

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

CNPJ: 01.561.547/0001-29

**PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO
DE COLABORAÇÃO 001/2024
JULHO 2024**

AGÊNCIA 4089-4

CONTA 6.164-6

SELVIRIA-MS



Lar do Idoso Paulo de Tarso

CNPJ 01561547/0001 – 29

e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

Selv3ria-MS, 08 de agosto de 2024.

Of3cio N3 017/2024

3

Secret3ria Municipal de Assist4ncia Social

A/C

Tatiane Ara3jo da Paz

Referente: ENVIO DE PRESTA33O DE CONTAS DE CONV4NIO.

Venho, atrav3s do presente, encaminhar a presta33o de contas desta entidade, referente ao m4s de julho de 2024, conforme cl3usula quinta do Conv4nio n3 001/2024 e Aditivo n3 001/2024, para aprecia33o e an3lise deste33o gestor.

Aproveito a oportunidade para externar minhas manifesta333es de estima e apre3o.

Atenciosamente,

Marcelo Carvalho Minhoto Teixeira

Presidente





Lar do Idoso Paulo de Tarso
CNPJ 01561547/0001 – 29
e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Unidade Executora: Lar do Idoso "Paulo de Tarso"		CONVENIO Nº 001/2024 e ADITIVO Nº 001/2024 da (o)	
Selvíria – MS			
PRESTAÇÃO DE CONTAS			
<input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL		<input type="checkbox"/> FINAL	
		Período de 01/07/2024 A 31/07/2024	
DADOS BANCÁRIOS			
Banco Brasil	Agência 4089-4	Conta-Corrente nº 6164-6	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA			
Discriminação		VALOR (R\$)	SALDO (R\$)
(+) Saldo constante do Extrato Bancário em 31/07/2024			R\$ 60.190,19
(-) Cheques emitidos e não processados no Extrato Bancário :			
<u>Data</u> <u>Número do Cheque/OB</u> <u>Nome do Credor</u>			
(-) Valores Creditados a Identificar:			

(+) Valores Debitados a Identificar:			

SALDO DO RAZÃO (CONTABILIDADE) em 31/07/2024			R\$ 60.190,19
Selvíria – MS, 08 de agosto de 2024.		Responsável pela Execução	
Unidade Executora		Assinatura	
Assinatura 			
Marcelo Carvalho Minhoto Teixeira Presidente		Raul Lucio do Carmo Tesoureiro	



Lar do Idoso
Paulo de Tarso

Lar do Idoso Paulo de Tarso

CNPJ 01561547/0001 – 29

e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com



EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Unidade Executora: "LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO"

CNPJ: 01.561.547/0001-29

CONVÊNIO nº 001/2024 e TERMO ADITIVO Nº 001/2024

PERÍODO: 01/07/2024 a 31/07/2024

RECEITA (Valores recebidos inclusive os rendimentos e outros)	DESPESA (Recolhido/a Recolher)
Saldo anterior..... R\$ 45.430,03	CONCEDENTE
CONCEDENTE	Valor das despesas pagas
06º Parcela Convenio..... R\$ 31.770,00 (18/07/2024)	Valor.....R\$ 20.586,61
03º Parcela Aditivo..... R\$ 3.530,00 (15/07/2024)	Tarifas.....R\$ 0,00
Rendimento aplicação	Saldo aplicação e conta corrente conforme extrato bancário 31/07/2024
Valor.....R\$ 46,77	Valor.....R\$ 60.190,19
TOTAL R\$ 80.776,80	TOTAL R\$ 80.776,80
Selvíria/MS, 08 de agosto de 2024.	
Executor	Responsável pela Execução
 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA PRESIDENTE	 RAUL LÚCIO DO CARMO TESOUREIRO



Lar do Idoso Paulo de Tarso
CNPJ 01561547/0001 - 29
e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

Unidade Executora: Lar do Idoso "Paulo de Tarso"

