

LAR DO IDOSO "PAULO DE TARSO"

CNPJ: 01.561.547/0001-29

**PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE
FOMENTO 2025**

MAIO 2025

AGÊNCIA: 4089-4

CONTA 10.988-6

RIBAS DO RIO PARDO/MS



Lar do Idoso Paulo de Tarso

CNPJ 01561547/0001 – 29

e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

Selvíria-MS, 06 de junho de 2025.

Ofício N° 48/2025

À

Secretária Municipal de Assistência Social de Ribas do Rio Pardo/MS

A/C

Jaqueline Arimura

Referente: ENVIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TERMO DE FOMENTO.

Venho, através do presente, encaminhar a prestação de contas desta entidade, referente ao mês de maio de 2025, conforme Termo Fomento da Organização da Sociedade Civil, Lar do Idoso “Paulo de Tarso”, para apreciação e análise deste órgão gestor.

Aproveito a oportunidade para externar minhas manifestações de estima e apreço.

Atenciosamente,

Raul Lúcio do Carmo

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"		TERMO DE FOMENTO	
Ribas do Rio Pardo – MS			
PRESTAÇÃO DE CONTAS			
☒ PARCIAL ☐ FINAL		Período de 01/05/2025 A 31/05/2025	
DADOS BANCÁRIOS			
Banco Brasil	Agência 4089-4	Conta-Corrente nº 10.988-6	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA			
Discriminação		VALOR (R\$)	SALDO (R\$)
(+) Saldo constante do Extrato Bancário em 31/05/2025 (-) 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: _____			R\$ 510,38
SALDO DO RAZÃO (CONTABILIDADE) em 31/05/2025			R\$ 510,38
Selvília – MS, 06 de junho de 2025. Unidade Executora Assinatura  Raul Lúcio de Carmo Presidente		Responsável pela Execução Assinatura  Maria Angela de Moraes Cordeiro Tesoureiro	



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

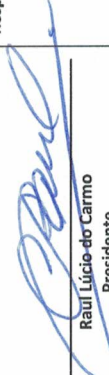
EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Unidade Executora: "LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO"
CNPJ: 01.561.547/0001-29
TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025

RECEITA (Valores recebidos inclusive os rendimentos e outros)	DESPESA (Recolhido/a Recolher)
Saldo anterior.....R\$ 0,00	CONCEDENTE
CONCEDENTE	Valor das despesas pagas em (31/05/2025):
Parcela Fomento.....R\$ 29.937,20 (06/05/2025)	Valor..... R\$ 29.432,50
EXECUTOR	Tarifas..... R\$ 0,00
Rendimento aplicação (31/05/2025) Valor.....R\$ 5,68	EXECUTOR
TOTAL R\$ 29.942,88	Saldo aplicação e conta corrente conforme extrato bancário 31/05/2025. Valor.....R\$ 510,38
TOTAL R\$ 29.942,88	TOTAL R\$ 29.942,88
Selvília/MS, 06 de junho de 2025. Executor  RAUL LÚCIO DO CARMO PRESIDENTE	Responsável pela Execução  MARIA ÂNGELA DE MORAES CORDEIRO TESOUREIRO



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

Unidade Executora: Lar do Idoso "Paulo de Tarso"		TERMO FOMENTO							
CONTA CORRENTE Nº 10.988-6		PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025							
		RELACÃO DE PAGAMENTOS							
PROGRAMA DE TRABALHO									
REC	ITEM	CREDOR	CGC/CPF/RG	NAT. DESPESA	CH/OB	DATA	TIT. CRED.	DATA NFE	VALOR
01	01	PITAGORAS RUIZ PEREIRA ILHA SOLTEIRA ME	04.133.305/0001-22	HIGIENE/LIMPEZA	TRANSF.	07/05/2025	NF Nº 9983	07/05/2025	R\$ 982,40
01	02	MAYARA NEUSA DA SILVA-SIQUEIRA (RESCISÃO)	449.811.088-93	FOLHA DE PAGAMENTO	TRANSF.	14/05/2025	RECIBO	14/05/2025	R\$ 521,35
01	03	JOSIMARA PEREIRA DE SOUZA (FÉRIAS)	038.334.621-59	FOLHA DE PAGAMENTO	TRANSF.	15/05/2025	RECIBO	15/05/2025	R\$ 3.013,31
01	04	LABSEL – LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SELVIRIA LTDA	10.250.593/0001-06	EXAMES MEDICOS	TRANSF.	15/05/2025	NF Nº 733	15/05/2025	R\$ 900,00
01	05	BELLA PHARMA – FARMACIA E MANIPULAÇÃO LTDA	03.300.964/0001-43	FARMACIA	TRANSF.	20/05/2025	NF Nº 130	30/04/2025	R\$ 901,00
01	06	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS – GPS REF. MÊS 04/2025	01.561.547/0001-29	GPS	TRANSF.	20/05/2025	GUIA	20/05/2025	R\$ 21.470,49
01	07	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS – IRRF REF. MÊS 04/2025	01.561.547/0001-29	IRRF	TRANSF.	20/05/2025	GUIA	20/05/2025	R\$ 691,80
01	08	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS – PIS REF. MÊS 04/2025	01.561.547/0001-29	PIS	TRANSF.	20/05/2025	GUIA	20/05/2025	R\$ 625,95
01	09	R M DE QUEIROZ E SILVA	05.464.005/0001-99	HOSPDAGEM	TRANSF.	22/05/2025	NF Nº 1313	22/05/2025	R\$ 280,00
01	10	VANDIR DE OLIVEIRA ISA ME	61.983.664/0001-02	OUTRAS DESPESAS	TRANSF.	30/05/2025	NF Nº 540	30/05/2025	R\$ 46,20
								TOTAL =>	R\$ 29.432,50
Selvília-MS, 06 de junho de 2025.				Responsável pela Execução					
Unidade Executora				 Raul Lúcio do Carmo Presidente  Maria Angela de Moraes Cordeiro Tesoureiro					

