

**LAR DO IDOSO "PAULO DE TARSO"**

**CNPJ: 01.561.547/0001-29**

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

**SETEMBRO 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](mailto:lardoidosopaulodetarso@gmail.com)

Selvíria-MS, 10 de outubro de 2025.

**Ofício N° 045/2025**

À

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 setembro 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,

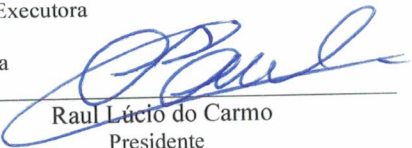
  
Raul Lúcio do Carmo  
Presidente





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

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                                                                      |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Unidade Executora: Lar do Idoso "Paulo de Tarso"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                | CONVENIO Nº 002/2025 da (o)                                                          |                      |
| Selvília - MS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                      |                      |
| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                      |                      |
| ( X ) PARCIAL ( ) FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | Período de<br>01/09/2025 A 30/09/2025                                                |                      |
| <b>DADOS BANCÁRIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                                                      |                      |
| Banco Brasil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Agência 4089-4 | Conta-Corrente nº 11.574-6                                                           |                      |
| <b>MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                                                                      |                      |
| <b>Discriminação</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                | <b>VALOR (R\$)</b>                                                                   | <b>SALDO (R\$)</b>   |
| <p>( + ) Saldo constante do Extrato Bancário em 30/09/2025</p> <p>( - ) Cheques emitidos e não processados no Extrato Bancário :</p> <p style="text-align: center;"><u>Data</u>      <u>Número do Cheque/OB</u>      <u>Nome do Credor</u></p> <p>( - ) Valores Creditados a Identificar:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>( + ) Valores Debitados a Identificar:</p> <p>_____</p> |                |                                                                                      | <b>R\$ 10.407,49</b> |
| <b>SALDO DO RAZÃO (CONTABILIDADE) em 30/09/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                      | <b>R\$ 10.407,49</b> |
| Selvília - MS, 10 de outubro de 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                | Responsável pela Execução                                                            |                      |
| Unidade Executora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                | Assinatura                                                                           |                      |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |  |                      |
| Raul Lúcio do Carmo<br>Presidente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                | Maria Angela de Moraes Cordeiro<br>Tesoureiro                                        |                      |



**Lar do Idoso Paulo de Tarso**  
CNPJ 01561547/0001 – 29  
e-mail: [lardoidosopaulodetarso@gmail.com](mailto: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: 01/09/2025 a 30/09/2025

| RECEITA<br>(Valores recebidos inclusive os rendimentos e outros)                                                                                                                    | DESPESA<br>(Recolhido/a Recolher)                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Saldo anterior.....R\$ 6.415,34</b>                                                                                                                                              | <b>CONCEDENTE</b>                                                                                                                                                      |
| <b>CONCEDENTE</b>                                                                                                                                                                   | <b>Valor das despesas pagas</b>                                                                                                                                        |
| <b>08ª Parcela Convenio ..... R\$ 6.125,00<br/>(10/09/2025)</b>                                                                                                                     | <b>Valor.....R\$ 2.143,48</b>                                                                                                                                          |
| <b>Reembolso Encargos FGTS..... R\$ 19,45<br/>(22/09/2025)</b>                                                                                                                      | <b>Tarifas.....R\$ 0,00</b>                                                                                                                                            |
| <b>Rendimento aplicação</b>                                                                                                                                                         | <b>Encargos FGTS.....R\$ 19,45<br/>(22/09/2025)</b>                                                                                                                    |
| <b>Valor.....R\$ 10,63</b>                                                                                                                                                          | <b>Saldo aplicação e conta corrente conforme<br/>extrato bancário 30/09/2025</b>                                                                                       |
| <b>TOTAL R\$ 12.570,42</b>                                                                                                                                                          | <b>Valor.....R\$ 10.407,49</b>                                                                                                                                         |
| <b>TOTAL R\$ 12.570,42</b>                                                                                                                                                          | <b>TOTAL R\$ 12.570,42</b>                                                                                                                                             |
| Selvíria/MS, 10 de outubro de 2025.<br><br>Executor<br><br><br>RAUL LÚCIO DO CARMO<br>PRESIDENTE | Responsável pela Execução<br><br><br>MARIA ANGELA DE MORAES CORDEIRO<br>TESOUREIRO |





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

Unidade Executora: Lar do Idoso “Paulo de Tarso”

