



LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Fundado em 22 de janeiro de 1933

Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP
FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedeccc@hotmail.com

Cerqueira César, 03 de maio de 2021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE SANTA BÁRBARA

Rua Francisco Dias Batista, 64 - Centro

Águas de Santa Bárbara - SP, CEP: 18770-000.

SENHOR PREFEITO,

Pelo presente encaminhamos a Vossa Excelência a documentação necessária para prestação de contas referente ao mês de abril de 2021.

Sendo o que temos para o momento e sempre a disposição, apresentamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Clóvis Fragoso
Presidente





LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Fundado em 22 de janeiro de 1933

Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP
FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

ANEXO RP-17 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Águas de Santa Bárbara

CONVENIADA: Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César

CNPJ: 45.434.925/0001-89

ENDEREÇO E CEP: Rua Juvenal Coimbra, 785, Centro, Cerqueira César/SP, CEP: 18.760-039

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Clóvis Frago

CPF: 835.277.708-44

OBJETO DE FOMENTO: Prestação de Assistência Integral aos Idosos

EXERCÍCIO: 04/2021

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|---|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº 07/2021 | 24/02/2021 | 01/01/2021 A 31/12/2021 | 38.400,00 |
| Aditamento nº | | | |
| Aditamento nº | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 01/04/2021 | 3.840,00 | 05/04/2021 | 000001 | 3.840,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | 3.840,00 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 3.840,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | 0,00 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | 0,00 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | 7.680,00 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | 0,00 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | 7.680,00 |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 04/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Fundado em 22 de janeiro de 1933

Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP

FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal | | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5) | | 0,00 | 4.366,44 | 4.366,44 | |
| Recursos humanos (6) | | | | | |
| Medicamentos | | | | | |
| Material médico e hospitalar (*) | | | | | |
| Gêneros alimentícios | | | | | |
| Outros materiais de consumo | | | | | |
| Serviços médicos (*) | | | | | |
| Outros serviços de terceiros | | | | | |
| Locação de imóveis | | | | | |
| Locações diversas | | | | | |
| Utilidades públicas (7) | | | | | |
| Combustível | | | | | |
| Bens e materiais permanentes | | | | | |
| Obras | | | | | |
| Despesas financeiras e bancárias | | | | | |
| Outras despesas | | | | | |
| TOTAL | | 0,00 | 4.366,44 | 4.366,44 | |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Fundado em 22 de janeiro de 1933

Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP

FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 7.680,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 4.366,44 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | 3.313,56 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 3.313,56 |

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Cerqueira César, 03 de maio de 2021.

Responsáveis pela Conveniada: CLOVIS FRAGOSO - PRESIDENTE



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|------------------------------|
| Emitente: | LAR SAO VICENTE |
| Conta origem: | 4206 003 00000889-9 |
| Conta destino: | 1572 1288 000811167245-2 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------------|
| Nome destinatário: | ELAINE DINA PEREIRA DE SOUZA |
| Valor: | R\$ 1.574,82 |
| Identificação da operação: | SALARIO 03.2021 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/04/2021 |
| Data/hora da operação: | 07/04/2021 08:35:26 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 75455305 |
| Chave de segurança: | VMHYP21H1ZELGERF |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

| | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------|--|
| LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 45.434.925/0001-89 | | Mensalista | | Março de 2021 | |
| <small>Código</small> | <small>Nome do Funcionário</small> | <small>CBO</small> | <small>Departamento</small> | <small>Filial</small> | |
| 103 | ELAINE DINA PEREIRA DE SOUZA | 322230 | 7 | 1 | |
| | AUXILIAR ENFERMAGEM | Admissão: | 17/11/2020 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.492,43 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 220,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,04 | | 137,61 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.712,43 | 137,61 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.574,82 | |
| <small>Salário Base</small> | <small>Sal. Contr. INSS</small> | <small>Base Calc. FGTS</small> | <small>F.G.T.S do Mês</small> | <small>Base Calc. IRRF</small> | <small>Faixa IRRF</small> |
| 1.492,43 | 1.712,43 | 1.712,43 | 136,99 | 1.385,23 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Elaine Dina P. de Souza
Assinatura do Funcionário

07/04/2021

Data



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | LAR SAO VICENTE |
| Conta origem: | 4206 003 00000889-9 |
| Conta destino: | 4206 013 00012843-3 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| Nome destinatário: | SHIRLEY CRUZ GOMES DOS SANTOS |
| Valor: | R\$ 2.415,01 |
| Identificação da operação: | SALARIO 03.2021 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/04/2021 |
| Data/hora da operação: | 07/04/2021 08:36:02 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 75462225 |
| Chave de segurança: | G6TUHLR8SRHWVNSK |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

| | | | | | |
|---|-------------------------------|------------|---------------------|---------------|--|
| LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 45.434.925/0001-89 | | Mensalista | | Março de 2021 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 102 | SHIRLEY CRUZ GOMES DOS SANTOS | 223505 | 7 | 1 | |
| | ENFERMEIRA | Admissão: | 09/11/2020 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.392,98 | | |
| 254 | REFLEXO DSR HORAS EXTRAS | 0,00 | 5,73 | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 1:06 | 38,66 | | |
| 286 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 242,70 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,92 | | 239,00 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 26,06 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.680,07 | 265,06 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.415,01 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FOTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Folha IRRF |
| 2.392,98 | 2.680,07 | 2.680,07 | 214,40 | 2.251,48 | 7,50 |

| | |
|---|--------------------|
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  Assinatura do Funcionário | 07/04/2021 Data |
|---|--------------------|




Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--|-------------------------|
| Nome: | LAR SAO VICENTE |
| Conta de débito: | 4206 / 003 / 00000889-9 |
| Representação numérica do código de barras: | |
| 858200000031 | 766102702303 |
| 545434925006 | 018920210379 |
| Convênio: | INSTITUTO NACIONAL D |
| Valor: | 376,61 |
| Identificação da operação: | GPS 03 03.2021 |
| Data de débito: | 08/04/2021 |
| Data/hora da operação: | 08/04/2021 12:03:14 |
| Código da operação: 00263093 | |
| Chave de segurança: NKFWVXV5MJ6U7VWZ | |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

| | | |
|---|--------------------------|-----------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p> | 3-CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | 4-COMPETÊNCIA | 03/2021 |
| | 5-IDENTIFICADOR | 45.434.925/0001-89 |
| 1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR JUVENAL COIMBRA, 785 CENTRO 18760000 CERQUEIRA CESAR - SP 1437141333 | 6-VALOR DO INSS | 376,61 |
| | 7- | |
| | 8- | |
| 2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) | 20/04/2021 | 9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 10-ATM/MULTA E JUROS | |
| | 11-TOTAL | 376,61 |
| GPS 03 | 12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

85820000003-1 76610270230-3 54543492500-6 01892021037-9



**Extrato por período**

Cliente: LAR SAO VICENTE

Conta: 4206 | 003 | 00000889-9

Data: 01/05/2021 - 11:23

Mês: Abril/2021

Período: 1 - 30

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 3.840,00 C |
| 05/04/2021 | 000001 | CRED TED | 3.840,00 C | 7.680,00 C |
| 07/04/2021 | 070835 | ENVIO TEV | 1.574,82 D | 6.105,18 C |
| 07/04/2021 | 070836 | ENVIO TEV | 2.415,01 D | 3.690,17 C |
| 08/04/2021 | 263093 | PG ORG GOV | 376,61 D | 3.313,56 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104