CONVENIO Nº 001/2024 E TERMO ADITIVO Nº 001/2024

PERÍODO: 01/07/2024 a 31/07/2024

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

CONTA CORRENTE Nº 11.574-6

PROGRAMA DE TRABALHO										
REC	ITEM	CREDOR	CGC/CPF/RG	NAT. DESPESA	CH/OB	DATA	TIT. CRED.	DATA NFE	VALOR	
01	01	JULIANA MATEUS DE MELO (FÉRIAS)	369.093.508-39	FOLHA DE PAGAMENTO	TRANSF.	02/07/2024	RECIBO	02/07/2024	R\$ 2.994,92	
01	02	ELISAMA DOS SANTOS AMADOR 03102891144	44.368.690/0001-01	SERVIÇO PJ	TRANSF.	02/07/2024	NF Nº 25	02/07/2024	R\$ 1.500,00	
01	03	GONÇALO JOSE DE SANTANA ME	07.437.929/0001-21	CONCERTO/MANUTENÇÃO	TRANSF.	03/07/2024	NF Nº 19178	01/07/2024	R\$ 244,00	
01	04	ELIANA SOARES GARCIA REF. MÊS 06/2024	035.195.508-90	HONORARIOS CONTABEIS	TRANSF.	03/07/2024	RECIBO	03/07/2024	R\$ 1.771,10	
01	05	LABEL - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SELVIRIA LTDA	10.250.593/0001-06	EXAMES MEDICOS	TRANSF.	05/07/2024	NF Nº 611	05/07/2024	R\$ 556,00	
01	06	COMERCIO VAREJISTA DE INSUMOS AGROPECUARIOS LTDA	03.454.825/0001-74	HIGIENE/LIMPEZA	TRANSF.	05/07/2024	NF Nº 9943	04/07/2024	R\$ 90,00	
01	07	IVANA ADRIANE DE OLIVEIRA (FÉRIAS)	023.913.641-13	FOLHA DE PAGAMENTO	TRANSF.	08/07/2024	RECIBO	08/07/2024	R\$ 2.887,74	
01	08	MOACYR FREGONESI BARBOSA E CIA LTDA ME	53.972.014/0001-33	FARMACIA	TRANSF.	15/07/2024	NF Nº 1832	12/07/2024	R\$ 289,75	
01	09	MD WEBMARKETING	11.047.725/0001-51	MANUTENÇÃO PROGRAMAS	TRANSF.	30/07/2024	BOLETO	30/07/2024	R\$ 120,00	
01	10	GUEDES APARELHOS AUDITIVOS LTDA	09.476.588/0001-29	CONCERTO/MANUTENÇÃO	TRANSF.	30/07/2024	NF Nº 4968	31/07/2024	R\$ 198,99	
01	11	IVANA ADRIANE DE OLIVEIRA REF. MÊS 07/2024	023.913.641-13	FOLHA DE PAGAMENTO	TRANSF.	31/07/2024	RECIBO	31/07/2024	R\$ 496,73	
01	12	MARIA LUISA POZO PEDREIRA REF. MÊS 07/2024	718.725.541-13	FOLHA DE PAGAMENTO	TRANSF.	31/07/2024	RECIBO	31/07/2024	R\$ 2.279,96	
01	13	ANA MARIA SAL MOREIRA REF. MÊS 07/2024	332.370.118-60	FOLHA DE PAGAMENTO	TRANSF.	31/07/2024	RECIBO	31/07/2024	R\$ 2.445,42	
01	14	YASMIN NATALIA AURELIANO DOS SANTOS REF. MÊS 07/2024	042.429.001-47	FOLHA DE PAGAMENTO	TRANSF.	31/07/2024	RECIBO	31/07/2024	R\$ 4.712,00	
TOTAL =>									R\$ 20.586,61	
Selvira-MS, 08 de agosto de 2024.										
Unidade Executora			Responsável pela Execução							
Marcelo Carvalho Minhoto Teixeira Presidente			Raul Lúcio do Carmo Tesoreroiro							



Lar do Idoso Paulo de Tarso
CNPJ 01561547/0001 – 29
e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS

Unidade Executora: LAR DO IDOSO "PAULO DE TARSO"

SELVÍRIA - MS
CONVÊNIO nº001/2024 e ADITIVO nº001/2024
PERÍODO 01/07/2024 a 31/07/2024

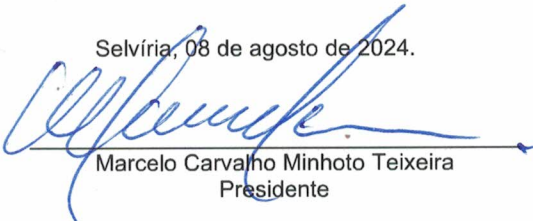
Declaração

Declaramos para os devidos fins de direito que os Documentos Contábeis referentes a Prestação de Contas do Convênio nº 001/2024 e Aditivo nº 001/2024 da Lar do Idoso "Paulo de Tarso", encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e a disposição da PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA.

Unidade Executora: Lar do Idoso "Paulo de Tarso"

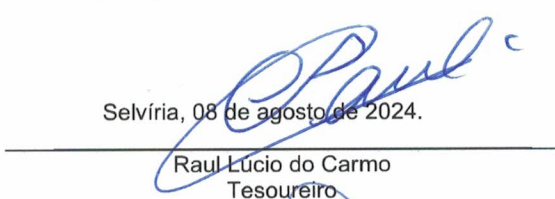
Titular

Selvíria, 08 de agosto de 2024.


Marcelo Carvalho Minhoto Teixeira
Presidente

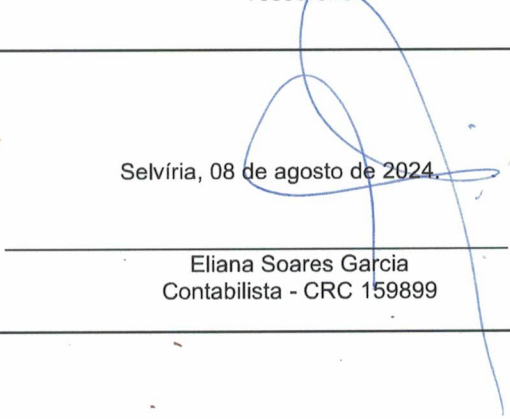
Responsável pela Execução

Selvíria, 08 de agosto de 2024.


Raul Lúcio do Carmo
Tesoureiro

Contador ou Técnico em Contabilidade

Selvíria, 08 de agosto de 2024.


Eliana Soares Garcia
Contabilista - CRC 159899



Lar do Idoso Paulo de Tarso

CNPJ 01561547/0001 – 29

e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

PARECER

Os membros do Conselho Fiscal do **Lar do Idoso Paulo de Tarso, CNPJ 01561547/0001-29**, com cumprimento de suas atribuições estatutárias, depois de terem examinado o Balancete Financeiro Consolidado e a Relação de Pagamento relativo ao Convênio nº 001/2024, **Parcela 06 e Parcela 03** relativo ao Aditivo nº 001/2024 realizado entre a entidade e o Município de Selvíria no que se refere a Lei nº 13.019/2014 e considerando a exatidão de tudo, são de **PARECER FAVORÁVEL** de que tais documentos sejam aprovados.