CONVENIO Nº 002/2025

PERÍODO: 01/09/2025 a 30/09/2025

RELACÃO 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   | FARMACIA ALTERNATIVA LTDA                | 03.070.289/0001-03 | FARMACIA          | TRANSF. | 03/09/2025 | NF Nº 1276 | 02/09/2025 | R\$ 43,47    |
| 01                   | 02   | FARMACIA ALTERNATIVA LTDA                | 03.070.289/0001-03 | FARMACIA          | TRANSF. | 04/09/2025 | NF Nº 1280 | 03/09/2025 | R\$ 93,63    |
| 01                   | 03   | C RAMOS MADEIRAS EPP                     | 10.213.922/0001-30 | MOVEIS/UTENSILIOS | TRANSF. | 09/09/2025 | NF Nº 1509 | 05/09/2025 | R\$ 650,00   |
| 01                   | 04   | C RAMOS MADEIRAS EPP                     | 10.213.922/0001-30 | MOVEIS/UTENSILIOS | TRANSF. | 09/09/2025 | NF Nº 1510 | 05/09/2025 | R\$ 600,00   |
| 01                   | 05   | GUIA DO FGTS DIGITAL<br>REF. MÊS 02/2025 | 01.561.547/0001-29 | FGTS RESCISORIO   | TRANSF. | 22/09/2025 | GUIA       | 22/09/2025 | R\$ 127,40   |
| 01                   | 06   | HIDROLIMP LTDA                           | 49.004.932/0001-00 | SERVIÇO PJ        | TRANSF. | 22/09/2025 | NF Nº 296  | 04/09/2025 | R\$ 628,98   |
|                      |      |                                          |                    |                   |         |            |            | TOTAL =>   | R\$ 2.143,48 |

Selvíria-MS, 10 de outubro de 2025.

Unidade Executora

  
Raul Lúcio do Carmo  
Presidente

Responsável pela Execução

  
Maria Angela de Moraes Cordeiro  
Tesoureiro



Lar do Idoso  
Paulo de Tarso

|                                                  |                                                                                   |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Unidade Executora: Lar do Idoso "Paulo de Tarso" | <p><b>CONVENIO Nº 002/2025</b></p> <p><b>PERÍODO: 01/09/2025 A 30/09/2025</b></p> |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

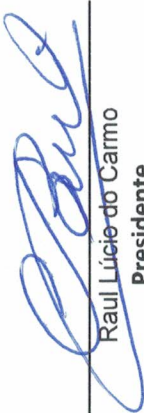
## RELAÇÃO DE PAGAMENTOS - TARIFAS BANCÁRIAS

**CONTA CORRENTE 11.574-6**

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

Selvíria-MS, 10 de outubro de 2025.

Unidade Executora



Raul Lúcio do Carmo  
Presidente

Responsável pela Execução



Maria Angela de Moraes Cordeiro  
Tesoureiro

Avenida Professora Marilúcia Rosa Torres Talucci n° 1323 – CEP: 79.590-000 – Selvíria – MS  
Fone: (67) 3579-2033





**Lar do Idoso Paulo de Tarso**  
CNPJ 01561547/0001 – 29  
e-mail: [lardoidosopaulodetarso@gmail.com](mailto: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 01/09/2025 a 30/09/2025**

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"

Titular

Selvíria, 10 de outubro de 2025.

  
Raul Lúcio do Carmo  
Presidente

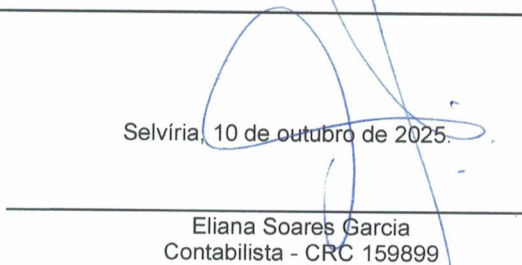
Responsável pela Execução

Selvíria, 10 de outubro de 2025.

  
Maria Angela de Moraes Cordeiro  
Tesoureiro

Contador ou Técnico em Contabilidade

Selvíria, 10 de outubro de 2025.

  
Eliana Soares Garcia  
Contabilista - CRC 159899



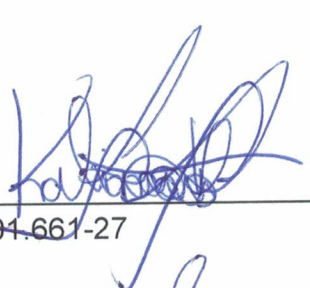
**Lar do Idoso Paulo de Tarso**

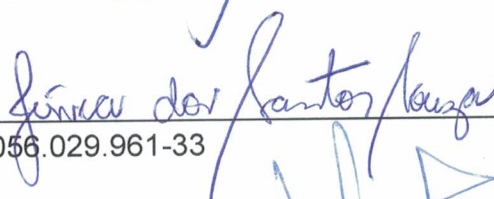
CNPJ 01561547/0001 – 29

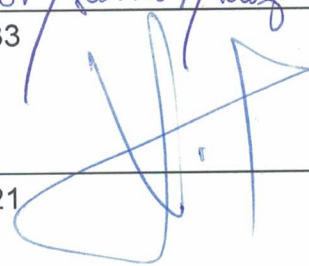
e-mail: [lardoidosopaulodetarso@gmail.com](mailto:lardoidosopaulodetarso@gmail.com)

