

LAR DO IDOSO "PAULO DE TARSO"

CNPJ: 01.561.547/0001-29

**PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE
COLABORAÇÃO 02/2025**

MAIO 2025

AGÊNCIA: 4089-4

CONTA 11.574-6

SELVÍRIA/MS



Lar do Idoso Paulo de Tarso

CNPJ 01561547/0001 – 29

e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

Selvória-MS, 06 de junho de 2025.

Ofício N° 041/2025

Á

Secretária Municipal de Assistência Social

A/C

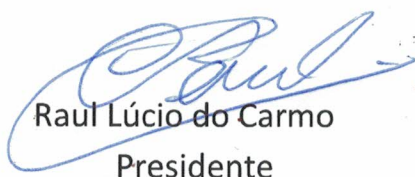
Tatiane Araújo da Paz

Referente: ENVIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO.

Venho, através do presente, encaminhar a prestação de contas desta entidade, referente ao mês de maio de 2025, conforme cláusula quinta do convênio n° 002/2025, para apreciação e análise deste órgão gestor.

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

Atenciosamente,

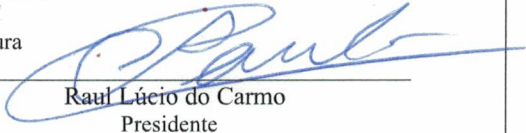


Raul Lúcio do Carmo
Presidente



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"		CONVENIO Nº 002/2025 da (o)	
Selvíria – MS			
PRESTAÇÃO DE CONTAS			
(X) PARCIAL () FINAL		Período de 01/05/2025 A 31/05/2025	
DADOS BANCÁRIOS			
Banco Brasil	Agência 4089-4	Conta-Corrente nº 11.574-6	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA			
Discriminação		VALOR (R\$)	SALDO (R\$)
(+) Saldo constante do Extrato Bancário em 31/05/2025 (-) Cheques emitidos e não processados no Extrato Bancário : Data Número do Cheque/OB Nome do Credor (-) Valores Creditados a Identificar: _____ _____ (+) Valores Debitados a Identificar: _____			R\$ 4.209,19
SALDO DO RAZÃO (CONTABILIDADE) em 31/05/2025			R\$ 4.209,19
Selvíria – MS, 06 de junho de 2025. Unidade Executora Assinatura  Raul Lúcio do 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

CONVÊNIO nº002/2025

PERÍODO: 01/05/2025 a 31/05/2025

RECEITA (Valores recebidos inclusive os rendimentos e outros)	DESPESA (Recolhido/a Recolher)
Saldo anterior.....R\$ 286,80 CONCEDENTE 04ª Parcela Convenio R\$ 6.125,00 (13/05/2025) Rendimento aplicação Valor.....R\$ 3,04	CONCEDENTE Valor das despesas pagas Valor.....R\$ 2.205,65 Tarifas.....R\$ 0,00 Saldo aplicação e conta corrente conforme extrato bancário 31/05/2025 Valor.....R\$ 4.209,19
TOTAL R\$ 6.414,84	TOTAL R\$ 6.414,84
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

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

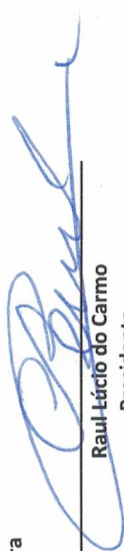
Unidade Executora: Lar do Idoso "Paulo de Tarso"

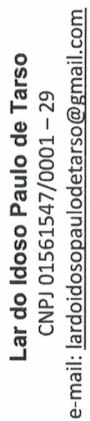
CONVENIO Nº 002/2025

PERÍODO: 01/05/2025 a 31/05/2025

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	EMPRESA DE SANEAMENTO DE MATO GROSSO DO SUL S.A.	03.982.931/0001-20	AGUA/ESGOTO	TRANSF.	05/05/2025	NF Nº 272229	15/03/2025	R\$ 262,10
01	02	BELLA PHARMA – FARMACIA E MANIPULAÇÃO LTDA	03.300.964/001-43	FARMACIA	TRANSF.	20/05/2025	NF Nº 87/625	30/04/2025	R\$ 1.943,55
								TOTAL =>	R\$ 2.205,65
Selvíria-MS, 06 de junho de 2025.									
Unidade Executora			Responsável pela Execução						
									
Raul Lúcio do Carmo Presidente			Maria Angela de Moraes Cordeiro Tesoureiro						



Unidade Executora: Lar do Idoso “Paulo de Tarso”

CONVENIO Nº 002/2025

PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS - TARIFAS BANCÁRIAS

CONTA CORRENTE 11.574-6

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

Selv3ria-MS, 06 de junho de 2025.

