



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 01 de setembro de 2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CERQUEIRA CÉSAR

Rua Solano de Abreu nº 11 – Centro

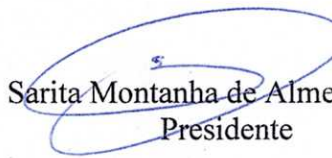
Cerqueira César - SP.

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 agosto/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

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
ORS - IV BAURU
C.S.M. DR. ALEX PAULO PICANÇO
DE CERQUEIRA CÉSAR

244/25
NÚMERO

PROTOCOLO

05/09/25
DATA



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 08/08/2025 referente ao 08º 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\$)
05/08/2025	Nota Fiscal nº 39	CAMILA BASSETO MONTORO	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia ref. 07/2025	3.391,50
05/08/2025	Nota Fiscal nº 31	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 07/2025	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 setembro de 2025

Responsáveis:


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro



Sociedade de
São Vicente de Paulo

RESUMO

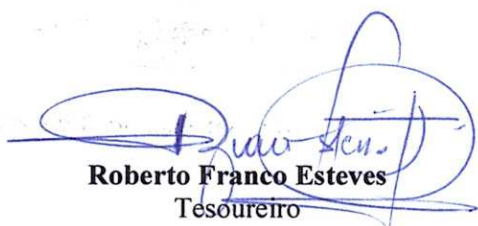
Saldo Mês Anterior: julho/2025	6.037,50
(+) Recebido no mês: agosto/2025	6.037,50
(+) Rendimento aplicação agosto/2025	0,00
(+) Recursos Próprios da ILPI	0,00
(-) Despesas do mês	6.037,50
(=) Saldo para o mês seguinte	6.037,50

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 setembro de 2025


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro



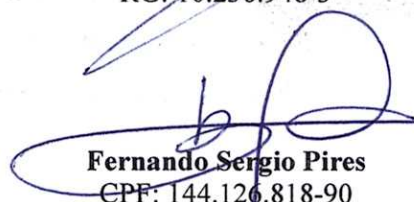
Sociedade de
São Vicente de Paulo

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 agosto de 2025.

Cerqueira César, 01 de setembro 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

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 39

Data de débito:	05/08/2025
Data/hora da operação:	05/08/2025 07:45:55

Código da operação:	13137016
Chave de segurança:	78A98VR8N1TPLNGX

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

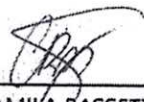
Recibo de Prestação de Serviço

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 JULHO DE 2025, CONF. NF 39.**

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 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 39 Código de Verificação de Autenticidade WFURYI0TR Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/07/2025 às 10:11:33 Chave de Acesso CW61QRQJH85BBGOI973QSV6O8AIVV3M4	
Informações Fiscais							
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	
						30/07/2025	
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
<http://45.162.155.24:8090/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

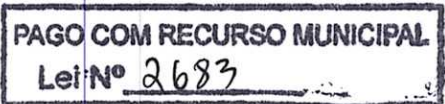
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
50.259.906/0001-01						000008089	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA Curitiba, 50				JARDIM SAO LUCAS II			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
18767064		CERQUEIRA CESAR-SP		14.9751.5739		danilo.moreno@outlook.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
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/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
18760-049		CERQUEIRA CESAR - SP				E-mail	
						larsaovicentedecc@hotmail.com	

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.08							
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		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 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WFURYI0TR .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

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 00001411-2

Nome destinatário:	HOME TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM
Valor:	R\$ 2.646,00
Identificação da operação:	NF 31

Data de débito:	05/08/2025
Data/hora da operação:	05/08/2025 07:46:19

Código da operação:	13146767
Chave de segurança:	UK2ATE3FR2YHP3K5

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

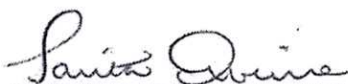
Recibo de Prestação de Serviço

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 JULHO DE 2025, CONF. NF 31.**

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 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				Número da NFS-e 31	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CESAR				Código de Verificação de Autenticidade YI6T0YC7L	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/07/2025 às 10:57:16	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 9KY9M4WQKYZKRZCEC72PBHWCZVNT4P	
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	Competência			
				30/07/2025			
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 <http://45.162.155.24:8090/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

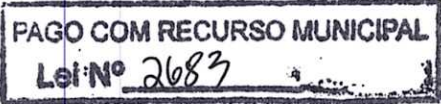
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
50.633.876/0001-43			000008121	HOME CARE TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA Jose Estevam, 60				VILA ANGÉLICA	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
18760378	CERQUEIRA CESAR-SP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

TOMADOR DE SERVIÇOS					
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/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18760-049	CERQUEIRA CESAR - SP				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 JULHO/2025.		2.646,00	R\$ 2.646,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.06			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	
Enfermagem, inclusive serviços auxiliares			2,00%	000004.0000006	8650001	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.646,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.646,00	R\$ 53,18	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\$ 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 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YI6T0YC7L .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



Extrato por período

Cliente: LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
Conta: 4206 | 1292 | 000577509072-8
Data: 01/09/2025 - 08:34
Mês: Agosto/2025
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.037,50 C
05/08/2025	050745	ENVIO TEV	3.391,50 D	2.646,00 C
05/08/2025	050746	ENVIO TEV	2.646,00 D	0,00 C
05/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/08/2025	081001	CRED TEV	6.037,50 C	6.037,50 C
08/08/2025	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