

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.....58 816 333/0001-48
7 - INSS.....58 816 333/0001-48
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.

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
	Prestação de conta – Fevereiro/2026 Recurso Municipal Termo de Convênio – Processo nº01/2022	a) Demonstrativo mensal da despesa do mês 02/2026; b) Xerox guia e recibos (cinco) documentos, c) Xerox do extrato conta corrente do mês 02/2026, d) Xerox do extrato conta aplicação do mês 02/2026.

VISTO:

Em 04 / 03 / 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.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 29/11/85

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: Fevereiro/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: 18.02.2026

RECEBIDO NO MÊS : R\$ - 6.710,00

JUROS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA : R\$ - 3,79

SALDO DO MÊS ANTERIOR: R\$ - 7.794,87

TOTAL DISPONIVEL R\$ - 14.508,66

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$
	<u>MATERIAL DE CONSUMO.</u>		
	<u>PESSOAL</u>		
05.02.26	Gustavo Rissato Martins Bravo	Pessoal	2.751,08
05.02.26	Clarice Pereira de Mendonça Gonçalves	Pessoal	1.500,00
05.02.26	Silvia Alves Correa	Pessoal	248,92
05.02.26	Leda Maria da Silva	Pessoal	1.500,00
05.02.26	Mariana Miotto dal Posso	Pessoal	1.796,08
	TOTAL.....		7.796,08

Nº DE DOCUMENTOS RELACIONADOS: 05(cinco)

TOTAL DE DESPESAS DO MÊS : R\$-7.796,08(sete mil, setecentos e noventa e seis reais, oito centavos)

SALDO PARA O PROXIMO MÊS : R\$-6.712,58(seis mil, setecentos e doze reais, cinquenta e oito 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 / 28 / Fevereiro / 2026

Jacyr Corrêa Alves
Presidente

RG-Nº 50.800.250 - SSP/SP
CIC-Nº 281.179.729-72

Reginaldo Natal Botelho Franciscan
Tesoureiro

RG-Nº 9.004.393 - SSP/SP
CIC-Nº 961.174.198-72

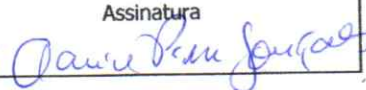
0020 - LAR SAO VICENTE DE PAULO RUA JOSE EPHIFANIO BOTELHO, 850, SANTA C R PARDO-SP, CEP: 18900-035 CNPJ: 56.816.333/0001-48 Local: LAR SAO VICENTE DE PAULO C.Custo: GERAL					Recibo de Pagamento Mensal Janeiro de 2026	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000066	GUSTAVO RISSATO MARTINS BRAVO	FISIOTERAPEUTA	223605	03/10/2022		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE MENSALISTA	30,0000	3.872,00	
780	I.N.S.S.	9,1200		353,22
Convênio Saúde nº 01/2022 – R\$ 2.751,08 Recurso Próprio R\$ 767,70			3.872,00	353,22
			Valor Liquido:	3.518,78

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
3.872,00	3.872,00	3.872,00	309,76	3.264,80	05/02/26	

0020 - LAR SAO VICENTE DE PAULO 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 C.Custo: GERAL					Recibo de Pagamento Mensal Janeiro 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	30,0000	2.289,50	
023	PREMIO MENSAL DE PERMANENCIA	10,0000	228,95	
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	30,0000	324,20	
503	Desconto do Empréstimo e Consignado	3,0015		599,11
780	I.N.S.S.	8,1400		231,51
Convênio Saúde nº 01/2022 – R\$ 1.500,00 Recurso Próprio R\$ 512,03			2.842,65	830,62
			Valor Liquido:	2.012,03

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.289,50	2.842,65	2.842,65	227,41	2.235,45	05/02/26	

