



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 01 de agosto de 2023.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CERQUEIRA CÉSAR
Rua Solano de Abreu nº 11 – Centro

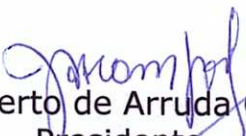
Cerqueira César - SP.


SENHOR SECRETARIO MUNICIPAL DA SAÚDE:

Pelo presente encaminhamos a Vossa Excelência a documentação necessária para prestação de contas do convênio municipal, referente ao mês de julho/2023.

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
C.S. II DE CERQUEIRA CÉSAR
PROTOCO: 02/08/23
197/20


LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Rua Riachuelo, 622, Centro, Cerqueira César/SP - CEP 18760-049 - CNPJ: 45.434.925/0001-89

CEL: (14) 99841-1439 / e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Órgão Concessor:.....: **Secretaria Municipal da Saúde de Cerqueira César**
Endereço.....: **Rua Solano de Abreu nº 11 – Centro**

DATA DE RECEBIMENTO DOS RECURSOS

O (s) signatários, na qualidade de representante (s) do órgão beneficiário **Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da **Secretaria Municipal da Saúde de Cerqueira César**, no valor de **R\$ 5.000,00** (cinco mil reais) recebido em **10/07/2023**, referente ao 07º repasse (s) do ano de 2023, para suprir as despesas com Pessoal da entidade.

Os documentos abaixo relacionados correspondem à aplicação parcial do valor recebido.

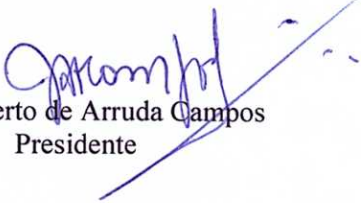
DATA DO DOCTO.	ESPECIFIC. DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	RESUMIDAMENTE NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
05/07/2023	Nota Fiscal nº 9	CAMILA BASSETO MONTORO	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia ref. 06/2023	2.750,00
05/07/2023	Nota Fiscal nº 5	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 06/2023	2.250,00
TOTAL				5.000,00


TOTAL: R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)

Declaramos na qualidade de responsáveis pela **Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César**, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do recurso recebido para os fins indicados.

Cerqueira César, 01 de agosto de 2023

Responsáveis:


José Alberto de Arruda Campos
Presidente


Reinaldo Rinaldi
Tesoureiro

1

LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Rua Riachuelo, 622, Centro, Cerqueira César/SP - CEP 18760-049 - CNPJ: 45.434.925/0001-89
CEL: (14) 99841-1439 / e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com



Sociedade de
São Vicente de Paulo


RESUMO


Saldo Mês Anterior: Junho/2023	10.000,00
(+) Recebido no mês: Julho/2023	5.000,00
(+) Rendimento aplicação Julho/2023	0,00
(+) Recursos Próprios da ILPI	0,00
(-) Despesas do mês	5.000,00
(=) Saldo para o mês seguinte	10.000,00

Declaramos na qualidade de responsáveis pela **Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César**, que a documentação relacionada à fl. 01, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos, para fins indicados.

Total das despesas comprovadas: **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**.

Cerqueira César, 01 de agosto de 2023


José Alberto de Arruda Campos
Presidente


Reinaldo Rinaldi
Tesoureiro



Sociedade de
São Vicente de Paulo

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal da **Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César**, abaixo assinados, a vista da documentação apresentada e após a certificação da mesma, são pela aprovação da presente **Prestação de Contas**, referente ao mês de julho de 2023.

Cerqueira César, 01 de agosto de 2023

Clóvis Fragoso
CPF: 835.277.708-44
RG: 8.168.786-2

José Aparecido Boassan
CPF: 083.861.438-86
RG: 17.791.864-0

Rodrigo Barbieri
CPF: 289.179.358-77
RG: 41.097.346-4

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

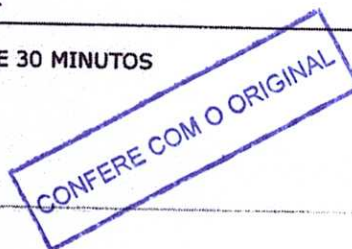
Emitente:	LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
Conta origem:	4206 003 00001391-4
Conta destino:	4206 003 00001410-4

Nome destinatário:	CAMILA BASSETTO MONTORO
Valor:	R\$ 2.750,00
Identificação da operação:	PREST SERV FISIO 06.2023

Data de débito:	05/07/2023
Data/hora da operação:	05/07/2023 08:40:10

Código da operação:	79055394
Chave de segurança:	SLV2MWFP9C160V4

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

**Recibo de Prestação de Serviço**

1ª Via

R\$ 2.750,00#

Recebi(emos) de **LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR** - CPF/CNPJ nº **45.434.925/0001-89**, a importância de **dois mil, setecentos e cinquenta reais** referente à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE FISIOTERAPIA REF. MÊS DE JUNHO/2023, CONF. NF 09.**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.

