



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 03 de novembro 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 outubro de 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
DRS - IV BAURU
C.S. II DR. ALEX PAULO PICAÑO
DE CERQUEIRA CÉSAR

178/25
NÚMERO
10/11/25
DATA
PROTOCOLO


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 06/10/2025 referente ao 10º repasse do ano de 2025, para suprir as despesas com Pessoal da entidade.

Os documentos abaixo relacionados correspondem à aplicação parcial do valor recebido.

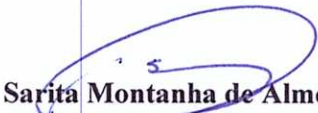
DATA DO DOCTO.	ESPECIFIC. DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	RESUMIDAMENTE NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/10/2025	Nota Fiscal nº 41	CAMILA BASSETO MONTORO	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia ref. 09/2025	3.391,50
03/10/2025	Nota Fiscal nº 33	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 09/2025	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, 03 de novembro de 2025

Responsáveis:


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro



Sociedade de
São Vicente de Paulo

RESUMO

Saldo Mês Anterior: setembro/2025	6.037,50
(+) Recebido no mês: outubro/2025	6.037,50
(+) Rendimento aplicação outubro/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, 03 de novembro de 2025


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro

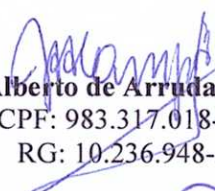


Sociedade de
São Vicente de Paulo

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 outubro de 2025.

Cerqueira César, 03 de novembro 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 41 PREST SERV FISIO

Data de débito:	03/10/2025
Data/hora da operação:	03/10/2025 07:39:27

Código da operação:	66808543
Chave de segurança:	WTSPU5UF9CG8T27G

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\$ 3.391,50#

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 SETEMBRO DE 2025, CONF. NF 41.**

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 outubro 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

CONFERE COM O ORIGINAL

	MUNICÍPIO DE CERQUEIRA CESAR PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CESAR NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 41 Código de Verificação de Autenticidade MF4KAU9YY Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/09/2025 às 11:46:00 Chave de Acesso TYG0W2UMDYTQ815FBW18XVKH07KTJ9U 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 29/09/2025
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 50.259.906/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000008089	Cadastro CAMILA BASSETTO MONTORO
Logradouro RUA Curitiba, 50		Complemento	Bairro JARDIM SAO LUCAS II
CEP 1876064	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
CEP/Cod.Postal 18760-049	Cidade/País CERQUEIRA CESAR - SP	Cod. IBGE	Bairro Centro
		Telefone	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 SETEMBRO/2025			3.391,50	R\$ 3.391,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.08			Alíquota 2,01%	Atividade Município 000004.0000008	Código CNAE 8650004	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia						
Valor Total dos Serviços R\$ 3.391,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	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	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 2683	CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE CAMILA BASSETTO MONTORO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MF4KAU9YY .		
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 33 PREST SERV ENF

Data de débito:	03/10/2025
Data/hora da operação:	03/10/2025 07:39:58

Código da operação:	66827409
Chave de segurança:	J9PVVL3JX5K93HW7

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 SETEMBRO DE 2025, CONF. NF 33.**

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 outubro 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

CONFERE COM O ORIGINAL

	MUNICÍPIO DE CERQUEIRA CESAR PREFEITURA MUNICIPAL DE CERQUEIRA CESAR NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 33 Código de Verificação de Autenticidade PRYP67N6W Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/09/2025 às 12:49:00 Chave de Acesso PG7UBQ0JT525ZK8JMX8AVJH47GU9Q7WH 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 30/09/2025 Competência
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 000008121	Inscrição Municipal 000008121	Cadastro 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/País CERQUEIRA CESAR - SP	Cod. IBGE	Telefone larsaovicentedecc@hotmail.com

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE SETEMBRO/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	
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 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PRYP67N6W.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		



Extrato por período

Cliente: LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
Conta: 4206 | 1292 | 000577509072-8
Data: 31/10/2025 - 10:36
Mês: Outubro/2025
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.037,50 C
03/10/2025	030739	ENVIO TEV	3.391,50 D	2.646,00 C
03/10/2025	030739	ENVIO TEV	2.646,00 D	0,00 C
03/10/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/10/2025	061345	CRED TEV	6.037,50 C	6.037,50 C
06/10/2025	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