



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 02 de maio de 2024.

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 abril de 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

Prefeitura Municipal da
Estância Hidromineral de
Águas de Santa Bárbara
PROCOLO

02 MAIO 2024

460/24


ASSINATURA

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

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: 04/2024

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - RS
Termo de Colaboração/Fomento nº			
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)
01/04/2024	1.924,00	08/04/2024	000001	1.924,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				3.903,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.924,00
(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)				5.827,83
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				5.827,83

(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 04/2024 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 (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)	5.578,54	0,00	5.578,54	5.578,54	
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	5.578,54	0,00	5.578,54	5.578,54	0,00

(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	5.827,83
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	5.578,54
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	249,29
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	249,29

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, 02 de maio de 2024.

Responsáveis pela Conveniada: 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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	LAR SAO VICENTE
Conta origem:	4206 003 00000889-9
Conta destino:	3880 1288 000975978367-9

Nome destinatário:	AMANDA GOMES GARCIA
Valor:	R\$ 1.246,30
Identificação da operação:	SALARIO 03.2024

Data de débito:	05/04/2024
Data/hora da operação:	05/04/2024 07:47:32

Código da operação:	16472572
Chave de segurança:	MC86VHRG19HPUS40

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		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
01/03/2024 a 31/03/2024 DEPARTAMENTO		Admissão 08/12/2022	45434925000189		
000027 AMANDA GOMES GARCIA		CPF 38602868898	FAXINEIRO (A)		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	026,00	1.352,00		
903	INSS Folha			105,70	
Férias de 05/02/2024 até 05/03/2024 Dia(s) 5 (036:40) Felicidades no seu Aniversário.			1.352,00	105,70	
			Valor Líquido	1.246,30	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.352,00	7,75	1.352,00	108,16	787,20
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/04/2024		Amanda G. Garcia			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

GERENCIADOR
CAIXA

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 000765878135-6

Nome destinatário:	GUILHERME AUGUSTO SABINO CORREA
Valor:	R\$ 2.563,13
Identificação da operação:	SALARIO 03.2024

Data de débito:	05/04/2024
Data/hora da operação:	05/04/2024 07:47:59

Código da operação:	16471155
Chave de segurança:	U4JF89HQ9W2QC62T

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		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
01/03/2024 a 31/03/2024 DEPARTAMENTO		Admissão 22/06/2020		45434925000189	
000014 GUILHERME AUGUSTO SABINO CORREA		CPF 41416249850		Psicólogo(a)	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	2.770,38		
098	Prêmio Permanencia		55,41		
399	Faltas	002:50		35,68	
903	INSS Folha			226,98	
			2.825,79	262,66	
			Valor Líquido	2.563,13	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.770,38	2.734,70	8,30	2.734,70	218,77	2.225,31
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/04/2024		G. S. Gens			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - Título II da C..L.T

Dec.- Lei n.5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: AILTON APARECIDO DE BARROS DOS SANTOS (000002) / Depto.: 0004

Cart.Trabalho: 00067484 Serie: 00298	Admissão: 03/02/2022	Função: CUIDADOR DE IDOSO I	N.Registro: Livro : 0 Folha: 0
---	-------------------------	--------------------------------	--

PERÍODOS

Período aquisitivo 03/02/2023 a 02/02/2024

Período Gozo das Férias 16/04/2024 a 05/05/2024

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

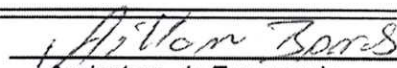
Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: R\$1.618,35

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias.	1.046,67	
418 Hora extra 70%	0,66	
081 Adicional noturno 30%	26,13	
420 Repouso remunerado	5,47	
597 1/3 Férias.	359,64	
598 Abono de Férias	539,47	
683 1/3 sobre Abono de Férias	179,82	
902 INSS Férias		107,88
920 Pensão Alimentícia		683,46
Totais	*****2.157,86	*****791,34
	Líquido:	*****1.366,52

Recebi da firma LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CES
estabelecida á R RIACHUELO, 622 em Cerqueira César a importância de R\$1.366,52
que me é paga adiantamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou
gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
Para Clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA: Cerqueira César 12 10/01/2024


Assinatura do Empregado



**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 000786904502-1

Nome destinatário:	AILTON APARECIDO DE B. D. SANTOS
Valor:	R\$ 1.366,52
Identificação da operação:	FERIAS 2023.2024

Data de débito:	12/04/2024
Data/hora da operação:	12/04/2024 07:17:22

Código da operação:	93901056
Chave de segurança:	LWHQZKPYKQ5RVVA1

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

CPF/CNPJ do Empregador 45.434.925	Nome/Razão Social do Empregador LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR
--------------------------------------	--

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124041003816588-1	Tag 10/04/2024 09:22	Pagar este documento até 19/04/2024 às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	-------------------------	---

Observações	Valor a recolher 402,59
-------------	-----------------------------------

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	402,59	0,00	0,00	0,00	402,59
Total Geral:		402,59	0,00	0,00	0,00	402,59

Data de geração da Guia: 10/04/2024 às 09:22:54 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121009f666870f731

Descrição: FGTS REF MAR24

Data e Hora: 12/04/2024 às 04:09:50

Valor: R\$ 402,59

Origem

Nome: LAR SAO VICENTE

CPF/CNPJ: 45.434.925/0001-89

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**Extrato por período**

Cliente: LAR SAO VICENTE

Conta: 4206 | 003 | 00000889-9

Data: 02/05/2024 - 12:00

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.903,83 C
01/04/2024	000000	SALDO DIA		3.903,83 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		3.903,83 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		3.903,83 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		3.903,83 C
05/04/2024	050747	ENVIO TEV	1.246,30 D	2.657,53 C
05/04/2024	050747	ENVIO TEV	2.563,13 D	94,40 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		94,40 C
08/04/2024	000001	CRED TED	1.924,00 C	2.018,40 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		2.018,40 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		2.018,40 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		2.018,40 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		2.018,40 C
12/04/2024	120717	ENVIO TEV	1.366,52 D	651,88 C
12/04/2024	120718	ENVIO PIX	402,59 D	249,29 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
16/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
17/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		249,29 C