

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: Novembro 2023
PROCESSO N.º: 182/2021
EDITAL N.º 10/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º: 06/2022
OBJETO: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes
- Modalidade Casa Lar
NOME FANTASIA: Casa Lar
ÓRGÃO CONCESSOR: Município de Guaíra/SP
OSC: Associação Lar
VALOR TOTAL: R\$ 362.726,00
VIGÊNCIA: 12/09/2022 a 11/09/2027
VALOR RECEBIDO: R\$ 5.259,43
DATA DO RECEBIMENTO: 29/11/2023
REFERÊNCIA DO RECURSO: Novembro 2023
FONTE DO RECURSO: Municipal/Saúde
SALDO ANTERIOR: R\$ 20.050,96
SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 24.939,70

2023

**ANEXO 28: DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE –
RELAÇÃO DE DESPESAS/GASTOS**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Mês de referência: Novembro 2023

Processo n.º: 182/2021

Edital n.º: 10/2021

Termo de Colaboração nº 06/2022

**Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes –
Modalidade Casa Lar**

Órgão Concessor: Município de Guaira/ SP

OSC: Associação Lar - Alar

Responsável: Sérgio Saito Filho

Valor Recebido: R\$ 5.259,43

Data: 29/11/2023

Mês de referência do recurso: Novembro 2023

Fonte do Recurso: Municipal / Saúde

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE			
Data do Documento	Especificação do documento (Recibo/Nota Fiscal – Nome/Razão Social/N.º Recibo/N.Fiscal)	Natureza da Despesa	Valor (R\$)
06/11/2023	Drogaria do Povo de Guaira Ltda NF 2050	Medicamentos	R\$ 89,50
09/11/2023	Prado e Matos C. Prod. Farmacêuticos NF 1461	Material Consumo	R\$ 27,80
10/11/2023	Plenamed – Medicina e Segurança do Trabalho NF 292	Serviço Terceiro	R\$ 152,00
17/11/2023	Cirúrgica Drogadada NF 15178	Material Consumo	R\$ 105,00
17/11/2023	Plenamed – Medicina e Segurança do Trabalho NF 293	Serviço Terceiro	R\$ 76,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 450,30

Guaira/SP 12 de Dezembro 2023.

Sérgio Saito Filho
Interventor



Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
Rua: 20 ,1191 – Paranoá
Guáira/SP CEP: 14.790-000
Fone: (17) 3331-6944
E-mail: alar.alar99@hotmail.com

ANEXO 29: FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

**ANEXO 30:
FICHA CONTÁBIL**

Mês de referência: Novembro 2023

Processo n.º: 182/2021

Edital n.º: 10/2021

Termo de Colaboração n.º 06/2022

Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes – Modalidade Casa Lar

Órgão Concessor: Município de Guáira/ SP

OSC: Associação Lar - Alar

Responsável: Sérgio Saito Filho

Valor Recebido: R\$ Data: 29/11/2023

Mês de referência do recurso: Novembro 2023

Fonte do Recurso: Municipal / Saúde

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/10/2023	Saldo Anterior			R\$ 20.050,96
09/11/2023	NF 2050 – Transferência Online	R\$ 89,50		R\$ 19.961,46
09/11/2023	NF 292 – Transferência Online	R\$ 152,00		R\$ 19.809,46
10/11/2023	NF 293 – Transferência Online	R\$ 76,00		R\$ 19.733,46
14/11/2023	NF 1461 – Transferência Online	R\$ 27,80		R\$ 19.705,66
17/11/2023	NF 15178	R\$ 105,00		R\$ 19.600,66
29/11/2023	Recurso recebido		R\$ 5.259,43	R\$ 24.860,09
30/11/2023	Aplicação		R\$ 140,82	R\$ 25.000,91
		SALDO FINAL		R\$ 25.000,91

Banco: Brasil

Agencia: 0475-8

Conta Corrente n.º: 846-X

Sérgio Saito Filho
Interventor



Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
Rua: 20 ,1191 – Paranoá
Guaíra/SP CEP: 14.790-000
Fone: (17) 3331-6944
E-mail: alar.alar99@hotmail.com

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Município de Guaíra /SP

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO LAR -ALAR

CNPJ:03.053.674/0001-42

ENDEREÇO E CEP: Rua : 20 , nº 1191, Paranoá

CEP: 14790.000

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Sérgio Saito Filho

CPF: 321.743.198-70

OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes – Modalidade Casa Lar

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal / Saúde

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 06/2022	11/09/2022	12/09/2022 a 11/09/2027	R\$ 362.726,00

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\$)
05/11/2023	R\$ 5.259,43	29/11/2023	550.475.000.108.483	R\$ 5.259,43
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 20.050,96
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 5.259,43
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 79,61
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 25,390,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 25.390,00

(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) da Associação Lar vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
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)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	R\$ 89,50	-	R\$ 89,50	R\$ 89,50	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	R\$ 132,80	-	R\$ 132,80	R\$ 132,80	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	R\$ 228,00	-	R\$ 228,00	R\$ 228,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Vestuário	-	-	-	-	-
Outras despesas-IPVA	-	-	-	-	-
TOTAL	R\$ 450,30	-	R\$ 450,30	R\$ 450,30	-

(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 SEGUINTEs, 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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 25.390,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 450,30
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 24.939,70
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 24.939,70

Guaíra/SP, 12 de Dezembro de 2023.

