

# LAR SÃO VICENTE DE PAULO

1 - Reg. Pessoa Jurídica.....37 5 - CNPJ.....56.816.333/0001-48 9 - Utilidade Pública MEC Nº.....231742/76  
 2 - Coord. Dens. Comun. de SPS E.S.P.....1843 6 - INSS.....56.816.333/0001-48 10 - Dec. Rec. Util. P. Estadual.....Nº 7021 de 11/11/75  
 3 - Inscr. Prefeitura Municipal.....025-A 7 - Isenção do Imp. de Renda Decisão N.º.....35/73 11 - Dec. Rec. Util. P. Lei Mun. ....Nº 278 de 29/11/65  
 4 - Reg. Cons. Nac. Serv. Social.....39854/54 8 - Decr. Rec. Ut. Públ. Fed. ....90.935 de 11/02/85

**FONE: (14) 3372-1318**

**RUA JOSÉ EPHIFÂNIO BOTELHO, 850 - CEP 18900-000 - SANTA CRUZ DO RIO PARDO - E.S.P.**

## Relação de Remessa de Papéis Diversos

DE LAR SÃO VICENTE DE PAULO

À: Prefeitura Municipal de SCRPardo (Secretaria Municipal da Saúde)

| NÚMERO DE ORDEM | INTERESSADO                                                                                                          | ASSUNTO                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 | <b>Prestação Conta – Março/2026</b><br><b>Recurso Municipal</b><br><b>Termo de Colaboração – Processo nº 01/2022</b> | a) Demonstrativo mensal da despesa do mês 03/2026<br><br>b) Xerox guia e recibos (seis) documentos;<br><br>c) Xérox do extrato conta corrente do mês 03/2026;<br><br>d) Xérox do extrato conta aplicação do mês 03/2026. |

**VISTO:**

Em 06/04/2026



**RECEBI:**

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

# LAR SÃO VICENTE DE PAULO

1 - Reg. Cons. Est. A. Subv. ....1801/85  
2 - Reg. Pessoa Jurídica.....37  
3 - Coord. Dens. Comun. da SPS E.S.P.....1843  
4 - Inscr. Prefeitura Municipal.....025-A

5 - Reg. Cons. Nac. Serv. Social.....39854/54  
6 - CNPJ.....56 816 333/0001-48  
7 - INSS.....56 816 333/0001-48  
8 - Isenção do Imp. de Renda Decisão N°.....35/73

9 - Decr. Rec. Ut. Públ. Fed.....90.935 de 11/02/85/76  
10 - Utilidade Pública MEC N°.....231742/76  
11 - Dec. Rec. Util. P. Estadual N°.....7021 de 11/11/75  
12 - Dec. Rec. Util. P. Lei Mun N°.....278 de 29/11/65

Fone: (14) 3372.1318

e-mail: s.v.paulo@hotmail.com

RUA JOSÉ EPHIFÂNIO BOTELHO, 850 - CEP 18.900-035 - SANTA CRUZ DO RIO PARDO - E.S.P.

## DEMONSTRATIVO MENSAL DE DESPESAS

MÊS: Março/2026

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SCRPARDO

CONVENIO: Prestação de Serviços de Fisioterapia aos Idosos residentes e demais pacientes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde

OSC: Lar São Vicente de Paulo

ENDEREÇO: Rua Jose Ephifânio Botelho nº 850 – Centro

MUNICIPIO Santa Cruz do Rio Pardo – São Paulo

PROCESSO 01/2022

DATA DO CONVENIO: 24 de Outubro de 2022

VIGENCIA : 24.10.2025 a 23.10.2026

DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO: 06.03.2026

RECEBIDO NO MÊS : R\$ - 8.030,00

JUROS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA : R\$ - 6,39

SALDO DO MÊS ANTERIOR: R\$ - 6.712,58

TOTAL DISPONIVEL R\$ - 14.748,97

| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO            | NATUREZA DA DESPESA | VALOR R\$ |
|-------------------|---------------------------------------|---------------------|-----------|
|                   | <u>MATERIAL DE CONSUMO.</u>           |                     |           |
|                   | <u>PESSOAL</u>                        |                     |           |
| 05.03.26          | Gustavo Rissato Martins Bravo         | Pessoal             | 1.949,27  |
| 05.03.26          | Clarice Pereira de Mendonça Gonçalves | Pessoal             | 190,22    |
| 05.03.26          | Silvia Alves Correa                   | Pessoal             | 1.500,00  |
| 05.03.26          | Leda Maria da Silva                   | Pessoal             | 1.500,00  |
| 05.03.26          | Mariana Mioto dal Posso               | Pessoal             | 1.572,55  |
| 31.03.26          | Mariana Mioto dal Posso               | Pessoal             | 3.643,59  |
|                   | <u>TOTAL.....</u>                     |                     | 10.355,63 |

