



Sociedade de  
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 03 de junho 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 repasse de recursos com a finalidade de conceder parcelas de complementação para o piso nacional da categoria da enfermagem, referente ao mês de maio/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.B. II DE CERQUEIRA CÉSAR  
PROT. 07/06/24  
12/2024  


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\$ 0,00** (zero centavo de real), para complementar as despesas com o novo piso nacional da enfermagem.

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


DATA DO DOCTO.	ESPECIFIC. DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	RESUMIDAMENTE NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
			<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>


**TOTAL: R\$ 0,00 (zero centavos de real)**

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, 03 de junho de 2024

Responsáveis:

  
José Alberto de Arruda Campos  
Presidente

  
Reinaldo Rinaldi  
Tesoureiro




## RESUMO

Saldo Mês Anterior: abril/2024	<b>196,16</b>
(+) Recebido no mês: maio/2024	<b>0,00</b>
(+) Rendimento aplicação maio/2024	<b>0,00</b>
(+) Recursos Próprios da ILPI	<b>0,00</b>
(-) Despesas do mês	<b>0,00</b>
<b>(=) Saldo para o mês seguinte</b>	<b>196,16</b>

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\$ 0,00 (zero centavos de real)**

Cerqueira César, 03 de junho de 2024

  
José Alberto de Arruda Campos  
Presidente

  
Réinaldo 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 Agência: 4206 Operação: 003 C/C: 1439-2 e após a certificação da mesma, são pela aprovação da presente **Prestação de Contas**, referente ao mês de maio de 2024.

Cerqueira César, 03 de junho 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





### Extrato por período

Cliente: LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQ

Conta: 4206 | 003 | 00001439-2

Data: 03/06/2024 - 07:59

Mês: Maio/2024

Período: 1 - 31

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	196,16 C
02/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
03/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
06/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
07/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
08/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
09/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
10/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
13/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
14/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
15/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
16/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
17/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
20/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
21/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
22/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
23/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
24/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
27/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
29/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C
31/05/2024	000000	SALDO DIA		196,16 C

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