0,00	0,65	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	386,37	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	78:42	182,60	
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00	267,68
998	I.N.S.S.	8,82		64,85
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		0,42
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		22,87
203	HORAS ATRASOS	1:57		
Total da Vencimentos			3.059,82	355,82
Valor Líquido			2.704,00	
Sal. Contr. INSS			3.036,30	
Base Calc. FGTS			3.036,30	
FGTS do Mes			242,90	
Base Calc. IRPF			2.768,62	7,50
Salário Base			2.111,07	

LANCADO PAGO N.º CONVENIO 08/2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 08/02/23 Mônica dos Santos
 Data Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/01/2023

Servidor 1

000678608557/MS

Servidor 2

359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:45:54
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NAYARA SANTOS RODRIGUES
CPF: 073.487.471-59
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.204-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.605,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.29D.A37.204.2F2.E03

LANÇADO
PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.111,07	
209	ASSIDUIDADE	211,11	211,11	
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	6,99	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:36	36,36	
992	TROCO DO MES	0,00	0,68	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	388,50	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	96:00	223,97	
998	I.N.S.S.	8,74		259,31
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	42,22		42,22
203	HORAS ATRASOS	0:58		11,38
Total de Vencimentos			2.978,68	Total de Descostos
Total de Vencimentos			2.978,68	373,68
Valor Líquido			2.707,31	Faixa IRPF
Salário Base			2.111,07	7,50
Sal. Contrib. INSS			2.966,62	
Base Calc. FGTS			2.966,62	
FGTS do Mes			237,32	

LANÇADO
 PAGO
 CONVENIO N.º
 00/2022

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

08/02/23 Data

Nayara dos S. Rodrigues Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/01/2023

Servidor 1

Servidor 2

0006260857
359650/MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:11
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: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 4.181,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.013.4D5.F18.C8C.BFF

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2023

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

Folha Mensal
 Janeiro de 2023
 CBO 223505
 Departamento 3
 Fila 1
 Admissão: 20/12/2019

Código 146 Nome do Funcionário PAULA VITORIA ALMEIDA CAETANO ENFERMEIRA

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	5,66	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:44	29,42	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	388,69	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	72:00	305,55	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	10,68		558,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		415,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	76,76		76,76
203	HORAS ATRASOS	0:58		18,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.251,74	1.070,74
			Valor Líquido	Faixa IRPF
			4.181,00	27,50
			Salário Base	Sal. Contrib. INSS
			3.838,16	5.232,54
			Base Calc. FGTS	FGTS de Mês
			5.232,54	418,60
			Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
			4.673,81	27,50

LANÇAMENTO
 PAGAMENTO
 CONVÊNIO N.º 011/2019

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

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
e entregue em 31/01/2023
[Signature] 000686085/ms
Servidor 1
[Signature] 359650/ms
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:18:11
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUZANA M TEIXEIRA VIEIRA
CPF: 024.171.129-06
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.168-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 4.878,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.00C.889.6DC.BF8.ECF

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ITAQUIRAÍ
 CNPJ: 15.578.834/0001-56

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário
 29 SUZANA MICHELLE TEIXEIRA VIEIRA
 ENFERMEIRA

GRU Admissão: 223505
 Departamento: 3
 Folha: 1
 01/09/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	5.300,00	
209	ASSIDUIDADE	530,00	530,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	390,60	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	30:00	176,67	
998	I.N.S.S.	11,28		721,79
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		691,40
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	106,00		106,00
Salário Base			5.300,00	
Sal. Cont. INSS			6.397,27	
Base Calc. FGTS			6.397,27	
FGTS do Mês			511,78	
Base Calc. IRRF			5.675,48	
Valor Líquido			⇒	4.878,00
Total de Vencimentos			6.397,36	1.519,36
Total de Descontos				4.878,00

LANCADO
 PAGAMENTO
 CONVENIO
 N.º 01/2023

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

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizada
e entregue em 31/01/2023

[Handwritten Signature]
00068608/MS

Servidor 1

[Handwritten Signature]
359650/MS

Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:16:16
3933003933

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: THAUAN CORREA OLIVEIRA
CPF: 087.742.631-70
AGENCIA: 3933-0 - ITAQUIRAI MS
CONTA: 22.190-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/02/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.418,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.165.508.9C2.16A.F3B

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
 Janeiro de 2023

Código: 173 Nome do Funcionário: THAUAN CORREA OLIVEIRA
 TÉCNICO EM ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Departamento: 3 Faltas: 1
 Admissão: 30/03/2022

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	8,75	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:30	31,56	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:33	13,93	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
255	INSALUBRIDADE 30%	30,00	387,30	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	96:00	175,29	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
275	RESGATE MUNICIPAL	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,45		230,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23
218	CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	33,15		33,15
203	HORAS ATRASOS	1:31		14,00
Total de Vencimentos			2.740,17	322,17
Total de Descontos				
Valor Líquido			2.418,00	
Salário Base			1.657,32	
Sal Cont. INSS			2.725,88	
Base Calc. FGTS			2.725,88	
FGTS do Mes			218,07	
Base Calc. IRRF			2.495,45	7,50

LANÇADO
 PAG O
 N.º CONVÊNIO
 001/2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 08/02/2023 Data
 Assinatura do Funcionário

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
cu entregue em 31/01/2023

[Handwritten Signature] 00067860858/mr

Servidor 1

[Handwritten Signature] 359650/MS

Servidor 2

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:14
393303933 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.933.000.005.081
VALOR TOTAL 6,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

NR.AUTENTICACAO A.EAS.45D.122.829.A7A

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Folha N.º 137A

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/01/2023 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 6,98

NF-e
Nº 000.002.462
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000
Fone: 3476-1231

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.462
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5023 0116 0443 5600 0167 5500 1000 0024 6210 2079 0852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150230003604804 31/01/2023 14:33:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
282505890

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ / CPF
15.578.834/0001-56

DATA DA EMISSÃO
31/01/2023

ENDEREÇO
RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79965-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAQUIRAI

UF
MS

TELEFONE / FAX
3476-1152

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

TIPO DA FATURA
Número: A vista - Valor Original: R\$ 6,98 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 6,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				6,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7893333229001	GELATINA SEM SABOR	21069029	0102	5102	Un	1,00	6,98	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO Nº 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R\$ 0,94 Federal e R\$ 0,07 Estadual
FONTE IBPT BEASCD

RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 01 / 23

Meila Roche Santos 048.469.901/04

Assinado 1

[Assinatura] 359650/MS

Assinado 2

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:34:44
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 10/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.933.000.005.081
VALOR TOTAL 518,37

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
NR.AUTENTICACAO F.525.C96.314.EE0.C0C

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 31/01/2023 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 518,37

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.476
Série 001


TONIAZZO & TONIAZZO LTDA

RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000
Fone: 3476-1231

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.002.476
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5023 0116 0443 5600 0167 5500 1000 0024 7610 7835 4309

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 150230003621393 31/01/2023 15:26:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 282505890 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ / CPF: 16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI CNPJ / CPF: 15.578.834/0001-56 DATA DA EMISSÃO: 31/01/2023

ENDEREÇO: RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 79965-000 DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO: ITAQUIRAI UF: MS TELEFONE / FAX: 3476-1152 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA Número: A vista - Valor Original: R\$ 518,37 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 518,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	518,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				518,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
7891098041395	CHA LEAO CHA PRETO	21012010	0500	5405	Un	7,00	4,97	0,00	34,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897406600377	FUBA DONNANA 1KG	11022000	0102	5102	Un	2,00	5,48	0,00	10,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640017	LEITE ITALAC INTEGRAL 1L	04012010	0500	5405	Cx	10,00	5,99	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022200800	MACARRAO 1KG	19021900	0500	5405	Un	6,00	3,96	0,00	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896423702736	MACARRAO TIPO PARAFUSO COM OVOS 500GR DALLAS	19021100	0500	5405	Un	3,00	3,96	0,00	11,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	OLEO SOJA OF.900ML	15079011	0500	5405	Un	6,00	8,98	0,00	53,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001050	ALHO, BRANCO . DOIDAO	40111000	0500	5405	Kg	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001006	CARNE BOVINA PATINHO RESFRIADA SEM OSSO BIFE NATURAFRIG	02013000	0500	5405	Kg	4,00	33,80	0,00	135,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001006	CARNE BOVINA PATINHO RESFRIADA SEM OSSO BIFE NATURAFRIG	02013000	0500	5405	Kg	5,00	33,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib Aprox R\$ 70,86 Federal e R\$ 47,14 Estadual FONTE IBPT BEA5CD

RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 01 / 23

Keila Rocha Santos 049.469.901.04

Servidor 1

A. P. 359650/MS

Servidor 2

CHAGAS

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:34:44
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	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.933.000.005.081
VALOR TOTAL	964,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR. AUTENTICACAO	6.BD8.B6B.726.211.DF5
------------------	-----------------------

LANÇADO


PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/01/2023 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 964,96

NF-e
Nº 000.002.475
Série 001

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

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000 Fone: 3476-1231	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.475 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5023 0116 0443 5600 0167 5500 1000 0024 7510 3158 5285 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230003621260 31/01/2023 15:26:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 282505890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	31/01/2023
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS	TELEFONE / FAX 3476-1152	HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	Número: A vista - Valor Original: R\$ 964,96 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 964,96
------------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 964,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 964,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
													ICMS	IPI
7897406600018	ACAFRAO DONANA	20059900	0500	5405	Un	3,00	2,37	0,00	7,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896423705133	BOLACHA AGUA E SAL DALLAS 345G	19053100	0500	5405	Un	5,00	5,47	0,00	27,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896423705188	BOLACHA MAIZENA DALLAS 345G	19053100	0500	5405	Un	6,00	5,47	0,00	32,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896328210046	CHA ERVA DOCE BARAO	09021000	0500	5405	Un	7,00	4,97	0,00	34,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898304120011	FARINHA M. KADU 1 KG	11062000	0500	5405	Un	1,00	6,67	0,00	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640017	LEITE ITALAC INTEGRAL 1L	04012010	0500	5405	Cx	6,00	5,99	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022200763	MACARRAO ESPAGUETE	19021900	0500	5405	Un	4,00	3,96	0,00	15,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6423702736	MACARRAO TIPO PARAFUSO COM OVOS 500GR DALLAS	19021100	0500	5405	Un	6,00	3,96	0,00	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	OLEO SOJA OF.900ML	15079011	0500	5405	Un	6,00	8,98	0,00	53,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001050	ALHO, BRANCO . DOIDAO	40111000	0500	5405	Kg	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001006	CARNE BOVINA PATINHO RESFRIADA SEM OSSO BIFE NATURAFRIG	02013000	0500	5405	Kg	5,00	33,80	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001006	CARNE BOVINA PATINHO RESFRIADA SEM OSSO BIFE NATURAFRIG	02013000	0500	5405	Kg	5,00	33,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001074	COSTELA SUINA	02032900	0500	5405	Un	4,00	23,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001108	BACON DEFUMADO	02101200	0500	5405	Un	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000851	BOBINA RESINITE 40CM	39211200	0500	5405	Un	1,00	259,80	0,00	259,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 145,23 Federal e R\$ 114,25 Estadual FONTE IBPT BEASCD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 01 / 23

Keila Rocha - Scania 049 668.90107

serviço 1

[Assinatura] 359650/MS

serviço 2

90A3MA

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:34:44
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 10/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.933.000.005.081
VALOR TOTAL 35,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

NR. AUTENTICACAO 6.1B2.A3A.BCA.958.F64

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/01/2023 Dest/Reme: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 35,76

NF-e
Nº 000.002.473
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000
Fone: 3476-1231

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.473
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5023 0116 0443 5600 0167 5500 1000 0024 7310 5950 7101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lanc. Ref. a Doc Fiscal tambem lancado em NFC-e

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150230003611519 31/01/2023 14:54:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
282505890

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ / CPF
15.578.834/0001-56

DATA DA EMISSÃO
31/01/2023

ENDEREÇO
RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79965-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAQUIRAI

UF
MS

TELEFONE / FAX
3476-1152

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA
Número: A vista - Valor Original: R\$ 35,76 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 35,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	35,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				35,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7899659900785	MILHO BONARE 170GR	20058000	0500	5929	Un	4,00	4,97	0,00	19,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898965864477	CREME CULINARIO BRAVO CREM 200ML	21069090	0500	5929	Un	4,00	3,97	0,00	15,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVENIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R\$ 4,81 Federal e R\$ 3,54 Estadual
FONTE IBPT BEA5CD
NF REF. a NFC-e N: 052227 Serie: 3

RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/01/23

Keila Rocha Santos 049.469.99104

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:34:44
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 10/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.933.000.005.081
VALOR TOTAL 25,89

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

NR.AUTENTICACAO A.06F.40A.9AF.4CF.E8E

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/01/2023 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 25,89

Folha N.º 1385

NF-e
Nº 000.002.463
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA

RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP:
79965-000
Fone: 3476-1231

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.463
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5023 0116 0443 5600 0167 5500 1000 0024 6310 3137 6804

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150230003604892 31/01/2023 14:34:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
282505890

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ / CPF
15.578.834/0001-56

DATA DA EMISSÃO
31/01/2023

ENDEREÇO
RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79965-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAQUIRAI

UF
MS

TELEFONE / FAX
3476-1152

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

NATUREZA

DADOS DA FATURA Número: A vista - Valor Original: R\$ 25,89 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 25,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	25,89
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	25,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
7891095028337	AVEIA EM FLOCOS FINO	11041200	0500	5405	Un	2,00	4,47	0,00	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001038	BANANA NANICA	08081000	0500	5405	Un	2,00	5,98	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001115	MAMAO FORMOSA DE 1. QUALIDADE RM FRUTAS	08072000	0102	5102	Kg	1,00	4,99	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R\$ 3,48 Federal e R\$ 4,40 Estadual
FONTE IBPT BEASCD

RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 01 / 23

Kevin Rocha Santos 04946890104

Gerente 1

[Assinatura] 359650/ms

Gerente 2

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:34:44
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 10/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.933.000.005.081
VALOR TOTAL 515,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

NR.AUTENTICACAO F.B7C.984.F1A.57A.B69

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



DEPARTMENT OF THE ARMY
 HEADQUARTERS
 WASHINGTON, D. C.
 OFFICE OF THE CHIEF OF STAFF
 STAFF SECRETARY
 MR. [Name]
 ROOM 3000
 1215 PENTAGON
 WASHINGTON, D. C. 20315

LANCADO
 000000

SIMENCO
 000000

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/01/2023 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 515,11

NF-e
Nº 000.002.464
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA

RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000
Fone: 3476-1231

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.464
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5023 0116 0443 5600 0167 5500 1000 0024 6410 7506 3353

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230003604973 31/01/2023 14:34:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL 282505890 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56 DATA DA EMISSÃO 31/01/2023
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 79965-000 DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI UF MS TELEFONE / FAX 3476-1152 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA
Número: A vista - Valor Original: R\$ 515,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 515,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	515,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				515,11

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
7896328220045	CHA MATE, 250GR. BARAO	09021000	0500	5405	Un	7,00	4,97	0,00	34,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891048046654	GELATINA DIET	21069029	0102	5102	Un	6,00	3,12	0,00	18,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896275970611	LEITE INTEGRAL FRIMESA IL	04012010	0500	5405	Un	6,00	5,99	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896080811314	MAC PARAFUSO 500G	19021900	0500	5405	Un	2,00	3,96	0,00	7,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896279600538	OLEO DE SOJA COAMO 900M	15079011	0500	5405	Un	5,00	8,98	0,00	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898929224026	ALHO DOIDAO	40111000	0500	5405	Un	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001008	CARNE BOVINA MIOLO DE AGULHA MOIDA RESFRIADA naturafri	02013000	0500	5405	Kg	5,00	33,80	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006	CARNE BOVINA PATINHO RESFRIADA SEM OSSO BIFE NATURAFRIG	02013000	0500	5405	Kg	5,00	33,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896080810584	MAC ESPAGUETE 500G	19021900	0500	5405	Un	4,00	3,96	0,00	15,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 70,41 Federal e R\$ 46,68 Estadual FONTE IBPT BEA5CD RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 01 / 23.

