



**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 18.760-000 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

Cerqueira César, 03 de junho de 2019

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 maio de 2019.

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

Atenciosamente,

Francisco Lopes  
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 18.760-000 - 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: 18.760-000

**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** Francisco Lopes

**CPF:** 005.588.238-23

**OBJETO DE FOMENTO:** Prestação de Assistência Integral aos Idosos

**EXERCÍCIO:** 05/2019

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

| DOCUMENTO                    | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$ |
|------------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Convênio nº 12/2019 | 28/02/2019 | 01/01/2019 A 31/12/2019 | 32.400,00   |
| 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\$) |
| 03/06/2019  | 3.240,00                | 17/05/2019      | 000001                         | 3.240,00                 |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | 3.257,95                 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 3.240,00                 |
| (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)                |                         |                 |                                | 6.497,95                 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | 6.497,95                 |

(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, alugueis, 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 05/2019 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 18.760-000 - 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 (RS) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (RS) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (RS) |
| Recursos humanos (5)                               |  | 0,00  | 2.941,35   | 2.941,35  |   |
| 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                                    |  |   |  |   |   |
| <b>TOTAL</b>                                       |  | 0,00  | 2.941,35   | 2.941,35  |   |

(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 se 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 18.760-000 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedeccc@hotmail.com

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |          |
|---|----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | 6.497,95 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 2.941,35 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | 3.556,60 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | 0,00     |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 3.556,60 |

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 junho de 2019.

Responsáveis pela Conveniada: FRANCISCO LOPES - PRESIDENTE



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>                  | LAR SAO VICENTE         |
| <b>Conta origem:</b>              | 4206 / 003 / 00000889-9 |
| <b>Conta destino:</b>             | 4206 / 013 / 00010283-3 |
| <b>Nome destinatário:</b>         | ANA BEATRIZ GONCALVES   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.601,73            |
| <b>Identificação da operação:</b> | SALARIO 04.2019         |
| <b>Data de débito:</b>            | 08/05/2019              |
| <b>Data/hora da operação:</b>     | 08/05/2019 09:06:23     |
| <b>Código da operação:</b>        | 00130301                |
| <b>Chave de segurança:</b>        | 7ZEZ1N851C2K4J8K        |

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

| Cód.                | Descrição             | Referência  | Vencimentos                 | Descontos                 |                    |                  |             |                   |
|---------------------|-----------------------|-------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------|------------------|-------------|-------------------|
| 0001                | Salario Mensal        | 30,00 D     | 1.141,00                    |                           |                    |                  |             |                   |
| 0060                | A. Insalubridade 20%  | 29,00 D     | 192,95                      |                           |                    |                  |             |                   |
| 0290                | Adic. Noturno 30%     | 29,00 D     | 386,85                      |                           |                    |                  |             |                   |
| 1970                | DSR S/Adic. Noturno   |             | 77,37                       |                           |                    |                  |             |                   |
| 5500                | Faltas Nao Justific.  | 1,00 D      |                             | 38,03                     |                    |                  |             |                   |
| 9730                | Inss                  | 9,00 P/C    |                             | 158,41                    |                    |                  |             |                   |
|                     |                       |             | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |                    |                  |             |                   |
|                     |                       |             | 1.798,17                    | 196,44                    |                    |                  |             |                   |
|                     |                       |             | <b>Valor Líquido</b> →      | 1.601,73                  |                    |                  |             |                   |
| <b>Salário Base</b> | <b>Salário Contr.</b> | <b>INSS</b> | <b>Salário Cál.</b>         | <b>FGTS</b>               | <b>FGTS do mês</b> | <b>Base Cál.</b> | <b>IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b> |
| 1.141,00            | 1.760,14              | 1.760,14    | 1.760,14                    | 140,81                    | 140,81             | 0,00             |             |                   |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2019  
 ANA BEATRIZ GONCALVES  
 ASSINATURA  
 DATA





### Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | LAR SAO VICENTE         |
| <b>Conta origem:</b>  | 4206 / 003 / 00000889-9 |
| <b>Conta destino:</b> | 4206 / 013 / 00009940-9 |

|                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | CELIA REGINA SOUZA MACHADO |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 40,66                  |
| <b>Identificação da operação:</b> | SALARIO 04.2019            |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 08/05/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 08/05/2019 09:27:49 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00130862         |
| <b>Chave de segurança:</b> | P2LGWLA2Y31XWR11 |