Nº DE DOCUMENTOS RELACIONADOS: 06(seis)

TOTAL DE DESPESAS DO MÊS : R\$-10.355,63(dez mil, trezentos e cinquenta e cinco reais, sessenta e três centavos)

SALDO PARA O PROXIMO MÊS : R\$-4.393,34(quatro mil, trezentos e noventa e três reais, trinta e quatro centavos)

JUSTIFICATIVA DO SALDO :

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade LAR SÃO VICENTE DE PAULO, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados no Plano de Trabalho.

Santa Cruz do Rio Pardo / 31 / Março /2026

Jacyr Corrêa Alves  
Presidente

RG-Nº 50.800.250 - SSP/SP

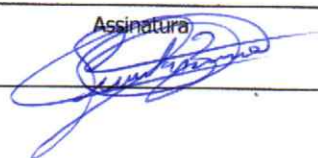
CIC-Nº 281.179.729-72

Reginaldo Natal Botelho Franciscón  
Tesoureiro

RG-Nº 9.004.393 – SSP/SP

CIC-Nº 961.174.198-72



| - LAR SAO VICENTE DE PAULO                                      |                               |                |                |              | Recibo de Pagamento |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|----------------|--------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| JOSE EPHIFANIO BOTELHO, 850, SANTA C R PARDO-SP, CEP: 18900-035 |                               |                |                |              |                     |                                                                                      |
| PJ: 56.816.333/0001-48                                          |                               |                |                |              |                     |                                                                                      |
| Local: LAR SAO VICENTE DE PAULO                                 |                               |                |                |              | Mensal              |                                                                                      |
| Custo: GERAL                                                    |                               |                |                |              | Fevereiro de 2026   |                                                                                      |
| Código                                                          | Nome                          | Cargo          | CBO            | Admissão     |                     |                                                                                      |
| 000066                                                          | GUSTAVO RISSATO MARTINS BRAVO | FISIOTERAPEUTA | 223605         | 03/10/2022   |                     |                                                                                      |
| Cod                                                             | Descrição                     | Referência     | Vencimentos    | Descontos    |                     |                                                                                      |
| 001                                                             | SALARIO BASE MENSALISTA       | 17,0000        | 2.194,13       |              |                     |                                                                                      |
| 780                                                             | I.N.S.S.                      | 9,5200         |                | 244,86       |                     |                                                                                      |
| Convênio Saúde 01/2022 - R\$ 1.949,27                           |                               |                | 2.194,13       | 244,86       |                     |                                                                                      |
|                                                                 |                               |                | Valor Liquido: | 1.949,27     |                     |                                                                                      |
| Salário Base                                                    | Base de INSS                  | Base de FGTS   | FGTS do mês    | Base de IRRF | Data                | Assinatura                                                                           |
| 3.872,00                                                        | 2.194,13                      | 2.194,13       | 175,53         | 1.586,93     | 05/03/26            |  |

