



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 RIACHUELO, 622 - CENTRO - CERQUEIRA CÉSAR - SP

FONE (14) 99841-1439 - CEP 18.760-049 - CNPJ - 45.434.925/0001-89

E-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

Cerqueira César, 01 de dezembro de 2022.

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 novembro de 2022.

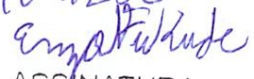
Sendo o que temos para o momento e sempre à disposição, apresentamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


José Alberto de Arruda Campos
Presidente

Prefeitura Municipal da
Estância Hidromineral de
Águas de Santa Bárbara
PROTOCOLO

01 DEZ: 2022

90912022

ASSINATURA



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 RIACHUELO, 622 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP

FONE (14) 99841-1439 - CEP 18.760-049 - 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 Riachuelo, 622, Centro, Cerqueira César/SP, CEP: 18.760-049

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: José Alberto de Arruda Campos

CPF: 983.317.018-87

OBJETO DE FOMENTO: Prestação de Assistência Integral aos Idosos

EXERCÍCIO: 11/2022

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - RS
Termo de Colaboração/Fomento nº 08/2022	18/02/2022	01/01/2022 A 31/12/2022	40.800,00
Aditamento nº 08/2022	01/06/2022	01/06/2022 A 31/12/2022	28.900,00
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (RS)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (RS)
01/12/2022	1.700,00	07/11/2022	000001	1.700,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				639,54
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.700,00
(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)				2.339,54
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				2.339,54

(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 11/2022 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 RIACHUELO, 622 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP

FONE (14) 99841-1439 - CEP 18.760-049 - CNPJ – 45.434.925/0001-89

E-mail: larsaovicentedeccc@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	2.339,54	2.339,54	
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	2.339,54	2.339,54	

(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 RIACHUELO, 622 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP

FONE (14) 99841-1439 - CEP 18.760-049 - CNPJ – 45.434.925/0001-89

E-mail: larsaovicentedeccc@hotmail.com

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	2.339,54
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	-2.339,54
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	0,00

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, 01 de dezembro de 2022.

Responsáveis pela Conveniada: JOSÉ ALBERTO DE ARRUDA CAMPOS - PRESIDENTE



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE
ÁGUAS DE SANTA BÁRBARA**

Rua Marques do Vale, 01 - Centro, Parque da Águas.Fone: 14 3765.1321
CNPJ MF 46.634.226/0001-45 - CEP: 18770-000 - Estado de São Paulo
www.aguasdesantabarbara.sp.gov.br
prefeitura@aguasdesantabarbara.sp.gov.br

Águas de Santa Bárbara, 09 de novembro de 2022.

Ofício nº 034/2022 – SCM

Assunto: *Devolução de Recursos – Termo de Fomento 08/2022.*

Prezados Senhores,

Por intermédio deste, vimos solicitar a devolução de R\$ 1.700,00 (hum mil e setecentos reais) em virtude de repasse efetuado em duplicidade, indicamos que tais recursos devem ser devolvidos junto a tesouraria desta municipalidade, ou através de depósito bancário no conta 13.0001-6, Agência 6752-0. Banco do Brasil S/A.

Solicitamos ainda que nos seja enviada comprovação.

No ensejo, reiteramos os protestos de mais alta estima e consideração.

Atenciosamente.


ANGÉLICA NUNES DA SILVA
Comissão

Ao
LAR SÃO VICENTE DE PAULO
CERQUEIRA CÉSAR

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202211101416c4f07a7b312
Descrição: DEVOLUÇÃO DE RECURSOS - Ofício nº 034/2022 - SCM
Data e Hora: 10/11/2022 às 08:16:36
Valor: R\$ 1.700,00

Origem

Nome: LAR SAO VICENTE
CPF/CNPJ: 45.434.925/0001-89
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE SANTA BARBARA
CPF/CNPJ: 46.634.226/0001-45
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	LAR SAO VICENTE
Conta origem:	4206 003 00000889-9
Conta destino:	4206 001 00023379-9

Nome destinatário:	CAROLINA SIMON GUIDO ANGSTMANN
Valor:	R\$ 1.848,17
Identificação da operação:	SALARIO 11.2022 1P13.2022

Data de débito:	18/11/2022
Data/hora da operação:	18/11/2022 09:26:14

Código da operação:	26507220
Chave de segurança:	E3SFJAV2RWZ5L1K2

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.434.925/0001-89		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial	
125	CAROLINA SIMON GUIDO ANGSTMANN	223505	1	1	
	ENFERMEIRA	Admissão:	01/02/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.709,44		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	22,51		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	11,00	5,12		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	111,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.848,17	0,00	
			Valor Líquido	1.848,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.729,69	0,00	1.848,17	147,85	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/11/2022

Data



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	LAR SAO VICENTE
Conta origem:	4206 003 00000889-9
Conta destino:	4206 1288 000769560796-8

Nome destinatário:	SHIRLEY CRUZ GOMES DOS SANTOS
Valor:	R\$ 491,37
Identificação da operação:	SALARIO 11.2022 1P13.2022

Data de débito:	18/11/2022
Data/hora da operação:	18/11/2022 09:27:13

Código da operação:	27810590
Chave de segurança:	9GGHF44J8EL42VHR

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.434.925/0001-89		Mensalista		Novembro de 2022	
<small>Código</small>	<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CEO</small>	<small>Departamento</small>	<small>Filial</small>	
124	SHIRLEY CRUZ GOMES DOS SANTOS ENFERMEIRA	223505	7	1	
		Admissão:		09/11/2020	
<small>Código</small>	<small>Descrição</small>	<small>Referência</small>	<small>Vencimentos</small>	<small>Descontos</small>	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.864,85		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	4,16		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	0,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	121,20		
			<small>Total de Vencimentos</small>	<small>Total de Descontos</small>	
			1.991,08	0,00	
			<small>Valor Líquido</small>	1.991,08	
<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Cálcl. FGTS</small>	<small>F.G.T.S do Mês</small>	<small>Base Cálcl. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
3.729,69	0,00	1.991,08	159,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Shirley Cruz Gomes dos Santos
Assinatura do Funcionário

18/11/2022
Data



Extrato por período

Cliente: LAR SAO VICENTE

Conta: 4206 | 003 | 00000889-9

Data: 01/12/2022 - 09:29

Mês: Novembro/2022

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	639,54 C
01/11/2022	000000	SALDO DIA		639,54 C
03/11/2022	000000	SALDO DIA		639,54 C
04/11/2022	000000	SALDO DIA		639,54 C
07/11/2022	000001	CRED TED	3.400,00 C	4.039,54 C
07/11/2022	000000	SALDO DIA		4.039,54 C
08/11/2022	000000	SALDO DIA		4.039,54 C
09/11/2022	000000	SALDO DIA		4.039,54 C
10/11/2022	101119	ENVIO PIX	1.700,00 D	2.339,54 C
10/11/2022	000000	SALDO DIA		2.339,54 C
11/11/2022	000000	SALDO DIA		2.339,54 C
14/11/2022	000000	SALDO DIA		2.339,54 C
16/11/2022	000000	SALDO DIA		2.339,54 C
17/11/2022	000000	SALDO DIA		2.339,54 C
18/11/2022	180926	ENVIO TEV	1.848,17 D	491,37 C
18/11/2022	180927	ENVIO TEV	491,37 D	0,00 C
18/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104