



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 01 de agosto de 2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CERQUEIRA CÉSAR

Rua Solano de Abreu nº 11 – Centro

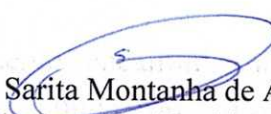
Cerqueira César - SP.

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 julho/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


ANGSTMANN
11/08/25 13h30

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 10/07/2025 referente ao 07º 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\$)
03/07/2025	Nota Fiscal nº 38	CAMILA BASSETO MONTORO	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia ref. 06/2025	3.391,50
03/07/2025	Nota Fiscal nº 30	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 06/2025	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, 01 de agosto de 2025

Responsáveis:


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro



Sociedade de
São Vicente de Paulo

RESUMO

Saldo Mês Anterior: junho/2025	6.037,50
(+) Recebido no mês: julho/2025	6.037,50
(+) Rendimento aplicação julho/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, 01 de agosto de 2025


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoreroiro

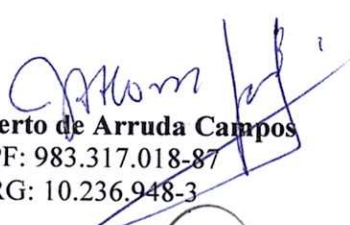


Sociedade de
São Vicente de Paulo

PARECER DO CONSELHO FISCAL

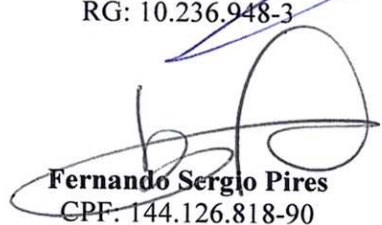
Os membros do Conselho Fiscal da **Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César**, abaixo assinados, a vista da documentação apresentada da conta bancária da Caixa Econômica Federal, agência 4206, operação nº 003, conta corrente nº 577509072-8 e após a certificação da mesma, são pela aprovação da presente **Prestação de Contas**, referente ao mês de julho de 2025.

Cerqueira César, 01 de agosto de 2025


José Alberto de Arruda Campos

CPF: 983.317.018-87

RG: 10.236.948-3


Fernando Sérgio 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 1292 000577509072-8
Conta destino:	4206 003 00001410-4
Nome destinatário:	CAMILA BASSETTO MONTORO
Valor:	R\$ 3.391,50
Identificação da operação:	NF 38 PREST SERV FISIO
Data de débito:	03/07/2025
Data/hora da operação:	03/07/2025 07:52:00
Código da operação:	49623010
Chave de segurança:	SRSF9K3YYM7X5G76

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

2ª 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 JUNHO DE 2025, CONF. NF 38.**

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, 03 de julho de 2025.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 2683

		MUNICÍPIO DE CERQUEIRA CESAR PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CESAR NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 38 Código de Verificação de Autenticidade BHCJHHKV1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/06/2025 às 10:51:05 Chave de Acesso GLPKB88WLOUJN5S53FJVFTD1X10JMMID
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	Competência 30/06/2025	
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		

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

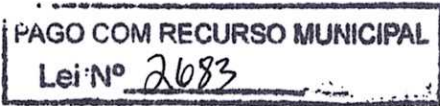
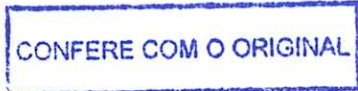
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 50.259.906/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro 000008089	Nome/Razão Social CAMILA BASSETTO MONTORO	
Logradouro RUA Curitiba, 50	Complemento		Bairro JARDIM SAO LUCAS II		
CEP 18767064	Cidade CERQUEIRA CESAR-SP	Telefone 14.9751.5739	E-mail danilo.moreno@outlook.com.br		

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/País CERQUEIRA CESAR - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail 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 junho/2025	3.392,40	R\$ 3.392,40	

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

Retenções de Impostos					
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\$ 3.391,50			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 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BHCJHHKV1 .		
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:	NF 30 PREST SERV ENF

Data de débito:	03/07/2025
Data/hora da operação:	03/07/2025 07:52:24

Código da operação:	49643422
Chave de segurança:	T4153W6UE552YITU

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\$ 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 JUNHO DE 2025, 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, 03 de Julho 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

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
30
Código de Verificação de Autenticidade
LBZO8NWC1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 13:33:55
Chave de Acesso
RVBQU85RXR3589FJ8TM7KDSS34IYEGGK

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 30/06/2025
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
CEP/Cod.Postal 18760-049	Cidade/País CERQUEIRA CESAR - SP	Cod. IBGE	Bairro Centro
		Telefone	E-mail 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 JUNHO/2025.	2.646,00	R\$ 2.646,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota 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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 2683

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LBZO8NWC1**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Extrato por período

Cliente: LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
Conta: 4206 | 1292 | 000577509072-8
Data: 01/08/2025 - 09:47
Mês: Julho/2025
Período: 1 - 31

Extrato				
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.037,50 C
03/07/2025	030752	ENVIO TEV	3.391,50 D	2.646,00 C
03/07/2025	030752	ENVIO TEV	2.646,00 D	0,00 C
03/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/07/2025	101039	CRED TEV	6.037,50 C	6.037,50 C
10/07/2025	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