



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Ofício nº 71/2024

Assunto: Prestação de Contas

Competência: JANEIRO

Processo nº: 168/2021.

Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos ILPI

Vigência: 01/02/2022 a 31/01/2027

O Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida neste ato representada por seu representante legal (infra-assinado), vem por meio desse, apresentar a Prestação de Contas Mensal referente ao mês de **JANEIRO**.

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – estadual.....	01 a 25
a. Demonstrativo.....	02
b. Anexo RP.....	04 a 05
c. Ficha Contábil.	03
d. Memória de Cálculo.....	08
2. Prestação de contas mensal – Federal.....	26 a 35
a. Demonstrativo.....	27
b. Anexo RP.....	29 a 30
c. Ficha Contábil.	28
d. Memória de Cálculo.....	33
3. Prestação de contas mensal – municipal.....	36 a 97
a. Demonstrativo.....	37 a 38
b. Anexo RP.....	40 a 41
c. Ficha Contábil.	39
d. Memória de Cálculo.....	44
4. Prestação de contas mensal – municipal/saúde.....	98 a 146
a. Demonstrativo.....	99
b. Anexo RP.....	101 a 102
c. Ficha Contábil.	100
d. Memória de Cálculo.....	105
5. Certidões Negativas de Débitos.....	235 a 239
6. Lista de Recursos Humanos mensal	147 a 148
7. Relatório de Atividades.....	149 a 234

Danieli Gonçalves Nascimento
Assistente Social
CRESS: 57.523

Tamires Teles Rezende
Psicóloga
CRP: 06/108694

Júlio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente – CASNSA
CPF: 100.705.818-86

Laura Pacheco Spirlandelli
Nutricionista
CRN-3 76202/P

Tauane Cristina Figueiredo
Enfermeira
COREN: SP-564.517

Alier Carlos de Freitas
Enfermeiro
COREN: SP-260.348

Fernanda Zaviolo de Moraes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO: 3/21773-TO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2024

PROCESSO N ° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA – CNPJ nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 52.212,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 0,00

DATA DO RECEBIMENTO: -

REFERÊNCIA DO RECURSO: -

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 3.811,03

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 2,75



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE RELAÇÃO DE DESPESAS/GASTOS

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO/2023

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA– CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00 DATA: -----

REFERÊNCIA DO RECURSO: FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
15/01/2024	NF. 13996	Supermercado Mutirão Ltda/Parcial	Alimentação	689,80
25/01/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
25/01/2024	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
25/01/2025	NF. 1514	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	631,79
			TOTAL	3.811,03

Guaira – SP, 31 de janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO/2023

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA– CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00 DATA: -----

REFERÊNCIA DO RECURSO:

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 22.118-X

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/01/2024	Saldo anterior			3.811,03
15/01/2024	Transferência Enviada- Alimentação/ Parcial		689,80	3.121,23
25/01/2024	Transferência Enviada-FGTS/ Parcial		1.244,72	1.876,51
25/01/2024	Transferência Enviada – INSS/ Parcial		1.244,72	631,79
25/01/2024	Transferência Enviada-Alimentação		631,79	0,00
31/12/2024	Rendimentos BB Rende fácil	2,75		2,75
31/12/2024	SALDO FINAL			2,75

Guaira – SP, 31 de janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

RP 10 **REPASSES AO TERCEIRO SETOR** **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS** **TERMO DE COLABORAÇÃO**

ORGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE GUAIRA - CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

ENDEREÇO E CEP: RUA 24 330 CENTRO GUAÍRA – SP 14790-000

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração nº08/2018	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 52.212,00
1º Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 52.212,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	-	-	-	-
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				3.811,03
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2,75
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				3.813,78
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				3.813,78

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como despesas a pagar no exercício seguinte.

Guaiá – SP, 31 de janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 10 **REPASSES AO TERCEIRO SETOR** **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS** **TERMO DE COLABORAÇÃO**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
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)	2.489,44	0,00	2.489,44	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	1.321,59	0,00	1.321,59	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	3.811,03	0,00	3.811,03	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	3.813,78
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	3.811,03
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	2,75
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	2,75

Guaira – SP, 31 de janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

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.

Guaira-SP, 31 de janeiro de 2024.

DIRIGENTE: _____

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
Presidente
RG: 16.375.386-6

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Washington Luis de Campos
RG 14.741.632

Ademir Moreira
RG 8.798.747

José Salvador Garcia
RG 7.245.145-2



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida, inscrita no CNPJ sob o nº 48.447.502/0001-91, eu Júlio Rodrigues Ferreira Júnior portador(a) da Carteira de Identidade nº 16.375.386-6 e inscrito (a) no CPF sob o nº 100.705.818-86, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra - SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados pelo Município de Guaíra - SP.

Guaíra – SP, 31 de janeiro de 2023.

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
Presidente
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 - Estadual				JANEIRO/2024							
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	SAÚDE	Municipal	Residência	FMI SAÚDE	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a a	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NF. 13996	Supermercado Mutirão Ltda/Parcial	Alimentação	R\$ 689,80	R\$ 1.257,56	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 567,76	R\$ -	R\$ -
NF. 1514/1503/1507	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	R\$ 631,79	R\$ 631,79	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Fatura Nº 115	Guia de Recolhimento FGTS	FGTS Ref. 12/2023	R\$ 1.244,72	R\$ 16.230,95	R\$ 1.303,79	R\$ -	R\$ 2.922,25	R\$ 2.307,97	R\$ 1.791,50	R\$ 1.544,87	R\$ 5.115,85
Fatura Nº 1082	Guia da Previdência Social INSS – GPS	INSS Ref. 12/2023	R\$ 1.244,72	R\$ 17.820,53	R\$ 1.792,71	R\$ -	R\$ 3.301,36	R\$ 2.518,79	R\$ 2.015,44	R\$ 2.124,19	R\$ 4.823,32

Guaira SP, 31 de janeiro 2024

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336141608832455024

14/02/2024 16:22:14

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 22118-X C A S N S D'APARECIDA
 Período do extrato 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 15/01 17:28 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	689,80 D	
15/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	689,80 C	0,00 C
25/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 25/01 12:10 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
25/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 25/01 12:10 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
25/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 25/01 14:53 MURASHI VALIZE COMERCIO	12.501	631,79 D	
25/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.121,23 C	0,00 C
31/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

22118-X

ClienteCENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA**CNPJ**

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 3.811,03
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 3.811,03
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 2,75
Saldo bruto em 31/01/2024 :	R\$ 2,75

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 3.810,20	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15/01/2024	Resgate	R\$ 689,35	R\$ 0,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 689,80
25/01/2024	Resgate	R\$ 3.118,10	R\$ 3,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.121,23
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 2,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 16/02/2024 às 11:21

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome CAS N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 22118-X

Creditado

Nome CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 689,80
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 15/01/2024 17:25:10
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 15/01/2024 17:28:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:28:51
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410206133231805680001995950000125756

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	11.501
DATA DE VENCIMENTO	14/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.257,56
VALOR COBRADO	1.257,56

NR.AUTENTICACAO 6.CDE.A1C.EDC.53F.91A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

15/01/2024 17:23:03

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

15/01/2024 17:28:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04102.061332 31805.680001 9 95950000125756

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 04/01/2024	Núm. do documento 13996	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/01/2024	Nosso Número 157 / 00041020 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.257,56
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04102.061332 31805.680001 9 95950000125756

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/01/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 04/01/2024	Núm. do documento 13996	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/01/2024	Nosso Número 157 / 00041020 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.257,56
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

CONFERE COM
O ORIGINAL



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 3732 - GUAIRA - SP
 CEP: 13.232-000 - 09130-000 - 118
 TEL: 51.3333-7528 - FAX: 51.3333-8563
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000013996 FL. 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0139 9610 0195 2294
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240025446940 04/01/2024 18:15:49

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF
 Inscrição Estadual 322011587118
 Insc. Estadual Subst. Tributário
 CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA 450
 CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91
 Data da Emissão 04/01/2024
 Endereço RUA 24 Nº 330 Barro / Distrito CENTRO CEP 14790-000
 Data da Saída 04/01/2024
 Município GUAÍRA Fone / Fax 3331-4827 UF SP Inscrição Estadual
 Hora da Saída 18:12:33

FATURA
 1 1257.56 14/01/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS ***,***,***	Valor do ICMS ***,***,***	Base de Cálculo do ICMS Substituição ***,***,***	Valor do ICMS Substituição ***,***,***	Valor total dos Produtos ***,***,***
Valor do Frete ***,***,***	Valor do Seguro	Desconto *,***,***	Despesas Acessórias *,***,***	Valor do IPI ***,***,***
Valor total da Nota ***,***,***				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0.000
				Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	O/C/S	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1403	PRESUNTO COZIDO RF.11002 RF.562 RF.ZPCS RF.1761 RF.5061301	16024100	0/60	5929	KG	0,5	24,90	12,45	0,00	0,00	0,00		0
147	BACON PALETA KG RF.577952 RF.6459 RF.BAKN RF.BAV414	02101900	0/00	5929	KG	1,382	28,90	39,93	39,93	4,79	0,00	12,00	0
1472	ESTRELA LINGUIÇA T.CALABRESA 5KG.RF.11001 RF.11003	16010000	0/60	5929	KG	1,476	19,90	29,37	0,00	0,00	0,00		0
2103	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	18,592	24,90	462,94	462,94	20,83	0,00	4,50	0
24	MUSSARELA KG RF.11005	04061010	0/00	5929	KG	0,776	37,90	29,40	29,40	5,29	0,00	18,00	0
35859	MANGA TOMY KG	08045020	0/40	5929	KG	8,274	5,99	49,55	0,00	0,00	0,00		0
5845	MANGA PALMER KG	08045020	0/40	5929	KG	2,068	5,99	12,38	0,00	0,00	0,00		0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	2,068	3,99	8,25	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	4,114	2,99	12,29	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	60,656	2,99	181,36	0,00	0,00	0,00		0
7506339363883	CREME DENTAL ORAL B ANTI CARIES MENTA SUAVE 70G	33061000	0/60	5929	UN	20	3,79	75,80	0,00	0,00	0,00		0
7891700206921	MAIONESE ARISCO POTE 500G	21039011	0/60	5929	UN	10	7,29	72,90	0,00	0,00	0,00		0
7896000554369	SUCO MAGUARY CONCENTRADO CAJU PET 500ML	21069010	0/60	5929	UN	3	4,49	13,47	0,00	0,00	0,00		0
7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO ABRE FACIL 125G	16041310	0/60	5929	UN	15	5,89	88,35	0,00	0,00	0,00		0
7896035950419	AMAFIL AMIDO DE MILHO PCT 400G RF.10555224	11081200	0/00	5929	UN	6	4,49	26,94	26,94	4,85	0,00	18,00	0
7896069575565	GELATINA EM PO SIAMAR SEM SABOR INCOLOR 12G RF.5104	21069029	0/00	5929	UN	4	2,49	9,96	9,96	1,79	0,00	18,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços ***,***,***	Base de Cálculo do ISSQN ***,***,***	Valor do ISSQN ***,***,***
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 5219, DANF REFERENTE PEDIDO Nº 624 617 615 608 610 627 E REQUISIÇÕES LOJA Nº9225 4282 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 14/01/2024 <i>Ato convocatório : 006/2023</i>	Reservado ao Fisco CONFERE COM O ORIGINAL
---	---

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 04/01/2024 Total R\$ 1.257,56 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA	NF-e 000013996 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 3783 - GUAIRÁ - SP -
 CEP: 13.225-752 - FONE: 019 3321-8552 - 332 023 547 118
 TEL: 17 3321-7522 - FAX: 17 3321-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000013996 FL.2/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0139 9610 0195 2294

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240025446940 04/01/2024 18:15:49

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual 322011587118	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 56.927.023/0001-09
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91	Data da Emissão 04/01/2024
Endereço RUA 24 Nº 330 -		Barro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRÁ	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA			Data da Saída 04/01/2024
1 1257,56 14/01/2024			Hora da Saída 18:12:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 619,95	Valor do ICMS 46,69	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 1.257,56
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 1.257,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social -	Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço -	Município -		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0.000
				Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	QNTD	UFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896263500011	REFRIGERANTE POTY GUARANA PET 2L	22021000	0/60	5929	UN	14	4,99	69,86	0,00	0,00	0,00		0
7896317105179	REFRIGERANTE COTUBA ZERO PET 2L	22021000	0/60	5929	UN	2	5,79	11,58	0,00	0,00	0,00		0
8020	PAO FRANCES KG RF.CGPAO.005	19012020	0/00	5929	KG	2,738	13,90	38,05	38,05	6,85	0,00	18,00	0
864	FERMENTO BIOLOGICO FRESCO KG RF.10001 UNIFERM ITAIQUARA	21021090	0/00	5929	KG	0,49	25,98	12,73	12,73	2,29	0,00	18,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 11220
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 689,80

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 5219, DANF REFERENTE PEDIDO Nº 624 617 615 608 610 627 E REQUISIÇÕES LOJA Nº9225 4282 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 14/01/2024 Ato convocatório: <u>006/2023</u>	Reservado ao Fisco CONFERE COM O ORIGINAL
---	---

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:04/01/2024 Total R\$ 1.257,56 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000013996 SÉRIE 1
--	---	-------------------------------------

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome C A S N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 22118-X

Creditado

Nome CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 1.244,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 25/01/2024 12:01:58
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 25/01/2024 12:10:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.24.29
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5
EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85870000162-2 30950179240-9
	10768405084-0 84475020001-7
Data do pagamento	05/01/2024
CNPJ/CEI/CPF	48447502/0001-91
COMPETENCIA	12/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/01/2024
VALOR DEPOSITO	16.230,95
Valor Total	16.230,95

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 05/01/2024 12:12:01
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 05/01/2024 12:24:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/01/2024 - 14:21:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 202.886,98	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.230,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.230,95
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

05/01

858700001622 309501792409 107684050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/01/2024 - 14:21:53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 162/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 202.886,98	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.230,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.230,95
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

05/01

858700001622 309501792409 107684050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONFERE COM O ORIGINAL



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C A S N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 22118-X

Creditado

Nome CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 1.244,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 25/01/2024 12:01:39
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 25/01/2024 12:10:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000178-8 20530385240-6
19071623364-0 57471450405-5

Data do pagamento 18/01/2024
Numero do Documento 07.16.23364.5747145-0
Valor Total 17.820,53

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: 8.3A4.B2C.F8E.387.68E

CONFERE COM
O ORIGINAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.23364.5747145-0	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000193620551			Valor Total do Documento 17.820,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.082,60			6.082,60
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.737,93			11.737,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
Totais		17.820,53			17.820,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1/1 30/12/2023 04:52:58

85810000178 8 20530385240 6 19071623364 0 57471450405 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000178 8 20530385240 6 19071623364 0 57471450405 5

CNPJ: 48.447.502/0001-91
 Número: 07.16.23364.5747145-0
 Pagar até: 19/01/2024
 Valor: 17.820,53



CONFERE COM O ORIGINAL

Quem vai receber?

MURAISHI VALIZE COMERCIO
29.789.144/0001-50

Valor a ser pago Instituição
R\$ 631,79 BCO BRADESCO S.A.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 29789144000150

Data do Pagamento
25/01/2024

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001514 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0129 7891 4400 0150 5500 1000 0015 1410 0155 4561
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240155699162 22/01/2024 15:39:48

Natureza da operação
Operação registrada ECF
Inscrição Estadual 322062215115 Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA CPF / CNPJ 181 48.447.502/0001-91 Data da Emissão 22/01/2024
Endereço RUA 24 330 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 22/01/2024
Município GUAÍRA Fone / Fax 3331-4827 UF SP Inscrição Estadual Hora da Saída 15:39:42

FATURA
1 224.07 22/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS 72,59	Valor do ICMS 9,73
Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro
Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor total dos Produtos 224,07
	Valor total da Nota 224,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social - Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Placa do veículo UF CNPJ / CPF -
Endereço - Município UF Inscrição Estadual -
Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto 0.000 Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Orde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
10	NUTRIBEM COXAS E SOBRECOCAS FRANGO KG	02071400	0/00	5929	KG	3,015	8,99	27,10	27,10	2,98	0,00	11,00	0
1644	VERDURA FOLHA UNI	07051900	0/40	5929	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0	0
1647	CHEIRO VERDE UN	07051900	0/40	5929	UN	8	3,99	31,92	0,00	0,00	0,00	0	0
41	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	20,15	2,99	60,25	0,00	0,00	0,00	0	0
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	3,045	3,99	12,15	0,00	0,00	0,00	0	0
65	MANGA TOMMY KG	08045020	0/40	5929	KG	1,885	4,99	9,41	0,00	0,00	0,00	0	0
76	QUIABO KG	07089000	0/40	5929	KG	0,99	9,89	9,79	0,00	0,00	0,00	0	0
77	FIGADO BOVINO KG	02062200	0/00	5929	KG	1,713	11,99	20,54	20,54	2,26	0,00	11,00	0
7896069510306	SIAMAR CANJICA AMARELA 500G	11042300	0/00	5929	UN	5	4,99	24,95	24,95	4,49	0,00	18,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16862021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 6115, Reservado ao Fisco
Ato Convocatório: 001/2024
CONFERE COM O ORIGINAL



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001503 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0129 7891 4400 0150 5500 1000 0015 0310 0152 5495
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240122340441 17/01/2024 15:10:48

Natureza da operação
Operação registrada ECF
Inscrição Estadual Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ
322062215115 29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 181 CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91 Data da Emissão 17/01/2024
Endereço RUA 24 330 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 17/01/2024
Município GUAÍRA Fone / Fax 3331-4827 UF SP Inscrição Estadual Hora da Saída 15:10:46

FATURA
1 323.38 08/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS 267,21 Valor do ICMS 29,40 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor total dos Produtos 323,38
Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro Desconto 0,00 Despesas Acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor total da Nota 323,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social - Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Placa do veículo UF - CNPJ / CPF -
Endereço - Município - UF - Inscrição Estadual -
Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto 0.000 Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
10	NUTRIBEM COXAS E SOBRECOXAS FRANGO KG	02071400	0/00	5929	KG	13,951	8,99	125,42	125,42	13,80	0,00	11,00	0
110	PERNIL SUINO SEM OSSO KG	02032900	0/00	5929	KG	7,18	16,90	121,34	121,34	13,35	0,00	11,00	0
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	1,92	3,99	7,66	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	13,9	3,49	48,51	0,00	0,00	0,00		0
77	FIGADO BOVINO KG	02062200	0/00	5929	KG	1,706	11,99	20,45	20,45	2,25	0,00	11,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2022
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 2617, Reservado ao Fisco
ATO CONVOCATORIO : 006/2023

CONFERE COM O ORIGINAL



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001507 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0129 7891 4400 0150 5500 1000 0015 0710 0154 4251

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240131183363 18/01/2024 15:29:24

Natureza da operação Operação registrada ECF		
Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181 48.447.502/0001-91	18/01/2024
Endereço RUA 24 330	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 18/01/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA			Hora da Saída 15:29:19

1	84.34	18/02/2024
---	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 84,34
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 84,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome / Razão Social -		Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)		Placa do veículo	UF / CNPJ / CPF - / -
Endereço -		Município -		UF	Inscrição Estadual -
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0.000	Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	3,62	3,99	14,44	0,00	0,00	0,00	0	0
65	MANGA TOMMY KG	08045020	0/40	5929	KG	2,645	4,99	13,20	0,00	0,00	0,00	0	0
7897517206086	FUGINI MOLHO TOMATE TRADICIONAL SACHE 300GR	21032010	0/60	5929	UN	30	1,89	56,70	0,00	0,00	0,00	0	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 10812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 211202
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 5494, ATO CONVOCATÓRIO: 001/2024	CONFERE COM O ORIGINAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27
PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2024

PROCESSO N° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA – CNPJ nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 17.520,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 0,00

DATA DO RECEBIMENTO: -----

REFERÊNCIA DO RECURSO: -

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 155,37

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 155,89



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA– CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 0,00**

DATA: ---/---/---

REFERÊNCIA DO RECURSO: -

FONTES DO RECURSO: FEDERAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
TOTAL				

Guaira – SP, 31 de janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOlhIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA– CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00

DATA:

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO:-

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 1.341-2

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO PRÓPRIO P/RESSARCIMENTO				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/01/2024	Saldo Anterior			155,74
31/01/2024	Rendimentos BB Rende fácil	0,15		155,89
31/01/2024	Saldo			155,89

Guaíra – SP, 31 de janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 10 **REPASSES AO TERCEIRO SETOR** **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS** **TERMO DE COLABORAÇÃO**

ORGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE GUAIRA – CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

ENDEREÇO E CEP: RUA 24 330 CENTRO GUAÍRA – SP 14790-000

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração nº08/2018	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 17.520,00
1º Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 17.520,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	1.460,00	-	-	-
		(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR		155,74
		(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		0,00
		(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		0,15
		(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE		0,00
		(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)		155,89
		(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA		0,00
		(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)		155,89

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como despesas a pagar no exercício seguinte.