Aruany Velozo Piemonte de Oliveira: _____
(Conselheira Fiscal) CPF: 039.360.381-47

Luciano Alves Paiva: _____
(Conselheiro Fiscal) CPF: 662.598.781-68

Pitágoras Ruiz Pereira: _____
(Conselheiro Fiscal) CPF: 563.267.188-72

Selvíria-MS, 08 de agosto de 2024.



Dados do Cliente

Agência
4089-4

Conta
6164-6

Cliente
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

CNPJ
1561547000129

Resumo do mês - Julho/2024

Saldo bruto em 28/06/2024	R\$ 45.430,03
Aplicações no mês:	R\$ 35.010,25
Resgates líquidos no mês:	R\$ 20.296,86
IR sobre resgates no mês:	R\$ 8,73
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 55,50
Saldo bruto em 31/07/2024 :	R\$ 60.190,19

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/06/2024	Saldo Anterior	R\$ 45.404,17	R\$ 25,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/07/2024	Resgate	R\$ 4.489,30	R\$ 7,24	R\$ 1,62	R\$ 0,00	R\$ 4.494,92
03/07/2024	Resgate	R\$ 2.009,94	R\$ 6,65	R\$ 1,49	R\$ 0,00	R\$ 2.015,10
05/07/2024	Resgate	R\$ 644,27	R\$ 2,23	R\$ 0,50	R\$ 0,00	R\$ 646,00
08/07/2024	Resgate	R\$ 1.158,16	R\$ 4,10	R\$ 0,92	R\$ 0,00	R\$ 1.161,34
08/07/2024	Resgate	R\$ 1.724,46	R\$ 2,50	R\$ 0,56	R\$ 0,00	R\$ 1.726,40
15/07/2024	Aplicação	R\$ 3.240,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.240,25
18/07/2024	Aplicação	R\$ 31.770,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.770,00
30/07/2024	Resgate	R\$ 317,96	R\$ 1,32	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 318,99
31/07/2024	Resgate	R\$ 1.060,08	R\$ 4,50	R\$ 1,01	R\$ 0,00	R\$ 1.063,57
31/07/2024	Resgate	R\$ 8.862,44	R\$ 10,44	R\$ 2,34	R\$ 0,00	R\$ 8.870,54
31/07/2024	Saldo Final	R\$ 60.147,81	R\$ 42,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338030916072890015
03/08/2024 09:28:39

Cliente - Conta atual

Agência 4089-4
 Conta corrente 6164-6 C E A CAM LUZ CONVENIO
 Período do extrato 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2024		4089	99015	120 Transferido para Poupança	554.089.510.009.064	2.994,92 D	
				02/07 16:45 JULIANA MATEUS DE MELO			
02/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.201	1.500,00 D	
				260 0001 044368690000101 ELISAMA.DOS S			
02/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.494,92 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/07/2024		4089	99015	470 Transferência enviada	552.833.000.000.811	244,00 D	
				03/07 12:23 GONCALO JOSE DE S ME			
03/07/2024		4089	99015	470 Transferência enviada	552.833.000.015.707	1.771,10 D	
				03/07 12:06 ELIANA SOARES GARCIA			
03/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.015,10 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/07/2024		4089	99015	470 Transferência enviada	554.089.000.007.191	556,00 D	
				05/07 10:40 L A CLIN SELVIRIA SS LTD			
05/07/2024		4089	99015	470 Transferência enviada	554.089.000.010.000	90,00 D	
				05/07 11:13 PEREIRA & POLETO LTDA EP			
05/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	646,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.801	2.887,74 D	
				104 4730 02391364113 IVANA ADRIANE DE			
08/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.887,74 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/07/2024		4089	99015	870 Transferência recebida	554.089.000.012.103	3.530,00 C	
				15/07 13:54 FMAS CONTA MOV FORNEC DI			
15/07/2024		4089	99015	470 Transferência enviada	552.833.000.005.608	289,75 D	
				15/07 16:08 MOACYR F BARBOSA CIA LTD			
15/07/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	3.240,25 D	0,00 C
				Rende Facil			
18/07/2024		4089	99015	870 Transferência recebida	554.089.000.012.103	31.770,00 C	
				18/07 09:54 FMAS CONTA MOV FORNEC DI			
18/07/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	31.770,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
30/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	73.001	120,00 D	
				MD WEBMARKETING			
30/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	73.002	198,99 D	
				30/07 15:45 Americanas Sa			
30/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	318,99 C	0,00 C
				Rende Facil			

31/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4730 02391364113 IVANA ADRIANE DE	73.101	496,73 D
31/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3473 71872554113 MARIA LUISA POZO	73.102	2.279,96 D
31/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 33237011860 ANA MARIA SAL MOR	73.103	2.445,42 D
31/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0911 04242900147 YASMIN NATALIA AU	73.104	4.712,00 D
31/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.934,11 C
31/07/2024	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6357708 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA.

AVISO DE FÉRIAS

SELVÍRIA, 3 de Junho de 2024

Sr.(a)

JULIANA MATEUS DE MELO

CTPS (nº/série/uf): 00092021/00315/SP



Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
08/05/2023 à 07/05/2024	03/07/2024 à 01/08/2024	02/08/2024

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 01/07/2024.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

A blue ink signature of Paulo de Tarso, written over a horizontal line.

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
(CNPJ: 01.561.547/0001-29)

A blue ink signature of the employee, written over a horizontal line.

