



Sociedade de
São Vicente de Paulo

Cerqueira César, 01 de dezembro de 2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CERQUEIRA CÉSAR

Rua Solano de Abreu nº 11 – Centro

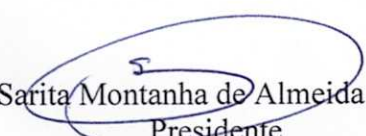
Cerqueira César - SP.

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 novembro 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.M. DR. ALEX PAULO PICAÇO
DE CERQUEIRA CÉSAR

194/2025
NÚMERO

PROTOCOLO

05/12/25
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 10/11/2025 referente ao 11º 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\$)
04/11/2025	Nota Fiscal nº 42	CAMILA BASSETO MONTORO	Prestação de serviços profissionais de fisioterapia ref. 10/2025	3.391,50
04/11/2025	Nota Fiscal nº 34	HOME CARE TALITA OLIVERIA ENFERMAGEM LTDA	Prestação de serviços profissionais de enfermagem ref. 10/2025	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 dezembro de 2025

Responsáveis:


Sarita Montanha de Almeida Pires
Presidente


Roberto Franco Esteves
Tesoureiro



Sociedade de
São Vicente de Paulo

RESUMO

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

Cerqueira César, 01 de dezembro de 2025



José Alberto de Arruda Campos

CPF: 983.317.018-87

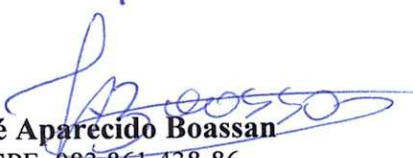
RG: 10.236.948-3



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:	NF 42 PREST SERV FISIO

Data de débito:	04/11/2025
Data/hora da operação:	04/11/2025 15:59:12

Código da operação:	57339622
Chave de segurança:	PX2GJ6QWVXF04QY

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 OUTUBRO DE 2025, CONF. NF 42.**

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 novembro de 2025.CAMILA BASSETTO
MONTOROPAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 2683RUA CURITIBA, 50, JARDIM
SÃO LUCAS II - CEP 18767-
064, CERQUEIRA CÉSAR - SP
CPF/CNPJ: 50.259.906/0001-01

CONFERE COM O ORIGINAL



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



Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
G3RRZPRRC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2025 às 10:10:25
Chave de Acesso
Y23MH0PW4EP8UZ6ZPKALUI2K7P48H7S7

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 30/10/2025
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 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 000008089	Inscrição Municipal 000008089	Cadastro 000008089	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 14.9751.5739	Telefone 14.9751.5739	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 outubro/2025	3.391,50	R\$ 3.391,50

COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 2683

CONFERE COM O ORIGINAL

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

RECEBI(EMOS) DE **CAMILA BASSETTO MONTORO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G3RRZPRRC**.

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 34 PREST SERV ENF

Data de débito:	04/11/2025
Data/hora da operação:	04/11/2025 15:59:44

Código da operação:	57412137
Chave de segurança:	KCX15TNY8097F13G

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 OUTUBRO DE 2025, CONF. NF 34.**

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 novembro 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

34

Código de Verificação de Autenticidade

BFCMKRAR0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/10/2025 às 14:59:49

Chave de Acesso

PC7Z836DRSZN4DTSLPH9UDMLVFVKF9RC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CERQUEIRA CESAR-SP	CERQUEIRA CESAR - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/10/2025
Competência			
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

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
Rua Riachuelo, 622			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
18760-049	CERQUEIRA CESAR - SP		
			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 OUTUBRO/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	Aliquota	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
R\$ 2.646,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.646,00
		Total do ISS	ISS Retido
		R\$ 53,18	2 - Não
			Desconto Condicionado
			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 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BFCMKRAR0.

Data

CPF/RG

Assinatura

LAR S VICENTE DE PAULO DE C CESA
CNPJ: 45.434.925/0001-89
Agência: 04206 Conta: 000577509072-8

01/12/2025 08:18:56

Saldo anterior ao período solicitado R\$ 6.037,50 C

Extrato no período de 01/11/2025 à 30/11/2025

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
04/11/2025 04/11 15:59	041559	ENVIO TRANSF INTERNET TEV CAMILA BASSETTO MONTORO 50.259.906/0001-01	- R\$ 3.391,50	R\$ 2.646,00 C
04/11/2025 04/11 15:59	041559	ENVIO TRANSF INTERNET TEV HOME TALITA OLIVEIRA ENFERMAGEM 50.633.876/0001-43	- R\$ 2.646,00	R\$ 0,00 C
04/11/2025		SALDO DIA		R\$ 0,00 C
10/11/2025 10/11 11:55	101155	CREDITO TRANSF INTERNET PMCC RP SAUDE 46.634.184/0001-42	R\$ 6.037,50	R\$ 6.037,50 C
10/11/2025		SALDO DIA		R\$ 6.037,50 C
SAC CAIXA 0800 726 0101		Ouvidoria 0800 725 7474		
Pessoas com deficiência auditiva 0800 726 2492		Alô CAIXA 0800 104 0104		