



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 01 de novembro 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 outubro/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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CERQUEIRA CÉSAR - SP
PROTOCOLO Nº 209/24
27/11/24

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



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\$ 5.750,00 (cinco mil, setecentos e cinquenta reais), recebido no dia 15/10/2024 referente ao 10º repasse do ano de 2024, para suprir as despesas com 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\$)
04/10/2024	Nota Fiscal nº 29	CAMILA BASSETO MONTORO	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia ref. 09/2024	3.230,00
04/10/2024	Nota Fiscal nº 20	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 09/2024	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, 01 de novembro de 2024

Responsáveis:


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro



RESUMO

Saldo Mês Anterior: setembro/2024	5.750,00
(+) Recebido no mês: outubro/2024	5.750,00
(+) Rendimento aplicação outubro/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, 01 de novembro 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 outubro de 2024.

Cerqueira César, 01 de novembro 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



Sociedade de
São Vicente de Paulo

DECLARAÇÃO

Por meio desta, informo que houve uma alteração no número da conta bancária na Caixa Econômica Federal, que passou de 1391-4 para 577509072-8.

Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente

Roberto Franco Esteves
Tesoureiro

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

**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 29

Data de débito:	04/10/2024
Data/hora da operação:	04/10/2024 07:49:43

Código da operação:	19688294
Chave de segurança:	UP61F7XKL3T2KU5G

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 SETEMBRO DE 2024, CONF. NF 29.**

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, 01 de OUTUBRO 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 29
Data de Emissão 30/09/2024
Data e Hora da Competência 30/09/2024 às 09:31:34
Código de Verificação 5767-1644-6406

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

CONFERE COM O ORIGINAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE FISIOTERAPIA. 120 HORAS TRABALHADAS NO MÊS DE SETEMBRO/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 Setembro/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 01408-TERAPIA OCUPACIONAL , FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Simples Nacional Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cál. (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
2,0100 3.230,00 0,00 0,00 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 29 emitida em 30/09/2024 às 09:31:34 - Cód Verif 5767-1644-6406

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: N° 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 20

Data de débito:	04/10/2024
Data/hora da operação:	04/10/2024 07:50:06

Código da operação:	19688429
Chave de segurança:	QF5JTKK3P6ZZTZC6



Recibo de Prestação de Serviço

2ª 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 SETEMBRO DE 2024, CONF. NF 20.**

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, 01 de OUTUBRO 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 Nº 2589



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

Número da Nota 20
Data de Emissão 30/09/2024
Data e Hora da Competência 30/09/2024 às 11:10:59
Código de Verificação 3135-5600-2888

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 Oplante 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 **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** BRASIL

CONFERE COM O ORIGINAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	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 SETEMBRO/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 20 emitida em 30/09/2024 às 11:10:59 - Cód Verif 3135-5600-2888

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: N° 2589



Extrato por período

Cliente: LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA

Conta: 4206 | 1292 | 000577509072-8

Data: 01/11/2024 - 16:27

Mês: Outubro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5.750,00 C
01/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	5.750,00 C
02/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	5.750,00 C
03/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	5.750,00 C
04/10/2024	040749	ENVIO TEV	3.230,00 D	2.520,00 C
04/10/2024	040750	ENVIO TEV	2.520,00 D	0,00 D
04/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	0,00 D
07/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	0,00 D
08/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	0,00 D
09/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	0,00 D
10/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	0,00 D
11/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	0,00 D
14/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	0,00 D
15/10/2024	151428	CRED TEV	5.750,00 C	5.750,00 C
15/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
16/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
17/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
18/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
21/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
22/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
23/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
24/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
25/10/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	5.681,00 C
25/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	5.681,00 C
28/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.681,00 C
29/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.681,00 C
30/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.681,00 C
31/10/2024	000001	CRED AUTOR	69,00 C	5.750,00 C

31/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
------------	--------	-----------	--------	------------

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104