Guaira SP, 31 de janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 10 **REPASSES AO TERCEIRO SETOR** **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS** **TERMO DE COLABORAÇÃO**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
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 seguintes (r\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	155,74
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	0,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	155,89
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	155,89

Guaira SP, de 31 de janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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.

Guaira-SP, 31 de janeiro de 2024.

DIRIGENTE: _____

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
Presidente
RG: 16.375.386-6

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Washington Luis de Campos
RG 14.741.632

Ademir Moreira
RG 8.798.747

José Salvador Garcia
RG 7.245.145-2



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida, inscrita no CNPJ sob o nº 48.447.502/0001-91, eu Júlio Rodrigues Ferreira Júnior portador(a) da Carteira de Identidade nº 16.375.386-6 e inscrito (a) no CPF sob o nº 100.705.818-86, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra - SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados pelo Município de Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 31 de janeiro de 2024.

Júlio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 - Federal				JANEIRO/2024							
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Municipal	Sáude	Estadual	Residência	FMI SAÚDE	Recursos Proprios
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. N° 334/2023	
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor

Guaira SP, 31 de janeiro de 2024

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310610086236701
06/02/2024 10:14:44

Cliente

Agência 475-8
Conta 1341-2
Período solicitado 01 / 2024

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

1341-2

ClienteCENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA**CNPJ**

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 155,74
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,15
Saldo bruto em 31/01/2024 :	R\$ 155,89

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 155,70	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 155,70	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 06/02/2024 às 12:22



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2024

PROCESSO N ° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA – CNPJ nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 434.268,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 33.690,31

DATA DO RECEBIMENTO: 29/01/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 9.718,99

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 9.176,26



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE RELAÇÃO DE DESPESAS/GASTOS

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA– CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO

DATA: 29/01/2024

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 33.690,31

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (N. FISCAL, RECIBO)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
03/01/2024	NF. 619.052	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	390,27
04/01/2024	Recibo	Cristiane Angelica da Silva	Rec. Humanos	1.688,74
08/01/2024	Recibo	Laís Laura Eduardo	Rec Humanos	817,70
10/01/2024	NF. 1264	Silveira e Costa Informática Ltda/ Parcial	Consumo	89,00
25/01/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social GPS/ Parcial	Encargos	2.518,79
25/01/2024	Fatura 115	Guia Recolhimento do FGTS – FGTS/ Parcial	Encargos	2.307,97
25/01/2024	NF 5.896	Comercial Guaiense de Gás Ltda	Utilidade Pública	610,00
25/01/2024	NF. 466	Társio Junior e Cia Ltda-Me	Consumo	209,10
26/01/2024	NF. 1157	Energis e Sol. em Higiene Prof. Ltda/ Parcial	Consumo	281,00
26/01/2024	1156	Energis e Sol. em Higiene Prof. Ltda/ Parcial	Consumo	550,80
31/01/2024	NF. 623.470	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	194,10
31/01/2024	Recibo	Ana Claudia Vilela Zampieri Azevedo	Rec. Humanos	154,42
31/01/2024	Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	1.459,32
31/01/2024	Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	1.434,87
31/01/2024	Recibo	Anderson Garcia de Andrade/ Parcial	Rec. Humanos	1.821,30
31/01/2024	Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	1.797,87
31/01/2024	Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento/ Parcial	Rec. Humanos	1.972,22
31/01/2024	Recibo	Denise Gonçalves de Sousa Teodoro	Rec. Humanos	1.671,52
31/01/2024	Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	1.531,78
31/01/2024	Recibo	Elienai Martins	Rec. Humanos	1.587,47
31/01/2024	Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes	Rec. Humanos	772,36
31/01/2024	Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes	Rec. Humanos	1.812,16
31/01/2024	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	1.797,87
31/01/2024	Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	1.542,18
31/01/2024	Recibo	Patrícia Roldão Ferreira Prata	Rec. Humanos	1.819,40
31/01/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/ Parcial	Rec. Humanos	1.484,94
31/01/2024	Recibo	Tamires Teles Rezende/ Parcial	Rec. Humanos	1.420,31
31/01/2024	Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	504,34
			TOTAL	34.241,80



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Guaira – SP, 31 de Janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO/2023

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA– CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 33.690,31** DATA: 29/01/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 27.669-3

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ N°	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/01/2024	Saldo anterior			9.718,99
03/01/2024	Transferência Enviada-Consumo		390,27	9.328,72
04/01/2024	Transferência Enviada-Folha de Pagamento		817,70	8.511,02
04/01/2024	Transferência Enviada-Folha de Pagamento		1.688,74	6.822,28
10/01/2024	Pagamento de Boleto-Material de Expediente/ Parcial		89,00	6.733,28
25/01/2024	Transferência Envidada-INSS /Parcial		2.518,79	4.214,49
25/01/2024	Transferência Envidada-FGTS/ Parcial		2.307,97	1.906,52
25/01/2024	Pix Enviado-Utilidade Pública		610,00	1.296,52
25/01/2024	Transferência Enviada- Material de Limpeza		209,10	1.087,42
26/01/2024	Transferência Enviada- Consumo/ Parcial		281,00	806,42
26/01/2024	Transferência Enviada- Consumo/ Parcial		550,80	255,62
29/01/2024	Transferência Recebida-Repasse	33.690,31		33.945,93
31/01/2024	Transferência Enviada- Consumo/ Parcial		194,10	33.751,83
31/01/2024	Transferência Enviada-Folha de Pagamento		24.584,33	9.167,50
31/01/2024	Rendimento Rende Fácil	8,76		9.176,26
31/01/2024	SALDO FINAL			9.176,26

Guaira – SP, 31 de Janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 10 **REPASSES AO TERCEIRO SETOR** **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS** **TERMO DE COLABORAÇÃO**

ORGÃO PÚBLICO: MUNICIPIO DE GUAIRA - CNPJ N° 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

ENDEREÇO E CEP: RUA 24 330 CENTRO GUAÍRA – SP 14790-000

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração nº08/2018	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 380.268,00
1º Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 420.768,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	51.181,15	29/01/2024	550.475.000.300.097	33.690,31
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				9.718,99
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				33.690,31
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				8,76
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				43.418,06
.(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				43.418,06

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como despesas a pagar no exercício seguinte.

Guaira- SP, 31 de Janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 14 **REPASSES AO TERCEIRO SETOR** **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS** **TERMO DE COLABORAÇÃO**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal					
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)	31.917,53	0,00	31.917,53	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	1.714,27	0,00	1.714,27	0,00	0,00
Material de Limpeza	0,00	0,00	0,00		
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	610,00	0,00	610,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	34.241,80	0,00	34.241,80	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	43.418,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	34.241,80
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	9.176,26
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	9.176,26

Guaira – SP, 31 de Janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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, 31 de janeiro de 2024.

DIRIGENTE: _____

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
Presidente
RG: 16.375.386-6

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Washington Luis de Campos
RG 14.741.632

Ademir Moreira
RG 8.798.747

José Salvador Garcia
RG 7.245.145-2



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida, inscrita no CNPJ sob o nº 48.447.502/0001-91, eu Júlio Rodrigues Ferreira Junior portador(a) da Carteira de Identidade nº 16.375.386-6 e inscrito (a) no CPF sob o nº 100.705.818-86, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra - SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados pelo Município de Guaíra - SP.

Guaíra/SP, 31 de janeiro de 2023.

Júlio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 168/2021 Municipal

JANEIRO/2024

ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	Estadual	Residência	Saúde	FMI SAÚDE	Recursos Proprios
					Proc. N.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. N.º 334/2023	
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NF. 619.052	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 390,27	R\$ 390,27	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Cristiane Angelica da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.688,74	R\$ 1.688,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
5.815	Láís Laura Eduardo	Rec Humanos	R\$ 817,70	R\$ 817,70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 1264	Silveira e Costa Informática Ltda	Mat. de Expediente	R\$ 89,00	R\$ 289,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 5.896	Comercial Guairense de Gás Ltda	Utilidade Pública	R\$ 610,00	R\$ 610,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 466	Társio Junior e Cia Ltda-Me	Mat. de Limpeza	R\$ 209,10	R\$ 209,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 1157	Energis e Sol. em Higiene Prof. Ltda	Consumo	R\$ 281,00	R\$ 589,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 308,00
NF 1156	Energis e Sol. em Higiene Prof. Ltda	Consumo	R\$ 550,80	R\$ 964,26	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 266,60	R\$ -	R\$ -	R\$ 146,86
NF. 623.470	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 194,10	R\$ 374,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 180,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Claudia Vilela Zampieri Azevedo	Rec. Humanos	R\$ 154,42	R\$ 154,42	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.459,32	R\$ 1.459,32	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.434,87	R\$ 1.434,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	R\$ 1.821,30	R\$ 2.093,76	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 272,46
Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	R\$ 1.797,87	R\$ 1.797,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento	Rec. Humanos	R\$ 1.972,22	R\$ 3.953,84	R\$ 1.981,62	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
Recibo	Denise Gonçalves de Sousa Teodoro	Rec. Humanos	R\$ 1.671,52	R\$ 1.671,52	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	R\$ 1.531,78	R\$ 1.531,78	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Elienaí Martins	Rec. Humanos	R\$ 1.587,47	R\$ 1.587,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes	Rec. Humanos	R\$ 772,36	R\$ 1.539,22	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 766,86	R\$ -
Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes	Rec. Humanos	R\$ 1.812,16	R\$ 1.812,16	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	R\$ 1.797,87	R\$ 1.797,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	R\$ 1.542,18	R\$ 1.542,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Patrícia Roldão Ferreira Prata	Rec. Humanos	R\$ 1.819,40	R\$ 1.819,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Regiane Antunes Coelho	Rec. Humanos	R\$ 1.484,94	R\$ 2.989,84	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.504,90
Recibo	Tamires Teles Rezende	Rec. Humanos	R\$ 1.420,31	R\$ 2.840,61	R\$ 1.420,30	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	R\$ 504,34	R\$ 681,53	R\$ 504,34	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-R\$ 327,15
Fatura 115.	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	FGTS Ref. 12/2023	R\$ 2.307,97	R\$ 16.230,95	R\$ 1.303,79	R\$ -	R\$ 1.244,72	R\$ 1.791,50	R\$ 2.922,25	R\$ 1.544,87	R\$ 5.115,85
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	INSS Ref. 12/2023	R\$ 2.518,79	R\$ 17.820,53	R\$ 1.792,71	R\$ -	R\$ 1.244,72	R\$ 2.015,44	R\$ 3.301,36	R\$ 2.124,19	R\$ 4.823,32

31/01/2024

0000

00000

999 SALDO

0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

CONFERE COM
O ORIGINAL

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

27669-3

ClienteCENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA**CNPJ**

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 9.718,99
Aplicações no mês:	R\$ 33.690,31
Resgates líquidos no mês:	R\$ 34.241,80
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 8,76
Saldo bruto em 31/01/2024 :	R\$ 9.176,26

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 9.716,02	R\$ 2,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/01/2024	Resgate	R\$ 390,12	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 390,27
04/01/2024	Resgate	R\$ 1.688,01	R\$ 0,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.688,74
08/01/2024	Resgate	R\$ 817,28	R\$ 0,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 817,70
10/01/2024	Resgate	R\$ 88,95	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89,00
25/01/2024	Resgate	R\$ 5.639,69	R\$ 6,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.645,86
26/01/2024	Resgate	R\$ 830,86	R\$ 0,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 831,80
29/01/2024	Aplicação	R\$ 33.690,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.690,31
31/01/2024	Resgate	R\$ 261,11	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 261,44
31/01/2024	Resgate	R\$ 24.514,85	R\$ 2,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.516,99
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 9.175,46	R\$ 0,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Impresso em 06/02/2024 às 12:22



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:59:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000275358000406403395840000039027

BENEFICIARIO:
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:
CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	10.301
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	390,27
VALOR COBRADO	390,27

NR.AUTENTICACAO D.8AA.E2D.3DB.65B.540

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

03/01/2024 15:00:00
03/01/2024 15:59:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 03/01/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR. CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS, 7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 06/12/2023	Nº do Documento 619052/23	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2023	Nosso Número 04/50000027558-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 390,27
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.30 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA			48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 03/01/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR. CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS, 7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 06/12/2023	Nº do Documento 619052/23	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2023	Nosso Número 04/50000027558-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 390,27
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.30 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA			48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

J Zanette

DISTRIBUIDORA

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
 R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100
 DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP: 14406076 FRANCA - SP
 Tel: (16) 3713-6200
 TELEFONADAS / SAC : (16) 3713-6200

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Estrada 0
 SERIE 1
 Nº 000.619.052
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 35231207196269000134550010006190521007018969
 PROTOCOLO DE ACESSO: 35231207196269000134550010006190521007018969
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232151345972 06/12/2023 17:33:21
 EMISSÃO: 06/12/2023 SAÍDA/ENTRADA: 06/12/2023 17:23:45

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200

INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 INSC. EST.: 15200



Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168.8022
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/1822
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

REDESPACHO: ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUATRASP. CEP:14790-000
 Ped.Cli.: Ped.EMP.:
 DADOS ADICIONAIS: -Nome Fantasia do Cliente: AZUL GUARA, 861253/ Valor Aprox. de Tributos R\$: 107,16 (27,46%)Fonte:IBPT ORCS: 861253/
 Desenvolvido por: Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP JJ Vzf São NF-e: 400

CONFERE COM O ORIGINAL



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1202 CIDADE DE GUAIRA
Conta corrente (com DV) 8502205275
CPF 372.225.188-51
Nome favorecido CRISTIANE ANGELICA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.402
Valor 1.688,74
Destinação 0
Data transferência 04/01/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 336A4D6C4830108A

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 04/01/2024 16:22:30
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 04/01/2024 16:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Recibo de Pagamento de Salário

0094-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: DEZ/2023
DATA DO CREDITO: 29/12/2023

Código Nome do Funcionário CRISTIANE ANGELICA DA SILVA CB0 3162-10 Emp Local 0001 Setor 0000 Seção 0000 F.
CIDADADE DE IDU90636 H PSE CIPS n.:040938 /00279 Data Admissao:10/11/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.570,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
9860	I.N.S.S.	9,00		145,26	
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2023 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.834,00	145,26	
			Valor Líquido →	1.688,74	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.834,00	1.834,00	146,72	1.119,97	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

29/12/23. Cristiane Angelica da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 388661
CPF 454.072.698-64
Nome favorecido LAIS LAURA EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.401
Valor 817,70
Destinação 0
Data transferência 04/01/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 59DDB7576E5A0AAA

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

04/01/2024 15:50:57

04/01/2024 15:52:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL

Quem vai receber?

L LAIS LAURA EDUARDO
L 000.072.698-00

Valor a ser pago Instituição
R\$ 817,70 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente +5517991678167

Data do Pagamento
08/01/2024

Assinatura realizada com sucesso!

