



Sociedade de São Vicente de Paulo  
**Lar Vicentino**  
CNPJ: 49.862.493/0001-68  
De Utilidade Pública Municipal e CEBAS.  
Email: [larvicentinobocaina@uol.com.br](mailto:larvicentinobocaina@uol.com.br)  
Fone: (14) 3666-1500  
Conselho Central Jaú  
Bocaina – SP  
“ Louvado Seja Nosso Senhor Jesus Cristo”

DEMONSTRATIVO MENSAL DAS RECEITAS E DESPESAS DE  
Março de 2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU  
OSC: LAR VICENTINO  
End. RUA GUILHERME FCO. DA SILVA, 256 – CENTRO – BOCAINA – SP.  
RESPONSÁVEL PELA OSC.: MARCIA ELENA PEROBELLI MORAES  
CPF. 247.783.498-30  
OBJETO DA PARCERIA: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS  
CONTA BANCÁRIA E AGÊNCIA DA PARCERIA:  
CONTA BANCÁRIA E AGÊNCIA DA OSC: BANCO BRASIL – Ag. 6670-2 – C/C 10714-X

| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | DATA DA ASSINATURA | VIGÊNCIA                | VALOR TOTAL R\$ |
|----------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------|
| Nº 10710                   | 29/09/2023         | 01/10/2023 a 29/03/2024 | 35.582,04       |

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS E RENDIMENTOS |                 |                        |                         |
|---------------------------------------------------|-----------------|------------------------|-------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS PÚBLICOS                      | DATA DO REPASSE | N º DO DOC. DE CRÉDITO | (1) VALOR REPASSADO R\$ |
| Municipal                                         | 25-03--2024     | 13057                  | 5.930,34                |
| (2) APLICAÇÃO FINANCEIRA DO PERÍODO R\$           |                 |                        | 3,38                    |
| (3) SALDO DO MÊS ANTERIOR R\$                     |                 |                        | 995,01                  |
| (4) RECURSO PRÓPRIO R\$                           |                 |                        | 725,78                  |
| VALOR TOTAL (1) + (2) + (3) + (4)                 |                 |                        | 7.654,51                |



Sociedade de São Vicente de Paulo

Lar Vicentino

CNPJ: 49.862.493/0001-68

De Utilidade Pública Municipal e CEBAS.

Email: [larvicentinobocaina@uol.com.br](mailto:larvicentinobocaina@uol.com.br)

Fone: (14) 3666-1500

Conselho Central Jáé

Bocaina - SP

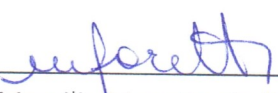
“ Louvado Seja Nosso Senhor Jesus Cristo”

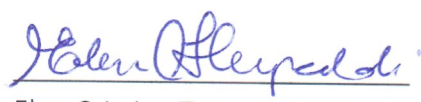
O Signatário, na qualidade de representante da entidade conveniada: LAR VICENTINO, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos supramencionada, na importância total de R\$ 6.925,35 (seis mil, novecentos e vinte cinco reais e trinta e cinco centavos centavos) mais recurso próprio no valor de R\$ 725,78 mais aplicação financeira r\$ 3,38 totalizando R\$ 7.654,71 (sete mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais e setenta e um centavos).

| DATA DO PAGAMENTO(1)                          | CAUSALIDADE DA DESPESA(2)              | NATUREZA DA DESPESA (3) | VALOR PAGO R\$(4) |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 05-03-2024                                    | NF 576638 GY Distr. Transp. Higienicos | Higiene / Limpeza       | 1.523,06          |
| 08-03-2024                                    | Edivaldo Antonio Conde                 | Recursos Humanos        | 2.653,18          |
| 28-03-2024                                    | NF 1.394 Domingos A.G.e Rocha          | Alimentação             | 1.880,44          |
| 28-03-2024                                    | NF 5.188 Auto Posto Piotto Ltda        | Combustível             | 1.335,00          |
|                                               |                                        |                         |                   |
|                                               |                                        |                         |                   |
|                                               |                                        |                         |                   |
|                                               |                                        |                         |                   |
|                                               |                                        |                         |                   |
| TOTAL DAS DESPESAS R\$ =                      |                                        |                         | 7.391,68          |
| SALDO PARA APLICAÇÃO DO PERIODO SEGUINTE R\$= |                                        |                         | 262,83            |

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão conveniente.

Jahu, 04 de abril de 2024

  
Maria Marcilia Moretto da Silva  
RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

  
Elen Cristina Toscano Crepaldi  
Tesoureira

  
Marcia Elena Perobelli Moraes  
Presidente



Sociedade de São Vicente de Paulo

Lar Vicentino

CNPJ: 49.862.493/0001-68

De Utilidade Pública Municipal e CEBAS.

