



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: Janeiro 2024

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\$ 6.878,75

DATA DO RECEBIMENTO: 29/01/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: Janeiro 2024

FONTES DO RECURSO: Municipal/Saúde

SALDO ANTERIOR: R\$ 30.382,46

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 37.738,01

2024



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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Mês de referência: Janeiro 2024

Processo n.º: 182/2021

Editais 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\$ 6.878,75 Data: 29/01/2024

Mês de referência do recurso: Janeiro 2024

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\$)
05/01/2024	Plenamed medicina e Segurança do Trabalho Ltda NF 414	Serviço Terceiro	R\$ 38,00
05/01/2024	Plenamed Medicina e Segurança do trabalho Ltda NF 414	Serviço terceiro	R\$ 38,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 76,00

Guaíra/SP 20 de fevereiro de 2024.

Sérgio Saito Filho
Interventor

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

**ANEXO 30:
FICHA CONTÁBIL**

Mês de referência: Janeiro 2024

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 Guaíra/ SP

OSC: Associação Lar - Alar

Responsável: Sérgio Saito Filho

Valor Recebido: R\$ 6.878,75 Data: 29/01/2024

Mês de referência do recurso: Janeiro 2024

Fonte do Recurso: Municipal / Saúde

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
29/12/2023	Saldo Anterior			R\$ 30.382,46
05/01/2024	Devolução – Transferência Online	R\$ 38,00		R\$ 30.344,46
15/01/2024	Transferência Recebida – Transferência Online		R\$ 323,00	R\$ 30.667,46
19/01/2024	NF 414 – Transferência Online	R\$ 38,00		R\$ 30.629,46
29/01/2024	Recurso Recebido		R\$ 6.878,75	R\$ 37.508,21
31/01/2024	Aplicação		R\$ 229,80	R\$ 37.738,01
		SALDO FINAL		R\$ 37.738,01

Banco: Brasil

Agencia: 0475-8

Conta Corrente n.º: 846-X

Guaira SP, 20 de Fevereiro de 2024.

Sérgio Saito Filho
Interventor

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: 2024

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\$)
20/01/2024	R\$ 5.259,43	29/01/2024	550.475.000.108.483	R\$ 6.878,75
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 30.382,46
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 6.878,75
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 229,80
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 37.491,01
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 323,00-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 37.814,01

(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	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	R\$ 76,00	-	R\$ 76,00	R\$ 76,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-
Vestuário	-	-	-	-	-
Outras despesas-IPVA	-	-	-	-	-
TOTAL	R\$ 76,00	-	R\$ 76,00	R\$ 76,00	-

- (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 SEQUINTE, 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\$ 37.814,01
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 76,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 37.738,01
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 37.738,01

Guará/SP, 20 de Fevereiro de 2024.

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, 20 de Fevereiro de 2024.

Sérgio Saito Filho
Interventor



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336010854358515009
01/02/2024 08:59:20

Cliente

Agência 475-8
Conta 846-X ASSOCIACAO LAR
Mês/ano referência JANEIRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/12/2023	SALDO ANTERIOR	30.382,46			24.845,578200		
05/01/2024	RESGATE	38,00	0,08		31,098917	1,224479942	24.814,479283
	Aplicação 11/09/2023	38,00	0,08		31,098917		
15/01/2024	APLICAÇÃO	323,00			263,254777	1,226948294	25.077,734060
19/01/2024	RESGATE	38,00	0,11		31,019112	1,228597403	25.046,714948
	Aplicação 11/09/2023	38,00	0,11		31,019112		
29/01/2024	APLICAÇÃO	6.878,75			5.587,651571	1,231062802	30.634,366519
31/01/2024	SALDO ATUAL	37.738,01			30.634,366519		30.634,366519

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	30.382,46
APLICAÇÕES (+)	7.201,75
RESGATES (-)	76,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	229,99
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,19
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	229,80
SALDO ATUAL =	37.738,01

Valor da Cota

29/12/2023	1,222851789
31/01/2024	1,231884860

Rentabilidade

No mês	0,7386
No ano	0,7386
Últimos 12 meses	10,0050

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

Visualizar Pix agrupados**Extrato conta corrente**G336010854358515008
01/02/2024 08:58:41**Cliente - Conta atual**Agência 475-8
Conta corrente 846-X ASSOCIACAO LAR
Período do extrato 01 / 2024**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 05/01 15:53 ASSOCIACAO LAR	550.475.000.000.845	38,00 D	
05/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	38,00 C	0,00 C
15/01/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 15/01 13:49 ASSOCIACAO LAR	550.475.000.000.833	323,00 C	
15/01/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	323,00 D	0,00 C
19/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 19/01 14:54 ASSOCIACAO LAR	550.475.000.000.833	38,00 D	
19/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	38,00 C	0,00 C
29/01/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 29/01 16:15 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	6.878,75 C	
29/01/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	6.878,75 D	0,00 C
31/01/2024		0000	00000	999 SALD O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG757100 SERGIO SAITO FILHO.

Confere com Original

09



Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
Av. Gabriel Garcia Leal, 1610 – Paranoá
Guaíra/SP CEP: 14.790-000
Fone: (17) 3331-6944
E-mail: alar.alar99@hotmail.com

JUSTIFICATIVA

A Associação LAR, CNPJ 03053674/0001-42, com sede na Av. Gabriel Garcia Leal, 1610, Paranoá, Guaíra SP, vem através deste justificar que o pagamento realizado na conta Ag.715 CC: 659959 da Clínica Plena foi devolvida pois a conta estava encerrada, então no dia 05/01/2024 foi realizado novo pagamento.