Recibo de Pagamento de Salário

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
48.447.502/0001-91
PERIODO: DEZ/2023
DATA DO CREDITO: 29/12/2023

Código Nome do Funcionário LAIS LAURA EDUARDO
000335-5143-20 Emp. Local Depto 0001 Setor 0000 Seção FI
MILITAR GERAL 36 H SEMANA CTPS n.: 046056 /00435 Data Admissão: 14/12/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
0001	SALARIO	17,00	884,00			
9860	I.N.S.S.	7,50		66,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			884,00	66,30		
			Valor Líquido →	817,70		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FG.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00		884,00	884,00	70,72	356,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Banco: - Dig: - Ag: -
RG: 494789633 - CPF: 454.072.698-64 - Dt. Nasc.: 26/02/1999
FELIZ ANO NOVO!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
29/12/24
Lais Laura Eduardo
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CENTRO S N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 27669-3

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 89,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 10/01/2024 17:30:30
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 10/01/2024 17:32:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:24
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339945370904000000700171801012695910000028900

BENEFICIARIO:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA L

NOME FANTASIA:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA

CNPJ: 31.326.715/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA

CNPJ: 31.326.715/0001-62

PAGADOR:

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	11.002
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	289,00
VALOR COBRADO	289,00

NR.AUTENTICACAO E.DA1.4FB.3D1.30C.9B4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 10/01/2024 17:12:57

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 10/01/2024 17:19:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL

RECIBO DO PAGADOR



033-7

Local de Pagamento				PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	10/01/2024
Beneficiário						Agência / Cod. Beneficiário	0182 / 004537904
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62 AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP						Nosso Número	0000000001718
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acerte	Data Processamento		(=) Valor do Documento	
19/12/2023	NF1264	DM	Não	19/12/2023		289,00	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor		(-) Descontos/Abatimento	
	Rápida com Registro	REAL	1			(+/-) Mora/Multa	
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						(+/-) Valor Cobrado	
MULTA APOS 11/01/2024 R\$ 14,45 JUROS DIARIO DE R\$ 0,48 PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS A MeB INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA							

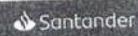
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APAR - 48.447.502/0001-91
RUA 24 330
GUAIRA / SP - 14790-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

03399.45370.90400.000007.00171.801012.6.95910000028900



033-7

Local de Pagamento				PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	10/01/2024
Beneficiário						Agência / Cod. Beneficiário	0182 / 004537904
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62 AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP						Nosso Número	0000000001718
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acerte	Data Processamento		(=) Valor do Documento	
19/12/2023	NF1264	DM	Não	19/12/2023		289,00	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor		(-) Descontos/Abatimento	
	Rápida com Registro	REAL	1			(+/-) Mora/Multa	
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						(+/-) Valor Cobrado	
MULTA APOS 11/01/2024 R\$ 14,45 JUROS DIARIO DE R\$ 0,48 PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS A MeB INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA							

Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APAR - 48.447.502/0001-91
RUA 24 330
GUAIRA / SP - 14790-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



CONFERE COM O ORIGINAL

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA



AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-4443
 MB.INFORMATICA.GUAIRA@GMAIL.COM

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000001264 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3523 1231 3267 1500 0162 5500 1000 0012 6419 1268 6792

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDELA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322065074117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: []

CNPJ / CPF: 31.326.715/0001-62

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232253284532 19/12/2023 11:10:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA**

CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO: 19/12/2023

ENDEREÇO: **RUA 24, 330**

BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA: 19/12/2023

MUNICÍPIO: **GUAIRA**

FONE / FAX: (17)3331-4827

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

HORA DA SAÍDA: 11:06:15

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/01/2024	289,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,46	289,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: []

FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE**

CÓDIGO ANTT: []

PLACA DO VEÍCULO: []

UF: []

CNPJ / CPF: []

ENDEREÇO: []

MUNICÍPIO: []

UF: []

INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SI	CSOSN	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST	VALOR ICMS ST
1143	PAPEL A4 OFFICINA/SIMPRA/AQUATRO 500FOL UN Valor Aprox dos Tributos R\$: 47,02 Federais e 38,44 Estaduais.	85235190	0500	5405	PC		10	28,90	0,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 89,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: | VENDA | Valor Aprox dos Tributos R\$: 47,02 Federais e 38,44 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CENTRO S N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 27669-3

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 2.518,79
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

25/01/2024 12:06:52

25/01/2024 12:12:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000178-8 20530385240-6
19071623364-0 57471450405-5

Data do pagamento 18/01/2024
Numero do Documento 07.16.23364.5747145-0
Valor Total 17.820,53

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: 8.3A4.B2C.F8E.387.68E

CONFERE COM
O ORIGINAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.23364.5747145-0	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000193620551			Valor Total do Documento 17.820,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.082,60			6.082,60
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.737,93			11.737,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
Totais		17.820,53			17.820,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2518,79

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 30/12/2023 04:52:58

85810000178 8 20530385240 6 19071623364 0 57471450405 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000178 8	20530385240 6	19071623364 0	57471450405 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.23364.5747145-0
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 17.820,53

Pague com o PIX



CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CENTRO S N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 27669-3

Creditado

Nome CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 2.307,97
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

25/01/2024 12:07:09

25/01/2024 12:12:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.24.29
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5
EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO

=====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 85870000162-2 30950179240-9
 10768405084-0 84475020001-7
 Data do pagamento 05/01/2024
 CNPJ/CEI/CPF 48447502/0001-91
 COMPETENCIA 12/2023
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/01/2024
 VALOR DEPOSITO 16.230,95
 Valor Total 16.230,95

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

05/01/2024 12:12:01
05/01/2024 12:24:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/01/2024 - 14:21:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 202.886,98	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.230,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.230,95
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

05/01

858700001622 309501792409 107684050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/01/2024 - 14:21:53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011 2022
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.307,97

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 202.886,98	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.230,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.230,95
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

05/01

CONFERE COM
O ORIGINAL

858700001622 309501792409 107684050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Quem vai receber?

COMERCIAL GUAIRENSE DE GA
02.923.745/0001-58

Valor a ser pago Instituição
R\$ 610,00 Participante: 79052122

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente +5517991233434

Data do Pagamento
25/01/2024

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

5.896
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0102 9237 4500 0158 5500 1000 0058 9610 0000 0998

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240023951468 04/01/2024 15:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

ENDEREÇO
RUA 24, 330

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

FONE / FAX
(17) 3331-4827

CNPJ
48.447.502/0001-91

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
04/01/2024

DATA DA SAÍDA
04/01/2024

HORA DA SAÍDA
15:21:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 610,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

ENDEREÇO
AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	1	400,00	400,00	0,00	0,00	
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	061	5656	KG	2	105,00	210,00	0,00	0,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 24.40 TRIB. FEDERAIS / R\$ 24.40 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 5.896. EMISSÃO: 04/01/2024 VALOR TOTAL: 610,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
5.896
SÉRIE 1

Quem vai receber?

T TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA
04.201.407/0001-38

Valor a ser pago Instituição
R\$ 209,10 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 04201407000138

Data do Pagamento
25/01/2024

TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA
04.201.407/0001-38

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 04201407000138

Quem vai receber?
TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA
04.201.407/0001-38

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 04201407000138

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME
 AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 -
 GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-4368

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000000466 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3524 0104 2014 0700 0138 5500 1000 0004 6614 7264 2922

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA /VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240137715180 19/01/2024 12:08:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 322019151111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA
 ENDEREÇO: RUA 24, 330
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14790-000
 FONE / FAX: (17)3331-4827
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO: 19/01/2024
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 19/01/2024
 HORA DA SAÍDA: 11:58:00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	69,95	209,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
2157	ESPONJA MULTIUSO Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,18 Federais e 8,93 Estaduais.	68053090	0102	5102	UN	10,000	3,85	0,00	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1751	ESPONJA DE ACO Valor Aprox dos Tributos R\$: 10,37 Federais e 8,28 Estaduais.	73231000	0102	5102	UN	20,000	2,30	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7484	PAPEL HIGIENICO 4 ROLOS 30MX10CM Valor Aprox dos Tributos R\$: 16,76 Federais e 22,43 Estaduais.	48181000	0500	5405	UN	28,000	4,45	0,00	124,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor Aprox dos Tributos R\$: 32,31 Federais e 37,64 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.
 RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL
 ATO COMBICATORIO: 006/2023



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CENTRO S N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 27669-3

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 281,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/01/2024 16:31:24

26/01/2024 16:57:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:02:08
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128535057496383658033090000196070000058900

BENEFICIARIO:

LOTUS PERFORMANCE FIDC LP

NOME FANTASIA:

LOTUS PERFORMANCE FIDC LP

CNPJ: 19.424.642/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

ENERGIS SOLUCOES EM HIGIENE PR

CNPJ: 37.299.285/0001-13

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 12.602

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 589,00

VALOR COBRADO 589,00

NR.AUTENTICACAO 4.888.448.DFD.7DD.99D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/01/2024 16:22:36
26/01/2024 17:02:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

34191.12853 50574.963836 58033.090000 1 96070000058900

Beneficiário LOTUS PERFORMANCE FIDC LP (www.flipdigital.com.br)		Agência / Código do Beneficiário 3835 / 80330-9	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 112/85505749-6
Endereço do Beneficiário Av Angelica 2346 6º Andar - Consolação - São Paulo/SP - CEP: 01228-200					
Número do documento 1157/001	CPF/CNPJ 19424642000146	Vencimento 26/01/2024	Valor documento R\$ 589,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91 RUA 24 330 CENTRO - GUAIRA/SP - CEP: 14790-000					

Autenticação mecânica

Instruções
ENVIO PARA CARTÓRIO APÓS O 5º DIA
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE R\$ 11,78
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,12 AO DIA

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

34191.12853 50574.963836 58033.090000 1 96070000058900

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 26/01/2024
Beneficiário LOTUS PERFORMANCE FIDC LP (www.flipdigital.com.br) - CNPJ: 19.424.642/0001-46					Agência / Código Beneficiário 3835 / 80330-9
Data do documento 02/01/2024	Nº documento 1157/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/01/2024	Carteira / Nosso número 112/85505749-6
Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor R\$ 589,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ENVIO PARA CARTÓRIO APÓS O 5º DIA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE R\$ 11,78 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,12 AO DIA					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91 RUA 24 330 CENTRO - GUAIRA/SP - CEP: 14790-000					Cód. baixa
Sacador / Avalista ENERGIS SOLUCOES EM HIGIENE PROFISSIONAL LTDA - CNPJ: 37.299.285/0001-13					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

NF-e
Nº 000001.157
SÉRIE 001

ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROF LTDA
AV 47 RUAS 28x30, 0133
MARILIA 14.780.440
BARRETOS SP
(00) 000.0000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saida 1
Nº 1157 Série 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-23.12-37.299.285/0002-02-55-001-000.001.157-100.003.202-8

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **Vendas**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204337359110
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 37.299.285/0002.02
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232278345363 22/12/2023 09:32:53h

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **CENTRO AÇÃO SOCIAL N. SRA. APARECIDA**
ENDEREÇO: RUA 24 N330 SN
MUNICÍPIO: GUAIRA
UF: SP FONE / FAX: (17) 3331.6231
CNPJ / CPF: 48.447.502/0001.91
DATA DA EMISSÃO: 22/12/2023
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 22/12/2023
HORA DA SAÍDA: 09:32h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000001157	26/01/2024	589,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
589,00	106,02	0,00	0,00	0,00	0,00	589,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	589,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA: 0-Remetente(CIF)
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 25
ESPÉCIE: VOLUMES
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
204	SACO DE LIXO PRETO P5 105L REFORÇADO	38232990	0.00	5.102	PT	5,0000	73,80000	0,00	369,00	369,00	66,42	0,00	18,00	0,00
188	LUVA SANRO TOP AMARELA M M	40151900	0.00	5.102	PR	10,0000	11,00000	0,00	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00	0,00
189	LUVA SANRO TOP VERDE G G	40151900	0.00	5.102	PR	10,0000	11,00000	0,00	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 281,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cond. Pgto.: 35 DIAS BCO.: 006 - BOLETO
RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Pedido 1.033 Vendedor 2 Pedido compra
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/12/2023 AS 09:33:53h
Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CENTRO S N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 27669-3

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 550,80
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/01/2024 16:35:50

26/01/2024 16:57:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:02:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128535057546383658033090000296070000096426

BENEFICIARIO:

LOTUS PERFORMANCE FIDC LP

NOME FANTASIA:

LOTUS PERFORMANCE FIDC LP

CNPJ: 19.424.642/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

ENERGIS SOLUCOES EM HIGIENE PR

CNPJ: 37.299.285/0001-13

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 12.603
DATA DE VENCIMENTO 26/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 964,26
VALOR COBRADO 964,26
=====

NR.AUTENTICACAO 3.1E0.7C7.08D.C53.CBE
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 26/01/2024 16:24:36
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 26/01/2024 17:02:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

34191.12853 50575.463836 58033.090000 2 96070000096426

Beneficiário LOTUS PERFORMANCE FIDC LP (www.flipdigital.com.br)		Agência / Código do Beneficiário 3835 / 80330-9	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 112/85505754-6
Endereço do Beneficiário Av Angelica 2346 6º Andar - Consolação - São Paulo/SP - CEP: 01228-200					
Número do documento 1156/001		CPF/CNPJ 19424642000146	Vencimento 26/01/2024		Valor documento R\$ 964,26
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91
RUA 24 330
CENTRO - GUAIRA/SP - CEP: 14790-000

Autenticação mecânica

Instruções
ENVIO PARA CARTÓRIO APÓS O 5º DIA
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE R\$ 19,29
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,11 AO DIA

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

34191.12853 50575.463836 58033.090000 2 96070000096426

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 26/01/2024
Beneficiário LOTUS PERFORMANCE FIDC LP (www.flipdigital.com.br) - CNPJ: 19.424.642/0001-46					Agência / Código Beneficiário 3835 / 80330-9
Data do documento 02/01/2024	Nº documento 1156/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/01/2024	Carteira / Nosso número 112/85505754-6
Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor documento R\$ 964,26
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ENVIO PARA CARTÓRIO APÓS O 5º DIA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE R\$ 19,29 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,11 AO DIA					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91
RUA 24 330
CENTRO - GUAIRA/SP - CEP: 14790-000
Sacador / Avalista ENERGIS SOLUCOES EM HIGIENE PROFISSIONAL LTDA - CNPJ: 37.299.285/0001-13

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CONFERE COM
O ORIGINAL

	ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROF LTDA	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0-Entrada 1-Saida 1	
	AV 47 RUAS 28x30, 0133 MARILIA 14.780.440 BARRETOS SP N° 1156 Série 001 (00) 000.0000		

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Vendas	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO	135232278313026 22/12/2023 09:29:23h
INSCRIÇÃO ESTADUAL	204337359110	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 37.299.285/0002.02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO AÇÃO SOCIAL N. SRA. APARECIDA		000007	48.447.502/0001.91	22/12/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA 24 N330 SN		CENTRO	14.790.000	22/12/2023
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
GUAIRA		SP	(17) 3331.6231	09:29h
		INSC. ESTADUAL	ISENTO	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000001156	26/01/2024	964,26						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
258,00	46,44	0,00	0,00	0,00	0,00	964,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	964,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CENTRO AÇÃO SOCIAL N. SRA. APARECIDA		0-Remetente(CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
3						

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
287	JET-TEX 3000 30L 30L	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	478,46000	0,00	478,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234	NI-SOFT DM 30L	29239050	0.00	5.102	BO	1,0000	258,00000	0,00	258,00	258,00	46,44	0,00	18,00	0,00
328	PRODIGY 500 5L 5L	34029019	0.60	5.405	UN	1,0000	227,80000	0,00	227,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 16812021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 550,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cond. Pgto.: 35 DIAS BCO.: 006 - BOLETO		
CONFERE COM O ORIGINAL		
Pedido	1.032	Vendedor 2
Pedido compra		



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	CENTRO S N S D'APARECIDA
Agência	475-8
Conta corrente	27669-3

Creditado

Nome	CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Agência	475-8
Conta corrente	4424-5
Valor	194,10
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	31/01/2024 16:25:13
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	31/01/2024 16:45:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371214483534871
12/02/2024 15:23:33

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:42
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.004.424
VALOR TOTAL	194,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5
NR. DOCUMENTO 550.475.000.027.669
=====

NR. AUTENTICACAO	7.468.F4E.D4F.6E8.829
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

12/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:53:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000305892000406402196120000037450

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 13.102

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 31/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 374,50

VALOR COBRADO 374,50

NR.AUTENTICACAO 5.7DB.7C5.71D.839.44D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

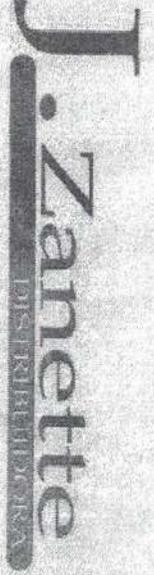
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONFERE COM
O ORIGINAL



J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
 R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100
 DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP: 14406076 FRANCA - SP
 Tel: (16) 3713-6200
 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 0
 SÉRIE 1

Nº. 000.623.470
 FOLHA 1 / 2
 CHAVE DE ACESSO: 35240107196269000134550010006234701003290526
 www.nfz.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

FOR: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34 EMISSÃO: 03/01/2024 SALDA/ENTRADA: 03/01/2024 08:55:30
 ESTIMATÁRIO/REMETENTE CNPJ: 07.196.269/0001-34

OME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827
 NDEREÇO: R 24, 330

ATURAS	TIPO	VENCI	VALOR	NÚMERO	VENCI	VALOR	NÚMERO	VENCI	VALOR
01: 623470/24	VENCI	31/01/2024	374,50						

ALCULO DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO 0,00 VALOR TOTAL 374,50
 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL 374,50
 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL 374,50
 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL 374,50

RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP
 ENDEREÇO: R 24, 330
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91
 INSC. EST.: ISENTO
 FONE/FAX: 1733314827

QDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
09149	DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS OCEAN 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09152	DES ABOVE AERO MEN ELEMENT HURRICANE 150M	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11248	DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11247	DES ABOVE AERO MEN EXTREME INVISIBLE150M	33072010	060	5405 UN	7,0000	7,4900	0,00	52,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11246	DES ABOVE AERO MEN EXTREME MOVEMENT 150M	33072010	060	5405 UN	7,0000	7,4900	0,00	52,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11245	DES ABOVE AERO MEN EXTREME SPORT 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11251	DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09156	DES ABOVE AERO MEN SPORT 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09158	DES ABOVE AERO MEN SPORT ENERGY 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09084	DES ABOVE AERO MEN TEEN BOY 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09079	DES ABOVE AERO SEM PERFUME 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11253	DES ABOVE AERO TEEN BE POSITIVE 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09163	DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09086	DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09155	DES ABOVE AERO WOMEN FRESH 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09087	DES ABOVE AERO WOMEN INVISIBLE 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09078	DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09080	DES ABOVE AERO WOMEN SPORT ENERGY 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000	7,4900	0,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
09148	DES ABOVE AERO WOMEN TEEN GOODVIBES 150ML	33072010	060	5405 UN	4,0000	7,4900	0,00	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0

ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000

ED. CIL.: Ped. Emp.: Sufra.: Prioridade: RESERVADO AO FISCO

VALORES ADICIONAIS: 653327/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 144,29 (38,53%) Fonte: IPRT ORCS.: 865327/

CONFERE COM O ORIGINAL

J. Zanette

DISTRIBUIDORA

R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100
 DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP: 14406076 FRANCA - SP
 Tel: (16) 3713-6200
 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saida: 1
 Entrada: 0
 SÉRIE 1
 Nº 000.623.470
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO: 35240107196269000134550010006234701003290526
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240011656171 03/01/2024 08:55:30
 EMISSÃO: 03/01/2024 SAÍDA/ENTRADA: 03/01/2024 08:54:59

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CS1	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
ADDS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
NASC. EST. : 310392270110	NATUREZA DA OPERAÇÃO : VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO												
		INSC. EST. SUBST. TRIB. :				CNPJ : 07.196.269/0001-34							
Desenvolvido por Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP KK Versão NF-e : 4.00													

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168.2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 041.2021
 FONTE DE RECURSOS: Unuc. Paul
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 194,10

CONFERE COM O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:06
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA VILELA ZAMPIE
 CPF: 286.258.838-50
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 30.969-9
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 154,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.BFD.4D0.D50.F1D.B7C

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91 GUAÍRA - SP RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
38	ANA CLAUDIA VILELA ZAMPIERI AZEVEDO	514320			0	0	0	1
	AUXILIAR GERAL							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4	Salário Família	1,00	62,04	
270	Férias No Mês	30,00	1.575,60	
271	1/3 de Férias no Mês		525,20	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		9,00
53	Liquido de Férias			1.931,53
322	INSS Férias Mês -Recibo			167,89

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/2021
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.262,84	2.108,42
				Total Liquido ->	154,42
Salário Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
*****	2.200,80	2.200,80	176,06	100,00	*****

Ana Claudia Vilela Zamper
 Assinatura

31 101 2024
 Data

CONFERE COM
 O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:07
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

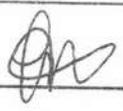
FAVORECIDO: ANA P. LOPES FLORO SILVA
 CPF: 390.398.738-79
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 29.144-7
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.459,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.917.620.6B1.D26.63A

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
25	ANA PAULA LOPES FLORO DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos				
1	Salário	31,00			1.570,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40						
152	DSR Adicional Noturno				1,15						
1014	GRATIFICAÇÃO				100,00						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00			31,40						
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	2,29			5,99						
11	INSS Sobre Salário	9,00							158,00		
142	Farmácia								373,62		
					Total Vencimentos		Total Descontos				
					1.990,94		531,62				
					Total Liquido ->		1.459,32				
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF					
1.570,00		1.990,94	1.990,94	159,28	1.990,94	*****					