| 0020 - LAR SAO VICENTE DE PAULO                                     |                                       |                        |                |              | Recibo de Pagamento |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|----------------|--------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| RUA JOSE EPHIFANIO BOTELHO, 850, SANTA C R PARDO-SP, CEP: 18900-035 |                                       |                        |                |              |                     |                                                                                       |
| CNPJ: 56.816.333/0001-48                                            |                                       |                        |                |              |                     |                                                                                       |
| Local: LAR SAO VICENTE DE PAULO                                     |                                       |                        |                |              | Mensal              |                                                                                       |
| C.Custo: GERAL                                                      |                                       |                        |                |              | Fevereiro de 2026   |                                                                                       |
| Código                                                              | Nome                                  | Cargo                  | CBO            | Admissão     |                     |                                                                                       |
| 000005                                                              | CLARICE PEREIRA DE MENDONCA GONCALVES | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 322230         | 01/04/2007   |                     |                                                                                       |
| Cod                                                                 | Descrição                             | Referência             | Vencimentos    | Descontos    |                     |                                                                                       |
| 001                                                                 | SALARIO BASE MENSALISTA               | 3,0000                 | 228,95         |              |                     |                                                                                       |
| 023                                                                 | PREMIO MENSAL DE PERMANENCIA          | 10,0000                | 22,86          |              |                     |                                                                                       |
| 035                                                                 | ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%            | 30,0000                | 32,42          |              |                     |                                                                                       |
| 068                                                                 | Provisao do eConsignado               | 4,0015                 | 539,20         |              |                     |                                                                                       |
| 503                                                                 | Desconto do Empréstimo eConsignado    | 4,0015                 |                | 599,11       |                     |                                                                                       |
| 780                                                                 | I.N.S.S.                              | 9,0400                 |                | 34,10        |                     |                                                                                       |
| Convênio Saúde 01/2022 - R\$ 190,22                                 |                                       |                        | 823,43         | 633,21       |                     |                                                                                       |
|                                                                     |                                       |                        | Valor Liquido: | 190,22       |                     |                                                                                       |
| Salário Base                                                        | Base de INSS                          | Base de FGTS           | FGTS do mês    | Base de IRRF | Data                | Assinatura                                                                            |
| 2.289,50                                                            | 284,23                                | 284,23                 | 22,73          | 0,00         | 05/03/26            |  |

|                                                                                                                                                                                                |                            |                        |            |                 |                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|------------|-----------------|---------------------------------------------------------------|--|
| <b>0020 - LAR SAO VICENTE DE PAULO</b><br>RUA JOSE EPHIFANIO BOTELHO, 850, SANTA C R PARDO-SP, CEP: 18900-035<br>CNPJ: 56.816.333/0001-48<br>Local: LAR SAO VICENTE DE PAULO<br>C.Custo: GERAL |                            |                        |            |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Fevereiro de 2026 |  |
| <b>Código</b>                                                                                                                                                                                  | <b>Nome</b>                | <b>Cargo</b>           | <b>CBO</b> | <b>Admissão</b> |                                                               |  |
| <b>000041</b>                                                                                                                                                                                  | <b>SILVIA ALVES CORREA</b> | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 322230     | 25/05/2015      |                                                               |  |

| Cod                                                                     | Descrição                    | Referência | Vencimentos           | Descontos       |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|-----------------------|-----------------|
| 001                                                                     | SALARIO BASE MENSALISTA      | 27,0000    | 2.060,55              |                 |
| 023                                                                     | PREMIO MENSAL DE PERMANENCIA | 7,0000     | 144,23                |                 |
| 035                                                                     | ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%   | 27,0000    | 291,78                |                 |
| 780                                                                     | I.N.S.S.                     | 8,1300     |                       | 204,95          |
| Convênio Saúde 01/2022 - R\$ 1.500,00 ✓<br>Recurso próprio R\$ 791,61 ✓ |                              |            | 2.496,56              | 204,95          |
|                                                                         |                              |            | <b>Valor Liquido:</b> | <b>2.291,61</b> |

|              |              |              |             |              |          |                         |
|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|----------|-------------------------|
| Salário Base | Base de INSS | Base de FGTS | FGTS do mês | Base de IRRF | Data     | Assinatura              |
| 2.289,50     | 2.496,56     | 2.496,56     | 199,72      | 1.889,36     | 05/03/26 | <i>Silvia A. Correa</i> |

|                                                                                                                                                                                                |                            |                        |            |                 |                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|------------|-----------------|---------------------------------------------------------------|--|
| <b>0020 - LAR SAO VICENTE DE PAULO</b><br>RUA JOSE EPHIFANIO BOTELHO, 850, SANTA C R PARDO-SP, CEP: 18900-035<br>CNPJ: 56.816.333/0001-48<br>Local: LAR SAO VICENTE DE PAULO<br>C.Custo: GERAL |                            |                        |            |                 | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Fevereiro de 2026 |  |
| <b>Código</b>                                                                                                                                                                                  | <b>Nome</b>                | <b>Cargo</b>           | <b>CBO</b> | <b>Admissão</b> |                                                               |  |
| <b>000007</b>                                                                                                                                                                                  | <b>LEDA MARIA DA SILVA</b> | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 322230     | 01/08/2002      |                                                               |  |