## **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 08** 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: 051.404.661-27

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

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

Selvíria-MS, 10 de outubro de 2025.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334011048754672023  
01/10/2025 10:57:03

Cliente - Conta atual

Agência 4089-4  
Conta corrente 11574-6 CACLLIC 11574 2008  
Período do extrato 09 / 2025

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$  | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 14/08/2025    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |            | 0,00 C |
| 03/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 90.301              | 43,47 D    |        |
|               |               |            |       | 03/09 08:42 FARMACIA ALTERNATIVA       |                     |            |        |
| 03/09/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 43,47 C    | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |            |        |
| 04/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 90.401              | 93,63 D    |        |
|               |               |            |       | 04/09 09:30 FARMACIA ALTERNATIVA       |                     |            |        |
| 04/09/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 93,63 C    | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |            |        |
| 09/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 90.901              | 650,00 D   |        |
|               |               |            |       | 237 0020 010213922000130 C RAMOS MADEI |                     |            |        |
| 09/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 90.902              | 600,00 D   |        |
|               |               |            |       | 237 0020 010213922000130 C RAMOS MADEI |                     |            |        |
| 09/09/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 1.250,00 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |            |        |
| 10/09/2025    |               | 4089       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 554.089.000.014.028 | 6.125,00 C |        |
|               |               |            |       | 10/09 09:52 FUNDO A FUNDO FEAS         |                     |            |        |
| 10/09/2025    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 6.125,00 D | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |            |        |
| 22/09/2025    |               | 4089       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 554.089.000.005.645 | 19,45 C    |        |
|               |               |            |       | 22/09 11:43 LAR DO IDOSO PAULO DE TA   |                     |            |        |
| 22/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 92.201              | 146,85 D   |        |
|               |               |            |       | 22/09 11:25 CEF MATRIZ                 |                     |            |        |
| 22/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 92.202              | 628,98 D   |        |
|               |               |            |       | 22/09 11:57 HIDROLIMP LTDA             |                     |            |        |
| 22/09/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 756,38 C   | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |            |        |
| 30/09/2025    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |            | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

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.

OBSERVAÇÕES:

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







Dados do Cliente

Agência  
4089-4

Conta  
11574-6

Cliente  
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

CNPJ  
1561547000129

Resumo do mês - Setembro/2025

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| Saldo bruto em 29/08/2025  | R\$ 6.415,34  |
| Aplicações no mês:         | R\$ 6.125,00  |
| Resgates líquidos no mês:  | R\$ 2.143,48  |
| IR sobre resgates no mês:  | R\$ 0,79      |
| IOF sobre resgates no mês: | R\$ 0,00      |
| Rendimentos no mês:        | R\$ 11,42     |
| Saldo bruto em 30/09/2025: | R\$ 10.407,49 |

Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital       | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 29/08/2025 | Saldo Anterior | R\$ 6.409,72  | R\$ 5,62    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 03/09/2025 | Resgate        | R\$ 43,40     | R\$ 0,09    | R\$ 0,02 | R\$ 0,00 | R\$ 43,47     |
| 04/09/2025 | Resgate        | R\$ 93,47     | R\$ 0,20    | R\$ 0,04 | R\$ 0,00 | R\$ 93,63     |
| 09/09/2025 | Resgate        | R\$ 147,85    | R\$ 0,70    | R\$ 0,15 | R\$ 0,00 | R\$ 148,40    |
| 09/09/2025 | Resgate        | R\$ 1.100,56  | R\$ 1,33    | R\$ 0,29 | R\$ 0,00 | R\$ 1.101,60  |
| 10/09/2025 | Aplicação      | R\$ 6.125,00  | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6.125,00  |
| 22/09/2025 | Resgate        | R\$ 755,38    | R\$ 1,29    | R\$ 0,29 | R\$ 0,00 | R\$ 756,38    |
| 30/09/2025 | Saldo Final    | R\$ 10.394,06 | R\$ 13,43   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

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

|                                                                                                        |                                         |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|
| RECEBEMOS DE FARMACIA ALTERNATIVA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.001.276<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                    |

|                                                                                                                               |  |                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FARMACIA ALTERNATIVA LTDA<br>AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA 872<br>CENTRO - CEP 79590000<br>SELVIRIA - MS<br>Fone/Fax: 6735791477 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>Saída: 1<br>Entrada: 0<br>Nº 000.001.276<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5025 0903 0702 8900 0103 5500 1000 0012 7612 0656 9945<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA                                                                                                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO<br>283085657                                                                                     |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150250037263057 02/09/2025 13:16:31                                                                                                                                                                                                                    |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                            |  | CNPJ<br>03070289000103                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