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2022
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2022
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____



Assinatura

31/01/2024

Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:07
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ANA PAULA SOUZA DA SILVA
CPF: 405.357.968-62
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 28.400-9
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.434,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 0.116.E05.E95.D64.BF2

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
21	ANA PAULA SOUZA DA SILVA AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	31,00	1.560,00	
4	Salário Família	2,00	124,08	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		131,02
142	Farmácia			249,39

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.815,28	380,41
				Total Liquido ->	1.434,87
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.691,20	1.691,20	135,30	1.691,20	*****

Ana Paula Souza da Silva
Assinatura

31/01/24
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:06
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ANDERSON GARCIA ANDRADE
CPF: 195.060.818-24
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 26.787-2
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.821,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.DF4.773.5F9.5FA.87C

CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	ANDERSON GARCIA DE ANDRADE CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.858,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1014	GRATIFICACAO		100,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	37,16	
11	INSS Sobre Salário	9,00		183,80

Centro de Acao Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORACAO N.º 011/2021
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.821,30

				Total Vencimentos 2.277,56	Total Descontos 183,80
				Total Liquido -> 2.093,76	
Salario Base 1.858,00	Sal.Contr.INSS 2.277,56	Base Calculo FGTS 2.277,56	FGTS do MES 182,20	Base Calculo IRRF 2.277,56	Faixa IRRF *****

[Handwritten Signature]

Assinatura

31 / 01 / 2024

Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:07
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ANDREA APARECIDA PIRES CH
CPF: 332.011.068-36
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 32.526-0
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.797,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.2FA.CDB.CBF.E57.25F

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
42	ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MORAES CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	1.570,00	
1014	GRATIFICAÇÃO		282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00	100,00	
				154,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 158/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0422
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
1.570,00	1.952,40	1.952,40	156,19	1.952,40	154,53
				Total Liquido ->	1.797,87
				Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1.952,40	*****

Andréia AP. Pires Chaves de Moraes
Assinatura

31 / 01 / 24
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:07
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: DANIELI G NASCIMENTO
 CPF: 346.271.998-05
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 27.089-X
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.972,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

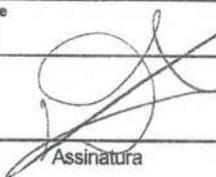
AUTENTICACAO SISBB: E.DB5.0D5.873.E7A.924

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
16	DANIELI GONÇALVES NASCIMENTO ASSISTENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.537,00	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	90,74	
11	INSS Sobre Salário	14,00		480,69
13	IRRF Sobre Salário	22,50		293,21

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.972,22

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.727,74	773,90
				Total Liquido ->	3.953,84
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.537,00	4.727,74	4.727,74	378,22	4.727,74	22,50


 Assinatura

_____/_____/_____
 Data

CONFERE COM
 O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:06
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: DENISE G SOUZA TEODORO
CPF: 318.921.458-12
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 26.733-3
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.671,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 3.0EC.A47.91E.062.E6B

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
13	DENISE GONÇALVES DE SOUZA TEODORO CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	31,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		8,66	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,40	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		11,41	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	17,20	45,01	
11	INSS Sobre Salário	9,00		163,21
142	Farmácia			214,15

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 681/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2021
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.048,88	377,36
			Total Liquido ->	1.671,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	2.048,88	2.048,88	2.048,88	*****
		FGTS do MES		
		163,91		

Denise G de S. Souza Teodoro
Assinatura

31/01/24
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:07
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ELIANA DE JESUS MOREIRA
CPF: 358.520.188-13
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 33.974-1
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.531,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.425.B41.B6B.33A.2F5

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
50	ELIANA DE JESUS MOREIRA AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00			1.560,00						
1014	GRATIFICAÇÃO				100,00						
11	INSS Sobre Salário	9,00					128,22				
					Total Vencimentos		Total Descontos				
					1.660,00		128,22				
					Total Liquido ->		1.531,78				
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Calculo FGTS		FGTS do MES		Base Calculo IRRF		Faixa IRRF	
1.560,00		1.660,00		1.660,00		132,80		1.660,00		*****	

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Eliana de Jesus Moreira
Assinatura

31 10/12/2024
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:06
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ELIENAI MARTINS
 CPF: 273.379.588-03
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 29.853-0
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.587,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.8AD.97E.F52.263.AA4

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
32	ELIENAI MARTINS CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	Salário	30,00	1.570,00					
8	Adicional Insalubridade	17,99	254,02					
152	DSR Adicional Noturno		3,09					
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	0,90	14,13					
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	6,14	16,07					
11	INSS Sobre Salário	9,00						
142	Farmácia				140,84			
1099	Faltas	157,00			72,00			
					157,00			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____ </div>					Total Vencimentos		Total Descontos	
					1.957,31		369,84	
					Total Líquido ->		1.587,47	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.570,00		1.800,31	1.800,31	144,02	1.800,31	*****		

Elieñai Martins

Assinatura

31, 01, 2024

Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:07
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: FERNANDA ZAVIOLO DE MORAI
 CPF: 430.316.268-00
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.993-8
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 772,36

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
 AUTENTICACAO SISBB: 8.BAD.76A.81F.D4B.5A9

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAIRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
57	FERNANDA ZAVIOLO DE MORAIS TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.500,00	
4	Salário Família	1,00	62,04	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		122,82

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 772,36

				Total Vencimentos 1.662,04	Total Descontos 122,82
				Total Liquido ->	1.539,22
Salário Base 1.500,00	Sal. Contr. INSS 1.600,00	Base Calculo FGTS 1.600,00	FGTS do MES 128,00	Base Calculo IRRF 1.600,00	Faixa IRRF *****


 Assinatura

31 / 01 / 2024
 Data

CONFERE COM
 O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:07
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: JULIANA C O FERNANDES
 CPF: 464.572.618-84
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 29.926-X
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.812,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.022.FF0.37D.95C.CA2

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D
 RUA 24 330
 48.447.502/0001-91

GUAIRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
 MENSAL
 Janeiro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
34	JULIANA CRISTINA OSSAIN FERNANDES MENDES CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	15,70	
11	INSS Sobre Salário	9,00		155,94

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2021
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Total Vencimentos	1.968,10	Total Descontos	155,94
Total Liquido →	1.812,16		
Salário Base	1.570,00	Sal. Contr. INSS	1.968,10
		Base Cálculo FGTS	1.968,10
		FGTS do MES	157,45
		Base Cálculo IRRF	1.968,10
		Faixa IRRF	*****

Juliana Fernandes
 Assinatura

31/01/2024
 Data

CONFERE COM
 O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:07
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: MARCIA APARECIDA REIS GOM
CPF: 379.813.228-39
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 33.973-3
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.797,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.776.48A.00E.A3A.C81

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024				
GUAIRA - SP								
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
56	MARCIA APARECIDA REIS GOMES CUIDADOR	516210			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		154,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N.º 1681/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2021

FONTE DE RECURSO: Municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Total Vencimentos	Total Descontos
1.952,40	154,53
Total Liquido →	1.797,87

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.952,40	1.952,40	156,19	1.952,40	*****

Marcia Aparecida Reis Gomes
Assinatura

31/01/2024
Data

CONFERE COM
"O ORIGINAL"



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340911226517491
09/02/2024 11:26:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:06
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: MARIA C S L FILHA
CPF: 062.916.724-99
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 28.432-7
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.542,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.2D9.958.AF4.4DD.D2D

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
20	MARIA CICERA SILVA DE LUCENA FILHA AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.560,00	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		131,02
142	Farmácia			18,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

				Total Vencimentos 1.691,20	Total Descontos 149,02
				Total Líquido → 1.542,18	
Salário Base 1.560,00	Sal. Contr. INSS 1.691,20	Base Cálculo FGTS 1.691,20	FGTS do MES 135,30	Base Cálculo IRRF 1.691,20	Faixa IRRF ****

maria lucena silva de l filha
Assinatura

31 / 01 / 24
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:06
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: PATRICIA R FERREIRA PRATA
CPF: 271.256.838-94
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 30.196-5
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.819,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 9.DA8.E7C.AA4.2AF.77E

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL				
RUA 24 330				JANEIRO/2024				
48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
36	PATRICIA ROLDAO FERREIRA PRATA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	Salário	30,00	1.570,00					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
152	DSR Adicional Noturno		34,32					
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	15,70					
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	68,21	178,48					
11	INSS Sobre Salário	9,00			175,10			
142	Farmácia				186,40			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Centro Social Nossa Senhora CNPJ: 48.447.502/0001-91 16812024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$</p> </div>					Total Vencimentos	Total Descontos		
					2.180,90	361,50		
					Total Liquido ->	1.819,40		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.570,00	2.180,90	2.180,90	174,47	2.180,90	*****			

Patricia Roldao S Prata
Assinatura

31 01 2024
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:07
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: REGIANE ANTUNES COELHO
 CPF: 371.921.978-07
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.796-1
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.484,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.32D.257.1CB.484.040

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00			3.500,00			
1014	GRATIFICAÇÃO				100,00			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00			70,00			
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL				41,00			
11	INSS Sobre Salário	12,00				344,13		
13	IRRF Sobre Salário	15,00				77,75		
142	Farmácia					299,28		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16812024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 041202 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>1484,94</u> </div>					Total Vencimentos	Total Descontos		
					3.711,00	721,16		
					Total Liquido ->	2.989,84		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
3.500,00	3.711,00	3.711,00	296,88	3.711,00	15,00			



Assinatura

31, 01, 24

Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:26:07
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: TAMIRES TELES REZENDE

CPF: 370.660.358-60

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: 26.762-7

DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.420,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.E9C.05B.1C1.C9F.4B3

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D
RUA 24 330
48.447.502/0001-91

GUAIRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
5	TAMIRES TELES REZENDE PSICOLOGA	251510			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	25,00	2.990,00	
157	Férias Pagas Mês Anterior	5,00	625,75	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		208,59	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	59,80	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		78,75	
11	INSS Sobre Salário	14,00		322,43
13	IRRF Sobre Salário			65,51
159	INSS Férias Mês Anterior			65,19
167	Líquido Férias Mês Anterior			769,15

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N.º 1681/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22

FONTE DE RECURSO: Municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.420,31

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
4.062,89	1.222,28
Total Líquido →	2.840,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.588,00	4.062,89	4.062,89	325,03	3.228,55	*****

Assinatura

Data

CONFERE COM
O ORIGINAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27 **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2024

PROCESSO N° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS (ILPI).

NOME FANTASIA: ASILO

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DE GUAIRA – CNPJ nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 504.000,00

VIGENCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 39.836,65

DATA DO RECEBIMENTO: 29/01/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO

SALDO ANTERIOR PÚBLICO: R\$ 18.247,40

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 14.405,06



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE RELAÇÃO DE DESPESAS/GASTOS

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO/2024

PROCESSO N° 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOlhIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA– CNPJ N° 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: R\$ 39.836,65

DATA: 29/01/2024

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSO DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
02/01/2023	NF. 20.395	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	800,00
17/01/2024	NF. 621.795	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	666,80
24/01/2024	NF. 621.795	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	666,80
24/01/2024	NF. 622.716	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	1.090,80
24/01/2024	NF. 706	Clinica Medica Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	4.000,00
25/01/2024	Fatura 115	Guia da Previdência Social – GPS/ Parcial	Encargos	3.301,36
25/01/2024	Fatura 1082	Guia de Recolhimento FGTS/ Parcial	Encargos	2.922,25
26/01/2024	NF. 37.923	MRL do Brasil Imp. e Comercio Ltda/ Parcial	Consumo	589,00
26/01/2024	NF. 37.923	MRL do Brasil Imp. e Comercio Ltda/ Parcial <i>Pagamento equivocado, valor devolvido mês seguinte</i>	Consumo	589,00
31/01/2024	Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	1.608,93
31/01/2024	Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	3.687,47
31/01/2024	Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	3.676,89
31/01/2024	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ Parcial	Rec. Humanos	2.398,22
31/01/2024	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	1.131,80
31/01/2024	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	1.779,87
31/01/2024	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	1.545,98
31/01/2024	Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	2.251,38
31/01/2024	Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	1.797,87
31/01/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ Parcial	Rec. Humanos	555,80
31/01/2024	Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	3.258,25
31/01/2024	Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	4.287,21
31/01/2024	NF. 622.716	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	1.090,80
TOTAL				43.696,48

Guaíra – SP, 31 de janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 29

FICHA CONTÁBIL

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2021.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA– CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: 39.836,65

DATA: 29/01/2024

MÊS DE REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 9.766-7

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/01/2024	Saldo anterior			18.247,40
02/01/2024	Transferência Enviada -Alimentação Enteral		800,00	17.447,40
17/01/2024	Pagamento de Título – Consumo/ Parcial		666,80	16.780,60
24/01/2024	Pagamento de Título – Consumo/ Parcial		666,80	16.113,80
24/01/2024	Pagamento de Título-Consumo/ Parcial		1.090,80	15.023,00
24/01/2024	Transferência Enviada-Prest. De Serviço		4.000,00	11.023,00
25/01/2024	Transferência Enviada-GPS / Parcial		3.301,36	7.721,64
25/01/2024	Transferência Enviada-FGTS/ Parcial		2.922,25	4.799,39
26/01/2024	Pagamento de Título – Consumo/ Parcial		589,00	4.210,39
26/01/2024	Pagamento de Título – Consumo/ Parcial- Pagamento equivocado, valor devolvido mês seguinte		589,00	3.621,39
31/01/2024	Folha de Pagamento		27.979,67	-24.358,28
31/01/2024	Pagamento de Título-Consumo/ Parcial		1.090,80	-25.449,08
29/01/2024	Transferência Recebida-Convenio	39.836,65		14.387,57
31/01/2024	Rendimento Mensal BB Rende Fácil		17,49	14.405,06
31/01/2024	Saldo final			14.405,06

Guaíra – SP, 31 de janeiro de 2024.

ANEXO 30: RP 10

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

Rua 24 n. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – GUAIRA-SP /E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS **TERMO DE COLABORAÇÃO**

ORGÃO PÚBLICO: MUNICIPIO DE GUAIRA – CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

ENDEREÇO E CEP: RUA 24 330 CENTRO GUAÍRA – SP 14790-000

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL SAÚDE

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração nº01/2022	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 450.000,00
1º Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 490.500,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	39.836,65	29/01/2024	550.475.000.108.483	39.836,65
			(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	18.247,40
			(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	39.836,65
			(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	17,49
			(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
			(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	58.101,54
			(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA	0,00
			(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	58.101,54

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como despesas a pagar no exercício seguinte.

Guaira – SP., 31 de janeiro de 2024.

ANEXO 30: RP 10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):MUNICIPAL/SAUDE					
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)	34.203,28	0,00	34.202,28	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	4.104,20	0,00	4.104,20	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	4.000,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa Indevida	589,00		589,00		
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação Enteral	800,00	0,00	800,00	0,00	0,00
TOTAL	43.696,48	0,00	43.696,48	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	58.101,54
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	43.696,48
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	14.405,06
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	14.405,06

Guaíra – SP, 31 de Janeiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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, 31 de janeiro de 2024.

DIRIGENTE: _____

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
Presidente
RG: 16.375.386-6

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Washington Luis de Campos
RG 14.741.632

Ademir Moreira
RG 8.798.747

José Salvador Garcia
RG 7.245.145-2



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida, inscrita no CNPJ sob o nº 48.447.502/0001-91, eu Júlio Rodrigues Ferreira Junior portador(a) da Carteira de Identidade nº 16.375.386-6 e inscrito (a) no CPF sob o nº 100.705.818-86, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra - SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados pelo Município de Guaíra - SP.

Guaíra/SP, 31 de Janeiro de 2024.

Júlio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

MEMÓRIA DE CÁLCULO												
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA												
PROCESSO N.º: 168/2021 Saude												
JANEIRO/2024												
ITEM (Nota Fiscal/Reci bo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial							
					CENTRO DIA	Federal	Estadual	Municipal	Residência	FMI SAÚDE	Recursos Proprios	
					Proc. N.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. N.º 334/2023		
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	
NF. 20.395	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
NF. 621.795	J. Zanette Distribudora Ltda/Parcial	Consumo	R\$ 666,80	R\$ 666,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
NF. 621.795	J. Zanette Distribudora Ltda/Parcial	Consumo	R\$ 666,80	R\$ 666,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
NF. 622.716	J. Zanette Distribudora Ltda/Parcial	Consumo	R\$ 1.090,80	R\$ 1.090,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
NF. 706	Clinica Medica Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
NF. 37.923	MRL do Brasil Imp. e Comercio Ltda	Consumo	R\$ 589,00	R\$ 589,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	R\$ 1.608,93	R\$ 1.608,93	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	R\$ 3.687,47	R\$ 3.687,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	R\$ 3.676,89	R\$ 3.676,89	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 2.398,22	R\$ 6.163,14	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.473,05	R\$ -	R\$ 1.291,87	
Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	R\$ 1.131,80	R\$ 1.131,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	R\$ 1.779,87	R\$ 1.779,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	R\$ 1.545,98	R\$ 1.545,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	R\$ 2.251,38	R\$ 2.251,38	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.797,87	R\$ 1.797,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/Parcial	Rec. Humanos	R\$ 555,80	R\$ 1.932,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.376,38	R\$ -	
Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	R\$ 3.258,25	R\$ 3.258,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	R\$ 4.287,21	R\$ 4.287,21	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
NF. 622.716	J. Zanette Distribuidora Ltda/Parcial	Consumo	R\$ 1.090,80	R\$ 1.090,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Fatura 115.	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	FGTS Ref. 12/2023	R\$ 2.922,25	R\$ 16.230,95	R\$ 1.303,79	R\$ -	R\$ 1.244,72	R\$ 2.307,97	R\$ 1.791,50	R\$ 1.544,87	R\$ 5.115,85	
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	INSS Ref. 12/2023	R\$ 3.301,36	R\$ 17.820,53	R\$ 1.792,71	R\$ -	R\$ 1.244,72	R\$ 2.518,79	R\$ 2.015,44	R\$ 2.124,19	R\$ 4.823,32	

Guaíra SP, 31 de janeiro de 2024

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G331061008623670024
06/02/2024 10:15:21

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 9766-7 C A S N S D APARECIDA
 Período do extrato 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAGAR.ME PAGAMENTOS	10.201	800,00 D	
02/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	800,00 C ✓	0,00 C
17/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD	11.701	666,80 D ✓	
17/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	666,80 C	0,00 C
24/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD	12.401	666,80 D ✓	
24/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	12.402	1.090,80 D ✓	
24/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 023313286000160 CLINICA MEDIC	12.403	4.000,00 D ✓	
24/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.757,60 C	0,00 C
25/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 25/01 12:12 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	3.301,36 D ✓	
25/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 25/01 12:12 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	2.922,25 D ✓	
25/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.223,61 C	0,00 C
26/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 26/01 16:58 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	589,00 D ✓	
26/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 26/01 17:05 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	✗ 589,00 D	
26/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.178,00 C	0,00 C
29/01/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 29/01 16:19 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	39.836,65 C	
29/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	39.836,65 D	0,00 C
31/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.112	27.979,67 D	
31/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	13.101	1.090,80 D	
31/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.070,47 C	
31/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