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 146 - JULIANA MATEUS DE MELO

CTPS Nº/Série: 00092021/00315/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 08/05/2023 a 07/05/2024

Período de gozo: 03/07/2024 a 01/08/2024

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.789,00	701,89	2.490,89

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Julho / 2024					
43 - Férias	29	2.407,86	44 - IRRF Sobre Férias	28,91	
50 - 1/3 de Férias		802,62	45 - INSS Sobre Férias	287,45	
Total Proventos (A)	R\$	3.210,48	Total Descontos (B)	R\$	316,36

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E DOZE CENTAVOS)
R\$ 2.894,12	

Agosto / 2024

43 - Férias	1	83,03	45 - INSS Sobre Férias	9,91	
50 - 1/3 de Férias		27,68			
Total Proventos (A)	R\$	110,71	Total Descontos (B)	R\$	9,91

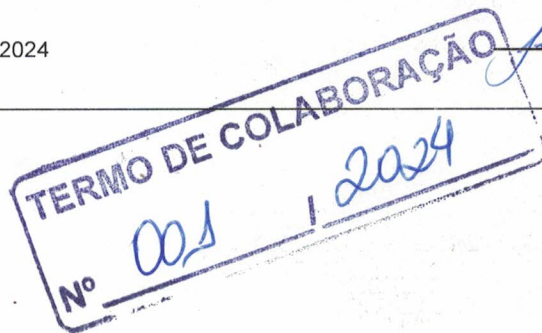
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (CEM REAIS E OITENTA CENTAVOS)
R\$ 100,80	

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.994,92

Recebi de LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO (CNPJ: 01.561.547/0001-29) a importância líquida de R\$ 2.994,92 (DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SELVÍRIA, 01 de Julho de 2024

Empregado



OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310311561044421
03/07/2024 12:05:09

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:45
408904089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

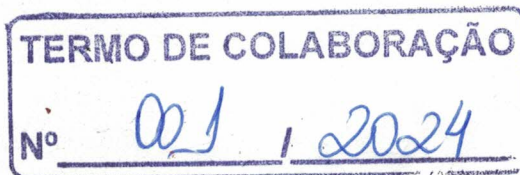
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/07/2024
NR. DOCUMENTO	174.089.510.009.064
VALOR TOTAL	2.994,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA MATEUS DE MELO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 510.009.064-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.089.000.006.164

=====

NR.AUTENTICACAO F.502.1E1.63E.DCD.FE3
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Transação efetuada com sucesso por: J6357708 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA.

Chave de Acesso da NFS-e
5007802224436869000010100000000002524076398428137



Número da NFS-e 25	Competência da NFS-e 02/07/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/07/2024 16:30:45
Número da DPS 32	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/07/2024 16:30:45

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.368.690/0001-01	Inscrição Municipal -	Telefone (67) 8125-1499
Nome / Nome Empresarial ELISAMA DOS SANTOS AMADOR 03102891144		E-mail DDSCONSULTORIA@TERRA.COM.BR	
Endereço OLEGARIO RODRIGUES DE FREITAS, 1178, CENTRO		Município Selvíria - MS	CEP 79590-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 01.561.547/0001-29	Inscrição Municipal -	Telefone (67) 99139-1516
Nome / Nome Empresarial LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO		E-mail lardoidosopaulodetarso@gmail.com	
Endereço GOIAS, 1323, NOVA ESTRELA		Município Selvíria - MS	CEP 79590-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 1.01 - Datilografia, digitação, esenotografia e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Selvíria - MS	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços técnicos administrativos			

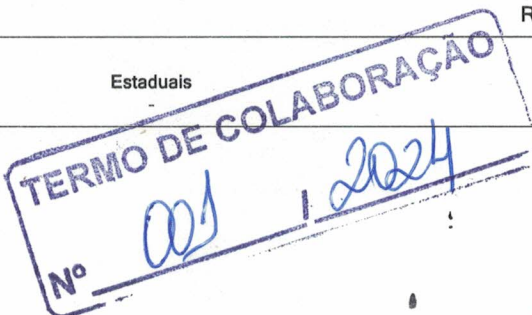
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Selvíria - MS	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 118055300



LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias

Selvira MS, 02/07 de 2024

Magela Leonardo Teixeira

Assinatura por extenso e RG 8542850

Elizama dos Santos Amador

Assinatura por extenso e RG 3982264

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 de 02/07/24



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.20
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO

AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : C E A CAM LUZ CONVENIO
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 97.620.890-4

FAVORECIDO: ELISAMA DOS SANTOS AMADOR 031028911
CPF/CNPJ: 44.368.690/0001-01

VALOR: R\$ 1.500,00



DEBITO EM: 02/07/2024

DOCUMENTO: 070201

AUTENTICACAO SISBB: 2.E82.681.0BA.7B8.46E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001, 2024

RECEBEMOS DE GONCALO JOSE DE SANTANA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 244,00	NF-e Nº: 000.019.178 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO	

GONCALO JOSE DE SANTANA - ME  ALAMEDA PIAUL, 157 ZONA NORTE ILHA SOLTEIRA SP CEP: 15385000 TELEFONE: 1837422362		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.019.178 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0707 4379 2900 0121 5500 1000 0191 7810 0002 7630 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 135241399802142 - 01/07/2024 17:03:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 749002893111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 07.437.929/0001-21	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO		01.561.547/0001-29	01/07/2024
ENDEREÇO AV. GOIAS, 1323	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79590-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/07/2024
MUNICÍPIO SELVIRIA	FONE/FAX (67) 8153-3272	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:12:02

Número	Data Vcto	Valor
001	01/08/2024	271,17

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 271,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 27,17	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 85,28	VALOR TOTAL DA NOTA 244,00

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														
COB. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
6426	ASTRA - ASSENTO SANITARIO ALMOF TPKASCMI	39222000	0 500	6404	UN	3,0000	90,390000000	271,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 2024

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF de destino R\$ 0,00 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF de origem R\$ 0,00. Valor aproximado de tributos: Federal: R\$ 36,47 (13,44%) / Estadual: R\$ 48,81 (17,99%) / Ponte: IBPT/empresometro.com.br (3501D1); Pedidos vinculados/Obs: 19 4747	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Form with barcode and various fields, including a date field showing 01/07/2024.