e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

Lar do Idoso
Paulo de Tarso

Unidade Executora: Lar do Idoso "Paulo de Tarso"

TERMO FOMENTO

PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS - TARIFAS BANCÁRIAS

CONTA CORRENTE 10.988-6

PROGRAMA DE TRABALHO						
REC	ITEM	CREDOR	NAT. DESPESA	TIT. CRED	DATA	VALOR
						R\$ - 0,00

Selv3ria-MS, 06 de junho de 2025.

Unidade Executora

Responsável pela Execução


RAUL LÚCIO DO CARMO

[Handwritten signature]

MARIA ANGELA DE MORAES CORDEIRO

Tesoureiro



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"

RIBAS DO RIO PARDO - MS
TERMO FOMENTO
PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025

Declaração

Declaramos para os devidos fins de direito que os Documentos Contábeis referentes a Prestação de Contas do TERMO DE FOMENTO da Organização da Sociedade Civil, Lar Do Idoso "Paulo de Tarso", encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e a disposição da PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBAS DO RIO PARDO.

Unidade Executora: Lar do Idoso "Paulo de Tarso"

Selvira, 06 de junho de 2025.

Titular


Raul Lúcio do Carmo
Presidente

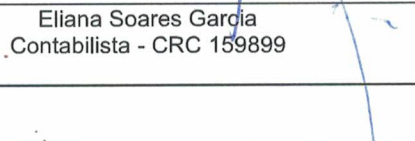
Responsável pela Execução

Selvira, 06 de junho de 2025.


Maria Angela de Moraes Cordeiro
Tesoureiro

Contador ou Técnico em Contabilidade

Selvira, 06 de junho de 2025.


Eliana Soares Garcia
Contabilista - CRC 159899



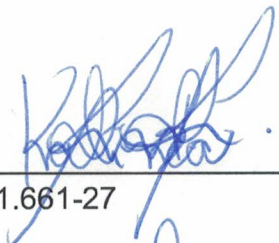
Lar do Idoso Paulo de Tarso

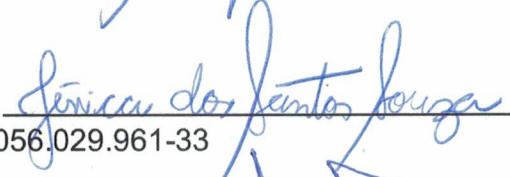
CNPJ 01561547/0001 – 29

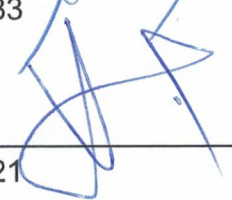
e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

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 Fomento, realizado entre a entidade e o Município de Ribas do Rio Pardo 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.

Kalinca Luana Barboza Leão: 
(Conselheira Fiscal) CPF: 051.401.661-27

Jessica dos Santos Souza: 
(Conselheiro Fiscal) CPF: 056.029.961-33

Valter Domingues Amorim: 
(Conselheiro Fiscal) CPF: 085.275.248-21

Selvíria-MS, 06 de junho de 2025.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332021629740299015
02/06/2025 16:34:22