9766-7

ClienteCENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA**CNPJ**

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 18.247,40
Aplicações no mês:	R\$ 39.836,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 43.696,48
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 17,49
Saldo bruto em 31/01/2024:	R\$ 14.405,06

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 18.241,82	R\$ 5,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/01/2024	Resgate	R\$ 799,73	R\$ 0,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00
17/01/2024	Resgate	R\$ 666,25	R\$ 0,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 666,80
24/01/2024	Resgate	R\$ 5.751,56	R\$ 6,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.757,60
25/01/2024	Resgate	R\$ 6.216,81	R\$ 6,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.223,61
26/01/2024	Resgate	R\$ 1.176,67	R\$ 1,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.178,00
29/01/2024	Aplicação	R\$ 39.836,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.836,65
31/01/2024	Resgate	R\$ 3.630,80	R\$ 4,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.635,40
31/01/2024	Resgate	R\$ 25.432,85	R\$ 2,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.435,07
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 14.403,80	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 05/02/2024 às 12:

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:53:47
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 9.766-7

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379122928600133061412600004690999582000080000

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDYPAR NUTRICA0 E SAUDE

CNPJ: 05.667.064/0001-64

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO NOSSA SENHORA DA APA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 10.201

DATA DE VENCIMENTO 01/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 800,00

VALOR COBRADO 800,00

NR.AUTENTICACAO 3.AB1.A84.1CE.8FC.2DB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 02/01/2024 20:49:55

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 02/01/2024 20:53:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**CONFERE COM
O ORIGINAL!**

Recibo do Pagador



Bradesco 237-2

23791.22928 60013.306141 26000.046909 9 95820000080000

Beneficiário MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE Pagar.me Pagamentos S/A		Agência / Código do Beneficiário 1229/469	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000133061426-4
Número do documento 133061426		CPF/CNPJ 18727053000174	Vencimento 01/01/2024		Valor documento R\$ 800,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador

Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida
bruhfeli7@gmail.com
CNPJ: 48447502000191

Instruções

Autenticação mecânica

Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento.
A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164
Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

Corte na linha pontilhada



Bradesco 237-2

23791.22928 60013.306141 26000.046909 9 95820000080000

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 01/01/2024
Beneficiário MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE Pagar.me Pagamentos S/A					Agência / Código beneficiário 1229/469
Data do documento 04/12/2023	Ng documento 133061426	Espécie doc. DM	Acala N	Data processamento 04/12/2023	Carteira / Nosso número 000133061426-4
Use do banco	Carteira 26	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 800,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento.
A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164
Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida
bruhfeli7@gmail.com
CNPJ: 48447502000191

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CONFERE COM
O ORIGINAL

M.E.C Alimentos e Nutricao LTDA EPPRua Floriano Peixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760
Fone (16) 3701-4201

suporte@medypar.com.br

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saida **1****Nº 020.935**SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3523 1205 6670 6400 0164 5500 1000 0209 3518 2296 4089Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias p/ RPA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232127380425 - 04/12/2023 12:08:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310373958110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.667.064/0001-64	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida		CNPJ/CPF 48.447.502/0001-91	DATA EMISSÃO 04/12/2023
ENDEREÇO Rua 24, 330	BAIRRO Centro	CEP 14.790-000	DATA SAÍDA 04/12/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 3331-4827	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 12:07

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 533,36		VALOR DO ICMS 96,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 800,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.611.518/0001-27
RAZÃO SOCIAL Marcelo Dantas do Nascimento						SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 159020719119
ENDEREÇO Rua Cap. José Esteves Junior, nº 936FT		MUNICÍPIO Altinópolis					
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 45,360	PESO LÍQUIDO 0,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
7891000067079	Isosource Soya Fiber Baunilha - 1L #lotes: 32760460v1 (01/10/2024)	21069030	020	5.102	un	40	20,000000	800,00	533,36	96,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RED. B.C ICMS 33,33% CONFORME INCISO XIV, ARTIGO 39, ANEXO II RICMS/SP. Tributos aproximados: R\$ 107,60 (Federal) e R\$ 144,00 (Estadual). Fonte: IBPT 2A4940 Aquisição para residente: ADOLFO ALVES GARCIA CPF: 902.979.708-87 PAGAMENTO ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO. 01/01/2024 R\$800,00		Dantas

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 04/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:09:51
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 9.766-7

=====

BANCO SICOOB S.A.

7569132140016260012080288280001059598000066680

BENEFICIARIO:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD

NOME FANTASIA:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NS D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	11.701
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	666,80
VALOR COBRADO	666,80

NR.AUTENTICACAO B.71C.E78.248.56C.749

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	17/01/2024 10:52:08
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	17/01/2024 11:09:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	17/01/2024
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário	3214/000626001-2
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
20/12/2023	621795/23A	DM	N	20/12/2023	0028828-0	
Nº da Conta / Respons	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	666,80
	01	R\$	0.00	X		
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.11 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA			48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615	

Autenticação Mecânica

 756-0 75691.32140 01626.001208 02882.800010 5 95980000066680						
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	17/01/2024
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário	3214/000626001-2
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
20/12/2023	621795/23A	DM	N	20/12/2023	0028828-0	
Nº da Conta / Respons	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	666,80
	01	R\$	0.00	X		
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.11 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA			48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615	
Sacador / Avalista	J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA			Código de Baixa		

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CONFERE COM
O ORIGINAL

J. Zanette

DISTRIBUIDORA

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
 R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100
 DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP: 14406076 FRANCA - SP
 Tel: (16) 3713-6200
 TELEFONAS / SAC : (16) 3713-6200

DANFE
 Documento Autorizado
 Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Estrada 0
 Nº 000621795
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO : 35231207196269000134550010006217951003776870
 www.inf.br/assinaturas/validacao/validarNotaFiscal
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROTOCOLO DE APROVAÇÃO DE USO : 135232264125896 20/12/2023 14:13:10
 EMISSÃO : 20/12/2023 SALDAENTRADA : 20/12/2023 14:09:41

GRUP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D'AP Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 ENDEREÇO: R. 24, 330 INSC. EST.: ISENTO CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIARA FONEFAX: 1733314827 UF: SP

FATURAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001: 621795/23A	17/01/2024	666,80	002: 621795/23B	24/01/2024	666,80						

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO ICM.S.	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO ICM.S.	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.333,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE: 3 Próprio Emitente
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: QUANTIDADE: 17 ESPÉCIE: VOLUMES PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
003857		FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	7,0000	181,8000	0,00	1.272,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003992		HIDR SKALA CAMOMILA 400ML	33072090	060	5405	UN	3,0000	6,1000	0,00	18,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003994		HIDR SKALA FRESCOR NATURAL 400ML	33072090	060	5405	UN	3,0000	6,1000	0,00	18,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009400		HIDR SKALA PROT. LETTE VEG. 400ML	33072090	060	5405	UN	4,0000	6,1000	0,00	24,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 18180021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 211222
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 666,80

REDESPACHO: ENDEREÇO DE ENTREGA: R. 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP. CEP: 14790-000
 Ped.Cli.: Ped.EMP.: Sufixos: Prioridade:
 ADOES ADICIONAIS: RESERVADO AO FISCO
 Nome Fantasia do Cliente: AZULIO GUAIARA, 8633982/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 414,83 (31,11%) Fonte: IPI/PT ONCS.: 8633982
 Desenvolvido por: Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP
 Versão NF-e: 4.00

CONFERE COM O ORIGINAL



Pagamento de titulos com débito em conta corrente

24/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:45:16
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 9.766-7

BANCO SICCOB S.A.

7569132140016260012080288298001019605000066680

BENEFICIARIO:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD

NOME FANTASIA:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NS D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	12.401
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	666,80
VALOR COBRADO	666,80

NR.AUTENTICACAO A.3FD.BCF.535.A0F.044

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	24/01/2024 12:03:31
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	24/01/2024 14:45:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM O ORIGINAL!

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 24/01/2024	
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2	
Data do Documento 20/12/2023	Nº do Documento 621795/23B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2023	Nosso Número 0028829-8	
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor 0.00 X	(-) Valor do Documento 666,80	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.11 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		48.447.502/0001-91 CENTRO SP		4615

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.32140 01626.001208 02882.980010 1 96050000066680

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 24/01/2024	
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2	
Data do Documento 20/12/2023	Nº do Documento 621795/23B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2023	Nosso Número 0028829-8	
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor 0.00 X	(-) Valor do Documento 666,80	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.11 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		48.447.502/0001-91 CENTRO SP		4615
Sacador / Avalista		J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		Código de Baixa		

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:45:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 9.766-7
=====

BCO BRADESCO S.A.

2379348408450000294433000406406496050000109080

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NO ME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 12.402

DATA DE VENCIMENTO 24/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.090,80

VALOR COBRADO 1.090,80

NR. AUTENTICACAO B.1F3.18F.90A.400.86F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

24/01/2024 12:05:01

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

24/01/2024 14:45:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 24/01/2024
Beneficiário B.M.A. INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 27/12/2023	Nº do Documento 622716/23A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/12/2023	Nosso Número 04/50000029433-8
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.090,80
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.64 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA					48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

		237-2	23793.48408 45000.002944 33000.406406 4 96050000109080		
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 24/01/2024
Beneficiário B.M.A. INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 27/12/2023	Nº do Documento 622716/23A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/12/2023	Nosso Número 04/50000029433-8
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.090,80
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.64 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA					48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CONFERE COM O ORIGINAL



J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
 R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100
 DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP: 14406076 FRANCA - SP
 Tel: (16) 3713-6200
 TELEFONIAS / SAC : (16) 3713-6200

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Entada: 0
 SÉRIE 1
 Nº. 000.622.716
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO : 35231207196269000134550010006227161003542578
 CONSULTAR EM: www.infce.org.br/portal/consultarNotaFiscal.asp
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 135232302336178 27/12/2023 13:30:22
 EMISSÃO : 27/12/2023 SALDAMENTO: 27/12/2023 13:30:22

FCOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO : VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 ENDEREÇO: R 24, 330 Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO UF: SP
 FONE/FAX: 1733314827

PARCELAS	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NÚMERO	24/01/2024	1030,80	002: 622716/238	31/01/2024	1030,80	003: 622716/238	07/02/2024	1030,80

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.272,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE: 3
 próprio emitente
 MUNICÍPIO: MARCA: ESPÉCIE: 18 VOLUMES
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
003857	FRA MODERATE SUPER ECON G.FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	10,0000	181,8000	0,00	1.818,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003858	FRA MODERATE SUPER ECON XG.FD 2X42UN	96190000	060	5405	FD	8,0000	181,8000	0,00	1.454,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aplicida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 181
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Município
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1000,80

RESERVAÇÃO: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000
 Endereço de Entrega: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000
 Ped.Cil.: Ped.EMP.:
 Ped.EMP.:
 Substituição: RESERVADO AO FISCO
 Prioridade:
 Nome Fantasia do Cliente: AZILIO GUAIRA, 8549181 Valor Aprox. de Tributos R\$ 1006,27 (30,75%) Fonte: ITRF ONCS: 8549181
 Assinado por: Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP
 JU Ver sfo NIF-e: 4,00

CONFERE COM O ORIGINAL

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 475-8
Conta corrente 9766-7 C.A.S.N.S.D.A.PARECIDA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 736546
CNPJ 23.313.286/0001-60
Nome favorecido CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.403
Valor 4.000,00
Destinação 0
Data transferência 24/01/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4F9D7EC63435E347

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

24/01/2024 12:09:28

24/01/2024 14:45:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
715

Código de Verificação de Autenticidade
CUDCXV00G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2024 às 18:03:22

Chave de Acesso
14247490EJ51F3H9YIWQ5VT4F16GTQ43

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

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 09/01/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Cidade GUAIRA-SP	CEP 14790-000	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3331 - 4678	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.447.502/0001-91	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
Logradouro RUA 24, 330	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Telefone 3517406	Bairro RUA 24
E-mail			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PROCEDIMENTOS MEDICOS	4.000,00	R\$ 4.000,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 169/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 120,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONFERE COM
O ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 715 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CUDCXV00G.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C A S N S D APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 9766-7

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 3.301,36
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 25/01/2024 12:05:52
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 25/01/2024 12:12:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000178-8 20530385240-6
19071623364-0 57471450405-5
Data do pagamento 18/01/2024
Numero do Documento 07.16.23364.5747145-0
Valor Total 17.820,53

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: 8.3A4.B2C.F8E.387.68E

CONFERE COM
O ORIGINAL

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.23364.5747145-0	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000193620551			Valor Total do Documento 17.820,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.082,60			6.082,60
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.737,93			11.737,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
Totais		17.820,53			17.820,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 04/202
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 3301,36

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 30/12/2023 04:52:58

85810000178 8 20530385240 6 19071623364 0 57471450405 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000178 8 20530385240 6 19071623364 0 57471450405 5

CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.23364.5747145-0
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 17.820,53



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CASNS D APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 9766-7

Creditado

Nome CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 2.922,25
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

25/01/2024 12:06:14

25/01/2024 12:12:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.24.29
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5
EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000162-2	30950179240-9
	10768405084-0	84475020001-7
Data do pagamento	05/01/2024	
CNPJ/CEI/CPF	48447502/0001-91	
COMPETENCIA	12/2023	
CODIGO RECOLHIMENTO	115	
VENCIMENTO	07/01/2024	
VALOR DEPOSITO	16.230,95	
Valor Total	16.230,95	

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

05/01/2024 12:12:01

05/01/2024 12:24:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/01/2024 - 14:21:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 202.886,98	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.230,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.230,95
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

05/01

858700001622 309501792409 107684050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/01/2024 - 14:21:53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 681.2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2922,22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 202.886,98	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.230,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.230,95
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

05/01

858700001622 309501792409 107684050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONFERE COM
O ORIGINAL



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C A S N S D APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 9766-7

Creditado

Nome CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 589,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 26/01/2024 17:04:41
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 26/01/2024 17:05:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:02:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080327443118259942310000896070000148900

BENEFICIARIO:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

NOME FANTASIA:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

CNPJ: 44.808.617/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

CNPJ: 44.808.617/0001-03

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	12.601
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.489,00
VALOR COBRADO	1.489,00

NR.AUTENTICACAO 6.BF1.AA6.025.984.FAF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

26/01/2024 16:21:39

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/01/2024 17:02:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CONFERE COM
O ORIGINAL /

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 03274.431182 59942.310000 8 96070000148900

Beneficiário MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA		Agência/Código Beneficiário 1185 / 99423-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00032744-3
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Avenida Santa Cruz, N° 2308 - Rio de Janeiro - RJ, CEP: 21.715-380					
Número do documento 1037923/01	CPF/CNPJ 44.808.617/0001-03	Vencimento 26/01/2024	Valor documento 1489,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA					
Demonstrativo					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 03274.431182 59942.310000 8 96070000148900

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 26/01/2024
Beneficiário MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - CNPJ 44.808.617/0001-03					Agência/Código Beneficiário 1185 / 99423-1
Data do documento 29/12/2023	Nº documento 1037923/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 29/12/2023	Nosso número 109/00032744-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1489,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91 RUA 24, 330, ASILO, CENTRO Guaira - SP - CEP 14790000					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CONFERE COM
O ORIGINAL

**MRL DO BRASIL IMPORTACAO E
COMERCIO LTDA**

Avenida Santa Cruz, 2308, Padre Miguel, Rio de Janeiro - RJ - 21.715-380
Fone (21) 3333-5406

financeiro@dri-brasil.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 037.923

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3323 1244 8086 1700 0103 5500 1000 0379 2319 9280 1013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230297994279 - 29/12/2023 09:45:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12341369	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 44.808.617/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		CNPJ/CPF 48.447.502/0001-91	DATA EMISSÃO 29/12/2023
ENDEREÇO RUA 24, 330 - ASILO	BAIRRO CENTRO	CEP 14.790-000	DATA SAÍDA 29/12/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 99196-6812	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 09:43

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
037923/1	26/01/2024	1.489,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.489,00	VALOR DO ICMS 59,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.489,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.489,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RODOVIÁRIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	FRFTE: POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RJ	CNPJ/CPF 19.451.038/0003-70
ENDEREÇO Rodovia Presidente Dutra, 2700	MUNICÍPIO Rio de Janeiro	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 84327565		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
928	LUVA LATEX INDUSTRIAL TALGE - M	40151900	200	6.108	CX	100,0	14,8900	1.489,00	1.489,00	59,56	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 444,47 (Federal) e R\$ 297,80 (Estadual). Fonte: IBPT 2A4940 Nº Pedido: 34190	RESERVADO AO FISCO
CA: 28324	

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 589,00

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:49
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

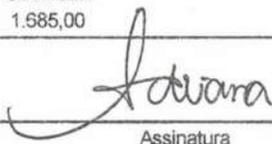
PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ADRIANA DE PINA
CPF: 399.635.638-21
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 27.262-0
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.608,93

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.F5C.166.6D8.BDF.44E

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				JANEIRO/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
18	ADRIANA DE PINA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00			1.685,00			
4	Salário Família	2,00			124,08			
1014	GRATIFICAÇÃO				100,00			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00			33,70			
11	INSS Sobre Salário	9,00				142,50		
142	Farmácia					191,35		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2022 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2022 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____ </div>					Total Vencimentos	Total Descontos		
					1.942,78	333,85		
					Total Líquido →	1.608,93		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF			
1.585,00	1.818,70	1.818,70	145,50	1.818,70	*****			


Assinatura

31 / 10 / 24
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:35
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ALIER CARLOS DE FREITAS
 CPF: 301.551.018-54
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 13.358-2
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.687,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.B8C.563.D3B.246.CEC

CÓDIGO		NOME	CBO	EMPRESA	LOCAL	DEPTO	SETOR	SECAO	FOLHA
30		ALIER CARLOS DE FREITAS	223505			0	0	0	1
		ENFERMEIRO							

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	Salário	30,00	3.887,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	38,87	
11	INSS Sobre Salário	14,00		421,97
13	IRRF Sobre Salário	22,50		198,83

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 18/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.308,27	620,80
				Total Líquido →	3.687,47

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.887,00	4.308,27	4.308,27	344,66	4.308,27	22,50

Assinatura

Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:49
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ALINE MACIEL SANTOS LOPES
 CPF: 369.482.128-75
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 108.575-1
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.676,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.1AB.512.670.AF2.412

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
19	ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
1	Salário	31,00	3.325,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40						
152	DSR Adicional Noturno		146,55						
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50						
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	168,07	762,04						
11	INSS Sobre Salário	14,00		474,36					
13	IRRF Sobre Salário	22,50		252,44					
142	Farmácia			278,80					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ — </div>						Total Vencimentos	Total Descontos		
						4.682,49	1.005,60		
						Total Liquido ->	3.676,89		
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
3.325,00	4.682,49	4.682,49	374,60	4.682,49	22,50				

Aline Maciel dos Santos
Assinatura

31 / 01 / 24
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:42
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CARLA S PERES SILVERIO
 CPF: 310.056.378-65
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.761-9
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.398,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.AE0.DBB.150.549.2EC