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
 ATESTAMOS que recebemos, conferimos e
 aceitamos o material/serviço constante do
 presente documento em condições
 satisfatórias
 Selvíria MS 01/07 de 2024

Marcos Leonardo dos Santos
 Assinatura por extenso e RG 5548550

Elisama dos Santos Amador
 Assinatura por extenso e RG 39827264

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 00715034



Consultas - Emissão de comprovantes

03/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:23:44
408904089 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2024
NR. DOCUMENTO 552.833.000.000.811
VALOR TOTAL 244,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GONCALO JOSE DE S ME
AGENCIA: 2833-9 CONTA: 811-7
NR. DOCUMENTO 554.089.000.006.164

NR.AUTENTICACAO F.928.5B4.468.569.2D4



Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº: 195

Nome: ELIANA SOARES GARCIA		C.P.F.: 03519550890
Inscr. C.C.M. Nº:	Inscr. Órgão de Classe nº: /	I.N.S.S.: 10779401740
Endereço: R 7 DE SETEMBRO	Número: 493	Compl:
Bairro: JARDIM AEROPORTO	Cidade: Ilha Solteira	UF: SP CEP: 15385-000

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços		1.990,00	
100	INSS Contribuinte Individual	11,00		218,90

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2024

Valor líquido por extenso: UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS ***** *****	Total de Proventos	Total de Descontos
	1.990,00	218,90
	Total Líquido -->	

Recebi(emos) de: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO Estabelecida na: Avenida GOIAS Bairro: NOVA ESTRELA Cidade: SELVÍRIA	Nº: 1323	CNPJ/CEI: 01.561.547/0001-29 Compl: Estado: MS CEP: 79590-000
A importância acima demonstrada é referente a: REF. HONORARIOS CONTABEIS MES 06/2024		

30/06/2024

Assinatura

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias.

Selvira MS, 03 / 07 de 2024

Marcia Leal dos Santos

Assinatura por extenso e RG 8548850

Elizama dos Santos Amador

Assinatura por extenso e RG 3780264

TERMO DE COLABORAÇÃO
Assas, Loo



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310311561044421
03/07/2024 12:06:32

03/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:06:09
408904089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/07/2024
NR. DOCUMENTO	552.833.000.015.707
VALOR TOTAL	1.771,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIANA SOARES GARCIA
AGENCIA: 2833-9 CONTA: 15.707-4
NR. DOCUMENTO 554.089.000.006.164

=====

NR. AUTENTICACAO	0.AD4.491.092.D40.91F
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024

Transação efetuada com sucesso por: J6357708 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA.



PM DE SELVÍRIA - MS
PREF. MUNIC. DE SELVÍRIA - MS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
611
Código de Verificação de Autenticidade
HE3YIJO5X
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2024 às 08:57:19
 Chave de Acesso
 305812A5Y42WM7AAUURFHTHWKDG5YNL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SELVIRIA-MS	Local da Prestação SELVIRIA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.250.593/0001-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 842	Cadastro 000000123	Nome/Razão Social LABSEL - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SELVIRIA LTDA
Logradouro RUA VEREADOR ISAC LALUCE, 826			Complemento C	Bairro CENTRO
CEP 79590-000	Cidade SELVIRIA - MS		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

F/CNPJ/Documento 01.561.547/0001-29	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 648	Nome/Razão Social LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
Logradouro Avenida Professora Marilucia Torres Laluci, 1323			Complemento
CEP/Cod.Postal 79590-000	Cidade/Pais SELVIRIA - MS		Cod. IBGE
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAS COM EMISSAO DE LAUDO	556,00	R\$ 556,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 2024

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
 ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias.
 Selvíria, em 05, 07 de 2024
 Manoel Cavalheiro M. Fuxiqueiro
 Assinatura por extenso e RG 8282550
 Eliana dos Santos Amador
 Assinatura por extenso e RG 370447264

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02						
ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8630502	Construção Civil		
Valor Total dos Serviços R\$ 556,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 556,00	Total do ISS R\$ 11,12	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 556,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE **LABSEL - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SELVIRIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **611** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HE3YIJO5X**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

05/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:40:28
408904089 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2024
NR. DOCUMENTO	554.089.000.007.191
VALOR TOTAL	556,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L A CLIN SELVIRIA SS LTDA
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 7.191-9
NR. DOCUMENTO 554.089.000.006.164
=====

NR. AUTENTICACAO	2.D8D.87C.5D9.CB2.567
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024

Transação efetuada com sucesso por: J6357708 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA.