Sérgio Saito Filho
Interventor



Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
Rua: 20 ,1191 – Paranoá
Guaíra/SP CEP: 14.790-000
Fone: (17) 3331-6944
E-mail: alar.alar99@hotmail.com

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) 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 Parceiro.

Guaíra/SP, 12 de Dezembro de 2023.

Sérgio Saito Filho
Interventor



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3340915267291671
09/01/2024 15:34:51

Cliente

Agência 475-8
Conta 846-X ASSOCIACAO LAR
Mês/ano referência NOVEMBRO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	20.050,96				16.626,721044		
09/11/2023	RESGATE	241,50	0,82			200,506758	1,208537817	16.426,214286
	Aplicação 11/09/2023	241,50	0,82			200,506758		
10/11/2023	RESGATE	76,00	0,26			63,078857	1,208962931	16.363,135429
	Aplicação 11/09/2023	76,00	0,26			63,078857		
14/11/2023	RESGATE	27,80	0,10			23,061260	1,209821143	16.340,074169
	Aplicação 11/09/2023	27,80	0,10			23,061260		
17/11/2023	RESGATE	105,00	0,39			87,050626	1,210674813	16.253,023543
	Aplicação 11/09/2023	105,00	0,39			87,050626		
29/11/2023	APLICAÇÃO	5.259,43				4.331,989577	1,214091102	20.585,013120
30/11/2023	COBRANÇA DE IR		61,21			50,398507	1,214520101	20.534,614613
	Aplicação 11/09/2023		36,45			30,011854		
	Aplicação 27/09/2023		16,53			13,610314		
	Aplicação 27/10/2023		8,21			6,759872		
	Aplicação 29/11/2023		0,02			0,016467		
30/11/2023	SALDO ATUAL	24.939,70				20.534,614613		20.534,614613

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	20.050,96
APLICAÇÕES (+)	5.259,43
RESGATES (-)	450,30
RENDIMENTO BRUTO (+)	142,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	62,78
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	79,61
SALDO ATUAL =	24.939,70

Valor da Cota

31/10/2023	1,205947993
30/11/2023	1,214520101

Rentabilidade

No mês	0,7108
No ano	9,4209
Últimos 12 meses	10,3982

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

08



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340915267291671
09/01/2024 15:35:32

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 846-XASSOCIACAO LAR
Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	0000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/11/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	89,50 D	
				748 0715 001286997000150 DROGARIA DO P			
09/11/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.902	152,00 D	
				756 3188 027408680000133 CLINICA PLENA			
09/11/2023		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	241,50 C	0,00 C
10/11/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.001	76,00 D	
				756 3188 027408680000133 CLINICA PLENA			
10/11/2023		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	76,00 C	0,00 C
14/11/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.401	27,80 D	
				748 0715 029461890000110 PRADO E MATOS			
14/11/2023		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	27,80 C	0,00 C
17/11/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.701	105,00 D	
				748 0715 002474820000302 LUIZ C SILVA			
17/11/2023		0000	00000 848	Resgate Automático	1.972	105,00 C	0,00 C
29/11/2023		0475	99015 870	Transferência recebida	550.475.000.108.483	5.259,43 C	
				29/11 16:42 PM GUAIRA - SAUDE			
29/11/2023		0000	00000 271	BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	5.259,43 D	0,00 C
30/11/2023		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

09

DROGARIA DO POVO DE GUAIRA LTDA ME
AVENIDA 23 1627
VILA APARECIDA - CEP 14790000
GUAIRA - SP

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

Nº 000.002.050

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3523 1101 2869 9700 0150 5500 1000 0020 5012 3810 0376

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231901265930 06/11/2023 15:46:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

EMISSAO REF CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322020275110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
01286997000150

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO LAR		CNPJ/CPF 03053674000142	
ENDEREÇO RUA 20 1191		BAIRRO/DISTRITO PARANOA	CEP 14790000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 17999753705	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO	06/11/2023
DATA DE SAÍDA/ENTRADA	06/11/2023
HORA DE SAÍDA	15:46:53