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
4	CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA	142115			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00	7.800,00						
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	156,00						
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		182,76						
11	INSS Sobre Salário	14,00					908,85		
13	IRRF Sobre Salário	27,50					1.130,77		
142	Farmacia						36,00		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.398,22 </div>						Total Vencimentos	Total Descontos		
						8.238,76	2.075,62		
						Total Liquido ->	6.163,14		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
7.800,00	7.786,02	8.238,76	659,10	8.238,76	27,50				


Assinatura

31, 01, 24
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:34
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: DENISE DE SOUZA DANTAS
 CPF: 149.621.548-69
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.709-0
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.131,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.01C.3AA.A19.1F7.A50

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA: 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
10	DENISE DE SOUZA DANTAS ENCARREGADA DE LIMPEZA	414105			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
270	Férias No Mês	10,00	627,63	
271	1/3 de Férias no Mês		209,21	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
1122	Salário		1.214,68	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,96	24,19	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		16,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		113,34
53	Liquido de Férias			774,09
142	Farmácia			110,12
322	INSS Férias Mês -Recibo			62,76

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.192,11	1.060,31
				Total Liquido ->	1.131,80
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.822,00	2.192,11	2.192,11	175,37	1.355,27	*****

Denise de S. Peric
 Assinatura

31/01/24
 Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º *1681/2024*
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º *011221*
 FONTE DE RECURSO: *Municipal*
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

CONFERE COM
 O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:45
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA DE SOU
CPF: 352.679.308-57
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 33.975-X
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.779,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.2E7.43B.A74.F12.35E

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
48	FERNANDA APARECIDA DE SOUZA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos		
1	Salário	30,00			1.570,00				
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40				
1014	GRATIFICAÇÃO				100,00				
11	INSS Sobre Salário	9,00					154,53		
142	Farmácia						18,00		
					Total Vencimentos	1.952,40		Total Descontos	
						172,53			
					Total Liquido ->	1.779,87			
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.570,00	1.952,40	1.952,40	156,19	1.952,40	****				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Fernanda Aparecida de Souza Valeris
Assinatura

31 01 24
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	GISELE CRISTINA DE CASTRO AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.560,00	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	15,60	
11	INSS Sobre Salário	9,00		129,62

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 166/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.675,60	129,62
				Total Liquido ->	1.545,98
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.675,60	1.675,60	134,05	1.675,60	*****

Gisele Cristina de Castro
Assinatura

31/01/2024
Data

14/02/24, 15:19

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:45
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA DE CASTRO
CPF: 320.088.908-05
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 116.335-3
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.545,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.69D.D54.313.7EB.D52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:38
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: GISLENE CRISTINA XAVIER
CPF: 304.264.638-62
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 30.595-2
DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.251,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.856.CFB.718.722.B24

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA: 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				JANEIRO/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
37	GISLENE CRISTINA XAVIER	322205			0	0	0	1
TECNICO DE ENFERMAGEM								
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	20,00	2.216,67					
8	Adicional Insalubridade	20,00	188,27					
152	DSR Adicional Noturno		2,00					
270	Férias No Mês	10,00	1.224,82					
271	1/3 de Férias no Mês		400,81					
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	22,17					
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	2,29	10,38					
11	INSS Sobre Salário	14,00				276,81		
13	IRRF Sobre Salário					11,30		
53	Liquido de Férias					1.500,51		
322	INSS Férias Mês -Recibo					125,12		
Total Vencimentos						4.165,12		
Total Descontos						1.913,74		
Total Liquido ->						2.251,38		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.325,00		4.165,12	4.165,12	333,21	2.539,49	*****		

Assinatura

Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2022
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 24/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:49
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: JESSICA ARAUJO DA SILVA
 CPF: 483.471.818-29
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.972-5
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.797,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.BF8.788.974.522.148

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
55	JESSICA ARAUJO DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		154,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.952,40	154,53
				Total Líquido →	1.797,87
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.952,40	1.952,40	156,19	1.952,40	*****

Jessica A. da Silva
 Assinatura

31/01/24
 Data

CONFERE COM
 O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:49
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: LAURA PACHECO SPIRLANDELL
 CPF: 464.961.198-99
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.621-1
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 555,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.9F7.D83.5D7.B57.029

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
54	LAURA PACHECO SPIRLANDELLI NUTRICIONISTA	223710			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.000,00	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		167,82

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aperecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1631/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 04/2022
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 555,80

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.100,00	167,82
				Total Liquido ->	1.932,18
Salario Base	Sai.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.100,00	2.100,00	168,00	2.100,00	*****

Laure P. Spirlandelli
 Assinatura

31 01 24
 Data

CONFERE COM
 O ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361414571784881
14/02/2024 15:18:53SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: MARIA F GUIMARAES SOUZA

CPF: 087.318.718-01

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: 26.545-4

DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.258,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.A8B.38A.85D.A0D.380

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
14	MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.325,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		4,46	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	5,12	23,21	
11	INSS Sobre Salário	12,00		355,00
13	IRRF Sobre Salário	15,00		120,64
142	Farmácia			67,68

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22
FONTE DE RECURSO: Musunupari
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

				Total Vencimentos 3.801,57	Total Descontos 543,32
				Total Líquido →	3.258,25
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.801,57	3.801,57	304,13	3.801,57	15,00

Assinatura

31 / 01 / 24
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:18:45
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: TAUANE CRISTINA FIGUEIRED
 CPF: 359.633.248-66
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 31.736-5
 DATA DE PAGAMENTO: 31/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 4.287,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.F83.DBE.43F.F49.6C8

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
31	TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO ENFERMEIRO	223505			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00	4.750,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40						
1014	GRATIFICACÃO		100,00						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	47,50						
11	INSS Sobre Salário	14,00			544,00				
13	IRRF Sobre Salário	22,50			348,69				
						Total Vencimentos	Total Descontos		
						5.179,90	892,69		
						Total Liquido ->	4.287,21		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
4.750,00	5.179,90	5.179,90	414,39	5.179,90	22,50				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aporenda - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2022
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2022
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Tauane C. Figueiredo
 Assinatura

31/01/24
 Data

CONFERE COM
 O ORIGINAL


Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:22
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 9.766-7

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000294434000406404196120000109080

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 13.101
DATA DE VENCIMENTO 31/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 31/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.090,80
VALOR COBRADO 1.090,80

NR.AUTENTICACAO 9.CA0.662.AB5.984.0A4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 31/01/2024 16:26:21
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 31/01/2024 16:49:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 31/01/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 27/12/2023	Nº do Documento 622716/23B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/12/2023	Nosso Número 04/50000029434-6
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.090,80
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.64 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23793.48408 45000.002944 34000.406404 1 96120000109080

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 31/01/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 27/12/2023	Nº do Documento 622716/23B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/12/2023	Nosso Número 04/50000029434-6
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.090,80
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.64 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social –
 Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de
 Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº
 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Mês: Competencia Janeiro/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1,608.93	40 h/s	168/2021-Saúde		-	-	
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 3,687.47	36h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,676.89	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Ana Claudia Vilela	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 154.42	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 2,062.02	36 h/s	-	-	-	334/2023	
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,263.46	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,593.82	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidador	R\$ 1,459.32	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,434.87	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 2,093.76	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 1,797.87	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,593.82	40 h/s	-	-	97/2023	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1,920.05	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2,818.84	30 h/s	-	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6,163.14	40 h/s	168/2021 - Saúde	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 1,477.18	15 h/s	-	-	97/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3,603.58	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1,648.00	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 420.84	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1,531.78	36 h/s	-	-	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1,797.87	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 3,953.84	40 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1,750.18	20 h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Denise da Silva Bento	Cuidador	R\$ 1,797.87	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1,131.80	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1,671.52	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 2,013.67	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,531.78	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,531.78	40 h/s	-	222/2023	-	334/2023	-
Elieni Martins	Cuidador	R\$ 1,587.47	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1,779.87	36 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	-
Fernanda Zaviolo de Moraes	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1,539.22	15 h/s	168/2021	-	-	334/2023	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 3,015.80	40 h/s	-	-	-	334/2023	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 2,197.69	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,545.98	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 2,251.38	44 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1,871.07	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 344.93	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Araujo da Silva	Cuidador	R\$ 1,797.87	36 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1,758.16	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1,812.16	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Lais Laura Eduardo	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,531.78	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1,917.32	36sh/s	-	-	97/2023	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 1,932.18	15 h/s	168/2021-Saúde	-	-	334/2023	-
Lariane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1,750.18	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1,797.87	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1,108.70	16 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1,797.87	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,542.18	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,258.25	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Mistelange Conceição	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,655.86	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Patricia Marques Caetano	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,560.18	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Patricia Roldão Prata	Cuidador	R\$ 1,819.40	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 2,989.84	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Rosinei de Carvalho	Cuidador	R\$ 1,750.97	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Tamires Teles Rezende	Psicóloga	R\$ 2,840.61	30 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 504.34	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4,287.21	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,560.18	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 1,394.50	40 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Vivian Guedes	Farmacêutica	R\$ 1,601.26	15 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1,685.48	36h/s	168/2021	-	-	-	-



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 19: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)

ATENDIMENTO HÍBRIDO CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO Nº 168/2021

**JANEIRO
2024**

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guáira-SP
E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Instituição de Longa Permanência para Idosos ILPI

(Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)

MÊS DE REFERÊNCIA: janeiro/2024

1. IDENTIFICAÇÃO

UNIDADE EXECUTORA: Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 24 horas

ENDEREÇO: Rua 24, nº 330 – centro – Guaíra-SP

TELEFONE: (17) 3331-5359

SITE: www.casnsa.com

EMAIL: casnsa@gmail.com

CNPJ: 48.447.502/0001-91

TÉCNICO RESPONSÁVEL: Danieli Gonçalves Nascimento

1.1 DADOS DA PARCERIA

OBJETO: Execução do serviço de acolhimento institucional para idosos.

PROCESSO N.º
168/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º
01/2022

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a
31/01/2027

VALOR TOTAL: R\$ 900.000,00

VALOR DA PARCELA: R\$ 103.305,78

META ANUAL: 35 idosos

META MENSAL: 35 idosos

PÚBLICO ALVO: É previsto para idosos que não dispõem de condições para permanecer com a família, com vivência de situações de violência e negligência, em situação de rua e de abandono, com vínculos familiares fragilizados ou rompidos, com diferentes necessidades e graus de dependência

ÁREA DE ATUAÇÃO: Assistência Social (Proteção Social Especial de Alta Complexidade) e Saúde.

FUNDO VINCULADO: Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS e Fundo Municipal de Saúde - FMS

N.º DE ATENDIDOS NO MÊS: 35

1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO: Instituição de Longa Permanência para Idosos

2. RECURSOS FINANCEIROS **Assistência Social**

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaíra-SP

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	29/01/2024	R\$ 33.690,31
Estadual	Não houve repasse	R\$
Federal	Não houve repasse	R\$

Saúde

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	29/01/2024	R\$ 39.836,65

3.RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

Nome	Função	Horário de trabalho	Carga Horária Semanal	Carga Horária Mensal
Danieli Gonçalves Nascimento	Assistente social		20 horas	100 horas
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Anderson Garcia Andrade	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Patrícia Roldão Prata	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Cristiane Angélica da Silva	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Elienai Martins	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Juliana Cristina Ossain Fernandes	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Denise Gonçalves de Souza Teodoro	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Jessica Araújo da Silva	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Alier Carlos de Freitas	Enfermeiro	Seg. a Sab. 13hrs as 19hrs	36 horas	180 horas
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeiro	Seg. a Sex – 07hrs as 12hrs – 14hrs as 17hrs Sábado – 06hrs as 10 hrs	44 horas	220 horas
Dr. Wiliam Zeme	Médico	Seg. a sexta 09hrs as 10hrs	5 horas	25 horas
Tamires Teles Rezende	Psicólogo		15 horas	75 horas
Aline Maciel dos Santos	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	Seg. a sexta 08hrs as 12hrs	5 horas	25 horas
Maria de Fátima Guimarães de Souza	Técnico de Enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Fernanda Zaviolo de Morais	Terapeuta Ocupacional		6 horas	30 horas
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar de Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Laís Laura Eduardo	Cozinheira	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ana Paula Souza da Silva	Profissional de lavanderia	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Eliana de Jesus Moreira	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Maria Cícera de Lucena Santos	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ana Claudia Vilela Z. Azevedo	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Denise de Souza Dantas	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Gisele Cristina de Castro	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas

3.2 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO INDIRETA

Nome	Função	Horário de trabalho	Carga Horária Semanal	Carga Horária Mensal
Carla da Silva Peres Silvério	Coordenador		20 horas	
Adriana de Pina	Recepcionista	07h30 às 11h00 12h30 às 17h00	40 horas	
Regiane Antunes Coelho	Encarregada Adm.		30 horas	

4. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COLETIVAS DESENVOLVIDAS:

Objetivo geral: Acolher e garantir proteção integral às pessoas idosas.

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária

Atividade realizada: Oficina 1

Objetivo da atividade: Estimular autonomia e participação.

Metodologia aplicada na atividade: A roda de conversa foi realizada na área externa, cada integrante traz a sua contribuição para o grupo, de acordo com o tema proposto e com sua experiência de vida.

Tema do mês: Os 10 Principais Golpes contra Pessoas Idosas: 1 - Golpe do Consignado;

Carga Horária	Datas
1 hora - Quinzenal	03/01, 17/01 e 31/01

Responsável pela execução: Assistente Social

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% das pessoas idosas com capacidade de participação e compreensão.

Executada: 78,94% das pessoas idosas com capacidade de participação e compreensão.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.

Executada: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado satisfatório, o tema despertou o interesse dos participantes, gerando além da participação de todos o acesso à informações antes desconhecidas. Eles relataram que irão comentar sobre o tema para familiares e amigos.



Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para realização de atividades de vida diária.

Atividade realizada: Oficina com idosos 3



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Objetivo da atividade: Estimular autocuidado e autoestima.

Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi realizada em área externa e/ou salão de TV e/ou nos leitos, no período da manhã.

Ação executada pelos cuidadores e supervisionada pela técnica responsável.

Cada idosa tem sua própria nécessaire, onde escolheram os produtos que desejaram passar e a cuidadora auxiliou, segurando o espelho, por exemplo, ou ainda realizou a ação em quem não conseguiu executar sem auxílio.

Com os homens aconteceu da mesma maneira. A diferença está no produto, sendo o hidratante corporal e produtos para cabelo os mais utilizados.

Lembrando que, os cuidadores foram orientados a ter como principal objetivo o auxílio, onde a realização da atividade deve ocorrer prioritariamente pelas pessoas idosas.

C. Horária	Datas
1 hora	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.

Responsável pela execução: Terapeuta Ocupacional e Psicóloga

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% das pessoas idosas.

Executada: 33 atendidos. Participando acima de 60% das pessoas idosas.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Estímulo à valorização pessoal; Autonomia nas tomadas de decisões; Favorecimento na elevação da autoestima.

Executada: Ao participar da atividade os atendidos receberam estímulos na escolha de produtos de suas preferências. Na realização é observável a satisfação do resultado no autocuidado, que favorece a autoestima e valorização pessoal.

Avaliação da atividade/Resultados:

Os resultados foram positivos, considerando a participação e interesse demonstrados na execução. Importante ressaltar que, se não houver, a maioria dos idosos não irão realizar o autocuidado sozinhos, por não terem condições e/ou interesse, sendo esta de grande importância.

Vale lembrar também que, algumas pessoas idosas estão sonolentas no período matutino e para execução da oficina são estimuladas a despertar.

Há ainda, em alguns participantes, a perda da consciência corporal e a oficina oferece esse estímulo, pois precisam raciocinar que o batom é utilizado na boca, por exemplo, ou hidratante nas mãos e braços.

Portanto, conclui-se que a atividade contribuiu na autoimagem, em algumas situações no sentimento de autoeficácia e em outras no recebimento de cuidado/carinho, favorecendo assim, o bem estar dos atendidos.



Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária.

Atividade realizada: Oficina com pessoas idosas 4.

Objetivo da atividade: Estimular manutenção das habilidades motoras, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.

Metodologia aplicada na atividade: Foram ofertadas aos atendidos, diariamente, no pátio, atividades de acordo com suas preferências e habilidades, sendo estas, jogos de tabuleiro, desenhos para colorir, atividades de estimulação cognitiva (memória, atenção, sequenciamento, raciocínio lógico) e atividades de estimulação motora (coordenação fina, atividade bimanual). As atividades aconteceram simultaneamente em pequenos grupos, com auxílio dos cuidadores. A TO supervisionou e orientou uma vez na semana.

Carga Horária	Datas
TO: 2h uma vez por semana. Cuidador: 2h diárias	TO: 02, 09, 16, 23, 30 Cuidador: 02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30.

Responsável pela execução: TO e Cuidadores

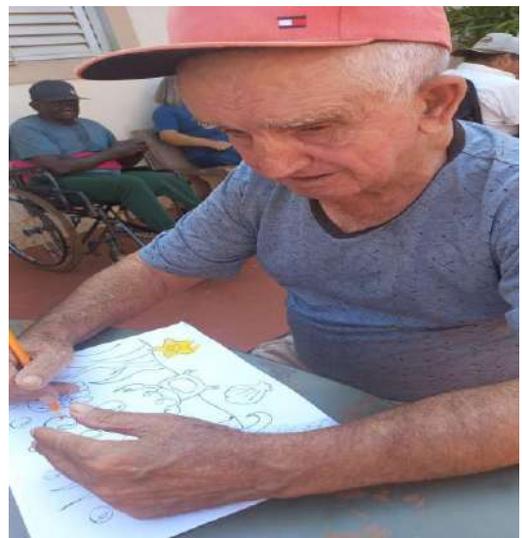
Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% dos idosos que tiverem interesse.	Executada: 60% dos idosos com condições e interesse em realizar as atividades.
--	---

Cumprimento da meta qualitativa

<p>Prevista Individual: Manutenção das habilidades motoras e cognitivas; Grupo: Ampliação da solidariedade e comunicação entre os usuários.</p>	<p>Executada A participação nas oficinas diariamente, proporcionou o convívio entre os moradores, as relações interpessoais foram trabalhadas durante o desenvolvimento das atividades, melhorando assim a qualidade de vida. Estimulou ainda a manutenção das habilidades motoras e cognitivas, pois as atividades propostas nas oficinas exigiam raciocínio, coordenação motora, habilidades cognitivas e criatividade.</p>
--	--

Avaliação da atividade/Resultados: As oficinas contribuíram para estimulação e/ou preservação das habilidades motoras (coordenação motora fina, preensão, dentre outras habilidades manuais) e cognitivas; bem como otimizar o tempo dos atendidos e proporcionar qualidade de vida e participação social; os atendidos demonstraram satisfação em relação às atividades propostas.