0020 - LAR SAO VICENTE DE PAULO 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 C.Custo: GERAL					Recibo de Pagamento Mensal Janeiro de 2026	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000041	SILVIA ALVES CORREA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	25/05/2015		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE MENSALISTA	3,0000	228,95	28,47
023	PREMIO MENSAL DE PERMANENCIA	7,0000	16,02	
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	3,0000	32,42	
780	I.N.S.S.	8,9600		
Convênio Saúde nº 01/2022 – R\$ 248,92			277,39	28,47
			Valor Liquido:	248,92

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.289,50	277,39	277,39	22,19	0,00	05/02/26	<i>Silvia A. Correa</i>

0020 - LAR SAO VICENTE DE PAULO 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 C.Custo: GERAL					Recibo de Pagamento Mensal Janeiro de 2026	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000007	LEDA MARIA DA SILVA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	01/08/2002		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE MENSALISTA	30,0000	2.289,50	272,43
023	PREMIO MENSAL DE PERMANENCIA	10,0000	222,36	
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	30,0000	686,85	
780	I.N.S.S.	8,5200		
Convênio Saúde nº 01/2022 – R\$ 1.500,00 Recurso Próprio R\$ 1.426,28			3.198,71	272,43
			Valor Liquido:	2.926,28

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.289,50	3.198,71	3.198,71	255,89	2.591,51	05/02/26	<i>Leda M. da Silva</i>

0020 - LAR SAO VICENTE DE PAULO 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 C.Custo: GERAL	Recibo de Pagamento Mensal Janeiro 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	1,0005		128,11
780	I.N.S.S.	8,3400		254,37
Convênio Saúde nº 01/2022 – R\$ 1.796,08 / Recurso Próprio R\$ 869,64			3.048,20	382,48
			Valor Liquido:	2.665,72

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.724,00	3.048,20	3.048,20	243,85	2.441,00	05/02/26	Mariana M. Naleno



Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
Pagamentos para: 06/02/2026 Remessa: 787					
GUSTAVO RISSATO MARTINS	342.068.528-98	001	0218-6	36.392-8	2.751,08
CLARICE PEREIRA DE	050.582.188-52	001	0218-6	29.241-9	1.500,00
SILVIA ALVES CORREA	347.845.748-32	001	0218-6	29.236-2	248,92
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	1.796,08
Total Parcial:	R\$	7.796,08	Quantidade:	5	
Total Geral	R\$	7.796,08	Quantidade:	5	

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\$ 7.796,08 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

**Banco do Brasil****LAR SAO VICENTE DE PAULO****Autorização para Liberação dos Créditos****05/02/2026**

Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
Pagamentos para: 06/02/2026 Remessa: 794					
GUSTAVO RISSATO MARTINS	342.068.528-98	001	0218-6	36.392-8	767,70
CLARICE PEREIRA DE	050.582.188-52	001	0218-6	29.241-9	512,03
LEDA MARIA DA SILVA	353.501.128-05	001	0218-6	29.250-8	1.426,28
MARIANA MIOTO DAL POSSO	461.695.298-14	001	0218-6	40.045-9	869,64
Total Parcial:	R\$	3.575,65	Quantidade:	4	
Total Geral	R\$	3.575,65	Quantidade:	4	

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamento de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00004 registro(s) e no valor total de R\$ 3.575,65 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	05/02/2026
Data pagamento	06/02/2026
Quantidade lançamentos liberados	4
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	3.575,65
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Assinada por JB646752 REGINALDO NATAL BOTELHO FRANCISCON
JJ410843 JACYR CORREA ALVES

05/02/2026 09:02:58

05/02/2026 09:09:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JJ410843 JACYR CORREA ALVES.

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332020746074531022
02/03/2026 08:07:37

Cliente - Conta atual

Agência 218-6
Conta corrente 36318-9 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Período do extrato 02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/02/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.675	7.796,08 D	
05/02/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.796,08 C	0,00 C
				Rende Facil			
18/02/2026		0218	99015	870 Transferência recebida	550.218.000.073.173	6.710,00 C	
				18/02 15:37 PMSCR.P.C.SAUDE-FNS			
18/02/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	6.710,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
28/02/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JJ410843 JACYR CORRÊA ALVES.