| Cod                                                                       | Descrição                    | Referência | Vencimentos           | Descontos       |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|-----------------------|-----------------|
| 001                                                                       | SALARIO BASE MENSALISTA      | 30,0000    | 2.289,50              |                 |
| 023                                                                       | PREMIO MENSAL DE PERMANENCIA | 10,0000    | 222,36                |                 |
| 035                                                                       | ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%   | 30,0000    | 324,20                |                 |
| 780                                                                       | I.N.S.S.                     | 8,1400     |                       | 230,92          |
| Convênio Saúde 01/2022 - R\$ 1.500,00 ✓<br>Recurso próprio R\$ 1.105,14 ✓ |                              |            | 2.836,06              | 230,92          |
|                                                                           |                              |            | <b>Valor Liquido:</b> | <b>2.605,14</b> |

|              |              |              |             |              |          |                           |
|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|----------|---------------------------|
| Salário Base | Base de INSS | Base de FGTS | FGTS do mês | Base de IRRF | Data     | Assinatura                |
| 2.289,50     | 2.836,06     | 2.836,06     | 226,88      | 2.228,86     | 05/03/26 | <i>Silvia M. da Silva</i> |

|                                                                                                                                                            |                                    |                         |                       |             |                                                               |                      |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| LAR SAO VICENTE DE PAULO<br>SE EPIFANIO BOTELHO, 850, SANTA C R PARDO-SP, CEP: 18900-035<br>56.816.333/0001-48<br>LAR SAO VICENTE DE PAULO<br>Custo: GERAL |                                    |                         |                       |             | <b>Recibo de Pagamento</b><br><br>Mensal<br>Fevereiro de 2026 |                      |            |
| Código                                                                                                                                                     |                                    | Nome                    |                       | Cargo       |                                                               | CBO                  | Admissão   |
| 000084                                                                                                                                                     |                                    | MARIANA MIOTO DAL POSSO |                       | ENFERMEIRA  |                                                               | 223505               | 10/10/2024 |
| Cod                                                                                                                                                        | Descrição                          | Referência              | Vencimentos           |             | Descontos                                                     |                      |            |
| 001                                                                                                                                                        | SALARIO BASE MENSALISTA            | 30,0000                 | 2.724,00              |             |                                                               |                      |            |
| 035                                                                                                                                                        | ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%         | 30,0000                 | 324,20                |             |                                                               |                      |            |
| 503                                                                                                                                                        | Desconto do Emprestimo eConsignado | 2,0005                  |                       |             | 128,11                                                        |                      |            |
| 780                                                                                                                                                        | I.N.S.S.                           | 8,3400                  |                       |             | 254,37                                                        |                      |            |
| Convênio Saúde 01/2022 - R\$ 1.572,55<br>Recurso próprio R\$ 1.093,17                                                                                      |                                    |                         | 3.048,20              |             | 382,48                                                        |                      |            |
|                                                                                                                                                            |                                    |                         | <b>Valor Liquido:</b> |             | <b>2.665,72</b>                                               |                      |            |
| Salário Base                                                                                                                                               |                                    | Base de INSS            | Base de FGTS          | FGTS do mês | Base de IRRF                                                  | Data                 |            |
| 2.724,00                                                                                                                                                   |                                    | 3.048,20                | 3.048,20              | 243,85      | 2.441,00                                                      | 05/03/26             |            |
|                                                                                                                                                            |                                    |                         |                       |             |                                                               | Assinatura           |            |
|                                                                                                                                                            |                                    |                         |                       |             |                                                               | Mariana M. Dal Porto |            |



| Fornecedor                         | Inscrição      | Instituição         | Agência            | Conta    | Valor    |
|------------------------------------|----------------|---------------------|--------------------|----------|----------|
| <b>Pagamentos para: 06/03/2026</b> |                | <b>Remessa: 801</b> |                    |          |          |
| GUSTAVO RISSATO MARTINS            | 342.068.528-98 | 001                 | 0218-6             | 36.392-8 | 1.949,27 |
| CLARICE PEREIRA DE                 | 050.582.188-52 | 001                 | 0218-6             | 29.241-9 | 190,22   |
| SILVIA ALVES CORREA                | 347.845.748-32 | 001                 | 0218-6             | 29.236-2 | 1.500,00 |
| LEDA MARIA DA SILVA                | 353.501.128-05 | 001                 | 0218-6             | 29.250-8 | 1.500,00 |
| MARIANA MIOTO DAL POSSO            | 461.695.298-14 | 001                 | 0218-6             | 40.045-9 | 1.572,55 |
| <b>Total Parcial:</b>              | <b>R\$</b>     | <b>6.712,04</b>     | <b>Quantidade:</b> | <b>5</b> |          |
| <b>Total Geral</b>                 | <b>R\$</b>     | <b>6.712,04</b>     | <b>Quantidade:</b> | <b>5</b> |          |