|                                                                |  |                        |                                 |                    |                                     |
|----------------------------------------------------------------|--|------------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                  |  |                        | CNPJ/CPF<br>01561547000129      |                    | DATA DA EMISSÃO<br>02/09/2025       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO               |  |                        | BAIRRO/DISTRITO<br>NOVA ESTRELA |                    | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>02/09/2025 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PROFESSORA MARILUCIA ROSA TORRES LALUCCI 1 |  |                        | CEP<br>79590000                 |                    | HORA DE SAÍDA<br>13:16:31           |
| MUNICÍPIO<br>SELVIRIA                                          |  | FONE/FAX<br>6735792033 | UF<br>MS                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                                     |

|               |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|--|
| <b>FATURA</b> |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|--|

|                                 |                         |                       |                                              |                                    |                                   |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CALCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>43,47 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00           | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>43,47      |

|              |         |                                                   |             |                    |              |          |
|--------------|---------|---------------------------------------------------|-------------|--------------------|--------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9-Sem Ocorrência de Transporte | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO   | UF           | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO     |         | MUNICÍPIO                                         | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |          |
| QUANTIDADE   | ESPECIE | MARCA                                             | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO         | PESO LIQUIDO |          |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                        |          |      |      |       |      |            |            |            |         |           |          |            |         |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|------|------------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|---------|
| COD. PROD/SERVIÇO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                           | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. DESC. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | AL. IPI |
| 7896006245247            | PROPANOLOL 40MG C/30 GEN<br>Val Aprox Tributos R\$ 2,48 (25,45%) Fonte: IBPT Ar5F7     | 30049036 | 0500 | 5405 | UN    | 1    | 9,76       | 0,00       | 9,76       | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            |         |
| 7896422506342            | ATENOLOL 25MG C/30 COMP(GEN<br>Val Aprox Tributos R\$ 1,85 (25,45%) Fonte: IBPT Ar5F7  | 30049042 | 0500 | 5405 | UN    | 1    | 7,29       | 0,00       | 7,29       | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            |         |
| 148290512                | CAPTOPRIL 25MG C/30 COMP(GEN<br>Val Aprox Tributos R\$ 0,77 (13,45%) Fonte: IBPT Ar5F7 | 30049069 | 0500 | 5405 | UN    | 1    | 5,72       | 0,00       | 5,72       | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            |         |
| 7899547528626            | LOSARTANA 50MG C/60 COMP REV<br>Val Aprox Tributos R\$ 2,78 (13,45%) Fonte: IBPT Ar5F7 | 30049069 | 0500 | 5405 | UN    | 1    | 20,70      | 0,00       | 20,70      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            |         |

|                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> |           |
| Nº                          | 02 / 2025 |

|                                                                                                                                |                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>LAR DO IDOSO PAULO TARSO</b>                                                                                                |                                       |
| ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias. |                                       |
| Selviria MS 02/09 de 2025                                                                                                      |                                       |
| RESERVADO AO FISCO<br>MDS PAF                                                                                                  | Assinatura por extenso e RG 4866871   |
|                                                                                                                                | Assinatura por extenso e RG 689856659 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Número do Protocolo: 150250037263057<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.<br>ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS Trib aprox R\$: 5,84 Fed 2,04 E<br>st 0,00 Mun Fonte: IBPT Ar5Fr7 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 7,88 |  |





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330308401939011  
03/09/2025 08:43:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.12  
4089404089 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250903114112650964076  
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29  
VALOR: R\$43,47  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 03/09/2025 - 08:42:40  
-----

PAGO PARA: Farmacia Alternativa  
CNPJ: 3.070.289/0001-03  
CHAVE PIX: +5567981437953  
INSTITUICAO: 10143499 CCLA JATAÍ E REGIÃO  
AGENCIA: 3350 - CONTA: 0000000000000077062  
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 BB DPJ.

-----  
Notificacao enviada em: 03/09/2025 - 08:42:41  
=====

DOCUMENTO: 090301  
AUTENTICACAO SISBB: 8.71F.76A.A0E.C18.1DC  
=====

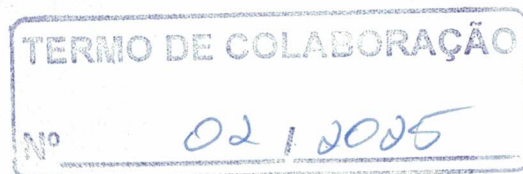
Seguro Empresarial, sempre um bom negocio. No  
Plano Total, escolha ganhar camera de video ou  
detector de fumaca. Contrate no App ou agencias.  
=====