Email: [larvicentinobocaina@uol.com.br](mailto:larvicentinobocaina@uol.com.br)

Fone: (14) 3666-1500

Conselho Central Juú

Bocaina - SP

“ Louvado Seja Nosso Senhor Jesus Cristo”

PLANO DE APLICAÇÃO MENSAL

| Natureza da Despesa                        | Vr. Plano de Aplicação Semestral | Saldo Anterior                     | VI. utilizado no Período | Saldo Restante demais períodos |
|--------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Recursos Humanos                           |                                  | 2.435,00<br>Rec. Próprio<br>218,18 | 2.653,18                 | 0,00                           |
| Material de Consumo - Gêneros Alimentícios |                                  | 1.980,63                           | 1.880,44                 | 100,19                         |
| Outros Materiais de Consumo                |                                  | 1.685,70                           | 1.523,06                 | 162,64                         |
| Outros Materiais de Consumo - Combustível  |                                  | 824,02<br>Rec. Próprio<br>510,98   | 1.335,00                 | 0,00                           |
| Serviços de Terceiros                      |                                  |                                    |                          |                                |
| Outros Serviços de Terceiros - Locações    |                                  |                                    |                          |                                |
| Utilidades Publicas                        |                                  |                                    |                          |                                |
| VALOR TOTAL POR COLUNA R\$ =               |                                  | 7.654,51                           | 7.391,68                 | 262,83                         |

Jahu, 04 de abril de 2024

Maria Marcilia Moretto da Silva

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Elen Cristina Toscano Crepaldi

Tesoureira

Marcia Elena Perobelli Moraes

Presidente

RECEBEMOS DE GY DISTRIBUICAO E TRANSP DE HIGIENICOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1007 - LAR VICENTINO - <SEM REGIAO>  
- (R\$ 1.523,06) (hum mil e quinhentos e vinte e três reais e seis centavos)

NF-e  
N. 576.638  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GY DISTRIBUICAO E TRANSP DE HIGIENICOS  
  
RUA SANTANA DE IPANEMA N.1360  
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE  
SAO PAULO, GUARULHOS - SP  
Fone: (11) 2618-6560, CEP:07220010

DANFE  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 576.638  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0223 1125 6300 0177 5500 1000 5766 3814 3016 5500  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
REVENDA COM ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
796778732113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240421785710 27/02/2024 16:24:18

CNPJ  
23.112.563/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
LAR VICENTINO

1007

CNPJ/CPF  
49.862.493/0001-68

DATA DA EMISSÃO  
27-02-2024

ENDEREÇO  
R GUILHERME FCO DA SILVA N. 256

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
17.240-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
27-02-2024

MUNICÍPIO  
BOCAINA

FONE/FAX  
+55 (14) 3666-1500

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
16:22:32

FATURA/DUPLICATA

PRAZO ESPECÍFICO

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00

VALOR DO ICMS ST  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.523,06

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.523,06

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
22,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
9,3060 Kg

PESO LÍQUIDO  
9,1960 Kg

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                 |          |     |      |     |        |             |          |         |          |         |         |           |
|-----------------------------|---------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|---------|---------|-----------|
| CÓD. PROD                   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI |
| 4179                        | SAFETY HIPER PACOTAO G50        | 98190000 | 580 | 6405 | PC  | 22     | 69,23       | 0,00     | 0,00    | 1.523,06 | 0,00    | 0,00    | 0,00      |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE COLABORAÇÃO

Nº 10647

Secretaria de Assistência e  
Desenvolvimento Social

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
"IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO - ART. 313-G DO REGULAMENTO DO ICMS - DECRETO N. 45.490/2000"  
SEUPEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

AVISO DE FÉRIAS  
CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.  
DEC. - LEI No. 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI No. 1535 DE 13/04/1977  
PRÉVIO DE FÉRIAS - DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

|                         |                 |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|
| NOTIFICAÇÃO             |                 |                          |
| NOME DO FUNCIONÁRIO     |                 | Nº CART. PROF. 416738    |
| SÉRIE CART. PROF. 61865 | CARGO PSICOLOGO | DATA ADMISSÃO 01/02/2023 |

|                      |                            |                         |
|----------------------|----------------------------|-------------------------|
| PERÍODO              |                            |                         |
| DE AQUISIÇÃO:        | de 01 DE FEVEREIRO DE 2023 | a 31 DE JANEIRO DE 2024 |
| DE ABONO PECUNIÁRIO: | de 31 DE MARÇO DE 2024     | a 09 DE ABRIL DE 2024   |
| DE GOZO DE FÉRIAS:   | de 11 DE MARÇO DE 2024     | a 30 DE MARÇO DE 2024   |

