

LAR DO IDOSO "PAULO DE TARSO"

CNPJ: 01.561.547/0001-29

**PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE
COLABORAÇÃO 17/2025**

MAIO 2025

AGÊNCIA: 4089-4

CONTA 10.389-6

CHAPADÃO DO SUL/MS



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

Selvória-MS, 06 de junho de 2025.

Senhor Prefeito,

Da Prefeitura de Chapadão do Sul - MS

Através do presente, estamos encaminhando a Prestação de Contas do **Convênio 017/2025**, referente a maio de 2025.

Sendo o que temos para o momento, reiteramos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

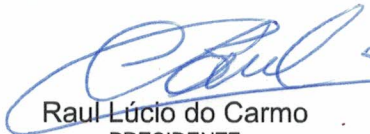
RAUL LÚCIO DO CARMO
Presidente da Entidade Lar do Idoso “Paulo de Tarso”



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" CNPJ: 01.561.547/0001-29	CONVÊNIO Nº 017/2025
-------------------	---	-------------------------

PRESTAÇÃO DE CONTAS			
(X) Parcial () Final		Período de: 01/05/2025 a 31/05/2025	
DADOS BANCÁRIOS			
Banco	Agência	Conta-Corrente nº	
Brasil S/A	4089-4	10389-6	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA			
Discriminação			SALDO
(+) Saldo constante do Extrato Bancário Conta Corrente			
Em 31/05/2025.....			R\$ 0,00
(+) Saldo constante do Extrato Bancário Aplicação BB			
Em 31/05/2025.....			R\$ 7.527,16
(-) Cheques emitidos e não processados no Extrato Bancário:			
DATA	Nº DO CHEQUE / OB	VALOR	NOME DO CREDOR
TOTAL			0,00
Em 31/05/2025.....			R\$ 0,00
(+) Valores Debitados a Identificar:			
SALDO DISPONÍVEL			R\$ 7.527,16
Selvíria – MS, 06 de junho de 2025.		Responsável pela Execução	
Unidade Executora			
			
Raul Lúcio do Carmo PRESIDENTE		Maria Angela de Moraes Cordeiro TESOUREIRO	

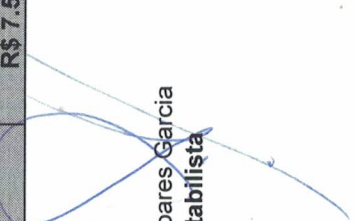
BALANCETE FINANCEIRO

ENTIDADE: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO		CONVÊNIO Nº 017/2025	
CNPJ Nº : 01.561.547/0001-29		EXERCÍCIO: 2025	
PERÍODO: MAIO/2025		PARCELA Nº: 01	
BANCO DO BRASIL S/A		AGÊNCIA: 4089-4	
		CONTA CORRENTE: 10.389-6	
RECEITA		DESPESA	
RECEBIMENTO	DATA	VALOR	PAGAMENTOS
Saldo anterior	30/04/2025	R\$ 0,00	LABSEL - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SELVIRIA LTDA
01ª Parcela Convenio	13/05/2025	R\$ 10.375,00	BELLA PHARMA - FARMACIA E MANIPULAÇÃO LTDA
Rendimento Aplicação	31/05/2025	R\$ 5,20	
TOTAL GERAL		R\$ 10.380,20	
		SALDO:	
		TOTAL GERAL	R\$ 2.853,04
			R\$ 7.527,16

Selviria-MS, 06 de junho 2025.


Raul Lúcio do Carmo
Presidente


Maria Angela de Moraes Cordeiro
Tesoureiro

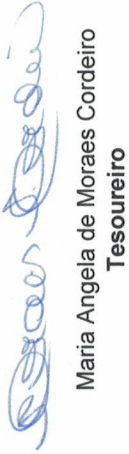

Eliana Soares Garcia
Contabilista

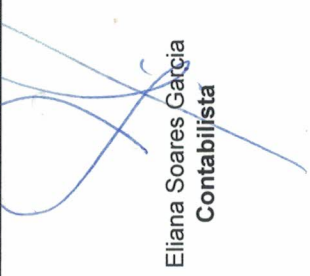
PREAÇÃO DE CONTAS - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