Kilda Rocha Santos 068.468.90104

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:34:44
393303933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.933.000.005.081
VALOR TOTAL	571,21

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
=====

NR.AUTENTICACAO	9.0ED.B93.7E6.E91.22A
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2023

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/01/2023 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 571,21

NF-e Nº 000.002.474 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.474 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO 5023 0116 0443 5600 0167 5500 1000 0024 7410 3491 3596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230003621116 31/01/2023 15:25:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56 DATA DA EMISSÃO 31/01/2023

DADOS DA FATURA Número: A vista - Valor Original: R\$ 571,21 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 571,21

CÁLCULO DO IMPOSTO Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR LÍQUIDO, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ % ICMS, IPI

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 2011/2022

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 77,96 Federal e R\$ 52,06 Estadual FONTE IBPT BEASCD RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 01 / 23

Keila Rocha Santos 048.468.901-01

Servidor 1

[Assinatura]

Servidor 2

359650/05

RECEBIMOS
PAGO
LARGADO

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:34:44
393303933 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.933.000.005.081
VALOR TOTAL	9,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR.AUTENTICACAO A.F6D.6E9.16A.EB3.EFB

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

21-11-1969

De W. van der

De W. van der

Handwritten notes and stamps, including 'BAG' and '21-11-1969'.

DE W. VAN DER ...

DE W. VAN DER ...

DE W. VAN DER ...

DE W. VAN DER ...

DE W. VAN DER ...

DE W. VAN DER ...

Folha N.º 139

Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/01/2023 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 9,98

NF-e
Nº 000.002.468
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.002.468
Série 001
Folha 1/1



RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000
Fone: 3476-1231

CHAVE DE ACESSO
5023 0116 0443 5600 0167 5500 1000 0024 6810 1375 7636

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230003607148 31/01/2023 14:39:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL 282505890 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56 DATA DA EMISSÃO 31/01/2023
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 79965-000 DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAQUIRAI UF MS TELEFONE / FAX 3476-1152 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA
Número: A vista - Valor Original: R\$ 9,98 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,98

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
001115	MAMAO FORMOSA DE 1. QUALIDADE RM FRUTAS	08072000	0102	5102	Kg	2,00	4,99	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 1,34 Federal e R\$ 1,70 Estadual FONTE IBPT BEASCD RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 01 / 23

Keila Rocha Santos 06846290104

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MS

Servidor 2

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:34:44
393303933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.933.000.005.081
VALOR TOTAL 9,95

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TONIAZZO & TONIAZZO LTDA
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 5.081-4
NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
NR.AUTENTICACAO 4.A89.1B4.4DD.94F.A22

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

10/10/10

10/10/10

10/10/10

DEPARTMENT OF THE ARMY
WASHINGTON, D.C. 20315-5000

UNCLASSIFIED

CONFIDENTIAL

SECRET

FOR OFFICIAL USE ONLY
UNCLASSIFIED
CONFIDENTIAL
SECRET



Recebemos de TONIAZZO & TONIAZZO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissor: 31/01/2023 Dest/Rem: A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 9,95

NF-e
Nº 000.002.470
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TONIAZZO & TONIAZZO LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.470
Série 001
Folha 1/1



RUA CAMPO GRANDE, 1176 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP:
79965-000
Fone: 3476-1231

CHAVE DE ACESSO
5023 0116 0443 5600 0167 5500 1000 0024 7010 8549 7825

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lanc. Ref. a Doc Fiscal tambem lançado em NFC-e

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150230003611096 31/01/2023 14:52:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 282505890 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 16.044.356/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL A.B.I ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ / CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 31/01/2023
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO, VILELA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	UF MS	TELEFONE / FAX 3476-1152	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA Número: A vista - Valor Original: R\$ 9,95 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	9,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
													ICMS	IPI
7896279600354	FARINHA DE TRIGO COAMO IK	11010010	0500	5929	Kg	1,00	3,98	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896048284778	VINAGRE CASTLO 750ML	22090000	0102	5929	Un	1,00	3,97	0,00	3,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 1,33 Federal e R\$ 2,21 Estadual FONTE IBPT BEASCD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

NF Ref. a NFC-e N: 039989 Serie: 2

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31 / 01 / 23

Kleia Rocha Santos 048.469.901-04
Servidor 1
[Assinatura] 359650/ms
Servidor 2

0042000
0042000
0042000

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:13
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	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	67,29

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572

=====

NR. AUTENTICACAO 5.45B.7A5.D34.676.E81

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Folha N.º 1395

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 67,29	NF-e Nº: 000.001.766 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA

RUA PRIMAVERA, 188
JARDIM PRIMAVERA
ITAQUIRAI
MS
CEP: 79965-000
TELEFONE: (67) 3476-1640
E-MAIL:mercadoquevedo@hotmail.com

NF-e 922

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.001.766
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5023 0205 5505 7400 0157 5500 2000 0017 6610 0421 0627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150230004083521 - 03/02/2023 12:02:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283259140

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
05.550.574/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

CNPJ/CPF
15.578.834/0001-56

DATA DA EMISSÃO
03/02/2023

ENDEREÇO
RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
79965-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
03/02/2023

MUNICÍPIO
ITAQUIRAI

FONE/FAX
(67) 3476-1152

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:12:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 67,29
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 10,40	VALOR TOTAL DA NOTA 67,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2128	SUSTAGEN 400G BAUNILHA	21069090	0 60	5405	UN	1,0000	67,290000000	67,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 9,05 (13,44%) / Estadual: R\$ 1,35 (2,00%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (5B780E); Pedidos vinculados/Obs: 1100001534

RESERVADO AO FISCO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 03 / 02 / 23.

Kenia Rocha Santos SHL 46892154

Servidor 1

AF 359650/05

Servidor 2

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:13
393303933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.933.000.009.642
VALOR TOTAL 563,06

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 9.6C1.963.5DC.107.69F


LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Folha N. 1397

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA RS 563,06	NF-e Nº: 000.001.765 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:mercadoquevedo@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.001.765 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5023 0205 5505 7400 0157 5500 2000 0017 6510 0421 0590
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230004083271 - 03/02/2023 12:01:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	03/02/2023
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/02/2023
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:11:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 64,01	VALOR DO ICMS 10,89	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 563,06
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 148,95	VALOR TOTAL DA NOTA 563,06

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
38112	ACUCAR CRISTAL 5 KG DOCESUCAR	17019900	0 60	5405	UN	4,0000	19,9700000000	79,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,32
29705	LEITE EM PO NESTLE NESTOGENO 400 GR LATA Nº 1	04022110	0 60	5405	UN	1,0000	28,9900000000	28,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,83
21728	MAIONESE HELLMANN'S 500 GR TRADICIONAL	21039011	0 60	5405	UN	1,0000	9,9900000000	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54
34784	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR S/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	2,0000	11,2900000000	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	1,0000	11,2900000000	11,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,44
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0 60	5405	UN	5,0000	3,2900000000	16,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,01
34536	ABOBORA	07099300	0 20	5102	KG	3,0000	3,9700000000	11,91	4,90	0,83	0,00	17,00	0,00	3,62
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	1,0000	6,8000000000	6,80	2,80	0,48	0,00	17,00	0,00	2,07
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	5,9900000000	5,99	2,47	0,42	0,00	17,00	0,00	1,83
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	3,9000000000	11,70	4,82	0,82	0,00	17,00	0,00	3,56
34552	CEBOLA	07122000	0 20	5102	KG	4,0000	7,4900000000	29,96	12,34	2,10	0,00	17,00	0,00	9,12
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	3,9000000000	15,60	6,42	1,09	0,00	17,00	0,00	4,75
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	4,0000	3,9000000000	15,60	6,42	1,09	0,00	17,00	0,00	4,75
34550	LARANJA	08051000	0 20	5102	KG	1,0000	2,9800000000	2,98	1,23	0,21	0,00	17,00	0,00	0,91
34549	MACA NACIONAL	08081000	0 20	5102	KG	1,0000	11,9800000000	11,98	4,93	0,84	0,00	17,00	0,00	3,65
34590	MAMAO FORMOSO	08072000	0 20	5102	KG	1,0000	9,0000000000	9,00	3,71	0,63	0,00	17,00	0,00	2,74
34439	CHEIRO VERDE	07108000	0 20	5102	UN	4,0000	3,9900000000	15,96	6,57	1,12	0,00	17,00	0,00	4,86
34602	BISTECA SUINA	02032900	0 60	5405	KG	4,0000	17,4900000000	69,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,31
34606	CARNE DE PANELA	02013000	0 60	5405	KG	5,0000	28,9000000000	144,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,56
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	2,0000	11,9900000000	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,73
34545	CABOTIA	07099300	0 20	5102	KG	4,0000	4,4900000000	17,96	7,40	1,26	0,00	17,00	0,00	5,47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 76,16 (13,52%) / Estadual: R\$ 72,79 (12,92%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SB780E); Pedidos vinculados/Obs: 1100001533 LANÇADO	RESERVADO AO FISCO PAGO	CONVÊNIO N.º 001/2022
---	-----------------------------------	---------------------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 03/02/23.