BB RENDE FÁCIL

do Cliente

ência

18-6

Conta

36318-9

Cliente

LAR SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ

56.816.333/0001-48

Resumo do mês - Fevereiro/2026

Saldo bruto em 30/01/2026	R\$ 7.794,87
Aplicações no mês:	R\$ 6.710,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 7.796,08
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,51
Rendimentos no mês:	R\$ 4,30
Saldo bruto em 27/02/2026 :	R\$ 6.712,58

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/01/2026	Saldo Anterior	R\$ 7.788,00	R\$ 6,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/02/2026	Resgate	R\$ 7.788,00	R\$ 8,59	R\$ 0,00	R\$ 0,51	R\$ 7.796,08
18/02/2026	Aplicação	R\$ 6.710,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.710,00
27/02/2026	Saldo Final	R\$ 6.710,00	R\$ 2,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 02/03/2026 às 08:05

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.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

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 nº.: 56.816.333/0001-48

Cidade: Santa Cruz do Rio Pardo

Estado: São Paulo

Recebemos da **PREFEITURA DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO**, CNPJ nº **46.231.890/0001-43**, estabelecido em Santa Cruz do Rio Pardo, Estado de São Paulo, na Praça Deputado Leônidas Camarinha, nº 340, Centro, a importância de **R\$ 6.710,00 (seis mil, setecentos e dez reais)** referente ao Convênio nº 6179/002, Processo nº 251/2022, Contrato nº 531/2022 e do Processo de Dispensa de Licitação nº 124/2022, denominado Prestação de Serviço de Fisioterapia no tocante mês de Dezembro de 2025.

Santa Cruz do Rio Pardo, 18 de Fevereiro de 2026.


Jacyr Correa Alves

PRESIDENTE LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CPF nº 281.179.729-72

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.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.

Relatório de Prestação de Serviços - Fisioterapia

- Mês de atendimento: **Dezembro/2025**

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

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

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

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.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

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.

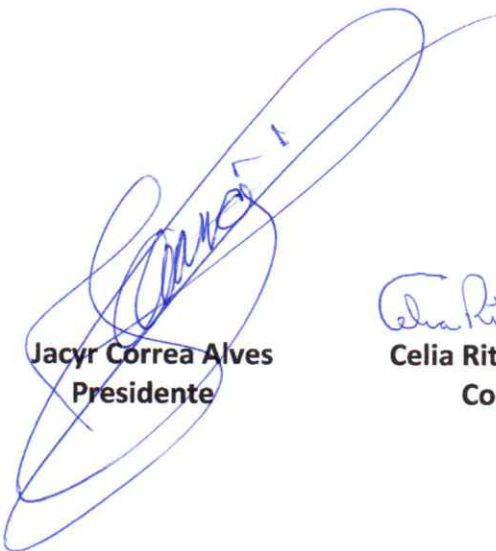
4.1: TOTAL DE ATENDIMENTOS:

Convênio	Sessões de Fisioterapia	Valor Unitário	Valor final
Prestação de Serviço de Fisioterapia	305 Sessões	R\$ 22,00	R\$ 6.710,00

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, 02 de Janeiro de 2026.