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 FARMACIA ALTERNATIVA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.001.280<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                    |

|                                                                                                                               |  |                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FARMACIA ALTERNATIVA LTDA<br>AV. JOAO SELVIRIO DE SOUZA 872<br>CENTRO - CEP 79590000<br>SELVIRIA - MS<br>Fone/Fax: 6735791477 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>Saída: 1<br>Entrada: 0<br>Nº 000.001.280<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5025 0903 0702 8900 0103 5500 1000 0012 8019 6594 4043<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA                                                                                                 |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>150250037520795 03/09/2025 16:10:59                                                                   |  | CNPJ<br>03070289000103                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>283085657                                                                                               |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                |                        |                                 |                    |
|----------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO               |                        | CNPJ/CPF<br>01561547000129      |                    |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PROFESSORA MARILUCIA ROSA TORRES LALUCCI 1 |                        | BAIRRO/DISTRITO<br>NOVA ESTRELA | CEP<br>79590000    |
| MUNICÍPIO<br>SELVIRIA                                          | FONE/FAX<br>6735792033 | UF<br>MS                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

|                                     |
|-------------------------------------|
| DATA DA EMISSÃO<br>03/09/2025       |
| DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>03/09/2025 |
| HORA DE SAÍDA<br>16:10:59           |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 93,63                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                                      |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                                      |                            | 93,63                    |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |                                                   |           |             |                  |                    |          |
|--------------|---------|---------------------------------------------------|-----------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9-Sem Ocorrência de Transporte |           | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO     |         | MUNICÍPIO                                         |           | UF          |                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE   | ESPECIE | MARCA                                             | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  |                  | PESO LÍQUIDO       |          |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD/SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                              | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. DESC. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|------|------------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 7896523213224     | NORFLOXACINO 400MG C/14 COMP R<br>Val Aprox Tributos R\$ 7,29 (25,45%) Fonte: IBPT Ar5Fr7 | 30039077 | 0500 | 5405 | UN    | 1    | 28,64      | 0,00       | 28,64      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            |           |
| 7896112160519     | LEVOFLOXACINO 500MG C/7 COMP<br>Val Aprox Tributos R\$ 5,38 (13,45%) Fonte: IBPT Ar5Fr7   | 30049079 | 0500 | 5405 | UN    | 1    | 39,99      | 0,00       | 39,99      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            |           |
| 723210773         | ENALAPRIL 20MG C/30 COMP(GEN)<br>Val Aprox Tributos R\$ 3,82 (25,45%) Fonte: IBPT Ar5Fr7  | 30049067 | 0500 | 5405 | UN    | 1    | 15,00      | 0,00       | 15,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            |           |
| 7896112114185     | LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30<br>Val Aprox Tributos R\$ 1,34 (13,45%) Fonte: IBPT Ar5Fr7  | 30049069 | 0500 | 5405 | UN    | 2    | 5,00       | 0,00       | 10,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            |           |

## TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

02/2025

## LAR DO IDOSO PAULO TARSO

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

Selvira MS

RESERVADO AO FISCO

MD5 PAF:

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 150250037520795

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA, CONFORME ARTIGO 313-W DO RICMS Trib aprox R\$: 12,59 Fed 5,24

Est 0,00 Mun Fonte: IBPT Ar5Fr7 Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 17,83

Assinatura por extensão e RG 7856671  
Assinatura por extensão e RG 689856659



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340409253242561  
04/09/2025 09:31:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.22  
4089404089 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250904122658802577863  
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29  
VALOR: R\$93,63  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 04/09/2025 - 09:30:22  
-----

PAGO PARA: Farmacia Alternativa  
CNPJ: 3.070.289/0001-03  
CHAVE PIX: +5567981437953  
INSTITUICAO: 10143499 CCLA JATAÍ E REGIÃO  
AGENCIA: 3350 - CONTA: 00000000000000077062  
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 BB DPJ.

-----  
Notificacao enviada em: 04/09/2025 - 09:30:23  
=====

DOCUMENTO: 090401  
AUTENTICACAO SISBB: C.8E0.89D.747.B17.364  
=====

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 C Ramos Madeiras - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 05/09/2025 Dest/Reme: Lar do Idoso Paulo de Tarso Valor Total: 650,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.509

Série 001

C Ramos Madeiras - EPP

Rua R Josias Moreira da Cunha, 585 - Nossa Senhora Aparecida - GUARACAI - SP - CEP: 16980-000  
Fone: (18)3705-9258  
xml@caetanoservicos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.001.509

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0910 2139 2200 0130 5500 1000 0015 0912 7976 1195

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 producao do estabelecimento, de

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252587891962 05/09/2025 13:58:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

326065770117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.213.922/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Lar do Idoso Paulo de Tarso

