



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 02 de junho de 2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CERQUEIRA CÉSAR

Rua Solano de Abreu nº 11 – Centro

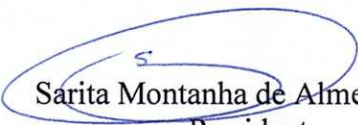
Cerqueira César - SP.

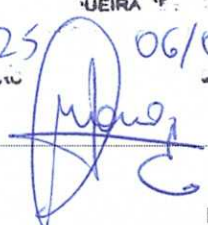
SENHOR SECRETARIO MUNICIPAL DA SAÚDE:

Pelo presente encaminhamos a Vossa Excelência a documentação necessária para prestação de contas do convênio municipal referente ao Termo de Colaboração 08/2025, do mês de maio/2025.

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

39/25 06/06/25


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\$ 6.037,50 (seis mil, trinta e sete reais e cinquenta centavos), recebido no dia 21/05/2025 referente ao 05º repasse do ano de 2025, 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\$)
05/05/2025	Nota Fiscal nº 36	CAMILA BASSETO MONTORO	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia ref. 04/2025	3.391,50
05/05/2025	Nota Fiscal nº 28	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 04/2025	2.646,00
TOTAL				6.037,50

TOTAL: R\$ 6.037,50 (seis mil, trinta e sete reais e cinquenta centavos)

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 junho de 2025

Responsáveis:


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro



Sociedade de
São Vicente de Paulo

RESUMO

Saldo Mês Anterior: abril/2025	6.037,50
(+) Recebido no mês: maio/2025	6.037,50
(+) Rendimento aplicação maio/2025	0,00
(+) Recursos Próprios da ILPI	0,00
(-) Despesas do mês	6.037,50
(=) Saldo para o mês seguinte	6.037,50

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\$ 6.037,50 (seis mil e trinta e sete reais e cinquenta centavos)**

Cerqueira César, 02 de junho de 2025


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro

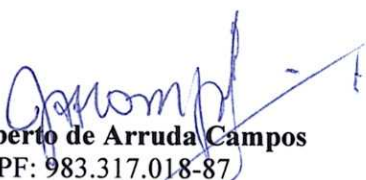


Sociedade de
São Vicente de Paulo

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 577509072-8 e após a certificação da mesma, são pela aprovação da presente **Prestação de Contas**, referente ao mês de maio de 2025.

Cerqueira César, 02 de junho de 2025



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

Emitente:	LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
Conta origem:	4206 1292 000577509072-8
Conta destino:	4206 003 00001410-4

Nome destinatário:	CAMILA BASSETTO MONTORO
Valor:	R\$ 3.391,50
Identificação da operação:	PREST SERV FISIO NF 36

Data de débito:	05/05/2025
Data/hora da operação:	05/05/2025 12:02:11

Código da operação:	06712214
Chave de segurança:	7001HSZ82CQN9RFN

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\$ 3.391,50#

Recebi(emos) de **LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR** - CPF/CNPJ nº **45.434.925/0001-89**, a importância de **três mil, trezentos e noventa e um reais e cinquenta centavos** referente à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE FISIOTERAPIA REF. MÊS DE ABRIL DE 2025, CONF. NF 36.**

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,  de maio de 2025.
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 2683



MUNICÍPIO DE CERQUEIRA CESAR
PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CESAR
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
36
Código de Verificação de Autenticidade
YD6JCW5BY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/04/2025 às 14:32:02
Chave de Acesso
KNSII0ZPOH22Y3S0VEGMSI86UFNES31W

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CERQUEIRA CESAR-SP	Local da Prestação CERQUEIRA CESAR - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/04/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Não Possui ISSQN	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia. 120 horas trabalhadas no mês de abril/2025.	3.392,40	R\$ 3.392,40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei Nº 2683

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Aliquota 2,01%	Atividade Município 000004.0000008	Código CNAE 8650004
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia			
Valor Total dos Serviços R\$ 3.392,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,90	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.391,50
		Total do ISS R\$ 68,17	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.391,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (3,00%) R\$101,75 Estadual (3,00%) R\$101,75 Municipal (3,00%) R\$101,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CAMILA BASSETTO MONTORO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YD6JCW5BY**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
Conta origem:	4206 1292 000577509072-8
Conta destino:	4206 003 00001411-2
Nome destinatário:	HOME TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM
Valor:	R\$ 2.646,00
Identificação da operação:	PREST SERV ENF NF 28
Data de débito:	05/05/2025
Data/hora da operação:	05/05/2025 12:02:45
Código da operação:	06753735
Chave de segurança:	6RC5C7C973VJHQGM

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\$ 2.646,00#

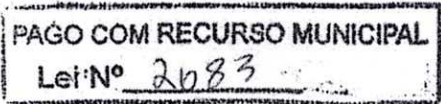
Recebi(emos) de **LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR** - CPF/CNPJ nº **45.434.925/0001-89** , a importância de **dois mil, seissentos e quarenta e seis reais** referente à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE ABRIL DE 2025, CONF. NF 28.**

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, *OS* de Maio de 2025.

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





MUNICÍPIO DE CERQUEIRA CESAR
PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CESAR
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
VD5YU0D1H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2025 às 17:34:55
Chave de Acesso
J2GXW0K59YZBFR9VYYA5F57FWYMLCPL8

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CERQUEIRA CESAR-SP	Local da Prestação CERQUEIRA CESAR - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE ABRIL/2025	2.646,00	R\$ 2.646,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 2683

CONFERE COM O ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota 2,00%	Atividade Município 000004.0000006	Código CNAE 8650001
Enfermagem, inclusive serviços auxiliares			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.646,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.646,00
		Total do ISS R\$ 53,18	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.646,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (3,00%) R\$79,38 Estadual (3,00%) R\$79,38 Municipal (3,00%) R\$79,38

Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VD5YU0D1H**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Extrato por período

Cliente: LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA

Conta: 4206 | 1292 | 000577509072-8

Data: 02/06/2025 - 10:32

Mês: Maio/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.037,50 C
05/05/2025	051202	ENVIO TEV	3.391,50 D	2.646,00 C
05/05/2025	051202	ENVIO TEV	2.646,00 D	0,00 C
05/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/05/2025	211621	CRED TEV	6.037,50 C	6.037,50 C
21/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.037,50 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