Cliente - Conta atual*

Agência 4089-4
Conta corrente 10988-6 LAR IDOSO PAULO TARSO
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/05/2025		4816	99015	870 Transferência recebida	554.816.000.088.488	29.937,20 C	
				06/05 16:32 PM RIBAS R PARDO FMAS			
06/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	29.937,20 D	0,00 C
				Rende Facil			
07/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.701	982,40 D	
				07/05 10:26 Pitagoras Ruiz Pereirailha			
07/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	982,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
13/05/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	300.006	3.013,31 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
13/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	3.013,31 D	0,00 C
				104 3473 03833462159 JOSIMARA PEREIRA			
14/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.401	521,35 D	
				14/05 10:09 MAIARA NEUZA DA SILVA			
14/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	521,35 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	3.013,31 D	
				104 3473 03833462159 JOSIMARA PEREIRA			
15/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.502	900,00 D	
				15/05 10:20 LABSEL			
15/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.913,31 C	0,00 C
				Rende Facil			
20/05/2025		4089	99015	470 Transferência enviada	550.706.000.026.823	901,00 D	
				20/05 16:17 BELLA PHARMA - FARMACIA			
20/05/2025		0000	13105	375 Impostos	52.001	22.788,24 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.689,24 C	0,00 C
				Rende Facil			
22/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.201	280,00 D	
				22/05 16:47 R M DE QUEIROZ E SILVA			
22/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	280,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
30/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	53.001	46,20 D	
				30/05 16:22 VANDIR DE OLIVEIRA ISA			
30/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	46,20 C	0,00 C
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência
4089-4

Conta
10988-6

Cliente
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

CNPJ
1561547000129

Resumo do mês - Maio/2025

Saldo bruto em 30/04/2025	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 29.937,20
Resgates líquidos no mês:	R\$ 29.432,50
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,48
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 8,01
Rendimentos no mês:	R\$ 15,17
Saldo bruto em 30/05/2025:	R\$ 510,38

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/05/2025	Aplicação	R\$ 29.937,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.937,20
07/05/2025	Resgate	R\$ 982,39	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ 982,40
14/05/2025	Resgate	R\$ 521,31	R\$ 0,16	R\$ 0,01	R\$ 0,11	R\$ 521,35
15/05/2025	Resgate	R\$ 3.912,96	R\$ 1,47	R\$ 0,10	R\$ 1,02	R\$ 3.913,31
20/05/2025	Resgate	R\$ 23.684,58	R\$ 12,77	R\$ 1,35	R\$ 6,76	R\$ 23.689,24
22/05/2025	Resgate	R\$ 279,92	R\$ 0,18	R\$ 0,02	R\$ 0,08	R\$ 280,00
30/05/2025	Resgate	R\$ 46,16	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,20
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 509,88	R\$ 0,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

RECEBEMOS DE PITAGORAS RUIZ PEREIRA I. SOLTEIRA-ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.009.983 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PITAGORAS RUIZ PEREIRA I. SOLTEIRA-ME CASA DAS EMBALAGENS AVENIDA BRASIL NORTE, 318 D - ZONA NORTE - CEP:15385-000 - ILHA SOLTEIRA - SP TEL: (18)3742-2843		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.009.983 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0504 1333 0500 0122 5500 1000 0099 8310 1760 5184 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 a vista		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251203608217 07/05/2025 09:16:48			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 749008711110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.133.305/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO				01.561.547/0001-29		07/05/2025	
ENDEREÇO AV GOIAS, 1323		BAIRRO / DISTRITO NOVA ESTRELA		CEP 79590-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 07/05/2025	
MUNICÍPIO SELVIRIA		FONE / FAX (67)3579-2033		UF MS		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 982,40	
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 982,40	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00009	BOBINA PIC_25X35 CAP_3 KG C_500 UN	39232190	0500	6403	UN	1,00	29,80	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	BOBINA PIC_CAP_3 KG 30X40	39232190	0500	6403	UN	1,00	39,80	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01049	CESTO 100 LTS C_ TAMPA	39249000	0500	6403	UN	1,00	59,80	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00751	SABONETE LIQUIDO 5 LTS ERVA DOCE	34013000	0500	6404	UN	5,00	49,80	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00337	INTERFOLHA BRANCO C_ 1000 UN	39249000	0500	6403	UN	5,00	23,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00183	CAIXA DE COPO 180 ML C_2500 UN TRAS_ BRANCO	39241000	0500	6404	CX	2,00	128,00	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025	SACOS PLASTICOS DIVERSOS TAMANHOS	39232190	0500	6404	KG	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00125	SACO LIXO 60 LTS COM 100 UN	39232190	0500	6403	UN	1,00	78,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025	SACOS PLASTICOS DIVERSOS TAMANHOS	39232190	0500	6404	KG	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00220	CESTO FECHADO 100 LTS C_ TAMPA	39249000	0500	6403	UN	1,00	95,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO	
Nº	1 2025

LAR DO IDOSO PAULO TARSO	
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias	
Selviria MS 07/05 de 2025	
Assinatura por extenso e RG 48676871	
Assinatura por extenso e RG 68956659	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Obs1:: Permite aproveitamento credito do ICMS no valor de Obs2:: 12,28 correspondente a aliquota de 1,25 :: Trib R\$ Fed:214,31 Est:176,83 Mun:Fonte IBPT: 1906AA DOC.EMIT.P.EPP-ME, OPT.SIMPLES NAC. NAO GERA DIR. A CREDITO FISCAL DE IPI,;;;	RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340710225811861
07/05/2025 10:26:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.00
4089404089 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.988-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250507132504538236109
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29
VALOR: R\$982,40
TARIFA: R\$9,72
DATA: 07/05/2025 - 10:26:35