RECEBEMOS DE COMERCIO VAREJISTA DE INSUMOS AGROPECUARIOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.009.943 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIO VAREJISTA DE INSUMOS AGROPECUARIOS LTDA R: VEREADOR JOSE ALEXANDRE TRINDADE, 421 - CENTRO - CEP: 79590-000 - SELVIRIA - MS TEL: (67)3579-1206	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.009.943 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 5024 0703 4548 2500 0174 5500 1000 0099 4310 0109 9430 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150240026659457 04/07/2024 15:28:55
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283115351	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.454.825/0001-74
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR DOS IDOSOS PAULO DE TARSO		01.561.547/0001-29	04/07/2024
ENDEREÇO AV GOIAS N., 1323	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79590-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 04/07/2024
MUNICÍPIO SELVIRIA	FONE / FAX 3579-2033	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:29:08

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 90,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
626	VASSOURA CAPIRA	96039000	0300	5102	UN	2,00	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001, 2024

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
 ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
 Selviria MS 04, 07 de 2024
 Assinatura por extenso e RG [assinatura]
 Assinatura por extenso e RG 37842264

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Voce pagou aproximadamente: R\$ 12,10 de tributos federais R\$ 15,30 de tributos estaduais Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

05/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:53
408904089 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2024
NR. DOCUMENTO	554.089.000.010.000
VALOR TOTAL	90,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PEREIRA & POLETO LTDA EPP
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.000-5
NR. DOCUMENTO 554.089.000.006.164
=====

NR.AUTENTICACAO E.6E8.1A3.B11.127.8A5



Transação efetuada com sucesso por: J6357708 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA.

AVISO DE FÉRIAS

SELVÍRIA, 7 de Junho de 2024

Sr.(a)

IVANA ADRIANE DE OLIVEIRA

CTPS (nº/série/uf): 00049030/00014/MS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001, 2024

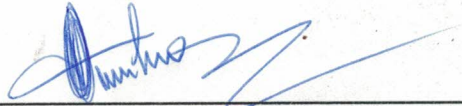
Depto.:

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

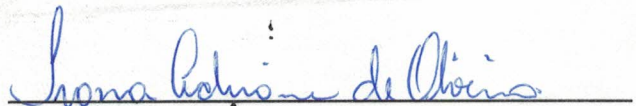
Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
01/06/2023 à 31/05/2024	09/07/2024 à 07/08/2024	08/08/2024

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 05/07/2024.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.



LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
(CNPJ: 01.561.547/0001-29)



Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 174 - IVANA ADRIANE DE OLIVEIRA

CTPS Nº/Série: 00049030/00014/MS

Depto.:

Período aquisitivo: 01/06/2023 a 31/05/2024

Período de gozo: 09/07/2024 a 07/08/2024 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.663,00	735,84	2.398,84

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Julho / 2024			
43 - Férias	23	1.839,11	44 - IRRF Sobre Férias 28,08
50 - 1/3 de Férias		613,03	45 - INSS Sobre Férias 216,68
Total Proventos (A)	R\$	2.452,15	Total Descontos (B) R\$ 244,76
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, DUZENTOS E SETE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)		
R\$	2.207,39		
Agosto / 2024			
43 - Férias	7	559,73	45 - INSS Sobre Férias 65,95
50 - 1/3 de Férias		186,58	
Total Proventos (A)	R\$	746,31	Total Descontos (B) R\$ 65,95
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (SEISCENTOS E OITENTA REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)		
R\$	680,36		

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.887,74

Recebi de LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO (CNPJ: 01.561.547/0001-29) a importância líquida de R\$ 2.887,74 (DOIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SELVÍRIA, 05 de Julho de 2024

Ivana Adriane de Oliveira

Empregado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
 ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias.
 Selvíria, em 07/06/2024
Paulo Tarso de Tarso
 Assinatura por extenso e RG 8549550
Elisama dos Santos Amador
 Assinatura por extenso e RG 398427264

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321211410009141
12/07/2024 11:58:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.58.31
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : C E A CAM LUZ CONVENIO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4730-9 - APARECIDA DO TABOADO
CONTA: 24.435-8

FAVORECIDO: IVANA ADRIANE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 023.913.641-13
VALOR: R\$ 2.887,74
DEBITO EM: 08/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 6.BCE.292.09A.C05.EBB



Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

RECEBEMOS DE MOACYR FREGONESI BARBOSA & CIA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 1832 SÉRIE: 1

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MOACYR FREGONESI BARBOSA & CIA LTDA - ME AV BRASIL NORTE, 198 - ZONA NORTE ILHA SOLTEIRA - SP CEP: 15385-000 TELEFONE: 1837422256	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 1832 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0753 9720 1400 0133 5500 1000 0018 3210 1398 1618 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241498927991
INSCRIÇÃO ESTADUAL 749.002.397.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 53972014000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO	CNPJ / CPF 01.561.547/0001-29	DATA DA EMISSÃO 12/07/2024
ENDEREÇO AV PROF MARILUCIA ROSA TORRES LALUCCI, 1323	BAIRRO / DISTRITO NOVA ESTRELA	CEP 79590-000
MUNICÍPIO SELVIRIA	FONE / FAX 67991391516	UF MS
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:58

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	B. C. ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	V. ICMS UF DESTINO	VALOR DO IPI	V. TOTAL NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,75	

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		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0,000	0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UN.	VL. TOTAL	DESCONTO	B. C. ICMS	VL. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
170691	FORMULA MANIPULADA	21069030	0102	6102	UN	1	289,75	289,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>LAR DO IDOSO PAULO TARSO</p> <p>ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias.</p> <p>Selvira, 12/07/2024</p> <p><i>Mundo Levedor</i></p> <p>Assinatura por extenso e RG 85418550</p> <p><i>Elviana dos Santos Amador</i></p> <p>Assinatura por extenso e RG 398127264</p> </div>														

INFORMAÇÕES ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 38,97 FEDERAL R\$ 52,16 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.	RESERVADO AO FISCO
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 </div>	



Consultas - Emissão de comprovantes

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:08:42
408904089 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 552.833.000.005.608
VALOR TOTAL 289,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MOACYR F BARBOSA CIA LTDA
AGENCIA: 2833-9 CONTA: 5.608-1
NR. DOCUMENTO 554.089.000.006.164