ENTIDADE: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO		CONVÊNIO Nº 017/2025				
CNPJ Nº : 02.328.280/0001-97		EXERCÍCIO: 2025				
PERÍODO: MAIO/2025		PARCELA Nº: 01				
BANCO DO BRASIL S/A		AGÊNCIA: 4089-4	CONTA CORRENTE: 10.389-6			
DO DOCUMENTO		DO PAGAMENTO				
TIPO DOC/ Nº DOC.	CNPJ/CPF/RG	NAT. DESPESA	FAVORECIDO	CH/OB	DATA	VALOR
NF Nº 732	10.250.593/0001-06	EXAMES MEDICOS	LABSEL - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SELVIRIA LTDA	TRANSF.	15/05/2025	R\$ 950,00
NF Nº 128/627	03.300.964/0001-43	FARMACIA	BELLA PHARMA - FARMACIA E MANIPULAÇÃO LTDA	TRANSF.	20/05/2025	R\$ 1.903,04
TOTAL GERAL					R\$	2.853,04

Selviria-MS, 06 de junho 2025.


Raul Lucio do Carmo
Presidente


Maria Angela de Moraes Cordeiro
Tesoureiro


Eliana Soares Garcia
Contabilista



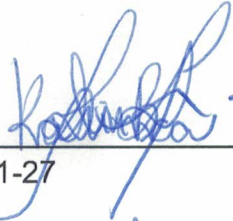
Lar do Idoso Paulo de Tarso

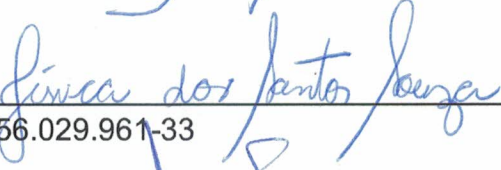
CNPJ 01561547/0001 – 29

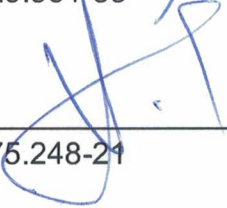
e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

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 017/2025, **Parcela 01** realizado entre a entidade e o Município de Chapadão do Sul 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 Baboza 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.

Cliente - Conta atual

Agência 4089-4
Conta corrente 10389-6 LAR DO IDOSO PAULO DE TAR
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/05/2025		3066	99015	870 Transferência recebida	553.066.000.019.799	10.400,00 C	
				13/05 13:39 FUNDO FEAS ESTADUAL			
13/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	10.400,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
15/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.501	950,00 D	
				15/05 10:20 LABSEL			
15/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	950,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
20/05/2025		3066	99015	870 Transferência recebida	553.066.000.019.799	10.400,00 C	
				20/05 16:40 FUNDO FEAS ESTADUAL			
20/05/2025		4089	99015	470 Transferência enviada	550.706.000.026.823	1.903,04 D	
				20/05 16:11 BELLA PHARMA - FARMACIA			
20/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	8.496,96 D	0,00 C
				Rende Facil			
27/05/2025		4089	99015	470 Transferência enviada	553.066.000.019.799	10.400,00 D	
				27/05 14:30 FUNDO FEAS ESTADUAL			
27/05/2025		4089	99015	470 Transferência enviada	553.066.000.019.799	25,00 D	
				27/05 15:08 FUNDO FEAS ESTADUAL			
27/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.425,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
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
10389-6

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\$ 18.896,96
Resgates líquidos no mês:	R\$ 11.375,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,55
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 2,99
Rendimentos no mês:	R\$ 8,74
Saldo bruto em 30/05/2025:	R\$ 7.527,16

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
13/05/2025	Aplicação	R\$ 10.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.400,00
15/05/2025	Resgate	R\$ 949,99	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,09	R\$ 950,00
20/05/2025	Aplicação	R\$ 8.496,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.496,96
27/05/2025	Resgate	R\$ 9.450,01	R\$ 5,12	R\$ 0,54	R\$ 2,71	R\$ 9.451,88
27/05/2025	Resgate	R\$ 973,06	R\$ 0,26	R\$ 0,01	R\$ 0,19	R\$ 973,12
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 7.523,90	R\$ 3,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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