PAGO PARA: Pitagoras Ruiz Pereirailha Solteira
CNPJ: 4.133.305/0001-22
CHAVE PIX: 04133305000122
INSTITUICAO: 04484490 COOP SICREDI ALTA NOROESTE
AGENCIA: 3021 - CONTA: 0000000000000254886
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 07/05/2025 - 10:26:36

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 1.09C.11D.6A7.E32.4C2

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

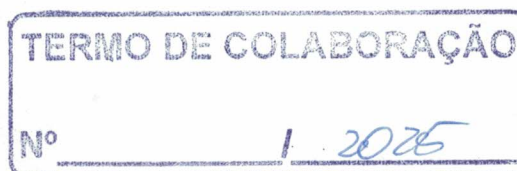
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Transação efetuada com sucesso por: JI853890 MARIA ANGELA DE MORAES CORDEIRO.

**RESCISÃO ANTECIPADA DO CONTRATO DE EXPERIÊNCIA PELO
EMPREGADO**

VIA No.:

Eu, MAYARA NEUSA DA SILVA SIQUEIRA

Portador(a) da CTPS no. 4498110 Série: 8893 UF: MS

À

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

Venho pela presente, na forma da legislação vigente, informar-lhes que por não mais convir manter o meu contrato de experiência com esta empresa, cujo término está previsto para o dia 31/05/2025, por motivos de ordem particular, cessarei minhas atividades antes do prazo acordado. Sendo assim, a partir de 09/05/2025 deixarei os serviços desta empresa.

Atenciosamente,

SELVÍRIA, 9 de Maio DE 2025.



MAYARA NEUSA DA SILVA SIQUEIRA

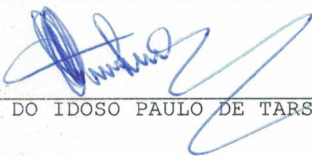
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

1 2025

Responsável Legal (quando menor)

Ciente em 09/05/2025



LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 01.561.547/0001-29	02 Razão Social/Nome LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida PROFESSORA MARILUCIA ROSA TORRES LALUCCI 1323				04 Bairro NOVA ESTRELA
05 Município SEI VÍRIA	06 UF MS	07 CEP 79590-000	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP		11 Nome MAYARA NEUSA DA SILVA SIQUEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AL A 1237 PROX ALOJAMENTO					13 Bairro CENTRO
14 Município Selvíria		15 UF MS	16 CEP 79590-000	17 C T P S (nº, série, UF) 4498110 / 8893 / MS	18 CPF 449.811.088-93
19 Data de Nascimento 26/08/1997		20 Nome da Mãe CONCEICAO APARECIDA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.940,80	24 Data de Admissão 17/04/2025	25 Data do Aviso Prévio 09/05/2025	26 Data de Afastamento 09/05/2025	27 Cód. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 01974	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.534.858/0001-07 - SENALBA DE MATO GROSSO DO SUL			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	536,70	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adicional de Insalubridade %		54 Adicional de Periculosidade %		55 Adicional Noturno Horas a %	
56.2 Horas Extras 12 Horas a 100%	238,53	56.5 Horas Extras Horas a %		57 Gorjetas	
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	68,15	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	
61 Multa Art. 479/CLT		62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional /12 avos	
64.5 Décimo -Terceiro Salário Exercícios Anteriores		65 Férias Proporcionais 1/12 avos	193,83	66.5 Férias Vencidas Per. Aquis. a	
68 Terço Constitucional de Férias	64,61	69 Aviso Prévio Indenizado dias		70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)		95.40 Premio por Assiduidade	150,00		
				TOTAL BRUTO	1.251,82

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento de 13º Salário	
103 Aviso -Prévio Indenizado dias		104 Indenização Art. 480 CLT	655,97	105 Empréstimo em Consignação	
112.1 Previdência Social	74,50	112.2 Previdência Social - 13º Salário		114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário				TOTAL DEDUÇÕES	730,47
				VALOR LÍQUIDO	521,35