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

| ASIL LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR |                              | Recibo de Pagamento de Salário |                             |                 |                           |           |          |            |
|--|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------|-----------|----------|------------|
| 45.434.925/0001-89                               |                              | Competência 04/2019            |                             |                 |                           |           |          |            |
| Código   | Nome do funcionário          | CBO                            | Emp.                        | Local           | Depto.                    | Setor     | Seção    | Fl.        |
| 00068.001  | CELIA REGINA SOUZA MACHADO   | 5162-10                        |                             | 01              | 000                       | 0000      | 0000     | 1,00       |
| Função   | 54045 CUIDADOR (A) DE IDOSOS | Admissão:                      | 13/03/2018                  | Dep.            | SFAM 00                   | IR        | 00       |            |
| Cód.   | Descrição                    | Referência                     | Vencimentos                 |                 | Descontos                 |           |          |            |
| 0001   | Salario Mensal               | 1,00 D                         |                             | 38,03           |                           |           |          |            |
| 0060   | A.Insalubridade 20%          | 1,00 D                         |                             | 6,65            |                           |           |          |            |
| 3840   | Ferías Gozadas               | 29,00                          |                             | 1.484,00        |                           |           |          |            |
| 3850   | Ferías Adicional.1/3         | 33,33                          |                             | 494,65          |                           |           |          |            |
| 9540   | Ferías Adiantamento          |                                |                             |                 |                           |           | 1.800,58 |            |
| 9730   | Inss                         | 9,00 P/C                       |                             |                 |                           |           | 182,09   |            |
|  |                              |                                | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>2.023,33</b> | <b>Total de Descontos</b> |           |          |            |
|  |                              |                                |                             |                 | <b>1.982,67</b>           |           |          |            |
|  |                              |                                | <b>Valor Líquido</b>        | <b>40,66</b>    |                           |           |          |            |
| Salário Base                                     | Salário Contr.               | INSS                           | Salário Cál.                | FGTS            | FGTS do mês               | Base Cál. | IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.141,00   | 2.023,33                     |                                | 2.023,33                    |                 | 161,86                    |           | 0,00     |            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2019 *Celia R. S. Machado*

ASSINATURA

DATA



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | LAR SAO VICENTE         |
| <b>Conta origem:</b>  | 4206 / 003 / 00000889-9 |
| <b>Conta destino:</b> | 4206 / 013 / 00006525-3 |

|                                   |                            |
|-----------------------------------|----------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | ELMA SODRE DE SOUZA SANTOS |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.298,96               |
| <b>Identificação da operação:</b> | SALARIO 04.2019            |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 08/05/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 08/05/2019 09:27:09 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00131190         |
| <b>Chave de segurança:</b> | YAVRTZAVYKYA3S6Y |

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

| ASIL LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR |                            | Recibo de Pagamento de Salário |                      |             |                    |            |       |      |
|--|----------------------------|--------------------------------|----------------------|-------------|--------------------|------------|-------|------|
| 45.434.925/0001-89                               |                            | Competência 04/2019            |                      |             |                    |            |       |      |
| Código   | Nome do funcionário        | CBO                            | Emp.                 | Local       | Depto.             | Setor      | Seção | Fl.  |
| 00071.001  | ELMA SODRE DE SOUZA SANTOS | 5162-10                        | 01                   | 000         | 0000               | 0000       | 0000  | 1,00 |
| Função 54045                                     | CUIDADOR (A) DE IDOSOS     | Admissão: 04/10/2018           |                      | Dep.SFAM 02 |                    | IR 02      |       |      |
| Cód.   | Descrição                  | Referência                     | Vencimentos          |             | Descontos          |            |       |      |
| 0001   | Salario Mensal             | 29,00 D                        | 1.102,97             |             |                    |            |       |      |
| 0050   | Aux.Doença/Atestado        | 1,00 D                         | 38,03                |             |                    |            |       |      |
| 0060   | A.Insalubridade 20%        | 30,00 D                        | 199,60               |             |                    |            |       |      |
| 2500   | Salario Familia            | 2,00 DEP                       | 65,60                |             |                    |            |       |      |
| 9730   | Inss                       | 8,00 P/C                       |                      |             | 107,24             |            |       |      |
|  |                            |                                | Total de Vencimentos |             | Total de Descontos |            |       |      |
|  |                            |                                | 1.406,20             |             | 107,24             |            |       |      |
|  |                            |                                | Valor Líquido        |             | 1.298,96           |            |       |      |
| Salário Base                                     |                            | Salário Contr. INSS            | Salário Cál. FGTS    | FGTS do mês | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |       |      |
| 1.141,00   |                            | 1.340,60                       | 1.340,60             | 107,24      | 0,00               |            |       |      |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA

08/05/2019

DATA

**Extrato por período**

Cliente: LAR SAO VICENTE

Conta: 4206 / 003 / 00000889-9

Data: 01/06/2019 - 10:04

Mês: Maio/2019

Período: 1 - 31

**Extrato**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor      | Saldo      |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00       | 3.291,45 C |
| 08/05/2019 | 130301   | ENVIO TEV      | 1.601,73 D | 1.689,72 C |
| 08/05/2019 | 130862   | ENVIO TEV      | 40,66 D    | 1.649,06 C |
| 08/05/2019 | 131190   | ENVIO TEV      | 1.298,96 D | 350,10 C   |
| 17/05/2019 | 000001   | CRED TED       | 3.240,00 C | 3.590,10 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104