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamento de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00005 registro(s) e no valor total de R\$ 6.712,04 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência: 0218-6

Conta Corrente Debitada: 000.036.318-9

Conveniente: LAR SAO VICENTE DE PAULO

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote****Dados do lote**

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Agência do débito                 | 218-6                    |
| Conta do débito                   | 36318-9                  |
| Descrição lote                    | PAG SALARIO C/CTA        |
| Situação lote                     | LIBERADO                 |
| Data débito                       | 05/03/2026               |
| Data pagamento                    | 06/03/2026               |
| Quantidade lançamentos liberados  | 5                        |
| Quantidade lançamentos bloqueados | 0                        |
| Valor liberado R\$                | 6.712,04                 |
| Forma de pagamento                | Débito em conta corrente |

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB646752 REGINALDO NATAL BOTELHO FRANCISCON | 05/03/2026 10:35:21 |
|              | JJ410843 JACYR CORREA ALVES                 | 05/03/2026 10:45:21 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JJ410843 JACYR CORREA ALVES.

| Beneficiário                | Inscrição      | Instituição  | Agência     | Conta    | Valor    |
|-----------------------------|----------------|--------------|-------------|----------|----------|
| Pagamentos para: 06/03/2026 |                | Remessa: 806 |             |          |          |
| LEDA MARIA DA SILVA         | 353.501.128-05 | 001          | 0218-6      | 29.250-8 | 1.105,14 |
| SILVIA ALVES CORREA         | 347.845.748-32 | 001          | 0218-6      | 29.236-2 | 791,61   |
| MARIANA MIOTO DAL POSSO     | 461.695.298-14 | 001          | 0218-6      | 40.045-9 | 1.093,17 |
| Total Parcial:              | R\$            | 2.989,92     | Quantidade: | 3        |          |
| Total Geral                 | R\$            | 2.989,92     | Quantidade: | 3        |          |

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamento de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00003 registro(s) e no valor total de R\$ 2.989,92 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência: 0218-6

Conta Corrente Debitada: 000.029.240-0

Conveniente: LAR SAO VICENTE DE PAULO



**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote****Dados do lote**

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Agência do débito                 | 218-6                    |
| Conta do débito                   | 29240-0                  |
| Descrição lote                    | PAG SALARIO C/CTA        |
| Situação lote                     | LIBERADO                 |
| Data débito                       | 05/03/2026               |
| Data pagamento                    | 06/03/2026               |
| Quantidade lançamentos liberados  | 3                        |
| Quantidade lançamentos bloqueados | 0                        |
| Valor liberado R\$                | 2.989,92                 |
| Forma de pagamento                | Débito em conta corrente |

Assinada por JB646752 REGINALDO NATAL BOTELHO FRANCISCON

05/03/2026 10:36:50

JJ410843 JACYR CORREA ALVES

05/03/2026 10:40:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JJ410843 JACYR CORREA ALVES.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

0020 - LAR SAO VICENTE DE PAULO

0001 - LAR SAO VICENTE DE PAULO

000084 - MARIANA MIOTO DAL POSSO

0037 - ENFERMEIRA

001.001.0001 - GERAL

Cnpj/Cei: 56.816.333/0001-48

Registro:

Admissão: 10/10/2024

CTPS: 012906/00433/SP

Período Aquisitivo : 10 de Outubro de 2024 a 09 de Outubro de 2025

Período de Gozo : 01 de Abril de 2026 a 30 de Abril de 2026

Abono Pecuniário :

| Descrição                       | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 040 FERIAS NORMAIS              | 30,00      | 2.914,68    |           |
| 045 1/3 FERIAS NORMAIS          | 33,33      | 1.079,63    |           |
| 077 ADC. INSALUBRIDADE - FERIAS | 30,00      | 324,20      |           |
| 506 Provisao do eConsignado     |            |             | 268,11    |
| 781 I.N.S.S. FERIAS             |            |             | 406,81    |

Convênio Saúde nº 01/2022 – R\$ 3.643,59

|                              |                            |        |
|------------------------------|----------------------------|--------|
| Salário : 2.914,68           | 4.318,51                   | 674,92 |
| Maior Remuneração : 2.914,68 | Valor Líquido >>> 3.643,59 |        |
| Faltas não justificadas : 0  |                            |        |

|         | Base de INSS | Valor de INSS  | Base de FGTS | Valor de FGTS |
|---------|--------------|----------------|--------------|---------------|
| 04/2026 | 4.318,51     | 406,81 (9,42%) | 4.318,51     | 345,48        |

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\$ 3.643,59 (Três Mil Seiscentos e Quarenta e Três Reais e Cinquenta e Nove Centavos ), a ser paga adiantadamente.

