



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 02 de outubro de 2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IARAS

Praça Monção, 683 - Centro


Iaras - SP, CEP: 18775-021.

SENHOR PREFEITO,

Pelo presente encaminhamos a Vossa Excelência a documentação necessária para prestação de contas referente ao mês de setembro de 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

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

Prefeitura Municipal de Iaras

10:27:23

Fone: (14) 3764-9400

Classificação

Recibo do Protocolo nº ADM. 00289/2023

Administrativo

Nome do Responsável
pelo Protocolo:
MILENA

Assunto:
PRESTAÇÃO DE CONTAS Prestação conta Setembro de 2023.

Interessado:

LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR/SP CNP.

Assinatura:

Data Emissão: 02/10/2023

Hora Emissão: 10:27

Data Previsão 17/10/2023

Data Encam.

Seção

Nome Responsável

02/10/2023

001004 CONTABILIDADE



Sociedade de
São Vicente de Paulo

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Iaras

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: 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 OSC: José Alberto de Arruda Campos

CPF: 983.317.018-87

OBJETO DA PARCERIA: Prestação de Assistência Integral aos Idosos

EXERCÍCIO: 09/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - RS
Termo de Colaboração/Fomento nº 001/2023	01/02/2023	01/02/2023 A 31/12/2023	66.600,00
Aditamento nº			
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)
15/09/2023	5.550,00	14/09/2023	000001	5.550,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				5.198,91
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				5.550,00
(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)				10.748,91
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				10.748,91

(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 09/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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



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	5.677,14	5.677,14	
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	5.677,14	5.677,14	

(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.



Sociedade de
São Vicente de Paulo

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	10.748,91
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	- 5.677,14
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	5.071,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	5.071,77

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) 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 Parceiro.

Local e data: Cerqueira César, 02 de outubro de 2023.

Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil: JOSÉ ALBERTO DE ARR. CAMPOS - PRESIDENTE



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	LAR SAO VICENTE
Conta origem:	4206 003 00000890-2
Conta destino:	4206 001 00023379-9

Nome destinatário:	CAROLINA SIMON GUIDO ANGSTMANN
Valor:	R\$ 3.506,94
Identificação da operação:	SALARIO 08.2023

Data de débito:	05/09/2023
Data/hora da operação:	05/09/2023 14:29:29

Código da operação:	79160957
Chave de segurança:	JLKW263S59P6NECZ

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

00585 LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CES, R RIACHUELO, 622 01/08/2023 a 31/08/2023 DEPARTAMENTO		Admissão 01/02/2022		45434925000189	
000004 CAROLINA SIMON GUIDO ANGSTMANN		CPF 37005253892		Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	3.729,69		
418	Hora extra 70%	000:27	12,97		
101	Insalubridade 20% sobre o salário mínimo		264,00		
420	Repouso remunerado		3,84		
903	INSS Folha			387,37	
914	IRRF Folha			116,19	
Férias Vencidas			4.010,50	503,56	
			Valor Líquido	3.506,94	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.729,69	4.010,50	9,66	4.010,50	320,84	3.243,95
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/09/2023					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	LAR SAO VICENTE
Conta origem:	4206 003 00000890-2
Conta destino:	4206 1288 000770789369-8

Nome destinatário:	CELIA REGINA SOUZA MACHADO
Valor:	R\$ 1.666,64
Identificação da operação:	SALARIO 08.2023

Data de débito:	05/09/2023
Data/hora da operação:	05/09/2023 14:30:23

Código da operação:	79263008
Chave de segurança:	U8X4TA6MX0U97ZLQ

00585 LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CES, R RIACHUELO, 622		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
01/08/2023 a 31/08/2023 DEPARTAMENTO		Admissão 13/03/2018	45434925000189		
000005 CELIA REGINA SOUZA MACHADO		CPF 18351674893	CUIDADOR DE IDOSO I		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.487,30		
418	Hora extra 70%	000:11	2,11		
081	Adicional noturno 30%	109:56	222,96		
098	Prêmio Permanencia		59,49		
420	Repouso remunerado		33,66		
399	Faltas	000:15		1,69	
903	INSS Folha			137,19	
			1.805,52	138,88	
			Valor Líquido	1.666,64	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,30	1.744,34	7,86	1.744,34	139,54	1.275,83
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/09/2023		Celia R.S. Machado			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

CNPJ 45.434.925/0001-89	Razão Social LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR		
Período de Apuração Agosto/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.16.23257.0086709-6	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000162518430			Valor Total do Documento 503,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	116,19			116,19
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	387,37			387,37
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	Totais	503,56			503,56

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000005 7 03560385232 0 63071623257 0 00867096370 0

CNPJ: 45.434.925/0001-89
Número: 07.16.23257.0086709-6
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 503,56

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858700000057 035603852320 630716232570 008670963700
DATA DO PAGAMENTO:	14/09/2023
Número do documento:	07162325700867096
VALOR TOTAL:	503,56

Nome:	LAR SAO VICENTE
Conta de débito:	4206 / 003 / 00000890-2

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF INSS IRRF

Data de débito:	14/09/2023
Data/hora da operação:	14/09/2023 09:46:13

Código da operação:	000012072
Chave de segurança:	JTQLXGHVJQT6QTNA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Extrato por período

Cliente: LAR SAO VICENTE

Conta: 4206 | 003 | 00000890-2

Data: 02/10/2023 - 08:24

Mês: Setembro/2023

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5.198,91 C
01/09/2023	000000	SALDO DIA		5.198,91 C
04/09/2023	000000	SALDO DIA		5.198,91 C
05/09/2023	051429	ENVIO TEV	3.506,94 D	1.691,97 C
05/09/2023	051430	ENVIO TEV	1.666,64 D	25,33 C
05/09/2023	000000	SALDO DIA		25,33 C
06/09/2023	000000	SALDO DIA		25,33 C
08/09/2023	000000	SALDO DIA		25,33 C
11/09/2023	000000	SALDO DIA		25,33 C
12/09/2023	000001	CRED TED	5.550,00 C	5.575,33 C
12/09/2023	000000	SALDO DIA		5.575,33 C
13/09/2023	000000	SALDO DIA		5.575,33 C
14/09/2023	012072	PG ORG GOV	503,56 D	5.071,77 C
14/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C
15/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C
18/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C
19/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C
20/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C
21/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C
22/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C
25/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C
26/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C
27/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C
28/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C
29/09/2023	000000	SALDO DIA		5.071,77 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104