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	89,50		
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	89,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SEM GTIN	ARIPIRAZOL 10MG COM 30COMP Lote 3J5597 Validade 31/05/2025	30049099	0500	5929	UN	1	89,50	0,00	89,50	0,00	0,00	0,00		

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. N° 182 / 2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/2023
FONTE DO RECURSO: municipalidade
PGTO PARCIAL. R\$ 89,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número do Protocolo: 135231901265930
Ref SAT: 134616

RESERVADO AO FISCO

Confere com Original

10



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 93708
Conta Pagamento 0000
CNPJ 01.286.997/0001-50
Nome favorecido DROGARIA DO POVO DE GUAIRA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.901
Valor 89,50
Data transferência 09/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A5749764232FC2BE

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR
Conta Pagamento 0000
CNPJ 01.286.997/0001-50
Nome favorecido DROGARIA DO POVO DE GUAIRA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.901
Valor 89,50
Data transferência 09/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A5749764232FC2BE

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR
Conta Pagamento 0000
CNPJ 01.286.997/0001-50
Nome favorecido DROGARIA DO POVO DE GUAIRA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.901
Valor 89,50
Data transferência 09/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A5749764232FC2BE

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

11

Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.001.461 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recbedor:	

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA, JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.461 SÉRIE 001 FL 1/1	
		Chave de Acesso: 3523 1129 4618 9000 0110 5500 1000 0014 6110 0090 7709

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135231929137133 09/11/2023 14:11:30
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:
	CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO LAR		03053674000142	09/11/2023
Endereço: RUA 20, 1191	Bairro/Distrito: PARANOA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 09/11/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733316944	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 14:11:35

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/11/2023	27,80									

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	27,80
Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota:
				27,80

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
42185	REPPELEX LOCAO 200ML	38089199	0102	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
39073	DEP DEPILSAM CERA MIC-ONDAS 1P	33075000	0500	5925	UN	1,00	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00		0,00	

Associação Lar
 CNPJ: 03.053.674/0001-42
 PROC. N° 182 / 2023
 TERMO DE COLABORACAO N° 06/2023
 FONTE DO RECURSO: municipal saúde
 PGTO PARCIAL. R\$ 27,80

Cálculo do ISSQN:	Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:	Informações Complementares: : SCS SICCREDI, AG, 0715 C/C 68752-9; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006); NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (25/10/2023, 59, 030333959) NF: 34757
-------------------	---

Confere com Original
 12



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G338141019664323036
14/11/2023 10:47:04

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 687529
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.461.890/0001-10
Nome favorecido PRADO E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS FARM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.401
Valor 27,80
Data transferência 14/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0A19FBBBA8DAE02B

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 687529
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.461.890/0001-10
Nome favorecido PRADO E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS FARM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.401
Valor 27,80
Data transferência 14/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0A19FBBBA8DAE02B

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 687529
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.461.890/0001-10
Nome favorecido PRADO E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS FARM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.401
Valor 27,80
Data transferência 14/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0A19FBBBA8DAE02B

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA				Número da NFS-e	
MUNICÍPIO DE GUAIRA				292	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade	
				2EK8J0QAE	
				Data e Hora de Emissão da NFS-e	
				10/11/2023 às 14:46:31	
				Chave de Acesso	
				1406271B6BANYUG4G8HVHJHGBOCFRCP6	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				01/11/2023	
Opção Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
40.036.420/0001-42	322.078.041.119	148581049	000780603	PLENAMED - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua 10, 770			CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(11)2394-2606		LEGALIZACAO@KUORP.COM	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
03.053.674/0001-42			ASSOCIACAO LAR		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA 20, 1191			PARANÓIA		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406			
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
4,00	UN	AVALIAÇÃO CLÍNICA	38,00	R\$ 152,00	
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003: 04,01			Alíquota	Código CNAE	
Medicina e biomedicina			2,01%	8630599	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 152,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 152,00	R\$ 3,06	2 - Não
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 152,00					Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares					
1-DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO-CLINICO 2-MAIRA DA SILVA MODESTO-CLINICO MUDANÇAS DE RISCOS OCUPACIONAIS 3-MAURO MASSUO KAMIMURA-CLINICO 4-TALITA DANTONIO TALARICO-CLINICO					
RECEBI(EMOS) DE PLENAMED - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 292 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2EK8J0QAE.					
Data	CPF/IRG	Assinatura			

Associação Lar
 CNPJ: 03.053.674/0001-42
 PROC. N° 182 / 2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 0660
 FONTE DO RECURSO: municipal saúde
 PGTO PARCIAL: R\$ 152,00