Keila Roche Santos 048 46 890104

servidor 1

[Assinatura] 359650/m5

servidor 2

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
PAG 0
LIVRO 000

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:14
393303933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	589,00

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

NR.AUTENTICACAO	B.1F2.C54.57E.621.EC1
-----------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

FORM 100-1

UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE

FOIA b 7 - D

DEPT. OF JUSTICE
WASHINGTON, D.C. 20535
MAY 19 1964

RECEIVED

0000

SEARCHED
SERIALIZED
INDEXED

AGENCY USE ONLY
DATE OF REPORT
AUTHORITY
TITLE
SUBJECT
CLASSIFICATION
FOIA b 7 - D

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 589,00	NF-e Nº: 000.001.764 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL: mercadoquevedo@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.001.764 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5023 0205 5505 7400 0157 5500 2000 0017 6410 0421 0541 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230004081142 - 03/02/2023 11:52:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57	



DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	03/02/2023
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/02/2023
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:02:54

FATURA



CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 62,34	VALOR DO ICMS 10,60
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 589,00	
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 153,77
VALOR TOTAL DA NOTA 589,00	

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
38112	ACUCAR CRISTAL 5 KG DOCESUCAR	17019900	0 60	5405	UN	1,0000	19,9700000000	19,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,08
0705	LEITE EM PO NESTLE NESTOGENO 400 GR LATA Nº 1	04022110	0 60	5405	UN	1,0000	28,9900000000	28,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,83
34784	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR S/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	3,0000	11,2900000000	33,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,32
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	2,0000	11,2900000000	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88
35140	AZEITE DE OLIVA GALLO EXTRA VIRGEM 500 ML SUAVE	15092000	0 60	5405	UN	1,0000	23,9900000000	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31
34525	OVOS - CARTELA C/ 30 UNID. ROCHEDO	05119930	0 40	5102	UN	1,0000	21,8000000000	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,64
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0 60	5405	UN	5,0000	3,2900000000	16,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,01
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0 60	5405	UN	5,0000	3,2900000000	16,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,01
2128	SUSTAGEN 400G BAUNILHA	21069090	0 60	5405	UN	1,0000	67,2900000000	67,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,40
34536	ABOBRINHA VERDE	07099300	0 20	5102	KG	3,0000	3,9700000000	11,91	4,90	0,83	0,00	17,00	0,00	3,62
34538	ACELGA	07099990	0 20	5102	UN	2,0000	6,8000000000	13,60	5,60	0,95	0,00	17,00	0,00	4,14
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	5,9900000000	5,99	2,47	0,42	0,00	17,00	0,00	1,83
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	3,9000000000	11,70	4,82	0,82	0,00	17,00	0,00	3,56
34552	CEBOLA	07122000	0 20	5102	KG	3,0000	7,4900000000	22,47	9,25	1,57	0,00	17,00	0,00	6,84
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	3,9000000000	15,60	6,42	1,09	0,00	17,00	0,00	4,75
34549	MACA NACIONAL	08081000	0 20	5102	KG	1,0000	11,9800000000	11,98	4,93	0,84	0,00	17,00	0,00	3,65
34439	CHEIRO VERDE	07108000	0 20	5102	UN	4,0000	3,9900000000	15,96	6,57	1,12	0,00	17,00	0,00	4,86
34545	CABOTIA	07099300	0 20	5102	KG	4,0000	4,4900000000	17,96	7,40	1,26	0,00	17,00	0,00	5,47
34606	CARNE DE PANELA	02013000	0 60	5405	KG	5,0000	28,9000000000	144,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,56
21304	LINGUICA CALABRESA PCT 500G SEARA	16010000	0 60	5405	UN	1,0000	17,9900000000	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,68

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 79,96 (13,57%) / Estadual: R\$ 73,81 (12,53%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SB780E); Pedid os vinculados/Obs: 1100001532	RESERVADO AO FISCO  
---	---

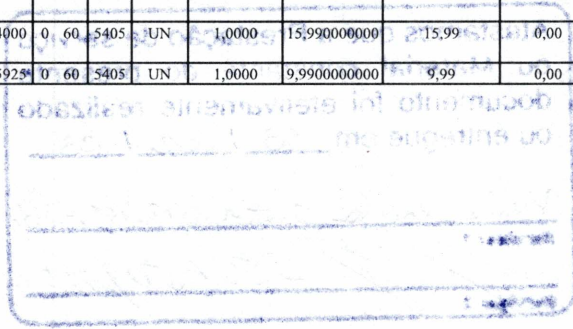
RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 589,00	NF-e Nº: 000.001.764 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL: mercadoquevedo@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.001.764 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 5023 0205 5505 7400 0157 5500 2000 0017 6410 0421 0541
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230004081142 - 03/02/2023 11:52:57
--	---

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
12807	PESO P/ PANELA DE PRESSAO EIRILAR 4,5 - 7 - 10 LITROS	79070090	0 00	5102	UN	1,0000	3,9900000000	3,99	3,99	0,68	0,00	17,00	0,00	1,22
12807	PESO P/ PANELA DE PRESSAO EIRILAR 4,5 - 7 - 10 LITROS	79070090	0 00	5102	UN	1,0000	5,9900000000	5,99	5,99	1,02	0,00	17,00	0,00	1,83
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	1,0000	11,9900000000	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87
66042	DESENGORDURANTE CIF LIMPEZA PROFUNDA 250ML	34054000	0 60	5405	UN	1,0000	15,9900000000	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,37
34106	SAPOLIO	38085925	0 60	5405	UN	1,0000	9,9900000000	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04



Folha N. 3400

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 03 / 02 / 23

Keila Rocha Santos 048.468.9004

Assessor 1

[Assinatura] 359650/MS

Assessor 2

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:14
 393303933 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI
 AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2023
 NR. DOCUMENTO 553.933.000.009.642
 VALOR TOTAL 587,72
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: A S OLIVEIRA QUEVEDO ME
 AGENCIA: 3933-0 CONTA: 9.642-3
 NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.6D2.515.66E.388.10E

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0017/2022

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 587,72
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
		Nº: 000.001.763 SÉRIE: 2

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA




RUA PRIMAVERA, 188
JARDIM PRIMAVERA
ITAQUIRAI
MS
CEP: 79965-000
TELEFONE: (67) 3476-1640
E-MAIL: mercadoquevedo@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**
1 - Saída

Nº 000.001.763
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
5023 0205 5505 7400 0157 5500 2000 0017 6310 0421 0439

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230004078792 - 03/02/2023 11:42:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 05.550.574/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550 MUNICÍPIO ITAQUIRAI	BAIRRO/DISTRITO CENTRO FONE/FAX (67) 3476-1152	CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56 UF MS	DATA DA EMISSÃO 03/02/2023 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/02/2023 HORA DE SAÍDA 10:52:43
---	---	--	---

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 71,21	VALOR DO ICMS 12,11	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 587,72
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 151,33	VALOR TOTAL DA NOTA 587,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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



DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
38112	ACUCAR CRISTAL 5 KG DOCESUCAR	17019900	0	60	5405	UN	3,0000	19,9700000000	59,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,24
1784	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR S/ SAL	15171000	0	60	5405	UN	1,0000	11,2900000000	11,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,44
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0	60	5405	UN	1,0000	11,2900000000	11,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,44
34525	OVOS - CARTELA C/ 30 UNID. ROCHEDO	05119930	0	40	5102	UN	1,0000	21,8000000000	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,64
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0	60	5405	UN	5,0000	3,2900000000	16,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,01
32402	POLPA DE FRUTA POLPANORTE 100 GR SABOR SORTIDOS	20089900	0	60	5405	UN	5,0000	3,2900000000	16,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,01
5496	SAL REFINADO IODADO MAIS VIDA 1KG	25010020	0	00	5102	UN	2,0000	2,1900000000	4,38	4,38	0,74	0,00	17,00	0,00	0,65
34536	ABOBRINHA VERDE	07099300	0	20	5102	KG	3,0000	3,9700000000	11,91	4,90	0,83	0,00	17,00	0,00	3,62
34538	ACELGA	07099990	0	20	5102	UN	1,0000	6,8000000000	6,80	2,80	0,48	0,00	17,00	0,00	2,07
34555	BANANA NANICA	08031000	0	20	5102	KG	1,0000	5,9900000000	5,99	2,47	0,42	0,00	17,00	0,00	1,83
34544	BETERRABA	12091000	0	20	5102	KG	3,0000	3,9000000000	11,70	4,82	0,82	0,00	17,00	0,00	3,56
34552	CEBOLA	07122000	0	20	5102	KG	4,0000	7,4900000000	29,96	12,34	2,10	0,00	17,00	0,00	9,12
34542	CENOURA	12091000	0	20	5102	KG	4,0000	3,9000000000	15,60	6,42	1,09	0,00	17,00	0,00	4,75
34547	CHUCHU	07099990	0	20	5102	KG	4,0000	3,9000000000	15,60	6,42	1,09	0,00	17,00	0,00	4,75
34550	LARANJA	08051000	0	20	5102	KG	1,0000	2,9800000000	2,98	1,23	0,21	0,00	17,00	0,00	0,91
34549	MACA NACIONAL	08081000	0	20	5102	KG	1,0000	11,9800000000	11,98	4,93	0,84	0,00	17,00	0,00	3,65
34439	CHEIRO VERDE	07108000	0	20	5102	UN	5,0000	3,9900000000	19,95	8,21	1,40	0,00	17,00	0,00	6,07
34545	CABOTIA	07099300	0	20	5102	KG	4,0000	4,4900000000	17,96	7,40	1,26	0,00	17,00	0,00	5,47
34602	BISTECA SUINA	02032900	0	60	5405	KG	5,0000	17,4900000000	87,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,88
34606	CARNE DE PANELA	02013000	0	60	5405	KG	6,0000	28,9000000000	173,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,46
21304	LINGUIÇA CALABRESA PCT 400G SEARA	16010000	0	60	5405	UN	1,0000	17,9900000000	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,68
33936	ISQUEIRO BIC	96131000	0	00	5102	UN	1,0000	4,8900000000	4,89	4,89	0,83	0,00	17,00	0,00	2,21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 79,73 (13,56%) / Estadual: R\$ 71,60 (12,18%) / Fonte: IBPT/impfisco.net.br (58/80/E); Pedidos vinculados/Obs: 1100001531	RESERVADO AO FISCO <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">LANÇADO PAGO</div> <div style="text-align: right; font-size: 1.5em; font-weight: bold;">CONVÊNIO N.º 0017/2022</div>
--	--

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA RS 587,72	NF-e Nº: 000.001.763 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  <p>RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL: mercadoquevedo@hotmail.com</p>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.001.763 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 5023 0205 5505 7400 0157 5500 2000 0017 6310 0421 0439
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230004078792 - 03/02/2023 11:42:46
---	--

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
17573	SABAO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	1,0000	11,9900000000	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,87

Folha N.º 403

Folha N.º 403

Este documento foi gerado automaticamente pelo sistema de emissão de NF-e. Qualquer alteração deve ser feita no sistema antes da emissão.

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 03 / 02 / 23

Kevin Rocha Santos 049.468.9004

Servidor 1

[Signature] 357650/MS

Servidor 2

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:14
393303933 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.933.000.009.642
VALOR TOTAL	723,17

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572


=====

NR.AUTENTICACAO	2.571.64E.DA5.41B.85E
-----------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 723,17	Folha N.º 1405
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI	Nº: 000.001.761 SÉRIE: 2

APARECIDA SANTOS DE OLIVEIRA DE QUEVEDO CIA LTDA  RUA PRIMAVERA, 188 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965-000 TELEFONE: (67) 3476-1640 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.001.761 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 5023 0205 5505 7400 0157 5500 2000 0017 6110 0421 0205
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230004070340 - 03/02/2023 11:07:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283259140	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.550.574/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		15.578.834/0001-56	03/02/2023
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA 550	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/02/2023
MUNICÍPIO ITAQUIRAI	FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:17:03

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 69,03	VALOR DO ICMS 11,73
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 723,17	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 179,19
VALOR TOTAL DA NOTA 723,17	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
38112	ACUCAR CRISTAL 5 KG DOCESUCAR	17019900	0 60	5405	UN	3,0000	19,9700000000	59,91	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	18,24
474	FARINHA DE TRIGO DALLAS 1 KG	11010010	0 60	5405	UN	1,0000	5,2900000000	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	1,61
728	MAIONESE HELLMANN'S 500 GR TRADICIONAL	21039011	0 60	5405	UN	2,0000	9,9900000000	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	3,09
34784	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR S/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	2,0000	11,2900000000	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	6,88
22022	MARGARINA QUALY SADIA CREMOSA 500 GR C/ SAL	15171000	0 60	5405	UN	4,0000	11,2900000000	45,16	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	13,75
5496	SAL REFINADO IODADO MAIS VIDA 1KG	25010020	0 00	5102	UN	2,0000	2,1900000000	4,38	4,38	0,74	0,00	17,00 0,00	0,65
34536	ABOBORA	07099300	0 20	5102	KG	3,0000	3,9700000000	11,91	4,90	0,83	0,00	17,00 0,00	3,62
34555	BANANA NANICA	08031000	0 20	5102	KG	1,0000	5,9900000000	5,99	2,47	0,42	0,00	17,00 0,00	1,83
34544	BETERRABA	12091000	0 20	5102	KG	3,0000	3,9000000000	11,70	4,82	0,82	0,00	17,00 0,00	3,56
34552	CEBOLA	07122000	0 20	5102	KG	3,0000	7,4900000000	22,47	9,25	1,57	0,00	17,00 0,00	6,84
34542	CENOURA	12091000	0 20	5102	KG	4,0000	3,9000000000	15,60	6,42	1,09	0,00	17,00 0,00	4,75
34547	CHUCHU	07099990	0 20	5102	KG	4,0000	3,9000000000	15,60	6,42	1,09	0,00	17,00 0,00	4,75
34550	LARANJA	08051000	0 20	5102	KG	1,0000	2,9800000000	2,98	1,23	0,21	0,00	17,00 0,00	0,91
34549	MACA NACIONAL	08081000	0 20	5102	KG	1,0000	11,9800000000	11,98	4,93	0,84	0,00	17,00 0,00	3,65
34590	MAMAÓ FORMOSO	08072000	0 20	5102	KG	1,0000	9,0000000000	9,00	3,71	0,63	0,00	17,00 0,00	2,74
34439	TEMPERO VERDE (SALSINHA E CEBOLINHA)	07108000	0 20	5102	UN	5,0000	3,9900000000	19,95	8,21	1,40	0,00	17,00 0,00	6,07
34545	CABOTIA	07099300	0 20	5102	KG	4,0000	4,4900000000	17,96	7,40	1,26	0,00	17,00 0,00	5,47
34602	BISTECA SUINA	02032900	0 60	5405	KG	4,0000	17,4900000000	69,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	14,31
34606	CARNE DE PANELA	02013000	0 60	5405	KG	6,0000	28,9000000000	173,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	35,46
34606	ACEM	02013000	0 60	5405	KG	5,0000	28,9000000000	144,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	29,56
33936	ISQUEIRO BIC	96131000	0 00	5102	UN	1,0000	4,8900000000	4,89	4,89	0,83	0,00	17,00 0,00	2,21
17573	SABÃO EM PEDRA YPE GLICERINADO C/ 5 UNIDADE 1KG MULTIUSO	34011900	0 60	5405	UN	1,0000	11,9900000000	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	3,87

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 98,46 (13,61%) / Estadual: R\$ 80,73 (11,16%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SB780E); Pedid os vinculados/Obs: 1100001530 LANÇADO	RESERVADO AO FISCO PAGO CONVÊNIO N.º 0017/2022
---	---

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 03/02/23.