Objetivo Específico do plano: Desenvolver condições para independência e autocuidado.
Atividade realizada: AVD'S
Objetivo da atividade: Estimular e auxiliar as pessoas idosas nas atividades de vida diárias.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Metodologia aplicada na atividade: Os usuários foram estimulados, orientados e/ou auxiliados nas Atividades de Vida Diária (AVDs) como vestir-se/despier-se, alimentação, higiene pessoal, dentre outras. As AVDs foram orientadas e/ou realizadas pela equipe de cuidadores sob supervisão da TO. Quando necessário, ocorreu intervenção individual e treino de habilidades com os atendidos. Os cuidadores foram orientados conforme surgimento de demandas.	
Carga Horária:	Datas:
Cuidador: 24h diárias TO: 2 horas por semana.	Cuidador: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31. TO: 05, 12, 19, 26, 31
Responsáveis pela execução: Cuidadores com orientação/supervisão da TO	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% das pessoas idosas em acolhimento	Executada: 100% das pessoas idosas em acolhimento.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Orientação aos cuidadores. Manutenção da autonomia e/ou oferta de apoio para realização de atividades como caminhar, vestir, despier, calçar, alimentar, banho, higiene bucal e corporal.	Executada: Os usuários foram orientados e acompanhados durante o dia todo na realização de suas AVD'S respeitando suas particularidades físicas, cognitivas e culturais, sendo ofertados manejos terapêuticos sob supervisão dos cuidadores para fomentação de suas respectivas autonomias, como por exemplo, transferência e correto posicionamento no banho, na vestimenta, bem como, oferecido estímulos para percepção corporal através das higiens bucal e corporal, havendo assim a preservação e promoção da independência e melhor qualidade de vida, nas atividades de vida diária. As orientações ocorreram in loco pelos cuidadores e TO, e quando houveram demandas pontuais a TO realizou intervenção. Com os usuários Grau de Dependência III, as atividades de vida diária foram realizadas pela equipe de cuidadores supervisionados e orientados nas dificuldades e demandas pela TO.
Avaliação da atividade/Resultados: Os resultados alcançados foram satisfatórios à medida em que os manejos terapêuticos relacionados às AVDs passaram a fazer parte da rotina dos usuários; preservando e/ou estimulando as habilidades motoras e cognitivas, além de proporcionar maior autonomia e independência. Nos usuários totalmente dependentes a rotina de AVDs foi mantida e realizada pela equipe.	



Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária	
Atividade realizada: Oficina de AVP	
Objetivo da atividade: Estimular a realização de atividades com autonomia.	
Metodologia aplicada na atividade: Os usuários foram estimulados e acompanhados para realização de compra de itens de acordo com suas necessidades e/ou desejo pessoal. A técnica solicita por telefone o envio do produto ou leva o usuário com auxílio de cuidadores até o estabelecimento escolhido, estimulando assim, autonomia e maior participação social. É realizado também junto ao usuário o trabalho de organização financeira.	
Carga Horária	
Mensal	
Responsável pela execução: Assistente Social, Terapeuta Ocupacional e cuidador.	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: Idosos que quiserem e tiverem capacidade para realizar a atividade	Executada: <ul style="list-style-type: none"> ● Compras Diversos ● Banco ● Gestão Financeira ● Lazer e participação social

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Realização de compras; Gestão de dinheiro; Uso do telefone, entre outros.

Executada: Gestão do dinheiro, realização de compras e saída para ir ao banco.

Avaliação da atividade/Resultados: Os resultados alcançados foram satisfatórios, visto a maior participação social dos atendidos na realização de suas AVPs, estimulando autonomia, independência e tomada de decisões. Assim, os atendidos mantêm suas habilidades sociais e cognitivas preservadas/estimuladas. Nos usuários totalmente dependentes a rotina de AVPs foi mantida e realizada pela equipe.





Objetivo Específico do plano: Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.

Atividade realizada: Oficina com idosos 5

Objetivo da atividade: Estimular habilidades cognitivas e convivência.

Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi organizada previamente, com seleção dos exercícios.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Realizada no salão de TV da OSC, primeiramente a fisioterapeuta realizou estímulos físicos, com solicitações de exercícios, onde as pessoas idosas acompanharam-na, recebendo auxílio dos cuidadores, quando necessário.

Em seguida, a Psicóloga fomentou estímulos cognitivos, com perguntas individuais e/ou coletivas, em grau de complexidade variado, considerando as especificidades dos participantes.

Vale lembrar que, nos dois momentos, os cuidadores auxiliaram e acompanharam a atividade. Material utilizado: Exercícios adaptados da internet (jogo de adivinhas e exercícios cognitivos).

Carga Horária	Datas
1h30min	25/01

Responsável pela execução: Psicóloga e Fisioterapeuta

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 80% das pessoas idosas que tiverem condições de participar.

Executada: 24 atendidos. Participando 80% dos que apresentaram condições.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Estímulos cognitivos, pertencimento e promoção do convívio social.

Executada: A meta foi atingida, pois os participantes realizaram exercícios de raciocínio, memória e atenção, recebendo assim, estímulos cognitivos. As questões direcionadas, estimularam e/ou possibilitaram a sensação de pertencimento e integração entre os residentes de diferentes graus de dependência.

Avaliação da atividade/Resultados: Alguns participantes apresentaram dificuldade na atenção e/ou concentração e/ou compreensão das questões emitidas¹, porém a técnica direcionou a estes, estímulos menos complexos, sendo possível observar satisfação em conseguir responder e participar da atividade.

Foi percebido também que alguns atendidos aparentemente demonstram uma “ausência” durante a atividade, no entanto, inesperadamente, emitem respostas referentes ao estímulo realizado.

Durante a execução é possível identificar manutenções/ alterações nos padrões comportamentais, emocionais e mentais dos participantes, onde no presente mês foi identificado dois casos, seguindo de encaminhamento.

A avaliação foi positiva, considerando os efeitos preventivos dos exercícios na saúde física e mental dos idosos, favorecendo o envelhecimento ativo.

¹ Comprometimento cognitivo devido a quadros de Demências, Acidente Vascular Encefálico, quadros infecciosos, etc.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938



Objetivo Específico do plano: Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.

Atividade realizada: Roda de conversa

Objetivo da atividade: Refletir temas de interesses comuns.

Metodologia aplicada na atividade: Os participantes foram reunidos na sala de atendimento coletivo, onde foram convidados a se organizarem em formato de roda.

No presente mês foi lido por um participante o texto " Gosto dos valentes, mas não basta ser um espadachim: também é preciso saber a quem ferir. E, muitas vezes, abster-se demonstra mais bravura, reservando-se para um inimigo mais digno." (Nietzsche para estressados). Em seguida, foi realizada discussão e reflexão.

Carga Horária	Datas
1 hora	08/01/2024

Responsável pela execução: Psicóloga

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 80% das pessoas idosas que tiverem condições de participar.

Executada: 12 atendidos. Participando 80% dos que apresentaram condições.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Construção de diálogo; Estímulo à interação grupal e ampliação de vínculos.

Executada: A meta foi atingida, pois os participantes compartilharam seus pensamentos, possibilitando a construção de um diálogo diante hábitos que proporcionam benefícios x malefícios à saúde física e mental.

Avaliação da atividade/Resultados: A avaliação foi positiva, uma vez que os participantes demonstraram interesse no assunto, se posicionaram, compartilharam pontos de vistas diferentes, ouviram uns aos outros, como também refletiram possibilidades de hábitos saudáveis.



Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária

Atividade realizada: Atividades Comunitárias
Visita da Igreja Congregação Cristão com apresentação musical
Sorveteria
Passeio pelo bairro

Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.

Metodologia aplicada na atividade:

Visita da Igreja Congregação Cristão com apresentação musical: Visita realizada no período da manhã, a apresentação foi no salão de TV onde todos os usuários tiveram a oportunidade de participar.

Sorveteria: Os usuários foram convidados a dar um passeio de carro pela cidade, porém somente 3 aceitaram, durante o trajeto o motorista parou em uma sorveteria.

Passeio pelo bairro: Os cuidadores levaram os idosos para passear nas proximidades da OSC.

Carga Horária	Datas
4 horas	10/01, 09/01 e 14/01

Responsável pela execução: Equipe técnica e cuidadores

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 100% dos usuários que quiserem e tiverem condições de participar.

Executada: 100% dos usuários que quiserem e tiverem condições de participar.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais esportivas e de lazer.

Executada: Convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades de lazer.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado muito positivo, o convívio social traz muitas vantagens para a saúde mental e física e melhora o estado de bem-estar dos usuários.





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938



Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária

Atividade realizada: Atividades com as famílias: reuniões, integrações ou convívio social.

Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares.

Metodologia aplicada na atividade: É realizada busca ativa dos familiares e ou amigos por telefone para agendar as visitas na instituição ou para o idoso ir passar o dia ou final de semana na residência da família ou a família liga e agenda de forma espontânea.

Carga Horária	Datas
4 horas	Diário

Responsável pela execução: Equipe técnica

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% das famílias que possuem vínculos

Executada: 16 usuários receberam a visita de familiares no decorrer do mês e 06 usuários foram para casa dos seus familiares e/ou passaram o dia com o familiar.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos; Acesso à orientação/informação.

Executada: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos; Acesso à orientação/informação.

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado muito positivo, os idosos ficam mais animados, cooperativos nas atividades oferecidas, voltam informados com notícias de parentes e vizinhos, estão mais felizes.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Objetivo Geral: Planejar/Orientar a manutenção das boas práticas de higiene e manipulação no setor de alimentação da instituição.	
Atividade realizada: Supervisão diária, reunião de equipe para alinhamento e tirar dúvidas.	
Objetivo da atividade: Reforçar as boas práticas de manipulação dos alimentos. Orientar sobre individualidades dos atendidos.	
Metodologia aplicada na atividade: Reforçar diariamente a obrigatoriedade da coleta de amostras, do uso dos equipamentos de proteção individual (touca, luva, máscara, avental e bota) durante a manipulação dos alimentos. Reforçar a necessidade da coleta de amostra e manter a refrigeração durante 72 horas. Orientar quanto às individualidades dos atendidos, consistência e preparação da dieta, e suas suplementações diárias. Reforçar a importância da seleção, higienização e pré-preparo dos alimentos.	
Carga Horária	Datas
4h diária (20h semanais)	02,03,04,05,06,08,09,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,29, 30 e 31.
Responsável pela execução: Nutricionista	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% das colaboradoras do setor de nutrição e alimentação.	Executada: 80% das colaboradoras do setor.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Revisar o cumprimento da coleta de amostras, manipulação dos alimentos, protocolo de higienização (POPs), consistência e preparação de suplementações.	Executada: As colaboradoras compreenderam as orientações e sua importância, tiraram as suas dúvidas e estão cientes da importância de manter as boas práticas de manipulação diariamente.
Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo. As colaboradoras do setor apresentaram melhor cumprimento e entendimentos das regras e execução segura da preparação dos alimentos seguindo as normas de higiene e manipulação.	

5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

Função/Profissional	Quantitativo	
		Reuniões



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

(Responsável pela execução/intervenção)	INT./ATEND. USUÁRIOS	INT./ATEND. FAMÍLIAS	Família	Usuários
Assistente Social	VD: 01 AI: 37	AF: 14 CT: 21	-	-
Terapeuta Ocupacional	34	02	-	-
Psicóloga	32	17	-	-
Enfermeiros	35	07	04	-
Médico	35	-	-	-

*VD: Visita Domiciliar; - VH: Visita Hospitalar - AI: Atendimento Individual; BA – Busca Ativa (Através de Contato Telefônico); CT: Contato Telefônico, AIF: Atendimento Individual Familiar *Busca ativa através de contato telefônico e/ou mensagens— INT: Intervenção.

5.1 ATIVIDADES OU ATENDIMENTOS DE ATUAÇÃO DIRETA DO SERVIÇO COM O USUÁRIO:

USUÁRIO: A.O.C
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira. Realizada busca ativa da família.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido.
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com história progressiva de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Covid 19 e Transtorno Obsessivo Compulsivo; foi submetido a avaliação clínica no dia 15/01/2024 devido a queda da própria altura, submetido a exame de imagem (raio-x de coluna dorsolumbar e de crânio) sem anormalidades, segue aos cuidados.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso em regular estado geral, deambulante, com história pregressa de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico e Transtorno Obsessivo Compulsivo, teve queda da própria altura, sendo submetido a exame de imagem e posterior avaliação médica, não havendo anormalidades ou lesões ósseas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada organização financeira, acompanhamento do estado geral do usuário.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso acamado, faz uso de sonda nasoenteral, com histórico de doenças atuais: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. Pessoa idosa estável clinicamente no referido mês, sacou sonda nasoenteral (SNE) no dia 08/01/2024, avaliado exame de imagem (raio-x) pelo médico que atua na instituição, Dr Wiliam Zeme, posicionamento correto de SNE. No dia 31/01 submetido a avaliação odontológica, sendo necessária a extração dentária.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com histórico de doenças: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. O Sr. A.L. submetido a avaliação médica, estável clinicamente no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, atendimento familiar e controle do uso do cigarro.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido e acompanhamento na realização das AVDs.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hipotireoidismo, utiliza andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica), estável clinicamente.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Hipotireoidismo, faz uso de andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica). Pessoa idosa no referido mês submetida a avaliação clínica, sem alterações.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.N

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: No mês foi realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária e organização financeira e contato telefônico/BA com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da atendida. Trabalhado junto à idosa ganho de autonomia e independência na realização das AVDs.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Pré Diabética, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?) Hipercolesterolemia, Esporão de calcâneo direito. Pessoa idosa em estabilidade clínica no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Sra A.N. com histórico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?),



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Hipercolesterolemia, Esporão em calcâneo direito. Submetida a avaliação médica, estável clinicamente.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.T.T.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acompanhamento do estado geral da usuária, atendimento familiar e contatos telefônicos com familiares.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da atendida.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história de Doença Progressiva: Tumor (Macroadenoma) de Hipófise- associado diminuição da acuidade visual devido a compressão do nervo óptico, Hiperprolactinemia, Covid 19, Insuficiência Cardíaca Congestiva, Diabetes Mellitus, Epilepsia, Dislipidemia, Osteoartrose e lateralização patelar em Joelho Direito, Infecção de Trato Urinário recorrente, Obesidade (Edema Secundário a ICC). História Médica Atual: Idosa admitida na entidade em 31/08/2012 com histórico de AVC (Acidente Vascular Cerebral); apresenta confusão mental, paulatinamente episódios de convulsão; Apresenta baixa acuidade visual em consequência do tumor de hipófise (Em 06/08/2013 em consulta com médico especialista em Neurologia, na Fundação Pio XII, o mesmo informou que a idosa teve perda total da visão do olho esquerdo e parcialmente do olho direito) e Insuficiência Cardíaca Congestiva (foi submetida a um cateterismo em Fevereiro de 2015, que evidenciou ausência



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

de coronariopatia obstrutiva significativa, função sistólica global do V.E. preservada). Teve episódios de apoplexia hipofisária (rebaixamento do nível de consciência) e crises convulsivas. Pessoa idosa segue em acompanhamento clínico sistematizado, sem intercorrências clínicas.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com diagnóstico clínico: Tumor (Macroadenoma) de Hipófise-associado diminuição da acuidade visual devido a compressão do nervo óptico, Hiperprolactinemia, Insuficiência Cardíaca Congestiva, Epilepsia, Dislipidemia, Osteoartrose e lateralização patelar em Joelho Direito, Obesidade (Edema Secundário a ICC). Com histórico de AVC (Acidente Vascular Cerebral); apresenta paulatinamente episódios de convulsão; apresenta baixa acuidade visual em consequência do tumor de hipófise e Insuficiência Cardíaca Congestiva, Covid 19. Teve episódios de apoplexia hipofisária (rebaixamento do nível de consciência) e crises convulsivas. Submetida a avaliação clínica, sem intercorrências no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.S.F.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais, além de orientação para realização das AVDs da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de femur, cadeirante, no dia 19/01/2024 durante o café da manhã teve um episódio de engasgo importante com perda no nível de consciência, submetida a massagem de reanimação e manobras de desengasgo efetivas, posteriormente encaminhada ao Pronto Socorro para avaliação mais ampla e complexa (laboratoriais e de imagem), todos dentro da normalidade teve alta no mesmo dia no período vespertino, com prescrição de dieta pastosa durante alguns dias e Acetilcisteína 600 mg - 1x ao dia durante 3 dias. Segue aos cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de femur, cadeirante, submetida a avaliação, no dia 19/01/2024 demonstrou episódio de engasgo com perda súbita no nível de consciência, bem como, alterações em sinais vitais, houve estabilização em seu quadro na instituição, sendo necessário seu encaminhamento ao Pronto Socorro municipal, posteriormente aos exames e avaliação médica teve alta, segue estável no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.V

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimentos com acolhida e escuta qualificada, contato por WhatsApp família afetiva para organização das saídas do final de semana, acompanhamento para recebimento de benefício no banco e organização financeira junto ao usuário.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido e acompanhamento em atividade externa.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso deambula com auxílio de andador, com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, início de Demência Senil. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no referido mês.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso possui histórico de diagnóstico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, Demência Senil, avaliado clinicamente sem intercorrências.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: B.P.O.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e busca ativa da família.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido e acompanhamento nas AVDs.
PSICOLOGIA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a disfunção cerebral catarata, transtorno de personalidade, teve Covid 19. Após avaliação clínica, demonstra estabilidade no presente mês. No dia 08/01/2024 teve queda da própria altura, sem lesões tissulares ou ósseas, sendo solicitado exame de imagem (raio-x de crânio) sem alterações, segue aos cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante, tabagista com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a Disfunção Cerebral, Catarata, Transtorno de Personalidade, teve Covid 19. Submetido a avaliação devido a queda no dia 08/01/2024, solicitado exame de imagem para descarte e confirmação de ausência de lesões ósseas, em estabilidade clínica.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: C.J.N.N.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação da atendida.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante, com história pregressa de Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, Demência Senil, teve anteriormente Encefalopatia Hepática. Pessoa idosa estável no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com histórico de doenças atuais: Demência Senil, Encefalopatia Hepática anterior, Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, submetida a avaliação demonstrando estabilidade clínica no presente mês de Janeiro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: C.P.A.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, organização financeira e contato com a família por whatsapp

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da atendida e acompanhamento em atividade externa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem intercorrência no presente mês. Contudo no dia 15/01/2024 ao levantar para ir ao banheiro teve queda da própria altura, encaminhada ao Pronto Socorro municipal, submetida a exames de imagem sem alterações.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Pessoa idosa em estabilidade clínica no referido mês, foi avaliada novamente no dia 16/01/2024 devido a queda no dia 15/01/2024, sem alterações orgânicas, ósseas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: D.A.F.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada visita na Santa Casa no dia 15/01 para avaliação do grau de dependência e visita em sua residência para separar seus pertences. No dia 17/01 retornamos na Santa Casa para realizar a alta segura e já levar o usuário para OSC.
Após a admissão foi realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, providenciamos roupas e calçados, os pertences do usuário estavam em péssimas condições.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizada visita na Santa Casa no dia 17/01 para Alta Segura. Após admissão, realizado avaliação e estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do usuário e organização do ambiente junto ao idoso (quarto e seus pertences).



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa cadeirante admitida no dia 17/01/2024, com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico, com hemiparesia à esquerda, tabagista, com hipótese diagnóstica de Transtorno Afetivo Bipolar. Teve queda do leito no dia 19/01/2024 pois referiu não dormir, organizado grade de proteção, estável clinicamente, solicitado exames laboratoriais e de imagem.