SANTA C R PARDO, 02 de Marco de 2026

Jacyr Correa Alves  
Presidente  
CPF: 281.179.729-72

LAR SAO VICENTE DE PAULO

Mariana Mioto Dal Posso  
MARIANA MIOTO DAL POSSO

RECIBO DE FÉRIAS

Eu, MARIANA MIOTO DAL POSSO, recebi da empresa LAR SAO VICENTE DE PAULO, estabelecida a RUA JOSE EPHIFANIO BOTELHO, 850, CENTRO, SANTA C R PARDO-SP, a importância líquida de R\$ 3.643,59 (Três Mil Seiscentos e Quarenta e Três Reais e Cinquenta e Nove Centavos ), que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, 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".

SANTA C R PARDO, 30 de Marco de 2026

Mariana mioto Dal Posso  
MARIANA MIOTO DAL POSSO

| Beneficiário                             | Inscrição      | Instituição | Agência     | Conta    | Valor    |
|------------------------------------------|----------------|-------------|-------------|----------|----------|
| Pagamentos para: 01/04/2026 Remessa: 818 |                |             |             |          |          |
| MARIANA MIOTO DAL POSSO                  | 461.695.298-14 | 001         | 0218-6      | 40.045-9 | 3.643,59 |
| Total Parcial:                           | R\$            | 3.643,59    | Quantidade: | 1        |          |
| Total Geral                              | R\$            | 3.643,59    | Quantidade: | 1        |          |

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamento de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) e no valor total de R\$ 3.643,59 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência: 0218-6

Conta Corrente Debitada: 000.036.318-9

Conveniente: LAR SAO VICENTE DE PAULO



---

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**

---

**Dados do lote**

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Agência do débito                 | 218-6                    |
| Conta do débito                   | 36318-9                  |
| Descrição lote                    | PAG SALARIO C/CTA        |
| Situação lote                     | LIBERADO                 |
| Data débito                       | 31/03/2026               |
| Data pagamento                    | 01/04/2026               |
| Quantidade lançamentos liberados  | 1                        |
| Quantidade lançamentos bloqueados | 0                        |
| Valor liberado R\$                | 3.643,59                 |
| Forma de pagamento                | Débito em conta corrente |

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB646752 REGINALDO NATAL BOTELHO FRANCISCON | 31/03/2026 09:53:02 |
|              | JJ410843 JACYR CORREA ALVES                 | 31/03/2026 09:56:02 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JJ410843 JACYR CORREA ALVES.

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 218-6  
Conta corrente 36318-9 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
Período do extrato 03 / 2026

## Lançamentos

| Dt.<br>balancete | Dt.<br>movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                  | Documento          | Valor R\$  | Saldo  |
|------------------|------------------|------------|-------|----------------------------|--------------------|------------|--------|
| 18/02/2026       |                  | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior         |                    |            | 0,00 C |
| 05/03/2026       |                  | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento     | 7.689              | 6.712,04 D |        |
| 05/03/2026       |                  | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil         | 9.903              | 6.712,04 C | 0,00 C |
|                  |                  |            |       | Rende Facil                |                    |            |        |
| 06/03/2026       |                  | 0000       | 14105 | 874 Transferência Agendada | 21.800.000.073.173 | 8.030,00 C |        |
|                  |                  |            |       | 06/03 PMSCR.P.C.SAUDE      |                    |            |        |
| 06/03/2026       |                  | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil         | 9.903              | 8.030,00 D | 0,00 C |
|                  |                  |            |       | Rende Facil                |                    |            |        |
| 31/03/2026       |                  | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento     | 5.708              | 3.643,59 D |        |
| 31/03/2026       |                  | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil         | 9.903              | 3.643,59 C |        |
| 31/03/2026       |                  | 0000       | 00000 | 999 S A L D O              |                    |            | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JJ410843 JACYR CORREA ALVES.