Número da NFS-e
732
Código de Verificação de Autenticidade
XHQM4RDN4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2025 às 09:32:11
Chave de Acesso
3142617QOX710SVA8I9OQ26N2RMBBPQ0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SELVÍRIA-MS	Local da Prestação SELVÍRIA - 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 LABEL - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SELVIRIA LTDA
Logradouro RUA VEREADOR ISAC LALUCE, 826	Complemento C	Bairro CENTRO	
CEP 79590-000	Cidade SELVÍRIA-MS	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 01.561.547/0001-29	RG/Inscrição Estadual 648	Inscrição Municipal 648	Nome/Razão Social LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
Logradouro Avenida Professora Marilucia Torres Laluci, 1323	Complemento	Bairro Jardim Nova Estrela	
CEP/Cod.Postal 79590-000	Cidade/Pais SELVÍRIA - MS	Cod. IBGE 5007802	Telefone 5007802

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAS COM EMISSAO DE LAUDO.	950,00	R\$ 950,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

17/1/2025

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

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

Selvira MS 15/05 de 20 25

Paulo de Tarso

Assinatura por extenso e RG 98676871

João Roberto Ribeiro

Assinatura por extenso e RG 689856659

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	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	Desconto Condicionado
R\$ 950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 950,00	R\$ 47,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 950,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABEL - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SELVIRIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 732 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XHQM4RDN4.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381510145228601
15/05/2025 10:22:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.16
4089404089 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR DO IDOSO PAULO DE TAR
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.389-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250515131610404070542
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29
VALOR: R\$950,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2025 - 10:20:13

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 - 10:20:13

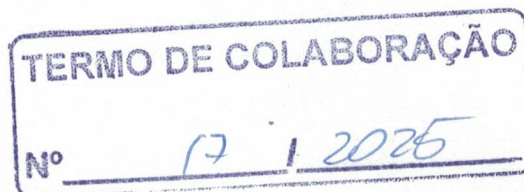
DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: A.CF6.206.B1C.EBB.40D

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

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 128
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

Nº 128
SÉRIE: 2

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5025 0403 3009 6400 0143 5500 2000 0001 2810 0278 7015

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283107235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150250017885151

CNPJ
03300964000143

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

ENDEREÇO
AV. PROFESSORA MARILUCIA ROSA TORRES LALUCCI, 1323

MUNICÍPIO
SELVIRIA

Bairro / Distrito
CENTRO

FONE / FAX
35792033

UF
MS

CNPJ / CPF
01.561.547/0001-29

DATA DA EMISSÃO
30/04/2025

CEP
79590-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
30/04/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
16:21

FATURA / DUPLICATA

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	1.156,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	V. ICMS UF DESTINO	VALOR DO IPI	V. TOTAL NOTA	
0,00	0,00	181,31	0,00	0,00	0,00	975,19	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTAS	
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UN.	VL. TOTAL	DESCONTO	B. C. ICMS	VL. ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI		
847001	G TIMOLOL 0,5% 5ML	30049079	0500	5929	UN	2	12,5000	25,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
1448501	G TRAVOPROSTA 0,04MG SOL 2,5ML	30043991	3500	5929	UN	2	80,0000	160,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
484201	DONILA 10MG C/30CPR	30049069	5500	5929	UN	2	62,0000	124,00	16,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
4259001	CLOR TRAZODONA 50MG 60CPR C1	30049069	0500	5929	UN	1	78,5000	78,50	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
1448501	G TRAVOPROSTA 0,04MG SOL 2,5ML	30043991	3500	5929	UN	1	80,0000	80,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
847001	G TIMOLOL 0,5% 5ML	30049079	0500	5929	UN	1	12,5000	12,50	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
484201	DONILA 10MG C/30CPR	30049069	5500	5929	UN	1	62,0000	62,00	8,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
636601	FLOXICAM 20MG 15CAPS	30049073	0500	5929	UN	1	18,5000	18,50	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
4255101	COD PAR 500MG 30MG C/12COMP	30049045	0500	5929	UN	2	32,5000	65,00	8,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
3165701	MINERGI 0,750 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	30049079	0500	5929	UN	1	181,0000	181,00	23,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
1155001	PROLOPA 100/25MG FR 30 COMP DISP	30049035	5500	5929	UN	3	94,0000	282,00	36,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
4421601	TRAZODONA 50MG X60 CPR REV	30049069	5500	5929	UN	1	68,0000	68,00	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 1712025

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

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

Selvira MS 30/04 de 2025

Assinatura por extenso e RG 4267621

RESERVADO AO FISCO

Assinatura por extenso e RG 659056659

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 131,17 FEDERAL R\$ 165,80 ESTADUAL