CNPJ / CPF

01.561.547/0001-29

DATA DA EMISSÃO

05/09/2025

ENDEREÇO

Avenida Professora Marilucia Rosa Torres, 1323

BAIRRO / DISTRITO

Nova Estrela

CEP

79590-000

DATA DA SAÍDA

05/09/2025

MUNICÍPIO

SELVIRIA

UF

MS

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:42:18

|                 |      |                 |                                |                      |                   |                            |
|-----------------|------|-----------------|--------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------------|
| 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                 | 114,14 (17,56 %)  | 650,00                     |
| VALOR DO FRETE  | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00                           | DESKONTO             | 0,00              | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |
| 0,00            |      | 0,00            |                                | 0,00                 | 0,00              | VALOR DO IPI               |
|                 |      |                 |                                |                      |                   | 0,00                       |
|                 |      |                 |                                |                      |                   | VALOR TOTAL DA NOTA        |
|                 |      |                 |                                |                      |                   | 650,00                     |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  | NCM/SH   | OSN / CS | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | % DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|----------|------|-------|-------|----------------|------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CAMA DE SOLTEIRO | 94036000 | 0102     | 6107 | UN    | 1,00  | 650,00         | 0,00       | 650,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| <div><div>TERMO DE COLABORAÇÃO</div><div>Nº 0212025</div><div>LAR DO IDOSO PAULO TARSO</div><div>ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias</div><div>Selvira MS 05 09 de 2025</div><div>Assinatura por extenso e RG 48676871</div><div>Assinatura por extenso e RG 68986659</div></div> |                  |          |          |      |       |       |                |            |             |                    |            |           |              |             |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Impostos R\$36,14 (5,56%) Federal; R\$78,00 (12,00%) Estadual; Fonte: IBPT

I-"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", II-"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI"

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330916424057391  
09/09/2025 16:54:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.16  
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: C A C L L I C 11574 2008

AGENCIA: 4089-4 CONTA: 11.574-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : C A C L L I C 11574 2008

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0020-5 - MIRANDOPOLIS

CONTA: 211.731-2

FAVORECIDO: C RAMOS MADEIRAS

CPF/CNPJ: 10.213.922/0001-30

VALOR: R\$

650,00

DEBITO EM: 09/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090901

AUTENTICACAO SISBB: F.320.EC9.A05.AF3.FC2



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



Recebemos de C Ramos Madeiras - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 05/09/2025 Dest/Rem: Lar do Idoso Paulo de Tarso Valor Total: 600,00

NF-e  
Nº 000.001.510  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

C Ramos Madeiras - EPP

Rua R Josias Moreira da Cunha, 585 - Nossa Senhora Aparecida - GUARACAI - SP - CEP: 16980-000  
Fone: (18)3705-9258  
xml@caetanoservicos.com.br

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.510  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0910 2139 2200 0130 5500 1000 0015 1019 0317 2850

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 producao do estabelecimento, de

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252587896943 05/09/2025 13:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
326065770117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
10.213.922/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Lar do Idoso Paulo de Tarso

CNPJ / CPF  
01.561.547/0001-29

DATA DA EMISSÃO  
05/09/2025

ENDEREÇO  
Avenida Professora Marilucia Rosa Torres, 1323

BAIRRO / DISTRITO  
Nova Estrela

CEP  
79590-000

DATA DA SAÍDA  
05/09/2025

MUNICÍPIO  
SELVIRIA

UF  
MS

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
13:46:30

| CÁLCULO DO IMPOSTO |                 |                 |                                |                            |                   |                          |  |
|--------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|--|
| BAS                | 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                       | 105,36 (17,56 %)  | 600,00                   |  |
| VALOR DO FRETE     | 0,00            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI      | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
|                    |                 | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00              | 600,00                   |  |

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  
6

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 | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
| 209                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | GRADE DE CAMA                  | 94036000 | 0102     | 6107 | UN   | 6,00 | 100,00         | 0,00       | 600,00      | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00        | 0,00       |
| <div><div>TERMO DE COLABORAÇÃO</div><div>Nº 0212025</div><div>LAR DO IDOSO PAULO TARSO</div><div>TESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias</div><div>Serviria MS 05/09 de 2025</div><div>Marcos Vinícius Caruso</div><div>Assinatura por extenso e RG 48616271</div><div>Paulo Roberto de Jesus</div><div>Assinatura por extenso e RG 629856659</div></div> |                                |          |          |      |      |      |                |            |             |                   |            |           |             |            |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Val. Aprox. Impostos R\$33,36 (5,56%) Federal; R\$72,00 (12,00%) Estadual; Fonte: IBPT  
I-"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", II-"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI"

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/09/2025 13:59:05

FX Sistemas - (18) 3701-0814 / (18) 3701-6314 / (18) 3701-5484 / (18) 3701-4689 -





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.23  
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: C A C L L I C 11574 2008

AGENCIA: 4089-4 CONTA: 11.574-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : C A C L L I C 11574 2008  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0020-5 - MIRANDOPOLIS  
CONTA: 211.731-2