01 CPF: 01.881.547/0001-58
02 Nome: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
03 Endereço: Rua...
04 Cidade: NOVA ESTRELA
05 Estado: RS
06 Município: SELVIA
07 Data de Nascimento: 10/04/1955
08 Nome da Mãe: MAYARA MEUSA DA SILVA SIQUEIRA
09 Data de Nascimento: 12/08/1957
10 Nome da Mãe: CONCEIÇÃO APARECIDA DA SILVA
11 Data de Nascimento: 14/05/1955
12 Nome da Mãe: CENTRO
13 Data de Nascimento: 14/05/1955
14 Nome da Mãe: 4488110188831MS
15 Data de Nascimento: 14/05/1955
16 Nome da Mãe: 4488110188831MS
17 Data de Nascimento: 14/05/1955
18 Nome da Mãe: 4488110188831MS
19 Data de Nascimento: 14/05/1955
20 Nome da Mãe: 4488110188831MS
21 Data de Nascimento: 14/05/1955
22 Nome da Mãe: 4488110188831MS
23 Data de Nascimento: 14/05/1955
24 Nome da Mãe: 4488110188831MS
25 Data de Nascimento: 14/05/1955
26 Nome da Mãe: 4488110188831MS
27 Data de Nascimento: 14/05/1955
28 Nome da Mãe: 4488110188831MS
29 Data de Nascimento: 14/05/1955
30 Nome da Mãe: 4488110188831MS
31 Data de Nascimento: 14/05/1955
32 Nome da Mãe: 4488110188831MS
33 Data de Nascimento: 14/05/1955
34 Nome da Mãe: 4488110188831MS
35 Data de Nascimento: 14/05/1955
36 Nome da Mãe: 4488110188831MS
37 Data de Nascimento: 14/05/1955
38 Nome da Mãe: 4488110188831MS
39 Data de Nascimento: 14/05/1955
40 Nome da Mãe: 4488110188831MS
41 Data de Nascimento: 14/05/1955
42 Nome da Mãe: 4488110188831MS
43 Data de Nascimento: 14/05/1955
44 Nome da Mãe: 4488110188831MS
45 Data de Nascimento: 14/05/1955
46 Nome da Mãe: 4488110188831MS
47 Data de Nascimento: 14/05/1955
48 Nome da Mãe: 4488110188831MS
49 Data de Nascimento: 14/05/1955
50 Nome da Mãe: 4488110188831MS
51 Data de Nascimento: 14/05/1955
52 Nome da Mãe: 4488110188831MS
53 Data de Nascimento: 14/05/1955
54 Nome da Mãe: 4488110188831MS
55 Data de Nascimento: 14/05/1955
56 Nome da Mãe: 4488110188831MS
57 Data de Nascimento: 14/05/1955
58 Nome da Mãe: 4488110188831MS
59 Data de Nascimento: 14/05/1955
60 Nome da Mãe: 4488110188831MS
61 Data de Nascimento: 14/05/1955
62 Nome da Mãe: 4488110188831MS
63 Data de Nascimento: 14/05/1955
64 Nome da Mãe: 4488110188831MS
65 Data de Nascimento: 14/05/1955
66 Nome da Mãe: 4488110188831MS
67 Data de Nascimento: 14/05/1955
68 Nome da Mãe: 4488110188831MS
69 Data de Nascimento: 14/05/1955
70 Nome da Mãe: 4488110188831MS
71 Data de Nascimento: 14/05/1955
72 Nome da Mãe: 4488110188831MS
73 Data de Nascimento: 14/05/1955
74 Nome da Mãe: 4488110188831MS
75 Data de Nascimento: 14/05/1955
76 Nome da Mãe: 4488110188831MS
77 Data de Nascimento: 14/05/1955
78 Nome da Mãe: 4488110188831MS
79 Data de Nascimento: 14/05/1955
80 Nome da Mãe: 4488110188831MS
81 Data de Nascimento: 14/05/1955
82 Nome da Mãe: 4488110188831MS
83 Data de Nascimento: 14/05/1955
84 Nome da Mãe: 4488110188831MS
85 Data de Nascimento: 14/05/1955
86 Nome da Mãe: 4488110188831MS
87 Data de Nascimento: 14/05/1955
88 Nome da Mãe: 4488110188831MS
89 Data de Nascimento: 14/05/1955
90 Nome da Mãe: 4488110188831MS
91 Data de Nascimento: 14/05/1955
92 Nome da Mãe: 4488110188831MS
93 Data de Nascimento: 14/05/1955
94 Nome da Mãe: 4488110188831MS
95 Data de Nascimento: 14/05/1955
96 Nome da Mãe: 4488110188831MS
97 Data de Nascimento: 14/05/1955
98 Nome da Mãe: 4488110188831MS
99 Data de Nascimento: 14/05/1955
100 Nome da Mãe: 4488110188831MS

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e
aceitamos o material/serviço constante do
presente documento em condições
de 14,05 de 20 25
Assinatura por extenso e RG 18676811
Assinatura por extenso e RG 8856659

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
01.561.547/0001-29

02 Razão Social/Nome
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
11 Nome
MAYARA NEUSA DA SILVA SIQUEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)
4498110 / 8893 / MS

18 CPF
449.811.088-93

19 Data de Nascimento
26/08/1997

20 Nome da Mãe
CONCEICAO APARECIDA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
17/04/2025

25 Data do Aviso Prévio
09/05/2025

26 Data de Afastamento
09/05/2025

27 Cód. Afast
RA1

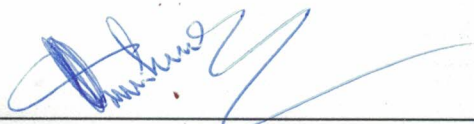
29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

