



Sociedade de  
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 02 de maio de 2024.

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 abril/2024.

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  
19/02/24  
PROTOCO: 80/05/24  


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





## RESUMO

Saldo Mês Anterior: março/2024	5.750,00
(+) Recebido no mês: abril/2024	11.500,00
(+) Rendimento aplicação abril/2024	0,00
(+) Recursos Próprios da ILPI	0,00
(-) Despesas do mês	5.750,00
(=) Saldo para o mês seguinte	11.500,00

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\$ 5.750,00 (cinco mil, setecentos e cinquenta reais)**

Cerqueira César, 02 de maio de 2024

  
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 da conta bancária da Caixa Econômica Federal, agência 4206, operação nº 003, conta corrente nº 1391-4 e após a certificação da mesma, são pela aprovação da presente **Prestação de Contas**, referente ao mês de abril de 2024.

Cerqueira César, 02 de maio de 2024

**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

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	CAMILA BASSETTO MONTORO
<b>Valor:</b>	R\$ 3.230,00
<b>Identificação da operação:</b>	PREST SERV FISIO NF 21

<b>Data de débito:</b>	05/04/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	05/04/2024 08:00:30

<b>Código da operação:</b>	17079938
<b>Chave de segurança:</b>	HS2XYT9JFH891N9T

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\$ 3.230,00#**

Recebi(emos) de **LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR** - CPF/CNPJ nº **45.434.925/0001-89**, a importância de **três mil, duzentos e trinta reais** referente à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE FISIOTERAPIA REF. MÊS DE MARÇO DE 2024, CONF. NF 21.**

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, 5 de abril de 2024.

CAMILA BASSETTO  
MONTORORUA 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 2589



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CÉSAR**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 21
Data de Emissão 28/03/2024
Data e Hora da Competência 28/03/2024 às 15:59:29
Código de Verificação 0030-2682-7980

PRESTADOR DE SERVIÇOS				Autenticação
	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	
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	RG/IE	
Inscrição Mun.	5614	Cód. Mobiliário	5614
Nome	LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR	Telefone	3714-1333
E-mail	larsaovicentedecc@hotmail.com;		
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RIACHUELO	Número	622
Bairro	CENTRO	CEP	18760-049
Município	CERQUEIRA CÉSAR	UF	SP
Complemento		Pais	



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
15	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE FISIOTERAPIA. 120 HORAS TRABALHADAS NO MÊS DE MARÇO/2024.	26,9167	120,00	0,00	3.230,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.230,00					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Prestação de serviços profissionais de fisioterapia. 120 horas trabalhadas no mês de Março/2024.

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\$ 3.230,00				
Atividade	408-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA			
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Situação da Nota Fiscal	Simplex Nacional	Local do Serviço	Prestador dos Serviços	
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
3,0000	3.230,00	0,00	0,00	96,90
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.230,00				

**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 21 emitida em 28/03/2024 às 15:59:29 - Cód Verif 0030-2682-7980  
 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 3.230,00 Valor Líquido R\$ 3.230,00  
 Ass: \_\_\_\_\_ em 28/03/2024  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
 Lei Nº 2589



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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	HOME TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM
<b>Valor:</b>	R\$ 2.520,00
<b>Identificação da operação:</b>	PREST SERV ENF NF 14

<b>Data de débito:</b>	05/04/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	05/04/2024 08:01:26

<b>Código da operação:</b>	17100086
<b>Chave de segurança:</b>	ELCFLQ0CCYP0HVCG

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\$ 2.520,00#

Recebi(emos) de **LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR** - CPF/CNPJ nº **45.434.925/0001-89** , a importância de **dois mil, quinhentos e vinte reais** referente à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE MARÇO DE 2024, CONF. NF 14.**

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

*Talita Oliveira*

CERQUEIRA CÉSAR, 5 de abril de 2024.

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: N° 2589

*OTC*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CÉSAR  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 14
Data de Emissão 01/04/2024
Data e Hora da Competência 01/04/2024 às 06:45:46
Código de Verificação 8333-5432-2979

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 Optante do Simples Nacional  
Telefones (14) 99624-6052 ; TALITAOLIVEIRA2105@GMAIL.COM  
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.434.925/0001-89 RG/IE  
Inscrição Mun. 5614 Cód. Mobiliário 5614  
Nome LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR  
E-mail larsaovicentedecc@hotmail.com; Telefone 3714-1333  
Inf. Comp.  
Logradouro RUA - RIACHUELO Número 622  
Bairro CENTRO CEP 18760-049  
Município CERQUEIRA CÉSAR UF SP  
Complemento País

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVICOS ENFERMAGEM	45,8181	55,00	0,00	2.520,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.520,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE MARÇO/2024.

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\$ 2.520,00

Atividade 406-ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES  
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
Aliquota (%) 2,0000 Base de Cál. (R\$) 2.520,00  
Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
Local do Serviço Dentro do Município  
Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00  
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
Vir. Total Retido (R\$) 0,00  
Vir. do ISS (R\$) 50,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.520,00

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 14 emitida em 01/04/2024 às 06:45:46 - Cód Verif 8333-5432-2979

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 2.520,00 Valor Líquido R\$ 2.520,00

Ass: \_\_\_\_\_ em 01/05/2024

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei Nº 2589





## Extrato por período

Cliente: LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA

Conta: 4206 | 003 | 00001391-4

Data: 02/05/2024 - 12:07

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5.750,00 C
01/04/2024	011602	CRED TEV	5.750,00 C	11.500,00 C
01/04/2024	000000	SALDO DIA		11.500,00 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		11.500,00 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		11.500,00 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		11.500,00 C
05/04/2024	050800	ENVIO TEV	3.230,00 D	8.270,00 C
05/04/2024	050801	ENVIO TEV	2.520,00 D	5.750,00 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
16/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
17/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
30/04/2024	301446	CRED TEV	5.750,00 C	11.500,00 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		11.500,00 C