Responsável pela Execução

Unidade Executora


Raul Lúcio do Carmo
Presidente

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"

SELVÍRIA - MS
CONVÊNIO nº002/2025
PERÍODO 01/05/2025 a 31/05/2025

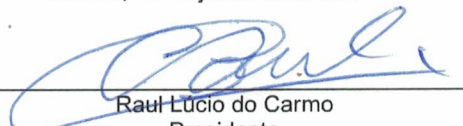
Declaração

Declaramos para os devidos fins de direito que os Documentos Contábeis referentes a Prestação de Contas do Convênio nº 002/2025 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"

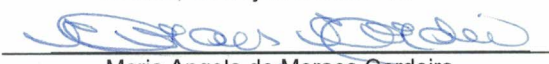
Selvília, 06 de junho de 2025.

Titular


Raul Lúcio do Carmo
Presidente

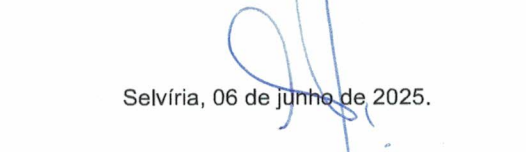
Responsável pela Execução

Selvília, 06 de junho de 2025.


Maria Angela de Moraes Cordeiro
Tesoureiro

Contador ou Técnico em Contabilidade

Selvília, 06 de junho de 2025.


Eliana Soares Garcia
Contabilista - CRC 159899



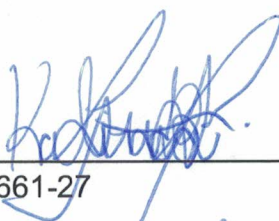
Lar do Idoso Paulo de Tarso

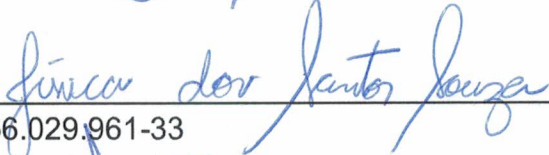
CNPJ 01561547/0001 – 29

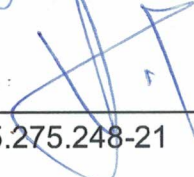
e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

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 Convênio nº 002/2025, **Parcela 04** 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.

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

G337021437346680020
02/06/2025 14:43:55

Cliente - Conta atual

Agência 4089-4
Conta corrente 11574-6 CACLLIC 11574 2008
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/05/2025		0000	13105	361 Pgto conta água SANESUL	50.501	262,10 D	
05/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	262,10 C	0,00 C
13/05/2025		4089	99015	870 Transferência recebida 13/05 15:32 FUNDO A FUNDO FEAS	554.089.000.014.028	6.125,00 C	
13/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	6.125,00 D	0,00 C
20/05/2025		4089	99015	470 Transferência enviada 20/05 16:10 BELLA PHARMA - FARMACIA	550.706.000.026.823	1.943,55 D	
20/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.943,55 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
11574-6

Cliente
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

CNPJ
1561547000129

Resumo do mês - Maio/2025

Saldo bruto em 30/04/2025	R\$ 286,80
Aplicações no mês:	R\$ 6.125,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 2.205,65
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,06
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,41
Rendimentos no mês:	R\$ 3,51
Saldo bruto em 30/05/2025:	R\$ 4.209,19

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R\$ 286,60	R\$ 0,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/05/2025	Resgate	R\$ 261,96	R\$ 0,20	R\$ 0,04	R\$ 0,02	R\$ 262,10
13/05/2025	Aplicação	R\$ 6.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.125,00
20/05/2025	Resgate	R\$ 24,64	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24,67
20/05/2025	Resgate	R\$ 1.918,77	R\$ 0,52	R\$ 0,02	R\$ 0,39	R\$ 1.918,88
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 4.206,23	R\$ 2,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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

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

CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO

Nota Fiscal: 272229 Série: A02 Documento: 203081856

CPF/CNPJ: ** 5*1.5**/****-9 CFOP: 5101

Data Emissão: 15/03/2025 Data Impressão: 16/03/2025 14:32

Nº MATRÍCULA	INSCRIÇÃO	IDENT.DÉB.AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA
25406229	25.780.00.002.008.0106.000-2	25.406229.4	03/2025

LAR DO IDOSO P DE TARSO 002 004 1300
MARILUCIA ROSA TORRES LAL 01323
SELVIRIA CEP 79590000

LACRE
3720081

HIDRÔMETRO
A205293453
DATA DA INSTALAÇÃO
10/02/2021

UNIDADE CONSUMO
RES. COH. IND. PUB.
001 000 000 000

LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA	LEITURA ATUAL	DATA LEITURA	PER. PRÓX. LEITURA	CONSUMO DO MÊS	MÉDIA
002208	16/02	002243	16/03	15 A 19/04	000035	000035