FAVORECIDO: C RAMOS MADEIRAS

CPF/CNPJ: 10.213.922/0001-30

VALOR: R\$

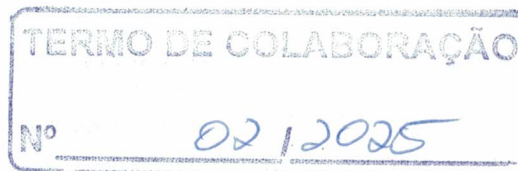
600,00

DEBITO EM: 09/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090902

AUTENTICACAO SISBB: C.628.7A1.E12.E84.4B4



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

Pagar este documento até

**22/09/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**146,85**

CPF/CNPJ do Empregador  
01.561.547

Nome/Razão Social do Empregador  
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125092293075586-4

Tag  
01561547 02/2025 RESCISORIA

### Composição do Documento

#### Informações de recolhimentos do FGTS

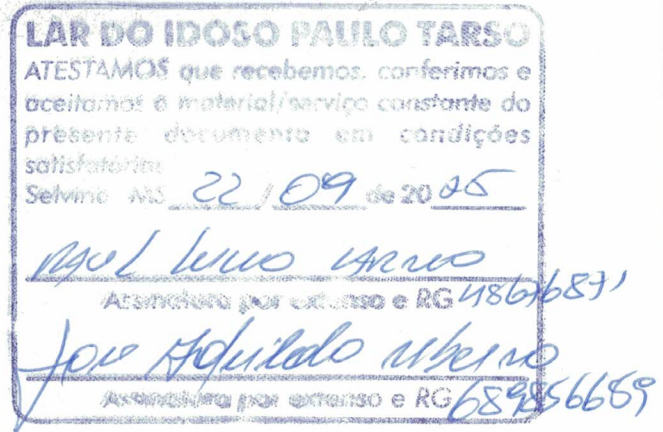
| Competência        | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total         |
|--------------------|-----------------------------|-------------|-----------------|------------------------------|---------------|---------------|
| 02/2025            | 1                           | 0,00        | 43,00           | 84,40                        | 19,45         | 146,85        |
| <b>Total FGTS:</b> |                             | <b>0,00</b> | <b>43,00</b>    | <b>84,40</b>                 | <b>19,45</b>  | <b>146,85</b> |

#### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

**146,85**



#### Observações

Data de geração da Guia: 22/09/2025 às 09:34:41 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382211206555191  
22/09/2025 11:28:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.54  
4089404089 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: C A C L L I C 11574 2008

AGENCIA: 4089-4 CONTA: 11.574-6

## PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250922142347611056274  
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29  
VALOR: R\$146,85  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 22/09/2025 - 11:25:31  
COD PRODUTO: ef2b355f2309483bbb78fb52d77400a1  
DEVEDOR: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO  
CNPJ DO DEVEDOR: 1.\*\*\*.\*/\*\*\*\*-29

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 22/09/2025 - 11:25:32

DOCUMENTO: 092201

AUTENTICACAO SISBB: B.3CB.D08.269.D13.C2E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

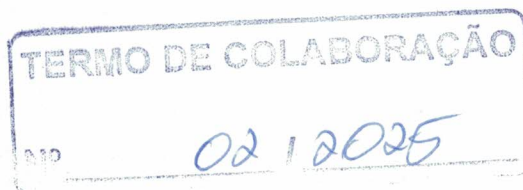
Ouvidoria

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.





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322211387015781  
22/09/2025 11:44:33

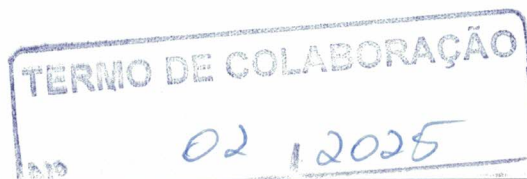
22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:43:52  
408904089 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR DO IDOSO PAULO DE TAR  
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 5.645-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 22/09/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 554.089.000.011.574 |
| VALOR TOTAL           | 19,45               |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C A C L L I C 11574 2008  
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 11.574-6  
NR. DOCUMENTO 554.089.000.005.645  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 7.F44.919.1CB.CC5.931 |
|------------------|-----------------------|



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



## HIDROLIMP LTDA

PASSEIO BARBACENA, Nro 105 - ZONA SUL

CEP : 15388-048 - ILHA SOLTEIRA - SP

Fone: (18)99617-3664 - email :HIDROLIMPLTDA@GMAIL.COM

Ins.Municipal: 6175 CNPJ: 49.004.932/0001-00 I.E: 749.045.741.114

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

|                                                             |                                      |                                    |                                         |                                 |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| Data e horário da impressão<br><b>04/09/2025 - 15:39:06</b> | Data do Serviço<br><b>04/09/2025</b> | Situação da nota<br><b>Emitida</b> | Número de controle<br><b>2025/45264</b> | Nota Eletrônica nº296 - série A |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|

Nome/ Razão Social: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

Endereço: AL. GOIAS, Nro 1323

CEP/Cidade/UF: 15385-128 - ILHA SOLTEIRA - SP

Email:

CNPJ: 01.561.547/0001-29

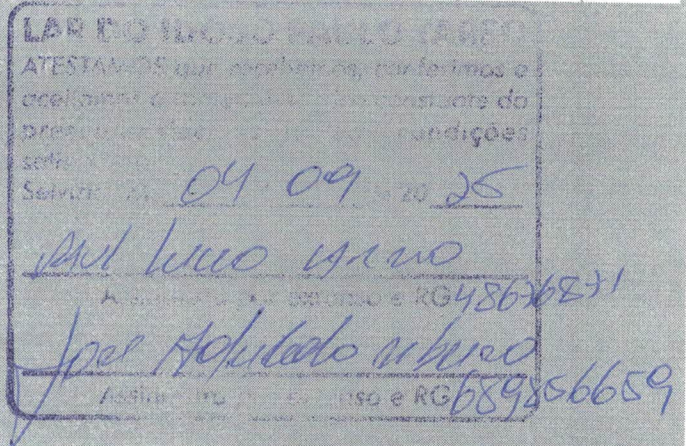
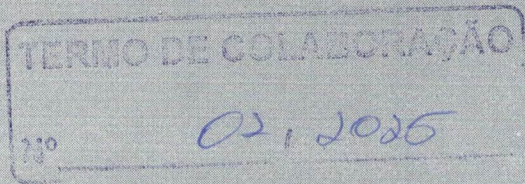
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: SELVIRIA-MS



## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço          | vlr.unitário | vlr.total | dedução | aliquota |
|-------------|------------|-------------------------------|--------------|-----------|---------|----------|
| 07.10       | 2          | SERVIÇO DE LIMPEZAS DE FOSSAS | 330,00       | 660,00    | 0,00    | 4,7%     |



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA SOLTEIRA

Estado de SAO PAULO

DIRETORIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Setor de Tributos

PCA DOS PAIAGUAS, Nº 86 - CENTRO

C.E.P 15385009, ILHA SOLTEIRA(SP)

CNPJ 59.754.648/0001-04 - www.ilhasolteira.sp.gov.br

fundamentos legais: Lei Complementar Municipal nº 120/2006 e suas alterações, Decretos 04/2011, 5206/2011, 5208/2011; Leis Complementares Federais: 116/2003, 123/2006 e suas alterações.

NOTA FISCAL emitida através do site [www.ilhasolteira.sp.gov.br](http://www.ilhasolteira.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município. Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: SELVIRIA-MS Responsável Recolhimento: Tomador

|                         |         |
|-------------------------|---------|
| SIMPLES NACIONAL:       | OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota:    | 660,00  |
| Base de Cálculo do ISS: | 660,00  |
| Valor do ISS:           | 31,02   |
| ISS retido na fonte:    | 31,02   |
| PIS:                    | *****   |
| IRRF:                   | *****   |
| CSLL:                   | *****   |
| COFINS:                 | *****   |
| Previdência Social:     | *****   |
| Valor Líquido na Nota:  | 628,98  |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

07.10(07.07.00010) - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS, IMÓVEIS, CHAMINÉS, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGÊNERES.

Banco Sicoob Nº 756 - Ag. 3350 C/c 7154-4

Favorecido: HIDROLIMP LTDA - CHAVE PIX (CNPJ) 49.004.932/0001-00

Optante pelo Simples Nacional.

|                       |                    |                     |                    |                                      |
|-----------------------|--------------------|---------------------|--------------------|--------------------------------------|
| Orçamento Nº<br>***** | Fatura Nº<br>***** | Vencimento<br>***** | AIDF Nº<br>2025/74 | Limite das notas (AIDF)<br>201 a 300 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|--------------------|--------------------------------------|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação M1F0E8.R1B2B0.J6Y4S9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: AF2EF43D2

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372211537397421  
22/09/2025 11:57:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.59  
4089404089 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: C A C L L I C 11574 2008

AGENCIA: 4089-4 CONTA: 11.574-6

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250922145610967310473  
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29  
VALOR: R\$628,98  
TARIFA: R\$6,22  
DATA: 22/09/2025 - 11:57:30  
-----

PAGO PARA: Hidrolimp Ltda  
CNPJ: 49.004.932/0001-00  
CHAVE PIX: 49004932000100  
INSTITUICAO: 10143499 CCLA JATAÍ E REGIÃO  
AGENCIA: 3350 - CONTA: 00000000000000071544  
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: 22/09/2025 - 11:57:31

=====

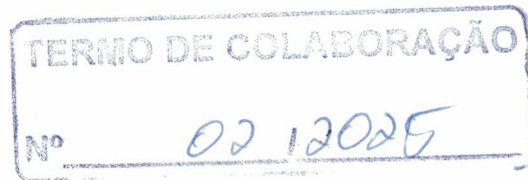
DOCUMENTO: 092202  
AUTENTICACAO SISBB: B.3B6.742.1A0.DB0.98E  
=====

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.