Luís Roberto Santos 048 4689014

Servidor 1

[Assinatura] 359650/MJ

Servidor 2

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:14
393303933 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.933.000.012.670
VALOR TOTAL	2.660,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: I MELLO LABORATORIO ME	
AGENCIA: 3933-0 CONTA: 12.670-5	
NR. DOCUMENTO	553.933.000.019.572
=====	
NR. AUTENTICACAO	1.2F0.524.CCD.CE8.572

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 1713
Data da emissão da nota 01/02/2023 10:06:54	
Data do fato gerador 01/02/2023 10:06:54	
Código de verificação VIOR5YMNW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LACIM LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS IVANILDES MELLO
 Nome/Razão social: I MELLO LABORATÓRIO ME
 CPF/CNPJ: 10.806.055/0001-47 Inscrição municipal: 3.326.08.09
 Endereço: AV Industrial Número: 427 Bairro: CENTRO CEP: 79965-000
 Complemento:
 Município: Itaquiraí UF: MS
 E-mail: ipanema.contabil@uol.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (67) 3476-1128
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Exames Laboratoriais mais produtividade referente ao mes de Janeiro de 2023.	2.750,0000	1,0000	2.750,0000	2.750,00x3,25=	89,38

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.660,62								

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\$ 2.660,62			

Códigos dos serviços:
 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.750,00	89,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.25%
 Situação desta NFS-e: Substituta
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:13
 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 10/02/2023
 NR. DOCUMENTO 553.933.000.013.091
 VALOR TOTAL 8.529,60

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CARDOSO-SERVICOS MEDICOS
 AGENCIA: 3933-0 CONTA: 13.091-5
 NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
 NR.AUTENTICACAO 4.8E8.6E0.9A3.BCF.297

LANÇADO
 PAGO

CONVÊNIO
 N.º 00000000000000000000
 001/2022

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1426
	Data da emissão da nota 09/02/2023 09:00:35	
	Data do fato gerador 09/02/2023 09:00:35	
	Código de verificação EMRUNIXNS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF; A 4 PLANTÃO DE 12H DO MES 01/2023-CONVÊNIO 001-2022.	1.200,0000	4,0000	4.800,0000	4.800,00x5,00=	240,00
NOTA REF; 2 PLANTÃO DE 24H DO MES 01/2023-CONVÊNIO 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	8.529,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 62,40	R\$ 288,00	R\$ 0,00	R\$ 144,00	R\$ 96,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.600,00			Valor líquido = R\$ 8.529,60		

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	9.600,00	480,00

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\$ 1.291,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 384,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

ESTABELECIMENTO

Nome do estabelecimento: ...
CNPJ: ...
Endereço: ...

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 09/02/2023

Servidor 1: *[Assinatura]*
Servidor 2: *[Assinatura]* 359650/m



RECEBIMOS

PAGO

LANÇADO

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:12
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	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.163
VALOR TOTAL	15.548,75

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

NR.AUTENTICACAO	7.734.083.3A8.DD3.587
-----------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1034
	Data da emissão da nota 09/02/2023 09:06:30	
	Data do fato gerador 09/02/2023 09:06:30	
	Código de verificação LQZGBW2ME	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOTA REF: 1 PLANTÃO DE 12H DO MES 01/2023-CONVÊNIO 001-2022.	1.500,0000	1,0000	1.500,0000	1.500,00x5,00 =	75,00
NOTA REF: 16 PLANTÃO DE SOBREAVISO OBSTETRICIA DO MES 01/2023-CONVÊNIO 001-2022.	1.000,0000	16,0000	16.000,0000	16.000,00x5,00 =	800,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.548,75				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 113,75	R\$ 525,00	R\$ 0,00	R\$ 262,50	R\$ 175,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.500,00			Valor líquido = R\$ 15.548,75		

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	17.500,00	875,00

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\$ 2.353,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 700,00 (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 09/02/2013

Servidor 1

Servidor 2

COMERCIAL

PALMIRA

PARANÁ

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:13
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	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.933.000.015.164
VALOR TOTAL	2.627,62

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

NR. AUTENTICACAO	B.65B.E9F.FAB.EAC.F7F
------------------	-----------------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/22

LABORATORY OF PARASITICITIA
2000 VIA
BANCOR DO 072511

ORIGINAL

100000

100000

CITIZEN ASSOCIATION 3 T - 201
APRIL 1987
PASA DA TRAFICANTE
IN PRESENZA
VALOR TOTAL
CITIZEN ASSOCIATION 3 T - 201
APRIL 1987
PASA DA TRAFICANTE
IN PRESENZA
VALOR TOTAL



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

Número do RPS	Número da nota
	5765
Data da emissão da nota	31/01/2023 15:15:47
Data do fato gerador	31/01/2023 15:15:47
Código de verificação	HLWWPTRVI

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 ITAQUIRAI
Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
CPF/CNPJ: 15.578.834/0001-56 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
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 PARA OS PLANTOES DO MES DE JANEIRO 2023	2.750,0000	1,0000	2.750,0000	2.750,00x4,45 =	122,38

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.627,62								

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\$ 2.627,62		

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	122,38

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 4.45%
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

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO
N.º 001/2023



Verificar autenticidade

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 31/01/2023

Servidor 1

Servidor 2

000628608557
359650/MS

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:13
393303933 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.933.000.022.009
VALOR TOTAL 4.695,84

***** TRANSFERIDO PARA:

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


NR.AUTENTICACAO 7.B16.F56.652.199.99D

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota	
			30
	Data da emissão da nota		09/02/2023 09:30:01
	Data do fato gerador		09/02/2023 09:30:01
		Código de verificação	
		PQZLQW9EN	

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
 PF/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. 02 (DOIS) PLANTÕES DE 12 HORAS NO MÊS 01/2023 - CONVENIO 001-2022	1.200,0000	2,0000	2.400,0000	2.400,00x2,17 =	52,08
SERVIÇOS MÉDICOS REF. 01 (UM) PLANTÃO DE 24 HORAS NO MÊS 01/2023 - CONVENIO 001-2022	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,17 =	52,08

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.695,84								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.800,00		Valor líquido = R\$ 4.695,84			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	104,16

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\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 192,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

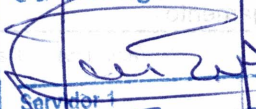
LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0017/2022


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

10/02/2013



Servidor 1

000628608557



Servidor 2

359650/MS



MS 2008 0049 000000

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:12
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	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.933.000.022.515
VALOR TOTAL	9.407,04

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====


NR. AUTENTICACAO	B.F55.350.B0C.02B.A54
------------------	-----------------------

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 0011/2022

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota
	16	
	Data da emissão da nota	
	09/02/2023 11:56:33	
Data do fato gerador		09/02/2023 11:56:33
Código de verificação		LCEM8ME4Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: HONORATO E SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 46.813.326/0001-39 Inscrição municipal: Telefone: (14) 3737-0999

Endereço: R das Rosas Número: 438 Bairro: JARDIM PRIMAVERA CEP: 79965-000

Complemento: Celular:

Município: Itaquiraí UF: MS

E-mail: legl@zurichcontabil.com.br Site:

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. 4 PLANTÕES DE 12HS NO MÊS 01/2023 - CONVÊNIO 001-2022	1.200,0000	4,0000	4.800,0000	4.800,00x2,01 =	96,48
NOTA REF. 2 PLANTÕES DE 24HS NO MÊS 01/2023 - CONVÊNIO 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	9.407,04								

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\$ 9.600,00		Valor líquido = R\$ 9.407,04			

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	9.600,00	192,96

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\$ 1.291,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 384,00 (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 09/02/2023
00678608576
Servidor 1 [Assinatura]
Servidor 2 [Assinatura] 359650/MS



10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:13
 393303933 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2023
 NR. DOCUMENTO 555.028.000.000.931
 VALOR TOTAL 12.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ALEF W JOSILDO ALVES LIMA
 AGENCIA: 5028-8 CONTA: 931-8
 NR. DOCUMENTO 553.933.000.019.572
 NR. AUTENTICACAO B.985.0AF.9D3.3FD.4B3


LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

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 22	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 7385 5920 4267 5519 2024 0209 0220 2301 7202 	
	Data Fato Gerador 09/02/2023	Data/Hora Emissão 09/02/2023 09:52

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	12.000,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Ref. ao mês 01/2023 - Convênio 001-2022: 4 plantões de 12hs no valor R\$1.200,00 cada: R\$4.800,00 e 3 plantões de 24hs no valor R\$2.400,00 cada: R\$7.200,00							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
12.000,00	0,00	0,00	12.000,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00			

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: 15/03/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.614,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$480,00 (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 001/2023



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.57
3933003933 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL
CONTA: 99.848-3

FAVORECIDO: N C AZEVEDO LTDA
CPF/CNPJ: 44.356.797/0001-30
VALOR: R\$ 4.800,00
DEBITO EM: 10/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: A.D8F.E34.B59.12B.CE3

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



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



Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
MK2Y4DSJD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/02/2023 às 15:53:36
Chave de Acesso
32874L6LDR3UCP8MK5L9DA2NNWIGF4VS