Jacyr Correa Alves
Presidente


Celia Rita Borges da Silva
Coordenadora


Gustavo Rissato Martins Bravo
Fisioterapeuta

Lar São Vicente de Paulo

Telefone: (14) 3372.1318

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

Rua José Ephifânio Botelho, 850 - Santa Cruz do Rio Pardo - SP

CNPJ 56.816.333/0001-48

RECIBO Nº

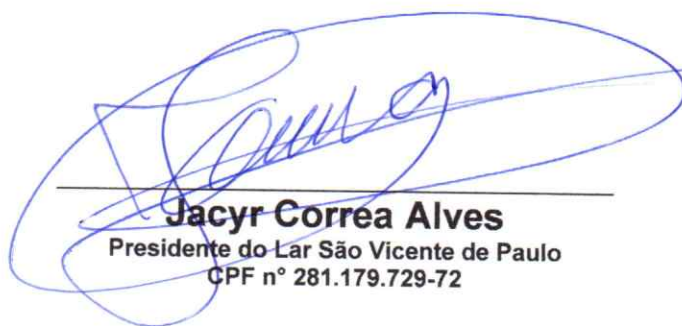
Cópia

01 - Reg. Cons. Est. A. Subv.	1801/85
02 - Reg. Pessoa Jurídica	37
03 - Coord. Dens. Comum. da SPS E S.P.	1843
04 - Inscr. Prefeitura Municipal	025-A
05 - Reg. Cons. Nac. Serv. Social	39854/54
06 - CNPJ	56.816.333/0001-48
07 - INSS	56.816.333/0001-48
08 - Isenção do Imp. de Renda Decisão	N.º 35/73
09 - Decr. Rec. Utilidade Públ. Fed. 90 935 de 11/02/85	
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	

R\$ 8.030,00

Recebemos de **Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Rio Pardo**, a importância de **Oito Mil e trinta reais**, referente ao **Convênio nº 6179/002**, processo nº **251/2022**, contrato nº **531/2022** e do **Processo de Dispensa de Licitação nº124/2022**, denominado a Prestação de Serviços de Fisioterapia aos idosos residentes e demais pacientes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde.

Santa Cruz do Rio Pardo/SP, 23 de Fevereiro de 2026.


Jacyr Correa Alves
Presidente do Lar São Vicente de Paulo
CPF nº 281.179.729-72


Victoria Prado de Lima
Oficial Administrativo
CPF 461.363.048-95

23/02/26

Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Rio Pardo**1ª VIA**

RUA: PRAÇA DEPUTADO LEONIDAS CAMARINHA, 340, CENTRO
FONE: (14) 3332-2300
CNPJ: 46.231.890/0001-43

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS

Nº 000208/002 DATA 19/02/2026

EMPENHO: PARCIAL

FORNECEDOR: 025519 VENDEDOR:

LAR SAO VICENTE DE PAULO

ENDEREÇO: PRACA SAO SEBASTIAO, No. 1374

CNPJ: 56.816.333/0001-48

INSCRIÇÃO: 197827728-87

CIDADE:

ESTADO: SP

FONE:

ATENÇÃO

Não nos responsabilizamos pela demora nos pagamentos das faturas que nos foram apresentadas sem a observação rigorosa das seguintes condições.

1º. - Em suas Notas Fiscais obrigatoriamente deverá constar o número das Autorizações de Compras.

2º. - Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras.

3º. - Não serão aceitas Notas Fiscais com valores divergentes das Autorizações de Compras.

Modal.: DISPENSA DE LICITAÇÃO - Nº Processo: 251/2022 - Nº Licitação: 124 - Contrato: 531/2022

SOLICITAMOS DE Vv. Ss. O FORNECIMENTO DO SEGUINTE:

Nº	QTDE	UND	MATERIAL / SERVIÇO	IPI	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
001	365	SERV	046464 SESSOES DE FISIOTERAPIA	0,00	22,0000	8.030,00

DEPTO.: 4000 SECRETARIA DE SAÚDE

SEÇÃO: 4032 FMS - ATENÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR

APLICAÇÃO: DIRETA

LOCAL ENTR.:

OBSERVAÇÃO:

SOLICITAÇÃO Nº 000001

DATA 23/10/2024

SUBTOTAL 8.030,00

DESCONTO 0,00

ACRÉSCIMO 0,00

TOTAL GERAL 8.030,00

CONDIÇÕES:

UNIDADE: 142 0,00 FMS - ATENCAO AMBULATORIAL E H

CLASS. ECONÔMICA: 39 00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

39 06 CONVÊNIO

CPD: 5.020402.142

FONTE DE RECURSO: 01 Tesouro

CÓD. APLICAÇÃO: 300 01 F.M.SAUDE

Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Rio Pardo

Documentação conferida e formalmente em Ordem