NOTA FISCAL REF. NFe N° 543, 754, 1744, 1749, 1826, 1951

DOCUMENTO EMITIDO POR ME QU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI;



MUNICÍPIO DE APARECIDA DO TABOADO

SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

627

Código de Verificação de Autenticidade

9FPH13WAJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/04/2025 às 10:13:12

Chave de Acesso

619966NZMKT9IU8MV803TUZPS0R3HW7

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.109.70.218:8080/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

APARECIDA DO TABOADO- MS

APARECIDA DO TABOADO - MS

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

03.300.964/0001-43

283107235

4148

000015213

BELLA PHARMA- FARMACIA E MANIPULAÇÃO LTDA -ME

Logradouro

Complemento

Bairro

PRESIDENTE DUTRA, 4.110

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

79570-000

APARECIDA DO TABOADO-MS

(67)35651811

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

01.561.547/0001-29

ISENTO

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

Logradouro

Complemento

Bairro

AV. PROFESSORA MARILUCIA ROSA TORRES LALUCCI, 1323

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

79590-000

SELVIRIA - MS

5007802

67 35792033

lardoidosopaulodetarso@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	BIPERIDENO 2MG 90CP	50,95	R\$ 356,65
1,00	UN	TRAZODONA 50MG 30CP	27,30	R\$ 27,30
2,00	UN	LEVOTIROXINA 100MCG 30CP	13,30	R\$ 26,60
1,00	UN	LEVOTIROXINA 100MCG 60CP	17,50	R\$ 17,50
1,00	UN	METFORMINA 850MG 90CP	67,90	R\$ 67,90
1,00	UN	FINASTERIDA 5MG 30CP	25,90	R\$ 25,90
5,00	UN	SERTRALINA 50MG 30CP	22,26	R\$ 111,30
1,00	UN	SERTRALINA 50MG 60CP	35,00	R\$ 35,00
1,00	UN	BIPERIDENO 2MG 60CP	37,80	R\$ 37,80
1,00	UN	CLORPROMAZINA 50MG 60CP	49,00	R\$ 49,00
1,00	UN	CLORPROMAZINA 100MG 60CP	80,50	R\$ 80,50
3,00	UN	RISPERIDONA 3MG 30CP	20,30	R\$ 60,90
1,00	UN	RISPERIDONA 3MG 60CP	31,50	R\$ 31,50

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e

aceitamos o material/serviço constante do

presente documento em condições

satisfatórias

Selvira MS 30/04 de 2025

Assinatura por extenso e RG 48676891

Assinatura por extenso e RG 689856659

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.07

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Serviços farmacêuticos

3,90%

00000400000007

4771702

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 927,85

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 927,85

R\$ 36,19

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 927,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$124,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,00%) R\$37,11

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 17 1 2025

RECEBI(EMOS) DE BELLA PHARMA- FARMACIA E MANIPULAÇÃO LTDA -ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 627 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9FPH13WAJ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Extrato de conta corrente

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:11:10
408904089 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR DO IDOSO PAULO DE TAR
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.389-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.706.000.026.823
VALOR TOTAL	1.903,04

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLA PHARMA - FARMACIA E
AGENCIA: 0706-4 CONTA: 26.823-2
NR. DOCUMENTO 554.089.000.010.389
=====

NR.AUTENTICACAO	2.A3C.5BA.FCD.F89.549
-----------------	-----------------------





Consultas - Extrato de conta corrente

27/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:30:52
408904089 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR DO IDOSO PAULO DE TAR
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.389-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.066.000.019.799
VALOR TOTAL	10.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO FEAS ESTADUAL	
AGENCIA: 3066-X	CONTA: 19.799-8
NR. DOCUMENTO	554.089.000.010.389

=====

NR. AUTENTICACAO	2.D9C.ADF.76D.993.5AA
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 17 1 2025



Consultas - Extrato de conta corrente

27/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:25
408904089 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR DO IDOSO PAULO DE TAR
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.389-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.066.000.019.799
VALOR TOTAL	25,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO FEAS ESTADUAL
AGENCIA: 3066-X CONTA: 19.799-8
NR. DOCUMENTO 554.089.000.010.389
=====

NR. AUTENTICACAO	5.3DB.C39.18E.EDD.863
------------------	-----------------------

Devolução DIFERENÇA
10400,00
10375,00 LANCADO
25,00 DIF.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 17 / 2025