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 09/02/2023
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	CEP 79955-000	Cidade Juti - MS	Complemento ANEXO A	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	Plantão de 12hs mês 01/2023 - Convênio 001-202	1.200,00	R\$ 4.800,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
 N.º 001/2023

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	Desconto Condicionado
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 96,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 4.800,00

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 **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MK2Y4DSJD.**

Data

CPF/RG

Assinatura

FORMA 1001

RECIBO DE ENTREGA DE BIENES
FORMA 1001



RECIBO DE ENTREGA DE BIENES
FORMA 1001

RECIBO DE ENTREGA DE BIENES
FORMA 1001

RECIBO DE ENTREGA DE BIENES
FORMA 1001

Atestamos que la Prestación de servicio
o Material constante del presente
documento fue efectivamente realizado
o entregado en 09 de Julio 2012
00062860857ms
Servidor 1 [Signature]
Servidor 2 [Signature] 3596507ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.57
3933003933 SEGUNDA VIA 0005

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\$ 7.000,00
DEBITO EM: 10/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021002
AUTENTICACAO SISBB: 0.8F6.F5B.761.824.4C1

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



Prefeitura Municipal de Dourados - MS
 Central de Atendimento ao Cidadão
 Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br



Folha N. 5424
 Série do Documento
 NFS-e - Nota Fiscal de
 Serviços Eletrônica
 Número da Nota Fiscal
 182

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 09/02/2023 09:20:10	
	Data de Competência/Emissão 09/02/2023	
	Cód. de Autenticidade 97353A68D	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão 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	
Endereço : RUA SENADOR TEOTONIO VILELA	Número : 550
Complemento :	Bairro : CENTRO
CEP : 79965-000	Cidade/UF : Itaquiraí/ MS
Telefone : (67)3476-1152	E-mail : hospital.hsf@hotmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
-------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE O MÊS 01/2023 DO CONVÊNIO 001-2022
 07 - PLANTÕES DE SOBRE AVISO OBSTÉTRICO NO VALOR R\$ 1.000,00 CADA = R\$ 7.000,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 85138022 - Outras Atividades de Atencao Ambulatorial -	Alíquota 2,17	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISSQN R\$ 151,90
ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	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	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.000,00

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

<p>INFORMAÇÕES GERAIS</p>	<p>DATA DE EMISSÃO: 10/01/2023</p>	<p>PROPOSTA Nº 001/2023</p>
	<p>VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00</p>	<p>EMPRESA: ABC DE SOUZA</p>
<p>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E MATERIAIS</p>		
<p>Atestamos que a Prestação de serviço ou Material constante do presente documento foi efetivamente realizado, cu entregue em 10/01/2023</p> <p><i>[Signature]</i> 000678608574</p> <p>Servidor 1</p> <p><i>[Signature]</i> 359650/MS</p> <p>Servidor 2</p>		
<p>VALOR UNITÁRIO</p>	<p>QUANTIDADE</p>	<p>VALOR TOTAL</p>

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

[Signature] 000678608574

Servidor 1

[Signature] 359650/MS

Servidor 2

[Faint signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.57
3933003933 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL

CONTA: 66.678-3

FAVORECIDO: MARIANA PEREIRA DE SOUZA LTDA

CPF/CNPJ: 48.693.799/0001-75

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021003

AUTENTICACAO SISBB: 5.F91.C08.4F0.8B9.B6F

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



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: **00004**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **09/02/2023**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **10:52:49**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

MUNICÍPIO: ELDORADO - MS
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.01	3 Plantões de 12 hrs no valor RS 1.200,00 cada : 3.600,00 1 Plantão de 24 hrs no valor de RS 2.400,00 Plantões realizados no mês 01/2023 Convênio 001/2022	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2,01%	R\$ 120,60	R\$ 6.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$6.000,00

VALOR LÍQUIDO

R\$6.000,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	6.000,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	6.000,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	120,60
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
E9AE-1224



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

ITAQUIRAÍ - MS

IMPOSTO DEVIDO EM:

ELDORADO - MS

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CONTA PARA DEPOSITO
BANCO SICREDI
AGÊNCIA 0903
C/C 66678-3
Titular da conta: 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

MUNICÍPIO DE FLORESTA

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO

NOTA FISCAL E CUPOM DE SERVIÇOS - NFS-e



Atestamos que a Prestação de serviço
 ou Material constante do presente
 documento foi efetivamente realizado
 ou entregue em 09/02/2023

[Signature] 000678608/SSP/ms
 Servidor 1

[Signature] 359650/MS
 Servidor 2



R\$26.000,00

R\$26.000,00



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.20
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000004-5 06500385230-4
79070123040-1 72718877969-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 10/02/2023
Numero do Documento 07.01.23040.7271887-7
Valor Total 406,50
=====

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

DOCUMENTO: 021004
AUTENTICACAO SISBB: B.595.263.817.D61.3F5

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 15.578.834/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI
Período de Apuração 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023
Número do Documento 07.01.23040.7271887-7	
Observações REF. NF 1426 CARDOSO E 1034 TETILLA	
Sicalc Contribuinte - 9807 - MS	
Pagar este documento até 20/03/2023	
Valor Total do Documento 406,50	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	ÍRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	406,50			406,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		406,50	0,00	0,00	406,50

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2022

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000004 5	06500385230 4	79070123040 1	72718877969 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 15.578.834/0001-56
 Número: 07.01.23040.7271887-7
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 406,50



Associação de Assistência Social de São Paulo

Associação de Assistência Social de São Paulo

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 10/02/2013
[Assinatura] 0002860855/m
Servidor 1
[Assinatura] 359650/ms
Servidor 2

Associação de Assistência Social de São Paulo
Associação de Assistência Social de São Paulo
Associação de Assistência Social de São Paulo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.13.20
3933003933 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8589000012-3 60150385230-5
79070123040-1 72673008251-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 10/02/2023
Numero do Documento 07.01.23040.7267300-8
Valor Total 1.260,15
=====

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

DOCUMENTO: 021005
AUTENTICACAO SISBB: 3.331.265.DEA.7C4.708

Transação efetuada com sucesso por: JF542555 JOSE REZENDE.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 15.578.834/0001-56	Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI		
Período de Apuração 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23040.7267300-8	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações REF. NF 1426 CARDOSO E 1034 TETILLA			Valor Total do Documento 1.260,15
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	1.260,15			1.260,15
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		1.260,15	0,00	0,00	1.260,15

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8589000012 3 60150385230 5 79070123040 1 72673008251 0




CNPJ: 15.578.834/0001-56
 Número: 07.01.23040.7267300-8
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 1.260,15

Pague com o PIX



Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 10/02/2023


Servidor 1 00062860859/m


Servidor 2 359650/m5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.57
3933003933 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL

CONTA: 93-3

FAVORECIDO: RICARDO MARCIO EBBING

CPF/CNPJ: 18.841.008/0001-46

VALOR: R\$ 721,12

DEBITO EM: 10/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021006

AUTENTICACAO SISBB: 5.274.E19.805.52A.9F1

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

Recebemos de RICARDO MARCIO EBBING os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 30/01/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI Valor Total: 721,12

NF-e
Nº 000.000.192
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RICARDO MARCIO EBBING

AV MATO GROSSO, 511 - CENTRO - ITAQUIRAI - MS - CEP: 79965-000
 Fone: (67)3476-1196

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.192
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5023 0118 8410 0800 0146 5500 1000 0001 9210 7964 6880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria p/ Dentro do Estado

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150230003340835 30/01/2023 07:14:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283911719 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ / CPF: 18.841.008/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ITAQUIRAI CNPJ / CPF: 15.578.834/0001-56 DATA DA EMISSÃO: 30/01/2023

ENDEREÇO: RUA;SENADOR TEOTONIO VILELA, 550 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 79965-000 DATA DA SAÍDA:

MUNICÍPIO: ITAQUIRAI UF: MS TELEFONE / FAX: (67)3476-1152 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DADOS DA FATURA

Número: A vista - Valor Original: R\$ 721,12 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 721,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	721,12
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	721,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000007	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	47,095	12,000	0,00	565,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000406	PAO INTEGRAL	19059090	0400	5102	KG	2,307	13,000	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000403	PAO CASEIRO	19059090	0400	5102	KG	11,454	11,000	0,00	125,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO N.º 001/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib Aprox R\$ 96,99 Federal e R\$ 86,53 Estadual FONTE IBPT BEASCD