ENDE FÁCIL

Conta

36318-9

CNPJ

56.816.333/0001-48

SÃO VICENTE DE PAULO

### Resumo do mês - Março/2026

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| Saldo bruto em 27/02/2026  | R\$ 6.712,58  |
| Aplicações no mês:         | R\$ 8.030,00  |
| Resgates líquidos no mês:  | R\$ 10.355,63 |
| IR sobre resgates no mês:  | R\$ 0,00      |
| IOF sobre resgates no mês: | R\$ 2,57      |
| Rendimentos no mês:        | R\$ 8,96      |
| Saldo bruto em 31/03/2026: | R\$ 4.393,34  |

### Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital      | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|--------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 27/02/2026 | Saldo Anterior | R\$ 6.710,00 | R\$ 2,58    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 05/03/2026 | Resgate        | R\$ 6.710,00 | R\$ 4,07    | R\$ 0,00 | R\$ 2,03 | R\$ 6.712,04  |
| 06/03/2026 | Aplicação      | R\$ 8.030,00 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 8.030,00  |
| 31/03/2026 | Resgate        | R\$ 3.640,75 | R\$ 3,38    | R\$ 0,00 | R\$ 0,54 | R\$ 3.643,59  |
| 31/03/2026 | Saldo Final    | R\$ 4.389,25 | R\$ 4,09    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/04/2026 às 07:56



# LAR SÃO VICENTE DE PAULO

1 - Reg. Cons. Est. A. Subv. 1981/85  
2 - Reg. Pressa Jurídica 27  
3 - Class. Cons. Comun. da SPS E.S.P. 1940  
4 - Inscri. Prefeitura Municipal 0254

5 - Reg. Cons. Nac. Serv. Social 39854/54  
6 - CNPJ 56.816.333/0001-48  
7 - INSS 56.816.333/0001-48  
8 - Isenção do Imp. de Renda Decisão N.º 35/73

9 - Decr. Rec. Ut. Públ. Fed. 90.935 de 11/02/85/76  
10 - Utilidade Pública MEC N.º 231742/76  
11 - Dec. Rec. Util. P. Estadual N.º 7021 de 11/11/75  
12 - Dec. Rec. Util. P. Lei Mun N.º 278 de 29/11/65

Fone: (14) 3372.1318

e-mail: s.v.paulo@hotmail.com

RUA JOSÉ EPHIFÂNIO BOTELHO, 850 - CEP 18.900-035 - SANTA CRUZ DO RIO PARDO - E.S.P.

## RECIBO

Emitente: **LAR SÃO VICENTE DE PAULO**

CNPJ/MF n.º: 56.816.333/0001-48

Cidade: Santa Cruz do Rio Pardo

Estado: São Paulo

Recebemos da **PREFEITURA DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO**, CNPJ n.º **46.231.890/0001-43**, estabelecido em Santa Cruz do Rio Pardo, Estado de São Paulo, na Praça Deputado Leônidas Camarinha, n.º 340, Centro, a importância de **R\$ 8.030,00 (oito mil e trinta reais)** referente ao Convênio n.º 6179/002, Processo n.º 251/2022, Contrato n.º 531/2022 e do Processo de Dispensa de Licitação n.º 124/2022, denominado Prestação de Serviço de Fisioterapia no tocante mês de Janeiro de 2026.

Santa Cruz do Rio Pardo, 06 de Março de 2026.

  
**Jacyr Correa Alves**  
PRESIDENTE LAR SÃO VICENTE DE PAULO  
CPF n.º 281.179.729-72

# LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Carta. Est. A. Subv. 180185  
Prest. Jurídica 37  
Cart. Dem. Comun. da SPS E.S.P. 1843  
Cart. Prefeitura Municipal 025-A

5 - Reg. Cons. Nac. Serv. Social 39854/54  
6 - CNPJ 56.816.333/0001-48  
7 - INSS 56.816.333/0001-48  
8 - Isenção do Imp. de Renda Decisão N.º 35/73

9 - Decr. Rec. Ut. Públ. Fed. 90.935 de 11/02/85/76  
10 - Utilidade Pública MEC N.º 231742/76  
11 - Dec. Rec. Util. P. Estadual N.º 7021 de 11/11/75  
12 - Dec. Rec. Util. P. Lei Mun N.º 278 de 29/11/65

e-mail: [s.v.paulo@hotmail.com](mailto:s.v.paulo@hotmail.com)

fone: (14) 3372.1318  
RUA JOSÉ EPHIFÂNIO BOTELHO, 850 - CEP 18.900-035 - SANTA CRUZ DO RIO PARDO - E.S.P.