NR.AUTENTICACAO F.C32.87E.0FF.10C.1BE



Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 30/07/2024
Beneficiário MD WEBMARKETING - CNPJ: 011.047.725/0001-51 R ANTONIO MARIA COELHO, 87 - - CENTRO 79002-220 - CAMPO GRANDE - MS					Agência/Código Cedente 5306-/0002026-5
Data do Doc. 30/07/2024	Nº do documento LI0724	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 30/07/2024	Nosso Número 09/00/000004212-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 120,00
Pagador: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO - CNPJ: 001.561.547/0001-29 GOIAS, 1323 79590-000 - SELVIRIA - MS					Recibo do Sacado
Beneficiário Final: Não Informado					

Recebimento através do cheque nº. do Banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Corte aqui

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 30/07/2024
Beneficiário MD WEBMARKETING - CNPJ: 011.047.725/0001-51 R ANTONIO MARIA COELHO, 87 - - CENTRO 79002-220 - CAMPO GRANDE - MS					Agência/Código Cedente 5306-/0002026-5
Data do Doc. 30/07/2024	Nº do documento LI0724	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 30/07/2024	Nosso Número 09/00/000004212-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento 120,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>LAR DO IDOSO PAULO TARSO ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço que se encontra presente neste documento em condições satisfatórias em <u>30/07/2024</u> Selvira <u>MS</u> <i>Manoel Manoel dos Santos</i> Assinatura por extenso: <u>854886</u> <i>Elviana dos Santos Amador</i> Assinatura por extenso: <u>398489264</u> </p> </div>					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO - CNPJ: 001.561.547/0001-29 GOIAS, 1323 79590-000 - SELVIRIA - MS					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Final: Não Informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados		

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001, 2024



Consultas - Emissão de comprovantes

G3343015066347031
30/07/2024 15:10:31

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:10:31
408904089 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

BCO BRADESCO S.A.

23795306099421200000704000202608697930000012000

BENEFICIARIO:

MD WEBMARKETING

NOME FANTASIA:

MD WEBMARKETING

CNPJ: 11.047.725/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

MD WEBMARKETING

CNPJ: 11.047.725/0001-51

PAGADOR:

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

CNPJ: 01.561.547/0001-29

NR. DOCUMENTO 73.001
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00

NR.AUTENTICACAO 6.158.A7F.D25.53E.3AF

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001, 2024

Transação efetuada com sucesso por: J6357708 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA.

RECEBEMOS DE Guedes Aparelhos Auditivos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 004968
Série 2

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

auviton
CENTRO AVANÇADO DA
AUDIÇÃO E VISÃO

Guedes Aparelhos Auditivos
Ltda
Avenida Paraná, 833, Zona 01
87.013-070 - Maringá - PR
Fone (43) 98482-8153 -
auvitonmkt@roisd.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 004968

SERIE: 2

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4124 0709 4765 8800 0129 5500 2000 0049 6811 5145 4208

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso* 141240226877163 31/07/2024 09:31:00
Inscrição Estadual 90436565-35	Inscr.est. do substrib. CNPJ 09.476.588/0001-29

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social VALQUIRIA	CNPJ/CPF 01.561.547/0001-29	Inscrição Estadual	Data emissão 31/07/2024
Endereço AVENIDA GOIAS, 1323 - PROXIMO AO CEMITERIO	Bairro NOVA ESTRELA	CEP 79.590-000	Data saída 31/07/2024
Município Selvíria	Fone/Fax (99) 99999-9999	UF MS	Hora saída 09:31:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/07/2024	162,00						

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 do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 162,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 162,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volumes	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
793	Cartela Bateria Pilha para Aparelho Auditivo - Tamanho 13 GN	85066010	0400	6.102	UN	6,00	27,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 57,33 (35,39%) Federais R\$ 26,55 (16,39%) Estaduais R\$ 30,78 (19,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
Código de rastreamento (Nota Fiscal - 004968)	

31/07/2024 09:32:13

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias

Selvíria MS 31/07 de 2024

Assinatura por extenso e RG 854850

Assinatura por extenso e RG 689856659

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001, 2024



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.53
4089404089 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240730182411423614853
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29
VALOR: R\$198,99
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/07/2024 - 15:45:34
COD PRODUTO: 95961a88bca541a59dee31a02094572c
DEVEDOR: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
CNPJ DO DEVEDOR: 1.***.***/*-29

PAGO PARA: Americanas Sa
CNPJ: 776.574/0001-56
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/07/2024 - 15:45:35

DOCUMENTO: 073002
AUTENTICACAO SISBB: 4.DE9.BA4.E29.2ED.BF3

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J6357708 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA.



LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
 AVENIDA GOIAS 1323
 01.561.547/0001-29

SELVÍRIA - MS

RECIBO DE PAGAMENTO
 MENSAL
 Julho/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
174	IVANA ADRIANE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	ADMISSÃO: 01/06/2022		0	0	0	1
					C.P.F.: 023.913.641-13			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	7,00	388,03	
270	Férias No Mês	23,00	1.839,11	
271	1/3 de Férias no Mês		613,03	
1238	Premio por Assiduidade		116,67	
1275	Adicional Insalubridade 10%	10,00	32,95	
11	INSS Sobre Salário	12,00		40,91
53	Liquido de Férias			2.207,39
253	IRRF Descontado nas Férias			28,08
322	INSS Férias Mês -Recibo			216,68

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
 ATESTAMOS que recebemos, conferimos e
 aceitamos o material/serviço constante do
 presente documento em condições
 satisfatorias.
 Selvíria MS 31 / 07 de 2024
Mauro Carvalho M. Torres
 Assinatura por extenso e RG 8548550
Elesama dos Santos Amador
 Assinatura por extenso e RG