CATEGORIA	FAIXAS DE CONSUMO (m³)	VOL. POR UNID. CONS. (m³)	NÚMERO DE UNID. CONSUMO	VOLUME TOTAL (m³)	PREÇO (R\$)	ÁGUA VALOR NA FAIXA (R\$)	ESGOTO PREÇO (m³) R\$	VALOR NA FAIXA (R\$)
RES	01 - 10	10	1	10	5,03	50,30		
	11 - 15	05	1	05	6,37	31,85		
	16 - 20	05	1	05	6,91	34,55		
	21 - 25	05	1	05	7,83	39,15		
	26 - 30	05	1	05	8,25	41,25		
	31 - 50	05	1	05	10,09	50,45		

ULTIMOS CONSUMOS FATURADOS

FEV 2025	JAN 2025	NOV 2024	OUT 2024	SET 2024	AGO 2024	JUL 2024	JUN 2024	MAI 2024	ABR 2024
00036	00036	00033	00030	00037	00035	00038	00033	00036	00035

VALOR DE ÁGUA
VALOR DA TARIFA

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

FIZEMOS que recebemos, conferimos e

aceitamos o material/serviço constante do

presente documento em condições

satisfatórias

Selvira MS 15/03 de 2025

Assinatura por extenso e RG 48676871

Assinatura por extenso e RG 689856659

PIS/PASEP 1,65% e COFINS 7,60%

Reservado para o Fisco: 22f3879d8112f95d117dbe1857138a7e4e48a541
Emitido conforme Regime Especial - NÂ° 11/043542/2011, de 04/10/2011

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR R\$
05/04/2025	262,10

MENSAGEM Sr. Caixa, autorizamos o recebimento desta fatura após o vencimento.
- O NÃO PAGAMENTO DA CONTA ACARRETA O CORTE DO FORNECIMENTO CONFORME ART 40 DA LEI Nº 1.443, DE 5 DE JANEIRO DE 2007

PAQUETRO	AM. REAL	AM. CONF	AM. DESCONF	MÉDIA MEN	VALOR PÉRM.
TURBIDEZ	10	10	0	0,28	5,0 UT4
COR	10	10	0	0,66	15,0 uH5
CLORO	10	10	0	1,34	5,0 mg/L
C.TOT	10	10	0	0,00	Ausencia
PH	0	0	0	-	NA
E. COLI	10	10	0	0,00	Ausencia

INFORMACOES SOBRE A QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA DECRETO no 5.440, de 04/05/2005.

INDICE DA QUALIDADE DA AGUA (IQA) - 98,04
RESOLUCAO CONJUNTA n 01/2023/SES-MS/AGEMS, de 13/12/2023.

Para todas as amostras fora do padrão, foram realizadas ações corretivas e recoletas, até a obtenção da normalidade do Sistema.
Recomendamos a limpeza semestral de sua caixa d'água, ou quando necessário, para assim evitar o risco de contaminação.
Informações adicionais sobre a qualidade da água distribuída poderão ser obtidas no SAC 0800 067 6010 ou mesmo em nosso escritório na

COMPROVANTE DO CLIENTE - Autenticação no Verso



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

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

CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA E/OU ESGOTO

INSCRIÇÃO 25.780.00.002.008.0106.000-2
DOCUMENTO 203081856
LAR DO IDOSO P DE TARSO
MARILUCIA ROSA TORRES LAL
SELVIRIA

MATRÍCULA 25406229
VENCIMENTO 05/04/2025



PAGUE COM PIX

UDOR - Autenticação no Verso



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370611399261941
06/05/2025 11:55:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.40
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: C A C L L I C 11574 2008

AGENCIA: 4089-4 CONTA: 11.574-6

Convenio SANESUL

Codigo de Barras 82690000002-5 62100110202-2
60505204185-8 08125406229-2

Data do pagamento 05/05/2025

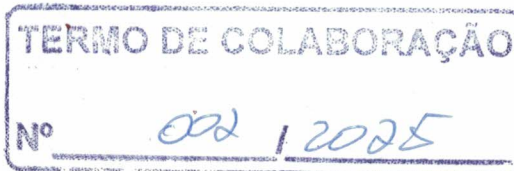
Valor em Dinheiro 262,10

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 262,10

DOCUMENTO: 050501

AUTENTICACAO SISBB: 7.9EA.A9F.A28.873.9AA



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
Nº 87
SÉRIE: 2

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 87
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5025 0403 3009 6400 0143 5500 2000 0000 8710 0278 2019

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
150250017871911

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283107235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
03300964000143