Não causando assim, prejuízos a instituição.

Sem mais para o momento,

Guaíra – SP, 05 de Janeiro de 2024.

Sergio Saito Filho
Interventor

Confere com Original

10



Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
Av. Gabriel Garcia Leal, 1610 – Paranoá
Guaíra/SP CEP: 14.790-000
Fone: (17) 3331-6944
E-mail: alar.alar99@hotmail.com

JUSTIFICATIVA

A Associação LAR, CNPJ 03053674/0001-42, com sede na Av. Gabriel Garcia Leal, 1610, Paranoá, Guaíra SP, vem através deste justificar que efetuou a devolução da quantia de R\$ 38,00 (Trinta e oito reais) para Casa Lar do pagamento da NF: 414 da Clínica Plenamed devido ao pagamento indevido na conta 845-1 de uma despesa da Saúde.

Não causando assim, prejuízos a instituição.

Sem mais para o momento,

Guaíra – SP, 05 de Janeiro 2024.

Sergio Saito Filho
Interventor

Confere com Original

TT



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
414
Código de Verificação de Autenticidade
60K58R2VJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2024 às 16:34:46
Chave de Acesso
1423726MPZVX59CLFCD9SRTFGTRPHB2

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 30/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.053.674/0001-42	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO LAR
Logradouro RUA 20, 1191	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento Bairro PARANOA Cod. IBGE 3517406 Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4 00	UN	AVALIAÇÃO CLINICA	38,00	R\$ 152,00

Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
PROC. N° 182 / 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22
FONTE DO RECURSO Municipal Saúde
PGTO PARCIAL R\$ 38,00

214,00
PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
-------------------	-------------------	--------------------------------------	------------------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços R\$ 152,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 152,00	Total do ISS R\$ 3,06	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 152,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$20,44 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$4,94 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

- 1-ARIANE GONÇALVES DE SOUZA-CLINICO
- 2-JOSE VICTOR DA SILVA SANTOS-CLINICO
- 3-MONICA BERNARDES LUCIO-CLINICO
- 4 - ROSA MARIA DE LIMA - CLINICO

Confere com Original

RECEBI(EMOS) DE PLENAMED - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 414 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 60K58R2VJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

12



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome ASSOCIACAO LAR
Agência 475-8
Conta corrente 845-1

Creditado

Nome ASSOCIACAO LAR
Agência 475-8
Conta corrente 833-8
Valor 38,00
Data Nesta data

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

13



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO LAR
Agência 475-8
Conta corrente 845-1
Valor 38,00
Data Nesta data

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

JG

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 833-8 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 10.502
Valor 152,00
Data transferência 05/01/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6C634DD346881824

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

13



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
414
Código de Verificação de Autenticidade
60K58R2VJ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2024 às 16:34:46
 Chave de Acesso
 1423726MPZVX59CLFCA9SRFTGTRPHB2

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 30/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.053.674/0001-42	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO LAR
Logradouro RUA 20, 1191	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento 3517406
			Bairro PARANOIA E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	AVALIAÇÃO CLINICA	38,00	R\$ 152,00

Associação Lar
 CNPJ: 03.053.674/0001-42
 PROC. N° 182 / 2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 06/22
 FONTE DO RECURSO: Municipal Saúde
 PGTO PARCIAL. R\$ 38,00

114,00
 PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 152,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 152,00	R\$ 3,06	2 - Não	R\$ 0,00

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: Federal (13,45%) R\$20,44 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$4,94 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

1-ARIANE GONÇALVES DE SOUZA-CLINICO
 2-JOSE VICTOR DA SILVA SANTOS-CLINICO
 3-MONICA BERNARDES LUCIO-CLINICO
 4 - ROSA MARIA DE LIMA - CLINICO

Confere com Original

RECEBI(EMOS) DE PLENAMED - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 414 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 60K58R2VJ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G331191450601893009
19/01/2024 14:54:14

Debitado

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO LAR
Agência 475-8
Conta corrente 833-8
Valor 38,00
Data Nesta data

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

17

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 833-8 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 11.901
Valor 152,00
Data transferência 19/01/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D7A5ACD90369560E

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

J8



Associação Lar
CNPJ: 03.053.674/0001-42
Av. Gabriel Garcia Leal, 1610 – Paranoá
Guaíra/SP CEP: 14.790-000
Fone: (17) 3331-6944
E-mail: alar.alar99@hotmail.com

JUSTIFICATIVA

A Associação LAR, CNPJ 03.053.674/0001-42, com sede na Av. Gabriel Garcia Leal, 1610, Paranoá, Guaíra SP, vem através deste justificar que foi pago os exames admissionais, demissionais e de alteração de cargo do Serviço Especializado em Abordagem Social na conta 846-x Municipal Saúde, sendo devolvido o valor através Recurso Próprio conta 833-8 devido ao Serviço Especializado em Abordagem Social não contar com previsão de recurso da saúde.

Não causando assim, prejuízos à instituição.

Sem mais para o momento,

Guaíra – SP, 15 de Janeiro 2024.

Sergio Saito Filho
Interventor

Confere com Original

19



Transferências entre contas correntes BB

G331151342480807009
15/01/2024 13:49:02

Debitado

Nome ASSOCIACAO LAR
Agência 475-8
Conta corrente 833-8

Creditado

Nome ASSOCIACAO LAR
Agência 475-8
Conta corrente 846-X
Valor 323,00
Data Nesta data

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