



Sociedade de  
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 02 de dezembro de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CERQUEIRA CÉSAR

Rua Solano de Abreu nº 11 – Centro

Cerqueira César - SP.

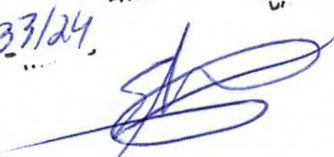
SENHOR SECRETARIO MUNICIPAL DA SAÚDE:

Pelo presente encaminhamos a Vossa Excelência a documentação necessária para prestação de contas do convênio municipal, referente ao mês de novembro/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  
C.S. II DE SAÚDE  
MUNICIPAL  
PROTOCOLO  
06/112/24  


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 05/11/2024 referente ao 11º 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\$)
05/11/2024	Nota Fiscal nº 30	CAMILA BASSETO MONTORO	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia ref. 10/2024	3.230,00
06/11/2024	Nota Fiscal nº 21	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 10/2024	2.520,00
			<b>TOTAL</b>	<b>5.750,00</b>

**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 dezembro de 2024

Responsáveis:

  
**Sarita Montanha de Almeida Pires**  
Presidente

  
**Roberto Franco Esteves**  
Tesoureiro



Sociedade de  
São Vicente de Paulo

## RESUMO

Saldo Mês Anterior: outubro/2024	5.750,00
(+) Recebido no mês: novembro/2024	5.750,00
(+) Rendimento aplicação novembro/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 dezembro 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 (atual 577509072-8) e após a certificação da mesma, são pela aprovação da presente **Prestação de Contas**, referente ao mês de novembro de 2024.

Cerqueira César, 02 de dezembro 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



### 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   1292   000577509072-8
<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>	NF 30 PREST SERV FISIO

<b>Data de débito:</b>	05/11/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	05/11/2024 10:32:26

<b>Código da operação:</b>	18748106
<b>Chave de segurança:</b>	X2MH9HA72K5409U4

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\$ 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 OUTUBRO DE 2024, CONF. NF 30.**

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 NOVEMBRO 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 2789

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CESAR</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CESAR</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>30</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>JAOPVU25F</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>04/11/2024 às 14:20:19</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>B2TGISJ5K0WRPU9UHGJ72KIG45QSTJLC</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				CERQUEIRA CESAR-SP		CERQUEIRA CESAR - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						04/11/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Não Possui ISSQN	
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://45.162.155.24:8090/issweb">http://45.162.155.24:8090/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
50.259.906/0001-01						000008089	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CAMILA BASSETTO MONTORO		RUA CURITIBA, 50		JARDIM SAO LUCAS II			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
		18767064		CERQUEIRA CESAR-SP		14.9751.5739	
E-mail						danilo.moreno@outlook.com.br	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.434.925/0001-89						LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR	
Logradouro		Complemento		Bairro			
Rua Riachuelo, 622				Centro			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Telefone		E-mail	
18760-049						larsaovicentedecc@hotmail.com	

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
120,00	Horas	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia. 120 horas trabalhadas no mês de Outubro/2024.					26,92	R\$ 3.230,40

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
 Lei Nº 2589

**CONFERE COM O ORIGINAL**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 04.08					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					2,01%				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 3.230,40	R\$ 0,40	R\$ 0,00	R\$ 3.230,00	R\$ 64,92	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.230,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (3,00%) R\$96,90 Estadual (3,00%) R\$96,90 Municipal (3,00%) R\$96,90

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE **CAMILA BASSETTO MONTORO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JAOPVU25F**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



### 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   1292   000577509072-8
<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>	NF 21 PREST SERV ENF

<b>Data de débito:</b>	06/11/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2024 07:17:59

<b>Código da operação:</b>	72373670
<b>Chave de segurança:</b>	XSFLGMANZTY863J8

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

## Recibo de Prestação de Serviço

1ª Via



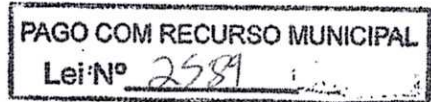
Recebi(emos) de **LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR** - CPF/CNPJ nº **45.434.925/0001-89**, a importância de **dois mil, quinhentos e vinte reais** referente à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE OUTUBRO DE 2024, CONF. NF 21.**



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

*Talita Oliveira*

CERQUEIRA CÉSAR, 05 de NOVEMBRO 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



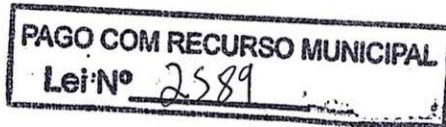
		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CESAR</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CESAR</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>21</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>XITI5KXC8</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>04/11/2024 às 08:15:14</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>3ASCBL80WFQC32QYG4YKWOUJSX0HNWI</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CERQUEIRA CESAR-SP</b>	Local da Prestação <b>CERQUEIRA CESAR - SP</b>				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>31/10/2024</b>			
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>Não Possui ISSQN</b>				

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.162.155.24:8090/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>50.633.876/0001-43</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000008121</b>	Cadastro	Nome/Razão Social <b>HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA</b>			
Logradouro <b>RUA JOSE ESTEVAM, 60</b>	Cidade <b>CERQUEIRA CESAR-SP</b>		Complemento	Bairro <b>VILA ANGÉLICA</b>			
CEP <b>18760378</b>			Telefone <b>(14) 99624-6052</b>	E-mail <b>TALITAOLIVEIRA2105@GMAIL.COM</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>45.434.925/0001-89</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR</b>				
Logradouro <b>Rua Riachuelo, 622</b>	Cidade/País <b>CERQUEIRA CESAR - SP</b>		Complemento	Bairro <b>Centro</b>			
CEP/Cod.Postal <b>18760-049</b>			Telefone	E-mail <b>larsaovicentedecc@hotmail.com</b>			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE OUTUBRO/2024.				2.520,00	R\$ 2.520,00



<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.06</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Enfermagem, inclusive serviços auxiliares	<b>2,00%</b>	<b>000004.0000006</b>	<b>8650001</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 2.520,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.520,00</b>	<b>R\$ 50,40</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>		
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 2.520,00</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (3,00%) R\$75,60 Estadual (3,00%) R\$75,60 Municipal (3,00%) R\$75,60			

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>21</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>XITI5KXC8</b> .							
Data	CPF/RG			Assinatura			
____/____/____	_____			_____			



**Extrato por período**

Cliente: LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA

Conta: 4206 | 1292 | 000577509072-8

Data: 02/12/2024 - 08:30

Mês: Novembro/2024

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5.750,00 C
01/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
04/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
05/11/2024	051032	ENVIO TEV	3.230,00 D	2.520,00 C
05/11/2024	051032	TRANSF E/I	2,00 D	2.518,00 C
05/11/2024	051445	CRED TEV	5.750,00 C	8.268,00 C
05/11/2024	000001	CRED AUTOR	2,00 C	8.270,00 C
05/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	8.270,00 C
06/11/2024	060717	ENVIO TEV	2.520,00 D	5.750,00 C
06/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
07/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
08/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
11/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
12/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
13/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
14/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
18/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
19/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
21/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
22/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
25/11/2024	000000	TAR MAN CC	69,00 D	5.681,00 C
25/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.681,00 C
26/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.681,00 C
27/11/2024	000001	CRED AUTOR	69,00 C	5.750,00 C
27/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
28/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C
29/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.750,00 C