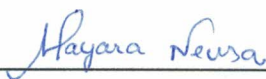
Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 14 / 05 / 2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 521,35, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Silvia, 14 de maio de 2025



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Selvino MS 14 / 05 de 20 25

Paulo Mano

Assinatura por extenso e RG 486/6871

João Adilson

Assinatura por extenso e RG 689856659

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 1 / 2025

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331410074605751
14/05/2025 10:11:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.11.37
4089404089 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.988-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250514130624365531136
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29
VALOR: R\$521,35
TARIFA: R\$5,16
DATA: 14/05/2025 - 10:09:20

PAGO PARA: Maiara Neuza Silva
CPF: ***.811.088-**
CHAVE PIX: +5511962516590
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2247 - CONTA: 0000000000000551643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 14/05/2025 - 10:09:21

=====

DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: 9.BE4.052.CCF.8FE.70C

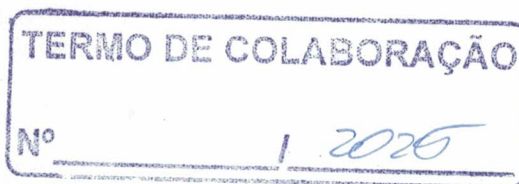
Central de Atendimento BB
4004 0001

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: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

AVISO DE FÉRIAS

SELVÍRIA, 12 de Abril de 2025 .

Sr.(a)

JOSIMARA PEREIRA DE SOUZA

CTPS (nº/série/uf): 03028007/00020/MS

Depto.:

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
05/04/2023 à 04/04/2024	13/05/2025 à 11/06/2025	12/06/2025

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 09/05/2025 .

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

1 2025

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 166 - JOSIMARA PEREIRA DE SOUZA

CTPS Nº/Série: 03028007/00020/MS

Deppto.:

Período aquisitivo: 05/04/2023 a 04/04/2024

Período de gozo: 13/05/2025 a 11/06/2025

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	706,98	2.495,98

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Maio / 2025					
43 - Férias	19	1.580,79	44 - IRRF Sobre Férias	21,90	
50 - 1/3 de Férias		526,93	45 - INSS Sobre Férias	185,41	
Total Proventos (A)	R\$	2.107,71	Total Descontos (B)	R\$	207,31
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL E NOVECENTOS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)				
R\$	1.900,40				

Junho / 2025					
43 - Férias	11	915,19	45 - INSS Sobre Férias	107,35	
50 - 1/3 de Férias		305,06			
Total Proventos (A)	R\$	1.220,26	Total Descontos (B)	R\$	107,35
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E DOZE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS)				
R\$	1.112,91				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.013,31

Recebi de LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO (CNPJ: 01.561.547/0001-29) a importância líquida de R\$ 3.013,31 (TRÊS MIL E TREZE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Selvíria, 09 de Maio de 2025

Josimara Pereira de Souza

Empregado

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

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

Selvíria, MS, 15/05 de 2025

MARCEL LINO CRUZ

Assinatura por extenso e RG 4896871

JOSÉ ADRIANO MACHADO

Assinatura por extenso e RG 48986659

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 1 2025

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321508402006971
15/05/2025 08:52:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.57
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LAR IDOSO PAULO TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.988-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LAR IDOSO PAULO TARSO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3473-8 - ILHA SOLTEIRA SP
CONTA: 773.345.579-1

FAVORECIDO: JOSIMARA PEREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 038.334.621-59
VALOR: R\$ 3.013,31
DEBITO EM: 15/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: E.C46.750.377.CB7.33A

=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.



Transação efetuada com sucesso por: JI853890 MARIA ANGELA DE MORAES CORDEIRO.



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



Número da NFS-e
733
Código de Verificação de Autenticidade
F3C5E48XQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2025 às 09:32:59
Chave de Acesso
3142620P691T7ZNHQ1NAE2DY8ZNP7211

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 15/05/2025
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

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 842	Inscrição Municipal 000000123	Nome/Razão Social LABSEL - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SELVIRIA LTDA
Logradouro RUA VEREADOR ISAC LALUCE, 826	Complemento C	Bairro CENTRO	
CEP 79500-000	Cidade SELVIRIA-MS	Telefone	E-mail

DOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 01.561.547/0001-29	RG/Inscrição Estadual 648	Inscrição Municipal 5007802	Nome/Razão Social LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
Logradouro Avenida Professora Marilúcia Torres Laluci, 1323	Complemento	Bairro Jardim Nova Estrela	
CEP/Cod.Postal 79500-000	Cidade/Pais SELVIRIA - MS	Cod. IBGE 5007802	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Valor Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAS COM EMISSAO DE LAUDO	900,00	R\$ 900,00

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Selvíria, MS, 15/05 de 2025

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

1 2025

Assinatura por extenso e RG 48676811
Assinatura por extenso e RG 689856659

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	5,00%	0000040000002	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 45,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABSEL - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SELVIRIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 733 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F3C5E48XQ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381510145228601
15/05/2025 10:23:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.01
4089404089 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.988-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250515131706785379972
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29
VALOR: R\$900,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2025 - 10:20:37

PAGO PARA: Labsel
CNPJ: 10.250.593/0001-06
CHAVE PIX: 10250593000106
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4089 - CONTA: 0000000000000071919
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 15/05/2025 - 10:20:37

DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: 1.7D4.2BD.11E.613.AA6

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: JI853890 MARIA ANGELA DE MORAES CORDEIRO.

