



**LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR**

Fundado em 22 de janeiro de 1933

**Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo**

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP

FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

Cerqueira César, 04 de maio de 2020

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE SANTA BÁRBARA**

Rua Francisco Dias Batista, 64 - Centro

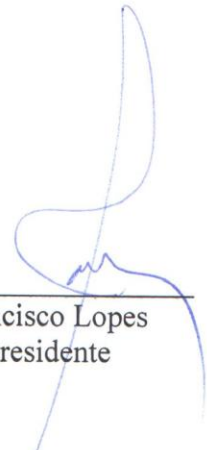
Águas de Santa Bárbara - SP, CEP: 18770-000.

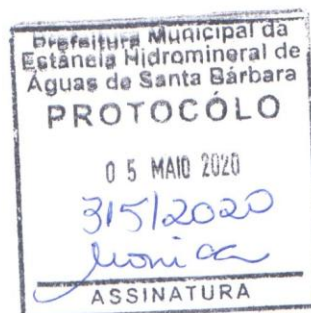
SENHOR PREFEITO,

Pelo presente encaminhamos a Vossa Excelência a documentação necessária para prestação de contas referente ao mês de abril de 2020.

Sendo o que temos para o momento e sempre a disposição, apresentamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
Francisco Lopes  
Presidente





# LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Fundado em 22 de janeiro de 1933

Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP  
FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

## ANEXO RP-17 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

### TERMO DE CONVÊNIO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** Prefeitura Municipal de Águas de Santa Bárbara

**CONVENIADA:** Lar São Vicente de Paulo de Cerqueira César

**CNPJ:** 45.434.925/0001-89

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Juvenal Coimbra, 785, Centro, Cerqueira César/SP, CEP: 18.760-039

**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** Francisco Lopes

**CPF:** 005.588.238-23

**OBJETO DE FOMENTO:** Prestação de Assistência Integral aos Idosos

**EXERCÍCIO:** 04/2020

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

| DOCUMENTO                    | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$ |
|------------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Convênio nº 10/2020 | 17/02/2020 | 01/01/2020 A 31/12/2020 | 32.400,00   |
| Aditamento nº                |            |                         |             |
| Aditamento nº                |            |                         |             |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                         |                 |                                |                          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 03/02/2020                                                    | 2.700,00                | 06/04/2020      | 000001                         | 2.700,00                 |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | 25,48                    |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 2.700,00                 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                |                         |                 |                                | 2.725,48                 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | 2.725,48                 |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 04/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



# LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Fundado em 22 de janeiro de 1933

Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP  
FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal                 |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                               |                                               | 0,00                                                                               | 2.693,17                                                                  | 2.693,17                                                 |                                                                              |
| Recursos humanos (6)                               |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Medicamentos                                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Material médico e hospitalar (*)                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Gêneros alimentícios                               |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Outros materiais de consumo                        |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Serviços médicos (*)                               |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Outros serviços de terceiros                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Locação de imóveis                                 |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Locações diversas                                  |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Utilidades públicas (7)                            |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Combustível                                        |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Bens e materiais permanentes                       |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Obras                                              |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Despesas financeiras e bancárias                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| Outras despesas                                    |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                          |                                                                              |
| <b>TOTAL</b>                                       |                                               | 0,00                                                                               | 2.693,17                                                                  | 2.693,17                                                 |                                                                              |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.



# LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CÉSAR

Fundado em 22 de janeiro de 1933

Obra Unida a Sociedade de São Vicente de Paulo

RUA JUVENAL COIMBRA, 785 – CENTRO – CERQUEIRA CÉSAR – SP  
FONE (14) 3714-1333 - CEP 18.760-039 - CNPJ – 45.434.925/0001-89 - e-mail: larsaovicentedecc@hotmail.com

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |          |
|-------------------------------------------------------------------|----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | 2.725,48 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 2.693,17 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | 32,31    |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | 0,00     |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | 32,31    |

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Cerqueira César, 04 de maio de 2020.