RESERVADO AO FISCO

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 01 / 23

Meira Rocha Santos 048.468.90104

Supervisor 1

[Signature] 359654/025

Supervisor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.57
3933003933 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B I - ABI

AGENCIA: 3933-0 CONTA: 19.572-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO B I - ABI

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL

CONTA: 19.672-8

FAVORECIDO: ELIEDER TORAL

CPF/CNPJ: 18.368.065/0001-50

VALOR: R\$ 950,00

DEBITO EM: 10/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021007

AUTENTICACAO SISBB: E.7AF.A75.3AE.03B.BC5

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

RECEBEMOS DE ELIEDER TORAL ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 950,00	NF-e Nº: 000.000.409 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI	

 <p>ELIEDER TORAL ME AV TREZE DE MAIO, 301 JARDIM PRIMAVERA ITAQUIRAI MS CEP: 79965000 TELEFONE: 6734761796</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.000.409 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 5023 0118 3680 6500 0150 5500 2000 0004 0910 0623 0527</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230003460587 - 30/01/2023 16:19:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283963387	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.368.065/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ITAQUIRAI		CNPJ/CPF 15.578.834/0001-56	DATA DA EMISSÃO 30/01/2023
ENDEREÇO RUA SENADOR TEOTONIO VILELA, 550		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79965-000
MUNICÍPIO ITAQUIRAI		FONE/FAX (67) 3476-1152	UF MS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:29:13

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 950,00
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 318,25	VALOR TOTAL DA NOTA 950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
17045	BOTIJO DE GAS P45	73110000	0 500	5405	UN	2,0000	475,00000000	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318,25

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO
N.º 001/2022

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 156,75 (16,50%) / Estadual : R\$ 161,50 (17,00%) / Fonte: IBPT/empresometro.com.br (5B780E); Pedidos vinculados/Obs: 1200000506</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atestamos que a Prestação de serviço
ou Material constante do presente
documento foi efetivamente realizado
ou entregue em 30 / 01 / 23

Keila Rocha Santos 04846830104
Servidor 1
[Assinatura] 359650105
Servidor 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.57
3933003933 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SANESUL
Codigo de Barras 8265000012-8 92230110202-1
40213175028-1 98240283533-3
Data do pagamento 10/02/2023
Valor em Dinheiro 1.292,23
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.292,23
=====

DOCUMENTO: 021008
AUTENTICACAO SISBB: 1.821.8AB.980.26F.B10

LANÇADO

PAGO

CONVENIO
N.º 001/2022



CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO MÊS DE REFERÊNCIA 01/2023

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

AGENTE CENTRALIZADOR

ASSOC. BENEFICENTE DE ITAQUIRAI

Nº DO DOCUMENTO 175028982

INSCRIÇÃO 40.460.00.002.400.0230.000-2 IDENT.DEB.AUTOMÁTICO 40283533-1 HIDRÔMETRO A20LM00565 RES. 001 COM. 000 IND. 000 PUB. 000

LEITURA ANTERIOR 004660 DATA LEITURA 22/12 LEITURA ATUAL 000000 DATA LEITURA 22/01 PER. PRÓX. LEITURA 26 a 01/03 CONSUMO DO MÊS 208 MÉDIA 208

Table with columns: CATEGORIA, FAIXA DE CONSUMO, VOLUME POR ECONOMIA, Nº DE ECON., VOLUME NA FAIXA, PREÇO (m²), VALOR NA FAIXA, PREÇO (m³), VALOR NA FAIXA. Includes rows for RESIDENCIAL and various consumption bands.

VALOR DE AGUA TARIFA FIXA

LANÇADO PAGO

1.278,76 13,47 BASE CÁLCULO I.C.M.S.

CONVÊNIO Nº

CPF/CNPJ: 15578834000156 DATA EMISSÃO: 21/01/2023 DATA IMP: 22/01/2023 SERIE: A02 Nº NF466766 BASE CÁLCULO: 0,00 VALOR ICMS: 0,00 VALOR ICMS ISENTO CFOP: 0899 VALOR DA NOTA: 1.292,23 CODHASH: F9B1F9E9F1B811074CB946FD0D

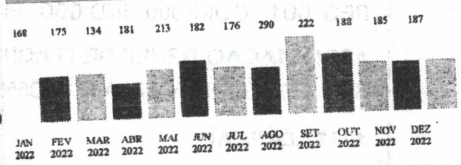
MSGAGEM

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

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

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

ESTATÍSTICA DE CONSUMO FATURADO



DATA DE VENCIMENTO 13/02/2023

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

TOTAL A PAGAR 1.292,23

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



LOCALIDADE 40-ITAQUIRAÍ VENCIMENTO 13/02/2023 VALOR 1.292,23 VALIDADE Sr. Caixa, autorizamos o recebimento desta após o vencimento. MÊS REFERÊNCIA 01/2023 Nº DO DOCUMENTO 175028982



Pague com PIX

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - Via usuário

INDIFERENÇA CAUSA DENGUE.

www.veraosemdengue.com.br

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - GOVERNO DE MS

sanesul



QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA NO MÊS 12/2022 Em atendimento ao Decreto 5.440 de 04/05/2005

TIPO DE ANÁLISE

Coliformes totais (CT): indicam a presença de bactérias e não necessariamente representam problemas para a saúde. Podem apresentar até 5% de contaminação nas amostras analisadas.
Coliformes Termotolerantes (cte): indicam a possibilidade de presença de organismos causadores de doença na água.
Cloro Residual Livre: indica a quantidade de cloro presente na rede de distribuição de água.
Cor Aparente: característica que mede o grau de coloração da água.
Turbidez: característica que reflete o grau de transparência da água.
Esta água não possui tratamento com flúor.

Nº de análises exigidas pela Portaria MS Nº 518/2004	Nº de análises Realizadas	Amostras que atenderam a Legislação
12	12	12
12	12	12
12	12	12
12	12	12
12	12	12

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

Ou material constante do presente documento foi efetivamente realizado ou entregue em 21/01/2023



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

Servidor 1

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

A2012000565

40.460.00.002.400.0230.000-2 99 R 00466
 RES:001 COM:000 IND:000 PUB:000 002 004 12

ASSOCIACAO BENEF.DE ITAQUIRAI
 SEN TEOTONIO VILELA.R 00550

40-ITAQUIRAÍ 175028-982

CCEN_40 ENT

CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO

PARA USO DO ENTREGADOR

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - Via arrecadação



MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ

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

Parecer nº. 010/DC

Assunto: Prestação de Contas Parcial

Parcela: 10ª

Convênio nº. 001/2022

Interessados: Associação Beneficente de Itaquirai – ABI
Município de Itaquirai/MS.

1. RELATÓRIO

O processo refere-se à Prestação de Contas Parcial da Parcela 10 do Convênio nº. 001/2022, objetivando o “Repasse de Recursos Financeiros do Município à Associação Beneficente de Itaquirai – ABI para a gestão do Hospital São Francisco de Itaquirai”, apresentada pelo Presidente da Associação.

Tal parecer dá-se, por meio da análise das prestações de contas da Parcela em questão, levando em consideração os documentos apresentados pela Entidade, conforme Cláusulas 6ª do Termo de Convênio.

Haja vista que a referida Prestação de Contas fora analisada, este Departamento de Convênios, por meio de sua equipe técnica, analisou os processos e dá o Parecer.

É o relatório.

2. ANÁLISE TÉCNICA.

Seguem abaixo as informações:

Valor Global do Convênio: R\$ 1.726.050,00

Datas do Pagamento da 10ª Parcela: 06/02/2023

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
374,58	203,40	23,69	148.736,67
148.135,00	-	-	-
-	-	-	-

DESPESA			
Concedente	Executor	Outra	Total
138.186,92	203,40	-	138.390,32
-	-	-	-
-	-	-	-

SALDO			
Concedente	Executor	Outra	Total
10.322,66	-	23,69	10.346,35
-	-	-	-
-	-	-	-

3. DA DECIDÃO DA EQUIPE TÉCNICA

Ante o exposto, o Departamento de Convênios da Prefeitura Municipal de Itaquirai, por meio de sua Equipe Técnica, manifesta-se **FAVORAVELMENTE** à aprovação da Prestação de Contas da Parcela 10 do Convênio nº. 001/2022.

É o parecer.

Itaquirai/MS, 29 de Março de 2023.

Daiane S. Leite
DAIANE SOUZA LEITE

Departamento de Convênios