



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 02 de setembro de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CERQUEIRA CÉSAR

Rua Solano de Abreu nº 11 – Centro

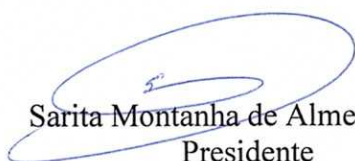
Cerqueira César - SP.

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 agosto/2024.

Sendo o que temos para o momento e sempre à disposição, apresentamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente.


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente

Recebido
10/09/2024
[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

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**, para suprir as despesas com o 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\$)
05/08/2024	Nota Fiscal nº 27	CAMILA BASSETO MONTORO	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia ref. 07/2024	3.230,00
05/08/2024	Nota Fiscal nº 18	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 07/2024	2.520,00
			TOTAL	5.750,00

TOTAL: R\$ 5.750,00 (cinco mil, setecentos e cinquenta 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, 02 de setembro de 2024

Responsáveis:


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro



Sociedade de
São Vicente de Paulo

RESUMO

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

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 setembro de 2024


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
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 agosto de 2024.

Cerqueira César, 02 de setembro de 2024


José Alberto de Arruda Campos

CPF: 983.317.018-87

RG: 10.236.948-3


Fernando Sergio Pires

CPF: 144.126.818-90

RG: 20.691.248-1


José Aparecido Boassan

CPF: 083.861.438-86

RG: 17.791.864-0

**GERENCIADOR
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 00001410-4

Nome destinatário:	CAMILA BASSETTO MONTORO
Valor:	R\$ 3.230,00
Identificação da operação:	PREST SERV FISIO NF 27

Data de débito:	05/08/2024
Data/hora da operação:	05/08/2024 08:01:58

Código da operação:	81221070
Chave de segurança:	RC4VFZ767U8J2TK9

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 JULHO DE 2024, CONF. NF 27.

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, 05 de agosto de 2024.

**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 2589



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CÉSAR

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

Número da Nota
27

Data de Emissão
31/07/2024

Data e Hora da
Competência
31/07/2024 às 08:17:42

Código de Verificação
0780-9835-1670

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 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. Número 622
Logradouro RUA - RIACHUELO CEP 18760-049
Bairro CENTRO UF SP
Município CERQUEIRA CÉSAR País
Complemento



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
19	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE FISIOTERAPIA. 120 HORAS TRABALHADAS NO MÊS DE JULHO/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 Julho/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 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 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\$) 2,0100 3.230,00 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 64,92

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 27 emitida em 31/07/2024 às 08:17:42 - Cód Verif 0780-9835-1670
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 3.230,00 Valor Líquido R\$ 3.230,00

Ass: _____ em ____/____/_____
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

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\$ 2.520,00
Identificação da operação:	PREST SERV ENF NF 18

Data de débito:	05/08/2024
Data/hora da operação:	05/08/2024 08:02:23

Código da operação:	81250445
Chave de segurança:	KM3PY9FKMYLSZLAK

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 JULHO DE 2024, CONF. NF 18.
 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, 05 de AGOSTO 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





PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CÉSAR

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

Número da Nota
18

Data de Emissão
01/08/2024

Data e Hora da
Competência
01/08/2024 às 08:51:31

Código de Verificação
0490-5624-0850

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

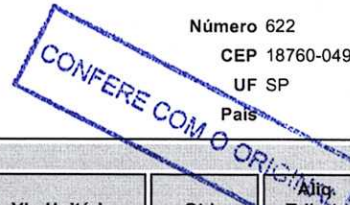
Autenticação



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. Número 622
Logradouro RUA - RIACHUELO CEP 18760-049
Bairro CENTRO UF SP
Município CERQUEIRA CÉSAR País
Complemento



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (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 JULHO/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
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
Local do Serviço Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0000	2.520,00	0,00	0,00	50,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.520,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Receb(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 18 emitida em 01/08/2024 às 08:51:31 - Cód Verif 0490-5624-0850
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 2.520,00 Valor Líquido R\$ 2.520,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 2589



RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA E BANCOS

LAR SÃO VICENTE DE PAULO CERQUEIRA CÉSAR
45.434.925/0001-89
R RIACHUELO,622 - CENTRO
CERQUEIRA CÉSAR - SP

CONTA: 104-CEF, AG:4206, OP:003, C/C:1391-4, PMCC RM SMS
Período de 01/08/2024 à 31/08/2024

Nº Lcto	Pagamento	Vencimento	Receita/Despesa	Nº Documento	Anexo	Histórico / Complemento	Valor Credito	Valor Debito	Saldo Atual
						SALDO ANTERIOR DA CONTA			11.500,00
4490	05/08/2024	05/08/2024	SERVIÇOS DE TERCEIROS PF/PJ - RPA	27	SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - FISIOTERAPIA /CAMILA BASSETTO MONTORO CNPJ: 50.259.906/0001-01		3.230,00	8.270,00
4491	05/08/2024	05/08/2024	SERVIÇOS DE TERCEIROS PF/PJ - RPA	18	SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - ENFERMAGEM /HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA CNPJ: 50.633.876/0001-43		2.520,00	5.750,00
Total do dia:							0,00	5.750,00	5.750,00
Total Geral:							0,00	5.750,00	

**Extrato por período**

Cliente: LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA

Conta: 4206 | 003 | 00001391-4

Data: 31/08/2024 - 08:27

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5.750,00 C
31/07/2024	311400	CRED TEV	5.750,00 C	11.500,00 C
31/07/2024	000000	SALDO DIA		11.500,00 C
01/08/2024	000000	SALDO DIA		11.500,00 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		11.500,00 C
05/08/2024	050801	ENVIO TEV	3.230,00 D	8.270,00 C
05/08/2024	050802	ENVIO TEV	2.520,00 D	5.750,00 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
06/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
07/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
08/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
09/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
12/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
13/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
14/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
27/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		5.750,00 C