RECEBEMOS DE BELLA PHARMA - FARMACIA E MANIPULACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 130 SÉRIE: 2

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELLA PHARMA - FARMACIA E MANIPULACAO LTDA RUA PRESIDENTE DUTRA, 4110 - CENTRO APARECIDA DO TABOADO - MS CEP: 79570-000 TELEFONE: 6735651811	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 130 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5025 0403 3009 6400 0143 5500 2000 0001 3010 0278 9016 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 150250017889928
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283107235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03300964000143

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO		01.561.547/0001-29	30/04/2025
ENDEREÇO AV. PROFESSORA MARILUCIA ROSA TORRES LALUCCI, 1323	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 79590-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 30/04/2025
MUNICÍPIO SELVIRIA	FONE / FAX 35792033	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:34

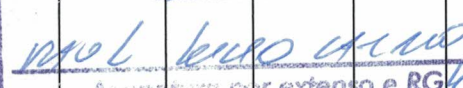
FATURA / DUPLICATA

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	1.006,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	V. ICMS UF DESTINO	VALOR DO IPI	V. TOTAL NOTA	
0,00	0,00	105,17	0,00	0,00	0,00	901,00	

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		
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
0	IMPORTAÇÃO	30049099	0500	5929	UN	1	312,3700	312,37	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4303201	LORAZEPAM 2MG C/30 COMP B1 GERMED	30049069	5500	5929	UN	2	30,5000	61,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4303101	OLANZAPINA 10MG C/30CPREV C1 GMD	30049079	5500	5929	UN	2	139,9000	279,80	55,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3121801	PISA 0,75MG CX 30 COMP LIB PROL	30049079	5500	5929	UN	2	176,5000	353,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 1 2025

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Selvria MS 30/04 de 2025

Assinatura por extenso e RG 4861651

Assinatura por extenso e RG 68956659

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 79,17 FEDERAL R\$ 100,07 ESTADUAL NOTA FISCAL REF. NFCe Nº 678, 755 DOCUMENTO EMITIDO POR ME QU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL: NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI;	



Consultas - Extrato de conta corrente

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:19
408904089 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.988-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.706.000.026.823
VALOR TOTAL	901,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA PHARMA - FARMACIA E
AGENCIA: 0706-4 CONTA: 26.823-2
NR. DOCUMENTO 554.089.000.010.988
=====

NR. AUTENTICACAO	4.230.F50.5D4.BCE.B5F
------------------	-----------------------



CNPJ
01.561.547/0001-29

Razão Social
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

Período de Apuração
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.16.25129.5258848-6

Pagar este documento até
20/05/2025

Valor Total do Documento
22.788,24

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000341092486

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	4.121,24			4.121,24
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	235,40			235,40
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	12.883,02			12.883,02
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	428,00			428,00
1141	CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT 01 CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	260,02			260,02
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	644,15			644,15
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	1.610,37			1.610,37
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	128,83			128,83
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	966,22			966,22
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	193,24			193,24

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

2025

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e
aceitamos o material/serviço constante
presente documento em condições
satisfatórias
Selvíria MS 20/05 de 2025

Paulo Tarso
Assinatura por extenso e RG/18676871

João Otávio Ribeiro
Assinatura por extenso e RG/8986659

SEDA (Versão:5.2.3)

Página: 1/2

09/05/2025 11:48:39

85830000227 3 88240385251 5 40071625129 4 52588486643 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000227 3

88240385251 5

40071625129 4

52588486643 0

CNPJ: 01.561.547/0001-29

Número: 07.16.25129.5258848-6

Pagar até: 20/05/2025

Valor: 22.788,24





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRPF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	691,80			691,80
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	625,95			625,95
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:04/2025 Vencimento:23/05/2025				
Totais		22.788,24			22.788,24

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 1 de 2025

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

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

Selvira, MA, 20 de 05 de 2025

[Assinatura]
Assinatura por extenso e RG 48676871

[Assinatura]
Assinatura por extenso e RG 689856659



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.37
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