Confere com Original

14


CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO

TREZE, 473 - CENTRO - Guai ra - SP - CEP: 14790-000

(17)3330-1753

CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

recepcao@plenamed.com.br

CNPJ: 27.408.680/0001-33 IE: ISENT0

ASSOCIACAO LAR

CNPJ: 03.053.674/0001-42

1733316944

ALAR.ALAR99@HOTMAIL.COM

R 20, 1191 - PARQUE PARANOIA - Guai ra - SP - CEP: 14790-000

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
4	0001 - AVALIA�O CLÍNICA (ASO)		38,00	152,00
			Total	152,00
			Valor líquido	152,00

Condi o de pagamento:

N�	Vencimento	Valor (R\$)
1�	26/10/2023	152,00

Observa es:

- 1-DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO -CLINICO
- 2-MAIRA DA SILVA MODESTO-CLINICO MUDAN AS DE RISCOS OCUPACIONAIS
- 3-MAURO MASSUO KAMIMURA-CLINICO
- 4-TALITA DANTONIO TALARICO-CLINICO

Confere com Original
15



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335091642094496007
09/11/2023 16:46:17

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 1022059
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.408.680/0001-33
Nome favorecido CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.902
Valor 152,00
Data transferência 09/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DAB1FA41404162AE

G335091642094496007
09/11/2023 16:46:17


Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

RECEBEMOS DE LUIZ C SILVA JUNIOR BARRETOS - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 15178
		SÉRIE: 1

 <p>LUIZ C SILVA JUNIOR BARRETOS - ME AVENIDA 23, 1273 - CENTRO, BARRETOS, SP - CEP: 14780-320 - Fone/Fax: (17) 33224033</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 15178 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35231102474820000302550010000151781179801554</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231991415881 17/11/2023 10:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204157077113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 02474820000302

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO LAR		03053674000142	17/11/2023
ENDEREÇO RUA 20, 1191	BAIRRO/DISTRITO PARANOA	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/11/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 33316944	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:44

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
105,00	18,90	0,00	0,00	105,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	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	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7908305828547	CINTA MED CIR COLETE CURTO 1619 (MASC) GG	62123000	000	5929	UN	1,00	105,00	105,00	0,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00

Associação Lar
 CNPJ: 03.053.674/0001-42
 PROC. Nº 182 / 2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 06/22
 FONTE DO RECURSO: Municipal Saúde
 PGTO PARCIAL. R\$ 105,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Documentos Fiscais Vinculados: 35231102474820000302590010932820660655591350</p> <p>Val Tributos Não Apurado R\$105,00 (100,00%)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

Confere com Original

17

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334170945508405008
17/11/2023 09:53:39**Debitado**

Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 548761
Conta Pagamento 0000
CNPJ 02.474.820/0003-02
Nome favorecido LUIZ C SILVA JUNIOR BARRETOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.701
Valor 105,00
Data transferência 17/11/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 27AE3F6360F6C797

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original

18



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
293
Código de Verificação de Autenticidade
D4STE14CQ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2023 às 15:50:29
 Chave de Acesso
 1408591QAYEJNJZ67Y3JF04M444MH52

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Formações Fiscais				
Qualificação do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Regime		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP	
Regime de Incidência				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/11/2023
Regime de Incidência	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

ESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.036.420/0001-42	322.078.041.119	148581049	000780603	PLENAMED - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 10, 770			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(11)2394-2606		LEGALIZACAO@KUORP.COM

FADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
053.674/0001-42			ASSOCIACAO LAR	
Logradouro	Complemento		Bairro	
LA 20, 1191			PARANOIA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA - SP	3517406		

Discriminação dos Serviços				
Quantidade	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	AVALIAÇÃO CLÍNICA (ASO)	38,00	R\$ 76,00

Código de Serviço			Construção Civil			
Código	Descrição	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
116/2003: 04.01	Atividade de Medicina e Biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 76,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,00	R\$ 1,53	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
Valor	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 76,00 Val. Aprox. Tributos

Formações Complementares	
Identificação	10933

RECEB(EMOS) DE PLENAMED - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 293 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D4STE14CQ.

Data: 17/11/2023 CPF/RG: _____ Assinatura: _____

Associação Lar
 CNPJ: 03.053.674/0001-42
 PROC. N° 182 / 2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/20
 FONTE DO RECURSO: municipal saúde
 PGTO PARCIAL R\$ 76,00

Confere com Original

19



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência **475-8**
Conta corrente **846-X ASSOCIACAO LAR**

Creditado

Banco **756 BANCO SICOOB S.A.**
Agência (sem DV) **3188 CREDITRUS**
Conta corrente (com DV) **1022059**
Conta Pagamento **0000**
CNPJ **27.408.680/0001-33**
Nome favorecido **CLINICA PLENA EM MEDICINA E SEGURANCA D**
Finalidade **CREDITO EM CONTA**
Número documento **111.001**
Valor **76,00**
Data transferência **10/11/2023**
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB **5F54464488016C6F**

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Confere com Original