



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 03 de março de 2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CERQUEIRA CÉSAR

Rua Solano de Abreu nº 11 – Centro

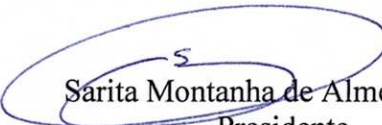
Cerqueira César - SP.

SENHOR SECRETARIO MUNICIPAL DA SAÚDE:

Pelo presente encaminhamos a Vossa Excelência a documentação necessária para prestação de contas do convênio municipal, referente ao mês de fevereiro/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

SAÚDE
MUNICIPAL
C.S.M.
29/025
27/03/25


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\$ 12.075,00 (doze mil e setenta e cinco reais), recebido no dia 25/02/2025 referente ao 01º e 02º 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\$)
25/02/2025	Nota Fiscal nº 33	CAMILA BASSETO MONTORO	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia ref. 01/2025	3.391,50
25/02/2025	Nota Fiscal nº 25	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 01/2025	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 março de 2025

Responsáveis:


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro



Sociedade de
São Vicente de Paulo

RESUMO

Saldo Mês Anterior: janeiro/2025	0,00
(+) Recebido no mês: fevereiro/2025	12.075,00
(+) Rendimento aplicação fevereiro/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 março de 2025


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro



Sociedade de
São Vicente de Paulo

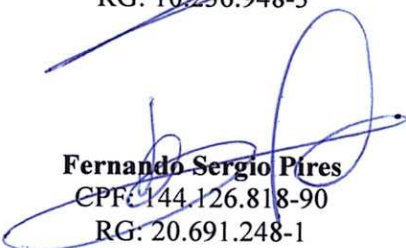
PARECER DO CONSELHO FISCAL

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 fevereiro de 2025.

Cerqueira César, 03 de março 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 33

Data de débito:	25/02/2025
Data/hora da operação:	25/02/2025 16:34:55

Código da operação:	27188057
Chave de segurança:	GK7N80QTW6KJ9GE3

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 JANEIRO 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, 04 de fevereiro 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
33
Código de Verificação de Autenticidade
N2GBE9SYK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2025 às 11:22:54
Chave de Acesso
G020UC1XS28ESSPEQYJW6Q4466UXQI

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 31/01/2025
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

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 000008089	Inscrição Municipal 000008089	Cadastro 000008089	Nome/Razão Social CAMILA BASSETTO MONTORO
Logradouro RUA CURITIBA, 50	CEP 18767064	Cidade CERQUEIRA CESAR-SP	Complemento 14.9751.5739	Bairro JARDIM SAO LUCAS II
			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 45.434.925/0001-89	Inscrição Municipal 45.434.925/0001-89	Nome/Razão Social LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR
Logradouro Rua Riachuelo, 622	CEP/Cod.Postal 18760-049	Cidade/Pais CERQUEIRA CESAR - SP	Complemento 14.9751.5739
			Bairro Centro
			Telefone 14.9751.5739
			E-mail larsaovicentedecc@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
120,00	UN	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia. 120 horas trabalhadas no mês de Janeiro/2025.	28,27	R\$ 3.392,40

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\$ 3.392,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.392,40
		Total do ISS R\$ 68,19	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,90

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\$101,77 Estadual (3,00%) R\$101,77 Municipal (3,00%) R\$101,77		

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 **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N2GBE9SYK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4206 / 1292 / 000577509072-8
Conta destino:	4206 / 1292 / 000578773354-8
Nome destinatário:	HOME TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.646,00
Data de débito:	25/02/2025
Data/hora da operação:	25/02/2025 16:35:29
Código da operação:	027288068
Chave de segurança:	6QHU1P41YJV98N7R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 JANEIRO DE 2025, CONF. NF 25.**

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, 04 de FEVEREIRO 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
25
Código de Verificação de Autenticidade
X6GLV5D2J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2025 às 15:28:57
Chave de Acesso
0009PZV4Q5U2ETFGPPYFB53XIVYNU922

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Não Possui ISSQN	Competência 30/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.633.876/0001-43	RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 000008121	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 45.434.925/0001-89	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	Telefone larsaovicentedecc@hotmail.com
		E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM REF. MÊS DE JANEIRO/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 **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X6GLV5D2J**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Extrato por período

Cliente: LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
Conta: 4206 | 1292 | 000577509072-8
Data: 01/03/2025 - 09:43
Mês: Fevereiro/2025
Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
03/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/02/2025	251512	CRED TEV	12.075,00 C	12.075,00 C
25/02/2025	251634	ENVIO TEV	3.391,50 D	8.683,50 C
25/02/2025	251635	ENVIO TEV	2.646,00 D	6.037,50 C
25/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.037,50 C
26/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.037,50 C
27/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.037,50 C
28/02/2025	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