CERQUEIRA CÉSAR, 6 de julho de 2023

CAMILA BASSETTO
MONTORO

RUA CURITIBA, 50, JARDIM
SÃO LUCAS II - CEP 18767-
064, CERQUEIRA CÉSAR - SP
CPF/CNPJ: 50.259.906/0001-01

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº **2541**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CÉSAR

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
9

Data de Emissão
29/06/2023

Data e Hora da
Competência
29/06/2023 às 08:50:40

Código de Verificação
7579-5613-2493

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 50.259.906/0001-01 Cód. Mobiliário 8089 Insc. Mun. 8089
Nome CAMILA BASSETTO MONTORO
Logradouro RUA-CURITIBA Número 50
Bairro JARDIM SAO LUCAS II CEP 18767-064
Município CERQUEIRA CÉSAR UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 14.9751.5739 ; danilo.moreno@outlook.com.br
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.434.925/0001-89
Inscrição Mun. 5614
Nome LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR
E-mail larsaovicentedecc@hotmail.com;
Inf. Comp.
Logradouro RUA - RIACHUELO
Bairro CENTRO
Município CERQUEIRA CÉSAR
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 5614
Telefone 3714-1333
Número 622
CEP 18760-049
UF SP
País

CONFERE COM O ORIGINAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
6	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE FISIOTERAPIA REF. MÊS DE JUNHO/2023	22,9167	120,00	0,00	2.750,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE FISIOTERAPIA REF. MÊS DE JUNHO /2023

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.750,00

Atividade
4.08-Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia
Item da Lista / LCF 116/2003
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Alíquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0000	2.750,00	0,00	0,00	55,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CAMILA BASSETTO MONTORO CNPJ: 50.259.906/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica N.º 9 emitida em 29/06/2023 às 08:50:40 - Cód Verif 7579-5613-2493

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 2.750,00 Valor Líquido R\$ 2.750,00 em 30/06/2023
Ass: em 30/06/2023
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei N.º 2541

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
Conta origem:	4206 003 00001391-4
Conta destino:	4206 003 00001411-2

Nome destinatário:	HOME TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM
Valor:	R\$ 2.250,00
Identificação da operação:	PREST SERV ENFERM 06.2023

Data de débito:	05/07/2023
Data/hora da operação:	05/07/2023 08:45:25

Código da operação:	79139590
Chave de segurança:	44FFL9Q1LRN9MM60

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Recibo de Prestação de Serviço

1ª Via

R\$ 2.250,00#

Recebi(emos) de **LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR** - CPF/CNPJ nº **45.434.925/0001-89**, a importância de **dois mil, duzentos e cinquenta reais** referente à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE JUNHO/2023, CONF. NF 05.**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.

Santa Ap. Luiza Oliveira

CERQUEIRA CÉSAR, 6 de julho de 2023

HOME CARE TALITA OLIVEIRA
ENFERMAGEM LTDA
RUA JOSE ESTEVAM, 60, VILA
ANGELICA - CEP 18760-378,
CERQUEIRA CÉSAR - SP
CPF/CNPJ: 50.633.876/0001-43

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Nº 2541



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CÉSAR

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
5

Data de Emissão
29/06/2023

Data e Hora da Competência
29/06/2023 às 11:29:22

Código de Verificação
0765-4256-1104

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 50.633.876/0001-43 Cód. Mobiliário 8121 Insc. Mun. 8121
Nome HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA
Logradouro RUA-JOSE ESTEVAM Número 60
Bairro VILA ANGELICA CEP 18760-378
Município CERQUEIRA CÉSAR UF SP

Autenticação



Situação Oplante do Simples Nacional
Telefones (14) 99824-8052 ; TALITAOLIVEIRA2105@GMAIL.COM
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.434.925/0001-89
Inscrição Mun. 5614
Nome LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR
E-mail larsaovicentedecc@hotmail.com;
Inf. Comp.
Logradouro RUA - RIACHUELO
Bairro CENTRO
Município CERQUEIRA CÉSAR
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 5614
Telefone 3714-1333
Número 622
CEP 18760-049
UF SP
País

CONFERE COM O ORIGINAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS ENFERMAGEM	40,9090	55,00	0,00	2.250,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.250,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE JUNHO/2023.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.250,00

Atividade
408-ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Local do Serviço
Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0000 2.250,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

Vlr. Total Retido (R\$)
0,00

Vlr. do ISS (R\$)
45,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA CNPJ: 50.633.876/0001-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5 emitida em 29/06/2023 às 11:29:22 - Cód Verif 0765-4256-1104

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 2.250,00 Valor Líquido R\$ 2.250,00

Ass: em 29/06/2023

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Nº 2541

**Extrato por período**

Cliente: LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA

Conta: 4206 | 003 | 00001391-4

Data: 01/08/2023 - 07:00

Mês: Julho/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10.000,00 C
03/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
04/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
05/07/2023	050840	ENVIO TEV	2.750,00 D	7.250,00 C
05/07/2023	050845	ENVIO TEV	2.250,00 D	5.000,00 C
05/07/2023	000000	SALDO DIA		5.000,00 C
06/07/2023	000000	SALDO DIA		5.000,00 C
07/07/2023	000000	SALDO DIA		5.000,00 C
10/07/2023	101555	CRED TEV	5.000,00 C	10.000,00 C
10/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
11/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
12/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
13/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
14/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
17/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
18/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
19/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
20/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
21/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
24/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
25/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
26/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
27/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
28/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C
31/07/2023	000000	SALDO DIA		10.000,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104