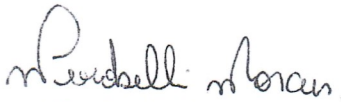
|                                           |          |                     |          |
|-------------------------------------------|----------|---------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS |          |                     |          |
| FALTAS NÃO JUSTIFICADAS                   | 0,00     | SALÁRIO BASE        | 2.100,00 |
| VENCIMENTOS                               |          | DESCONTOS           |          |
| 1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS            | 1.400,00 | 9850 INSS S/FÉRIAS  | 146,82   |
| 1210 1/3 FÉRIAS-ABONO PECUNIÁRIO          | 233,33   |                     |          |
| 1330 ABONO PECUNIÁRIO S/FÉRIAS            | 700,00   |                     |          |
| 1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS                 | 466,67   |                     |          |
| TOTAL DE VENCIMENTOS:                     | 2.800,00 | TOTAL DE DESCONTOS: | 146,82   |
|                                           |          | TOTAL LÍQUIDO:      | 2.653,18 |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.653,18

|                   |                                                                        |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------|
| VALOR POR EXTENSO | dois mil, seiscentos e cinquenta e tres reais e dezoito centavos ***** |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------|

a ser paga antecipadamente.  
BOCAINA, 06 DE FEVEREIRO DE 2024

  
EDIVALDO ANTONIO CONDE

  
LAR VICENTINO

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa LAR VICENTINO \*\*\*\*\*  
, estabelecida a R GUILHERME FRANCISCO DA SILVA, 256 - CENTRO  
em BOCAINA \*\*\*\*\* estado SP a importância de R\$

VALOR POR EXTENSO dois mil, seiscentos e cinquenta e tres reais e dezoito centavos \*\*\*\*\*

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu CIENTE. Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e legal quitação.  
BOCAINA, 07 DE MARÇO DE 2024

  
EDIVALDO ANTONIO CONDE

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE COLABORAÇÃO

Nº 10710  
Secretaria de Assistência e  
Desenvolvimento Social

de

|                                                                                                     |                                         |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE AUTO POSTO PIOTTO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.005.188 |
|                                                                                                     |                                         | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                     |                                    |                                                                      |  |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTO POSTO PIOTTO LTDA                                                                              |                                    | DANFE<br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica                |  | CONTROLE DO FISCO                                                                                                   |
| RUA GUILHERME FRANCISCO DA SILVA, 82 - - CENTRO, Bocaina, SP - CEP: 17240000 - Fone/Fax: 1436661355 |                                    | 0 - Entrada<br>1 - Saída                                             |  |                                  |
|                                                                                                     |                                    | 1                                                                    |  | CHAVE DE ACESSO<br>3524 0344 4988 3000 0166 5500 1000 0051 8816 7600 5446                                           |
|                                                                                                     |                                    | Nº 000.005.188<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1                          |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA                                                                       |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>13524065262254 - 28/03/2024 08:10 |  |                                                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>217000599117                                                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF<br>44.498.830/0001-66                                     |  |                                                                                                                     |

|                                                    |                           |                    |                                     |
|----------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                             |                           | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>LAR VICENTINO                 |                           | 49.862.493/0001-68 | 28/03/2024                          |
| ENDEREÇO<br>R. GUILHERME FRANCISCO DA SILVA, 256 - | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>17240-140   | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>28/03/2024 |
| MUNICÍPIO<br>Bocaina                               | FONE/FAX                  | UF<br>SP           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>17:00      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                 |                           |                    |                                     |

|        |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|
| FATURA |  |  |  |  |  |
|        |  |  |  |  |  |

| CÁLCULO DO IMPOSTO         |      |                          |          |                            |          |
|----------------------------|------|--------------------------|----------|----------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS    | 0,00 | VALOR DO ICMS            | 0,00     | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00     |
| VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.335,00 |                            |          |
| VALOR DO FRETE             | 0,00 | VALOR DO SEGURO          | 0,00     | DESCONTO                   | 0,00     |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00     | VALOR TOTAL DA NOTA        | 1.335,00 |

|                                     |         |               |                 |             |                    |    |          |
|-------------------------------------|---------|---------------|-----------------|-------------|--------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | RAZÃO SOCIAL  | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ/CPF |
|                                     |         | 9 - Sem Frete |                 |             |                    |    |          |
| ENDEREÇO                            |         | MUNICÍPIO     |                 | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |          |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA         | NUMERAÇÃO       | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO       |    |          |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |     |      |       |          |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|-----|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.     | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 00001                    | GASOLINA COMUM               | 27101259 | 090 | 5929 | L     | 222,8714 | 5,9900     | 1.335,00   | 0,00    | 0,00      |          | 0,00       |           |

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 10756

Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social

|                                                                                                       |                          |                          |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN                                                                                      |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>94072                                                                          | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                      |                          |                          |                |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 6, Número COO: 39189 sat 597340. |                          | RESERVADO AO FISCO       |                |