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 2024

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.989,79	2.493,06
				Total Liquido -->	496,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.663,00	2.989,79	2.989,79	239,18	537,65	*****

Ivana Adriane de Oliveira
 Assinatura

31, 07, 2024
 Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350613504678651
06/08/2024 13:56:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.07
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO

AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : C E A CAM LUZ CONVENIO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4730-9 - APARECIDA DO TABOADO

CONTA: 24.435-8

FAVORECIDO: IVANA ADRIANE DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 023.913.641-13

VALOR: R\$ 496,73

DEBITO EM: 31/07/2024

=====

DOCUMENTO: 073101

AUTENTICACAO SISBB: E.9B9.FBF.978.E6C.E4A



Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
AVENIDA GOIAS 1323
01.561.547/0001-29

SELVÍRIA - MS

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
192	MARIA LUISA POZO PEDRERA CUIDADOR(A) DE IDOSOS	516210	AMISSÃO: 10/06/2024		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.789,00	
106	Adicional Noturno Horas 20%	21,00	45,04	
152	DSR Adicional Noturno		6,93	
1238	Premio por Assiduidade		500,00	
1275	Adicional Insalubridade 10%	10,00	141,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		202,21

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Selvíria MS 31/07 de 2024
Assinatura por extenso e RG 8548550
Olíviana dos Santos Amador
Assinatura por extenso e RG 398429264

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001, 2024

Total Vencimentos	2.482,17	Total Descontos	202,21
Total Liquido -->			2.279,96

Salario Base	1.789,00	Sal.Contrf.INSS	2.482,17	Base Calculo.FGTS	2.482,17	FGTS do MES	198,57	Base Calculo IRRF	2.482,17	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	-----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------


Assinatura

31, 07, 24
Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350613504678651
06/08/2024 13:56:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.19
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : C E A CAM LUZ CONVENIO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3473-8 - ILHA SOLTEIRA SP
CONTA: 731.859.522-0

FAVORECIDO: MARIA LUISA POZO PEDRERA
CPF/CNPJ: 718.725.541-13
VALOR: R\$ 2.279,96
DEBITO EM: 31/07/2024

=====

DOCUMENTO: 073102
AUTENTICACAO SISBB: 3.296.A8A.5B6.1AA.2E2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024

Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
AVENIDA GOIAS 1323
01.561.547/0001-29

SELVÍRIA - MS

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
190	ANA MARIA SAL MOREIRA PSICOLOGA	251530	ADMISSÃO: 01/09/2023		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.164,00	
1238	Premio por Assiduidade		500,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		218,58

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e
aceitamos o material/serviço constante do
presente documento em condições
satisfatórias
Selvíria MS 31 / 07 de 2024
Maguelo Leiva da Silva
Assinatura por extenso e RG 8548550
Eliana dos Santos Amador
Assinatura por extenso e RG 39842264

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.664,00	218,58
				Total Liquido -->	2.445,42
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.164,00	2.664,00	2.664,00	213,12	2.664,00	****


Assinatura

31 / 07 / 24
Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350613504678651
06/08/2024 13:56:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.29
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO

AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : C E A CAM LUZ CONVENIO
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.756.188-2

FAVORECIDO: ANA MARIA SAL MOREIRA
CPF/CNPJ: 332.370.118-60
VALOR: R\$ 2.445,42
DEBITO EM: 31/07/2024

=====

DOCUMENTO: 073103
AUTENTICACAO SISBB: C.B5C.14E.57E.78F.FC6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024

Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
AVENIDA GOIAS 1323
01.561.547/0001-29

SELVÍRIA - MS

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
64	YASMIN NATALIA AURELIANO DOS SANTOS ENFERMEIRA	223505	ADMISSÃO: 01/08/2014		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.508,00	
197	Adic. Insalubridade s/ Salário	20,00	901,60	
1238	Premio por Assiduidade		500,00	
11	INSS Sobre Salário	14,00		646,15
13	IRRF Sobre Salário	27,50		551,45

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias

Selvíria MS 31 / 07 de 2024

Márcio Leoválves m. Tuxinga

Assinatura por extenso e RG 8548550

Eluana dos Santos Amador

Assinatura por extenso e RG 37042264

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2024

Total Vencimentos	5.909,60	Total Descontos	1.197,60
Total Liquido -->			4.712,00

Salario Base
4.508,00

Sal.Contr.INSS
5.909,60

Base Calculo FGTS
5.909,60

FGTS do MES
472,77

Base Calculo IRRF
5.909,60

Faixa IRRF
27,50

[Handwritten Signature]

Assinatura

31 / 07 / 24

Data



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.36
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: C E A CAM LUZ CONVENIO

AGENCIA: 4089-4 CONTA: 6.164-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : C E A CAM LUZ CONVENIO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.

CONTA: 16.043-6

FAVORECIDO: YASMIN NATALIA AURELIANO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 042.429.001-47

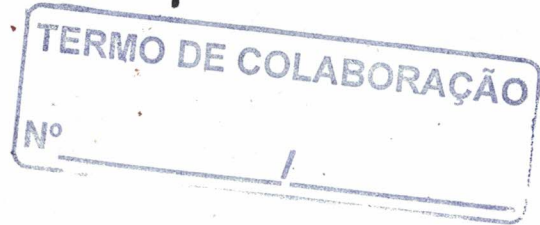
VALOR: R\$ 4.712,00

DEBITO EM: 31/07/2024

=====

DOCUMENTO: 073104

AUTENTICACAO SISBB: 5.C45.C4C.9C8.E06.063



Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.