## Relatório de Prestação de Serviços - Fisioterapia

- Mês de atendimento: **Janeiro/2026**

### 1) IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Nome da Entidade: Lar São Vicente de Paulo

CNPJ: 56.816.333/ 0001-48

Atividade Econômica Principal: 87.11-5-02 – Instituições de longa permanência para idosos.

Endereço: José Ephifânio Botelho, nº 850, Bairro: Centro, CEP 18.900-035.

Município: Santa Cruz do Rio Pardo UF: SP

Telefone: (14) 9 9841-0213

E-mail: [s.v.paulo@hotmail.com](mailto:s.v.paulo@hotmail.com)

Responsável do relatório: Gustavo Rissato Martins Bravo

Nº do Conselho de Classe: CREFITO 3: 274068-F

### 2) IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:

Nome: Jacyr Correa Alves

Endereço: Rua Nicolau Zacura, nº 328, Vila Mathias.

Município: Santa Cruz do Rio Pardo UF: SP CEP 18.900-000

Celular (14) 99877-7260

E-mail [s.v.paulo@hotmail.com](mailto:s.v.paulo@hotmail.com)

RG: 50.800.250

CPF: 281.179.729-72

Cargo na Entidade: Presidente

Data Início do Mandato: Janeiro/2026

Data do Término do Mandato: Dezembro/2028

- 3) **OBJETIVO GERAL:** Prestação de Serviço de Fisioterapia aos idosos residentes desta instituição devido as condições motoras reduzidas, e atendimento aos pacientes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde.

### 4) META CONVÊNIADA:

| Convênio                             | Sessões de Fisioterapia | Valor Unitário | Valor final   |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------|---------------|
| Prestação de Serviço de Fisioterapia | 520 Sessões             | R\$ 22,00      | R\$ 11.440,00 |



# CLAR SÃO VICENTE DE PAULO

Est. A. Subv. 1801/85  
Insc. Jurídica 37  
Insc. Contrib. de SPS E.S.P. 1843  
Insc. Municipal 025-A

5 - Reg. Cons. Nac. Serv. Social 39854/54  
6 - CNPJ 56 816 333/0001-48  
7 - INSS 56 816 333/0001-48  
8 - Isenção do Imp. de Renda Decisão N.º 35/73

9 - Decr. Rec. Ut. Públ. Fed. 90.935 de 11/02/85/76  
10 - Utilidade Pública MEC Nº 231742/76  
11 - Dec. Rec. Util. P. Estadual Nº 7021 de 11/11/75  
12 - Dec. Rec. Util. P. Lei Mun Nº 278 de 29/11/65

e-mail: s.v.paulo@hotmail.com

tel: (14) 3372.1318

AV. JOSÉ EPHIFÂNIO BOTELHO, 850 - CEP 18.900-035 - SANTA CRUZ DO RIO PARDO - E.S.P.

## 4.1: TOTAL DE ATENDIMENTOS:

| Convênio                             | Sessões de Fisioterapia | Valor Unitário | Valor final  |
|--------------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|
| Prestação de Serviço de Fisioterapia | 365 Sessões             | R\$ 22,00      | R\$ 8.030,00 |

## 5) RECURSOS HUMANOS:

| Nome                          | Cargo/Função na execução do serviço | Escolaridade          | Carga Horaria Semanal | Recurso  |
|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------|
| Gustavo Rissato Martins Bravo | Fisioterapeuta                      | Ensino Superior       | 30 horas              | Convênio |
| Mariana Mioto Dal Posso       | Enfermeira                          | Superior              | 40 horas              | Convênio |
| Clarice P. Mendonça Gonçalves | Auxiliar de Enfermagem              | Ensino Médio Completo | 12x36 hrs             | Convênio |
| Leda Maria da Silva           | Auxiliar de Enfermagem              | Ensino Médio Completo | 12x36hrs              | Convênio |
| Silvia Alves Correa           | Auxiliar de Enfermagem              | Ensino Médio Completo | 12x36 hrs             | Convênio |
| José Dorivaldo Zaia           | Médico                              | Ensino Superior       | 2 horas               | Cedido   |

Santa Cruz do Rio Pardo, 01 de Fevereiro de 2026.

Jacyr Correa Alves  
Presidente

Celia Rita Borges da Silva  
Coordenadora

Gustavo Rissato Martins Bravo  
Fisioterapeuta