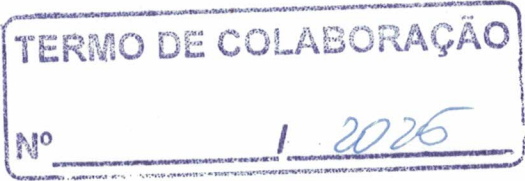
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.988-6
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85830000227-3	88240385251-5
	40071625129-4	52588486643-0
Data do pagamento	20/05/2025	
Numero do Documento	07.16.25129.5258848-6	
Valor Total	22.788,24	

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

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: C.C24.113.BED.B88.9FF





MUNICÍPIO DE RIBAS DO RIO PARDO
MUNICÍPIO DE RIBAS DO RIO PARDO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1313
Código de Verificação de Autenticidade
PRX6FEH30
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2025 às 16:02:54
Chave de Acesso
12286622TXROVOE3PLSTO4KZ5GC4JXPM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.174.220.245:8056/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS RIBAS DO RIO PARDO-MS	Local da Prestação RIBAS DO RIO PARDO - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/05/2025
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 05.464.005/0001-99	RG/Inscrição Estadual 8932	Inscrição Municipal 000112375	Cadastro R M DE QUEIROZ E SILVA
Logradouro AURELIANO MOURA BRANDAO, 1308	Complemento	Bairro VISTA ALEGRE	
CEP 79180-000	Cidade RIBAS DO RIO PARDO-MS	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

F/CNPJ/Documento 01.561.547/0001-29	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
Logradouro AV Professora marilucia rosa torres lalucci, 1323	Complemento	Bairro nova estrela	
CEP/Cod.Postal 79590-000	Cidade/País SELVIRIA - MS	Cod. IBGE 5007802	Telefone 67 991391516

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	hospedagem de valquiria marinho silveira e gildi da silva souza	280,00	R\$ 280,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 1 2026

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Selviria - MS 22/05 de 2025

mul leao giano

Assinatura por extenso e RG 18676871

jane roberto uirano

Assinatura por extenso e RG 629856659

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 09.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotél...	2,00%	0000090000001	5510801	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 5,60
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 280,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMÓS) DE R M DE QUEIROZ E SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1313 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PRX6FEH30.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332216436890311
22/05/2025 16:47:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.29
4089404089 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR IDOSO, PAULO TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.988-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250522194557441940097
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29
VALOR: R\$280,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/05/2025 - 16:47:02

PAGO PARA: R M de Queiroz e Silva
CNPJ: 5.464.005/0001-99
CHAVE PIX: +5567998237712
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4816 - CONTA: 00000000000000093785
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 22/05/2025 - 16:47:02

=====

DOCUMENTO: 052201
AUTENTICACAO SISBB: 2.8A7.5BA.A75.D6D.90E

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: JI853890 MARIA ANGELA DE MORAES CORDEIRO.

Recebemos de VANDIR DE OLIVEIRA - ISA- ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2025 Dest/Reme: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO Valor Total: 46,20

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.540
Série 001

VANDIR DE OLIVEIRA - ISA- ME

AVENIDA Brasil Norte, 503 - Zona Norte - ILHA SOLTEIRA - SP -
CEP: 15385-000
Fone: (18)3742-4698
stillocontabilidade@uol.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.540
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0561 9836 6400 0102 5500 1000 0005 4013 6374 3395

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 adquirida ou recebida

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251448272612 30/05/2025 15:38:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
749004362110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
61.983.664/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

CNPJ / CPF
01.561.547/0001-29

DATA DA EMISSÃO
30/05/2025

ENDEREÇO
Avenida Goiás, 1323

BAIRRO / DISTRITO
Nova Estrela

CEP
79590-000

DATA DA SAÍDA
30/05/2025

MUNICÍPIO
SELVIRIA

UF
MS

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:36:45

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BA	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	14,53 (31,45 %)	46,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						46,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
668490	CHITAO	60069000	0102	6108	MT	4,2000	11,0000	0,00	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 1 2025 LAR DO IDOSO PAULO TARSO ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias Selvira, MS 30/05 de 2025 Assinatura por extenso e RG 8672871 Assinatura por extenso e RG 895665													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox. Impostos R\$6,21 (13,45%) Federal
R\$8,32 (18,00%) Estadual
Fonte: IBPTJL-"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", II-"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI", III-Permite credito de ICMS no valor de R\$ 0,00 equivalente a 1,86% nos termos do Artigo 23 da Lei Complementar 123 de 2006.

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3383016155513701
30/05/2025 16:23:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
0089404089 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.988-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250530192016283217743
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29
VALOR: R\$46,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/05/2025 - 16:22:50

PAGO PARA: Vandir de Oliveira Isa
CNPJ: 61.983.664/0001-02
CHAVE PIX: 61983664000102
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2833 - CONTA: 0000000000000093424
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 30/05/2025 - 16:22:50

DOCUMENTO: 053001
AUTENTICACAO SISBB: 9.639.112.4F1.435.3EA

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: JI853890 MARIA ANGELA DE MORAES CORDEIRO.