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

CNPJ / CPF
01.561.547/0001-29

DATA DA EMISSÃO
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
15:44

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	1.013,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	V. ICMS UF DESTINO	VALOR DO IPI	V. TOTAL NOTA	
0,00	0,00	59,60	0,00	0,00	0,00	954,11	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

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
0	CLOPIXOL DEPOT 200MG 1ML INJ (2UN)	30049099	0500	5929	UN	1	201,8500	201,85	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	COREGA ULTRA CR S/ SABOR 40G (1UN)	30049099	0500	5929	UN	1	66,1300	66,13	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	SINVASTATINA 20MG 30CP (1UN)	30049099	0500	5929	UN	1	16,0100	16,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	COREGA ULTRA CR S/ SABOR 40G (1UN)	30049099	0500	5929	UN	1	66,1300	66,13	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	TROK N POM 30G (2UN)	30049099	0500	5929	UN	1	72,2200	72,22	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	SAB GRANADO ENXOFRE 90G (1UN)	30049099	0500	5929	UN	1	9,8700	9,87	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	RISPERIDON SOL ORAL 30ML (2UN)	30049099	0500	5929	UN	1	127,9000	127,90	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
890601	LACRIFILM COL 10ML	30049099	5500	5929	UN	2	33,9000	67,80	8,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
423901	COREGA ULTRA CR S/SABOR 40G	33069000	2500	5929	UN	2	85,0000	170,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1968101	DORMEC 100MG INF 10CPR	30049024	0500	5929	UN	9	2,0000	18,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331401	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX 60 COMP REV	30049039	5500	5929	UN	1	46,9000	46,90	9,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
953101	MIOFLEX A 12CPR	30049045	5500	5929	UN	1	26,0000	26,00	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4391401	SANTO HABITO AZ HOMEM 60 CAPS	21069030	0102	5929	UN	1	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4250001	MANTIDAN 100MG C 30COMP	30049039	5500	5929	UN	1	37,5000	37,50	4,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
890601	LACRIFILM COL 10ML	30049099	5500	5929	UN	1	37,5000	37,50	4,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 2025

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e
aceitamos o material/serviço constantes do
presente documento em condições
satisfatórias
Selviria MS 30 / 04 de 2025

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 53,01 FEDERAL R\$ 60,52 ESTADUAL
NOTA FISCAL REF. NFe N° 541, 542, 557, 680, 681, 1742, 1827
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.

RESERVADO AO FISCO

Assinatura por extenso e RG 68956659



MUNICÍPIO DE APARECIDA DO TABOADO

SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

625

Código de Verificação de Autenticidade

E01HMK6G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/04/2025 às 09:54:38

Chave de Acesso

619937YKMT3L7WUGYOVGSDMG9614NIZO

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

F/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/País

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
1,00	UN	MIRTAZAPINA 15MG 30CP	25,20	R\$ 25,20
4,00	UN	RISPERIDONA 1MG 60CP	21,00	R\$ 84,00
6,00	UN	SINVESTATINA 20MG 60CP	33,60	R\$ 201,60
4,00	UN	SINVESTATINA 40MG 30CP	30,80	R\$ 123,20
3,00	UN	PAROXETINA 25MG 30CP	27,18	R\$ 81,54
2,00	UN	TIAMINA 300MG 30CP	27,30	R\$ 54,60
3,00	UN	CLONAZEPAN 2MG 30CP	17,50	R\$ 52,50
1,00	UN	TIAMINA 300MG 60CP	46,20	R\$ 46,20
4,00	UN	DOXAZOSINA 2MG 60CP	25,90	R\$ 103,60
1,00	UN	ATORVASTATINA 40MG 60CP	97,30	R\$ 97,30
1,00	UN	SINVESTATINA 20MG 30CP	21,70	R\$ 65,10
3,00	UN	DOXAZOSINA 2MG 30CP	18,20	R\$ 54,60

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 48676871

Assinatura por extenso e RG 689856659

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Serviços farmacêuticos

3,90%

0000040000007

4771702

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 989,44

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 989,44

R\$ 38,59

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\$ 989,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$133,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,00%) R\$39,58

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 00212025

RECEBI(EMOS) DE BELLA PHARMA- FARMACIA E MANIPULAÇÃO LTDA -ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 625 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E01HMK6G.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Extrato de conta corrente

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:10:03
408904089 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C A C L L I C 11574 2008
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 11.574-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.706.000.026.823
VALOR TOTAL	1.943,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLA PHARMA - FARMACIA E	
AGENCIA: 0706-4	CONTA: 26.823-2
NR. DOCUMENTO	554.089.000.011.574

=====

NR.AUTENTICACAO	1.327.6E7.8E0.337.6D3
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 12026