Responsáveis pela Conveniada: FRANCISCO LOPES - PRESIDENTE



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: LAR SAO VICENTE

Conta origem: 4206 / 003 / 00000889-9

Conta destino: 4206 / 001 / 00020892-1

Nome destinatário: REGINA AP FERREIRA

Valor: R\$ 1.586,52

Identificação da operação: SALARIO 03.2020

Data de débito: 24/04/2020

Data/hora da operação: 24/04/2020 14:59:40

Código da operação: 26861310

Chave de segurança: 0F33SSKJUJ8HEHU4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR

CNPJ: 45.434.925/0001-89

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2020

| Código | Nome do Funcionário       | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------|-----------|--------------|--------|
| 33     | REGINA APARECIDA FERREIRA | 322230    | 1            | 1      |
|        | AUXILIAR ENFERMAGEM       | Admissão: | 10/11/2010   |        |

| Código                                                | Descrição                      | Referência        | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| 8781                                                  | DIAS NORMAIS                   | 30,00             | 1.448,96             |                    |
| 282                                                   | ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO | 40,56             | 40,56                |                    |
| 286                                                   | INSALUBRIDADE 20%              | 20,00             | 236,67               |                    |
| 998                                                   | I.N.S.S.                       | 8,09              |                      | 139,67             |
|                                                       |                                |                   | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                       |                                |                   | 1.726,19             | 139,67             |
|                                                       |                                |                   | Valor Líquido ➡      | 1.586,52           |
| SILATEC CONTABILIDADE LTDA - 14 3714-1358 / 3714-1036 |                                |                   |                      |                    |
| www.silatec.com.br                                    |                                |                   |                      |                    |
| Salário Base                                          | Sal. Contr. INSS               | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês          | Base Cálculo IRRF  |
| 1.448,96                                              | 1.726,19                       | 1.726,19          | 138,09               | 1.586,52           |
|                                                       |                                |                   |                      | Faixa IRRF         |
|                                                       |                                |                   |                      | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

24/04/2020


**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | LAR SAO VICENTE         |
| <b>Conta origem:</b>  | 4206 / 003 / 00000889-9 |
| <b>Conta destino:</b> | 4206 / 013 / 00007687-5 |

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | ROSANA GOES     |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.106,65    |
| <b>Identificação da operação:</b> | SALARIO 03.2020 |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 24/04/2020          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 24/04/2020 15:00:36 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 26866971         |
| <b>Chave de segurança:</b> | LNMQ3UKK27TA6Q1Y |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

LAR SAO VICENTE DE PAULO DE CERQUEIRA CESAR

CNPJ: 45.434.925/0001-89

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2020

| Código | Nome do Funcionário                        | CBO       | Departamento | Faixa |
|--------|--------------------------------------------|-----------|--------------|-------|
| 73     | ROSANA GOES GONCALVES RIBEIRO<br>FAXINEIRA | 514320    | 1            | 1     |
|        |                                            | Admissão: | 04/10/2018   |       |

| Código | Descrição              | Referência | Vencimentos                 | Descontos                 |
|--------|------------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 8781   | DIAS NORMAIS           | 30,00      | 1.186,64                    |                           |
| 995    | SALARIO FAMILIA        | 2,00       | 97,24                       |                           |
| 253    | FALTAS HORAS           | 2:53       |                             | 15,53                     |
| 8794   | DESCONTO DSR S/ FALTAS | 1,00       |                             | 39,55                     |
| 998    | I.N.S.S.               | 7,56       |                             | 82,60                     |
| 8792   | DIAS FALTAS            | 1,00       |                             | 39,55                     |
|        |                        |            | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |
|        |                        |            | 1.283,88                    | 177,23                    |
|        |                        |            | <b>Valor Líquido</b> ➡      | 1.106,65                  |
|        |                        |            | <b>Salário Base</b>         | <b>Sal Contr INSS</b>     |
|        |                        |            | 1.186,64                    | 1.092,01                  |
|        |                        |            | <b>Base Calc FGTS</b>       | <b>FGTS do Mês</b>        |
|        |                        |            | 1.092,01                    | 87,36                     |
|        |                        |            | <b>Base Calc IRRF</b>       | <b>Faixa IRRF</b>         |
|        |                        |            | 251,05                      | 0,00                      |

 SILATEC CONTABILIDADE LTDA - 14 3714-1358 / 3714-1036  
 www.silatec.com.br

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

24/04/2020

**Extrato por período**

Cliente: LAR SAO VICENTE

Conta: 4206 / 003 / 00000889-9

Data: 03/05/2020 - 14:21

Mês: Abril/2020

Período: 1 - 30

**Extrato**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor      | Saldo      |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00       | 25,48 C    |
| 06/04/2020 | 000001   | CRED TED       | 2.700,00 C | 2.725,48 C |
| 24/04/2020 | 241459   | ENVIO TEV      | 1.586,52 D | 1.138,96 C |
| 24/04/2020 | 241500   | ENVIO TEV      | 1.106,65 D | 32,31 C    |
| 24/04/2020 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,00 D     | 31,31 C    |
| 24/04/2020 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,00 D     | 30,31 C    |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104