Conduta a ser realizada: Promoção de saúde junto a equipe multidisciplinar, promoção ao envelhecimento saudável e ativo; executar intervenções de enfermagem dirigidas e personalizadas (controle de sinais vitais - Pressão Arterial, Saturação de Oxigênio, Frequência Cardíaca, Frequência Respiratória, Aferição de Glicemia Capilar, Temperatura, entre outros); Acompanhamento médico, de medicamentos, exames laboratoriais e de imagem.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa cadeirante, com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico, com hemiparesia à esquerda, tabagista, com hipótese diagnóstica de Transtorno Afetivo Bipolar. Avaliado clinicamente no dia 19/01/2024 pois teve queda do leito, pois referiu não dormir, solicitado exame de imagem sem alterações clínicas, estável clinicamente, solicitado exames laboratoriais e de imagem.

Conduta: Realizar atenção integral às pessoas idosas; Realizar consulta, incluindo a avaliação multidimensional rápida e instrumentos complementares, se necessário, avaliar quadro clínico e emitir diagnóstico; Prescrever tratamento medicamentoso, quando necessário; Solicitar exames complementares, quando necessário; Realizar assistência domiciliar, quando necessário; Encaminhar, quando necessário, a pessoa idosa à serviços de referências de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contra referência locais e mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador (a)/enfermeiro (a)/técnico de enfermagem sobre a correta utilização dos medicamentos; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador a identificação de sinais e/ou sintomas que requeiram atendimento de saúde imediato.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação;



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: D.A.C.V.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida e escuta qualificada, observação do estado geral da usuária e atendimento individual familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da usuária; adaptação e estimulação de ganho de autonomia nas AVDs e adequação do ambiente (quarto).

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história progressiva de Demência Senil (Doença de Alzheimer), Hipertensão Arterial Sistêmica, fratura antiga em membro superior direito (punho). Submetida a avaliação clínica, sem alterações no período.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história progressiva de Demência Senil (Doença de Alzheimer). Avaliada clinicamente, estável no referido mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

USUÁRIO: F.A.M

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, organização financeira e busca ativa da família afetiva.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento e orientação em relação a comunicação alternativa, bem como trabalhado junto à equipe maior participação do idoso em suas AVDs e AIVDs. Realizado também atividade de estimulação cognitiva e motora fina de acordo com preferência e capacidade funcional.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hipotireoidismo, Demência Senil, Hiperplasia Prostática Benigna, Baixa Acuidade Auditiva e Visual, Esofagite de Refluxo; pessoa idosa submetida a avaliação em estabilidade clínica no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso em bom estado geral, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hipotireoidismo, Hiperplasia Prostática Benigna, Baixa Acuidade Auditiva, Esofagite de Refluxo, submetido a avaliação clínica, sem alterações no período.

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: G.O.S



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com diagnóstico de Demência Senil, Covid 19, possui em ambos joelhos alterações em seus eixos, Geno Valgo, pessoa idosa estável clinicamente, houve melhora em alteração clínica (Infecção de Trato Urinário).

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, ambos joelhos, Geno Valgo, submetida a avaliação clínica apresenta-se estável clinicamente no referido mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: G.A.A

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao usuário e contato telefônico com a família.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, ativo, admitido com histórico de alcoolismo, possui história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem alterações no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com histórico de alcoolismo anterior e com Diagnóstico Clínico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. No referido mês foi submetido a avaliação, demonstrando-se estável clinicamente.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: H.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos a lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação no presente mês, no dia 03/01/2024 devido a perda de força muscular em membros inferiores, déficit de equilíbrio, solicitado exames laboratoriais (Hemograma, PCR, urina 1 e urocultura), constatado infecção de trato urinário sendo prescrito Monuril 1 sachê a noite.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos à lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação, no dia 03/01/2024 solicitado exames laboratoriais (Hemograma, PCR, urina 1 e urocultura) devido a perda de força muscular em membros inferiores, déficit de equilíbrio, constatado infecção de trato urinário sendo prescrito Monuril 1 sachê a noite.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: I.L.P.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e atendimento familiar.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento e acolhimento na admissão do idoso na OSC, bem como estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sensoriais e acompanhamento e estimulação da autonomia nas AVDs e participação social.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso acamado com história pregressa de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda, disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar. Pessoa idosa estável clinicamente no período, feita extração dentária no dia 31/01/2024 posteriormente a avaliação odontológica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso acamado com história pregressa de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda, disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar. Pessoa idosa submetida a avaliação, sem intercorrências clínicas no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: J.C.S

SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, organização financeira, contato telefônico e atendimento familiar.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento e adaptação nas AVDs do idoso.
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso, cadeirante, com diagnóstico de Mielopatia Cervical Degenerativa (submetido a cirurgia no ano de 2020, devido à perda de força muscular em membros superiores, inferiores e tronco - Tetraparesia), Transtorno de Personalidade Bipolar, Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia. Pessoa idosa demonstra no referido mês estabilidade clínica. No dia 16/01/2024 foi submetido a avaliação psiquiátrica com Dra. Emanuela Afonso Cesário, devido ao quadro depressivo moderado, sendo suspenso as medicações antidepressivas (Amitriptilina e Sertralina), inserido Mirtazapina 30 mg - 1x ao dia a noite e Depakene 500 mg - 1x ao dia a noite, ambos estabilizadores de humor, solicitou exames laboratoriais e de imagem (tomografia de crânio).
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso, em bom estado geral, cadeirante, história progressiva de Mielopatia Cervical Degenerativa (submetido a cirurgia no ano de 2020, devido a perda de força muscular em membros superiores, inferiores e tronco - Tetraparesia), Transtorno de Personalidade Bipolar, Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia. Foi submetido a avaliação clínica, em estabilidade. No dia 16/01/2024 foi em consulta psiquiátrica com Dra Emanuela Afonso, alterado prescrição medicamentosa e solicitado exames laboratoriais e de imagem, sendo a pessoa idosa avaliada sistematicamente.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação;



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: J.S.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e contato telefônico com família afetiva.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, contudo, deambula com auxílio de colaboradores, com diagnóstico de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, com pequeno comprometimento em membros inferiores, Demência Senil. Pessoa idosa sem intercorrências clínicas no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história progressiva de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, Demência Senil. Pessoa idosa estável clinicamente no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

USUÁRIO: L.A.C.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento e adaptação nas AVDs alimentação e higiene pessoal do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Acompanhamento em consulta psiquiátrica.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação, com quadro estável clinicamente no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação médica, apresentando-se estável clinicamente no referido mês de janeiro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: L.A.G

SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira contato telefônico e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso cadeirante com auxílio, apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Pessoa idosa em estabilidade clínica no referido mês de Janeiro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem alterações no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: L.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, observação do estado geral do usuário, organização financeira e contato telefônico com familiar.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação do idoso.
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso cadeirante, com história pregressa de Demência Senil, submetido avaliação clínica com estabilidade em seu quadro no mês de janeiro.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Demência Senil. Idoso submetido a avaliação médica, demonstrando estabilidade clínica.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: L.T. L
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e contato com a filha da usuária por WhatsApp.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da usuária.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idosa apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, faz uso de dispositivo de auxílio de marcha (bengala) devido ao déficit de equilíbrio. Pessoa foi avaliada, demonstra estabilidade clínica no presente mês.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico. Submetida a avaliação clínica, estável no referido mês de janeiro.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: L.O.S.C
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, observação do estado geral do usuário, organização financeira e busca ativa da família.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs do idoso.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, hemiplegia à esquerda, idoso é dependente em suas atividades de vida diária e cadeirante. Pessoa idosa demonstra estabilidade clínica no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, hemiplegia à esquerda, submetido a avaliação clínica, estável no referido mês de janeiro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: L.R.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, organização financeira e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD higiene pessoal da idosa.

PSICOLOGIA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, vagarosamente, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica, submetida a avaliação clínica no dia 05/01/2024 devido a dermatite em região dorsal e tórax, prescrito Ivermectina 6 mg - 3 comprimidos e de uso tópico, pomada Candicort 3x ao dia.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, vagarosamente, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica. Após avaliação médica, devido a dermatite em região dorsal e tórax, sendo prescrito Ivermectina 6 mg - 3 comprimidos e de uso tópico, pomada Candicort 3x ao dia, em melhora clínica.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.A.S.L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs da idosa.

PSICOLOGIA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento em consulta psiquiátrica.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história progressiva de Diverticulite, Pré Diabetes, Demência Senil, Artrose e Hérnia de Disco em coluna vertebral, Depressão, Insônia; após avaliação clínica demonstra-se estável no referido mês. Pessoa idosa no período demonstra estabilidade clínica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história progressiva de doenças: Diverticulite, Pré Diabetes, Demência Senil, Artrose e Hérnia de Disco em coluna vertebral, Depressão, Insônia; submetida a avaliação clínica, estável no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.L.A.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs e AVPs da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento em consulta psiquiátrica.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico Demência senil e Depressão, Infarto Agudo de Miocárdio com supra de parede inferior, submetida a cateterismo e angioplastia com implante de 02 stents, Doença de Parkinson (Hipertonia Plástica em membro superior direito) no presente mês estável clinicamente.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico Demência senil e Depressão, Infarto Agudo de Miocárdio com supra de parede inferior, submetida a cateterismo e angioplastia com implante de 02 stents, Doença de Parkinson (Hipertonia Plástica em membro superior direito), estável clinicamente.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Após avaliação clínica, verificado estabilidade no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.P.F.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao usuário e atendimento de familiar afetivo.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do idoso.

PSICOLOGIA: Realizado dois acompanhamentos em consulta, devido a comportamentos apresentados.

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso acamado/ cadeirante, veio de internação hospitalar de longa data, com diagnóstico clínico de Hiperplasia Prostática Benigna, Doença Renal Crônica Dialítica, Doença de Chagas, faz uso de Sonda Vesical de Demora, recorrência de Infecção de Trato Urinário (Klesbiella) sensível apenas a Meropenem. Pessoa idosa no respectivo mês foi submetida a avaliação médica, estável clinicamente no referido mês.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hiperplasia Prostática Benigna, Doença Renal Crônica Dialítica, Doença de Chagas, faz uso de Sonda Vesical de Demora, recorrência de Infecção de Trato Urinário (Klesbiella) sensível apenas a Meropenem. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acompanhamento do estado geral da usuária, acolhida, organização financeira e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas, sociais e sensoriais da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa acamada, com diagnóstico de Esquizofrenia, bom estado geral, agressiva em alguns períodos, pessoa idosa sem alterações clínicas no presente mês.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Esquizofrenia, submetida a avaliação médica, não demonstrando intercorrências clínicas no respectivo mês de janeiro.

USUÁRIO: O.J.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Atrofia Cerebral, Covid-19 anterior, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal, independente em suas atividades de vida diária. Pessoa idosa sem alterações clínicas no respectivo mês de janeiro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história progressiva de Atrofia Cerebral, Covid-19, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

USUÁRIO: O.S.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, acompanhamento do usuário, organização financeira e contato telefônico com familiar

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, idoso estável no referido mês de dezembro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história progressiva de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Renal Crônica, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, pessoa idosa em estabilidade clínica no respectivo mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: R.C.O.

SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO:
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária e contato telefônico com familiar.
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Admitida no dia 03/01/2024, submetida a avaliação clínica e solicitado exames de imagem e laboratoriais. No dia 05/01/2024 submetida a testagem rápida de sorologia (VDRL, HCV, HIV, etc.) e raio-x de torác e de abdome. Segue em adaptação, possui declínio cognitivo (agitação) devido a Demência. Conduta a ser realizada: Promoção de saúde junto a equipe multidisciplinar, promoção ao envelhecimento saudável e ativo; executar intervenções de enfermagem dirigidas e personalizadas (controle de sinais vitais - Pressão Arterial, Saturação de Oxigênio, Frequência Cardíaca, Frequência Respiratória, Aferição de Glicemia Capilar, Temperatura, entre outros); Acompanhamento médico, de medicamentos, exames laboratoriais e de imagem.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Admitida no dia 03/01/2024, submetida a avaliação clínica e solicitado exames de imagem e laboratoriais. Conduta: Realizar atenção integral às pessoas idosas; Realizar consulta, incluindo a avaliação multidimensional rápida e instrumentos complementares, se necessário, avaliar quadro clínico e emitir diagnóstico; Prescrever tratamento medicamentoso, quando necessário; Solicitar exames complementares, quando necessário; Realizar assistência domiciliar, quando necessário; Encaminhar, quando necessário, a pessoa idosa à serviços de referências de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contra referência locais e mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador (a)/enfermeiro (a)/técnico de enfermagem sobre a correta utilização dos medicamentos; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador a identificação de sinais e/ou sintomas que requeiram atendimento de saúde imediato.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: R.P.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acolhida e acompanhamento do estado geral do usuário, organização financeira e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas, sociais e sensoriais do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso, acamado, com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica (HAS), faz uso de marcapasso, Insuficiência Arterial - Hipofluxo pós estenótico no terço distal da artéria femoral, poplíteia e tibial posterior e Oclusão/Subocclusão em artéria tibial anterior no terço proximal e no terço médio da artéria femoral. Submetido a avaliação clínica, estável no período.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso, com história pregressa de hipertensão arterial sistêmica (HAS), Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, faz uso de marcapasso, sendo submetido a avaliação médica, demonstrando estabilidade clínica no período.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: T.A.N

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, organização financeira e realizada busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento e adaptação na AVD alimentação da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história progressiva de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Pessoa idosa demonstrou no dia 08/01/2024 êmese em grande quantidade, sendo prescrito Bromoprida, posteriormente não houve melhora sendo encaminhada ao Pronto Socorro municipal, prescrito Nausebron endovenoso, solicitado exames laboratoriais e de imagem, sem alterações, tendo melhora parcial clínica. Contudo no dia 09/01/2024 a pessoa idosa em questão teve piora em seu quadro clínico, encaminhada novamente ao Pronto Socorro municipal, submetida a exames de imagem e laboratoriais, sendo o diagnóstico de Pneumonia e Infecção de Trato Urinário, com necessidade de internação em âmbito hospitalar devido a complexidade do caso. Durante o período de internação a Sra. T.A.N. foi necessário a colocação de sonda nasoenteral devido ao risco de broncoaspiração e de desidratação, bem como, a oxigenoterapia 3 litros de O₂ por minuto. No dia 14/01/2024 teve alta hospitalar, vindo em oxigenoterapia, antibioticoterapia e sonda nasoenteral. No dia 15/01/2024 houve efetivo desmame de oxigenoterapia. No dia 19/01/2024 houve a retirada



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

da sonda nasoenteral e inserção de dieta pastosa, segue aos cuidados. Durante o período de internação houve visitas da equipe técnica à atendida.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Idosa demonstrou no dia 08/01/2024 êmese em grande quantidade, sendo prescrito Bromoprida, posteriormente não houve melhora solicitado encaminhamento ao Pronto Socorro municipal. Solicitado exames laboratoriais e de imagem, dentro da normalidade,, tendo melhora clínica parcial. Porém, no dia 09/01/2024 a pessoa idosa teve agravo em seu quadro clínico, encaminhada novamente ao Pronto Socorro municipal, submetida a exames de imagem e laboratoriais, sendo o diagnóstico de Pneumonia e Infecção de Trato Urinário, com necessidade de internação em âmbito hospitalar devido a complexidade do caso. Durante o período de internação a Sra. T.A.N. sendo necessário a passagem de sonda nasoenteral devido ao risco de broncoaspiração e de desidratação, bem como, a oxigenoterapia 3 litros de O₂ por minuto. No dia 14/01/2024 teve alta hospitalar, vindo em oxigenoterapia, antibioticoterapia e sonda nasoenteral. Em melhora clínica efetiva, houve acompanhamento sistematizado da pessoa idosa em questão durante o período de internação.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

6. OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade- Psicologia

Atividade: Atendimento individual com colaborador

Objetivo da atividade: Propiciar acolhida, escuta qualificada, encaminhamentos, orientações de condutas, etc., aos colaboradores, quando necessário.

Metodologia: Intervenção individual.

Resultados: Satisfatório, pois o colaborador teve sua demanda acolhida e foi orientado.

Nº de usuários atendidos: 02

Descrição da atividade

Atividade: Serviço Social

Objetivo da atividade: Comemorar o aniversário de dois usuários.

Data: 15/01/2024

Metodologia: O bolo foi servido no refeitório da OSC no horário do café da tarde às 14h00. Os usuários do serviço de Centro Dia também participaram da comemoração.

Resultados: Muito positivo, os usuários ficaram muito felizes com a festiva.

Nº de usuários atendidos: 94% dos usuários



Descrição da atividade

Atividade: Cuidado de Enfermagem, Realização de exames gerais

Objetivo da atividade: Executar cuidados personalizados supervisionados de saúde e/ou avaliar as condições de saúde dos idosos. Realizar prevenção e tratamento.

Metodologia: Aferição de sinais vitais; administração de medicação; verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; mudança de decúbito, para



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

Resultados: Satisfatório

Nº de usuários atendidos: 35 idosos.

Descrição da atividade

Atividade: Utilização dos protocolos de atendimento sistematizado da assistência de enfermagem (SAE)

Objetivo da atividade: Preenchimento de evoluções e condutas individuais dos idosos atendidos; assegurar e participar da prestação de assistência de enfermagem humanizada e individualizada aos Idosos

Metodologia: Avaliação física e preenchimento de instrumental

Resultados: Satisfatório, pois ocorre o estímulo ao autocuidado, à autonomia e independência funcional dos idosos através de implementação de ações e definição de estratégias para promoção da saúde.

Nº de usuários atendidos: 09 idosos

Descrição da atividade

Atividade: Mudança de decúbito, Hidratação de pele, Massagem de conforto, Uso de materiais e equipamentos de proteção, como almofadas, entre outras

Objetivo da atividade: Prevenir o agravamento de lesões por pressão e promover o reparo tecidual necessário.

Metodologia: Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso;

Resultados: Satisfatório, uma vez que a cicatrização das lesões ocorre de maneira efetiva e as condutas terapêuticas são revistas e alteradas caso haja a necessidade em conjunto com médico que atua na instituição e nutricionista.

Nº de usuários atendidos: 35, contudo, informamos que temos 02 idosos acometidos por lesão por pressão em decorrência de internações hospitalares anteriores.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Descrição da atividade
Atividade: Verificar indicadores de estado de saúde, avaliação clínica e consultas médicas
Objetivo da atividade: Realizar consultas visando à prevenção e tratamento adequado
Metodologia: Avaliação/consulta médica individual
Resultados: Satisfatório, houve melhoria ou estabilização de quadros clínicos avaliados em sua maioria, por meio de resultados de exames e avaliação clínica médica.
Nº de usuários atendidos: 35

7. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELA EQUIPE INDIRETA:

Função/Profissional/Descrição das atividades
Nome: Adriana de Pina Função: Recepcionista Atividades: Recepcionar e atender telefone.

Função/Profissional/Descrição das atividades
Nome: Carla da Silva Peres Silvério Função: Gerente Executiva Atividades: Gerenciar a Instituição

Função/Profissional/Descrição das atividades
Nome: Regiane Antunes Coelho Função: Encarregada Adm. Atividades: Responsável pelo setor financeiro e recursos humanos

8. TRABALHO COM A REDE

8.1 REDE PÚBLICA								
Equipamento	CAPS	CRAS	CREAS	PSF	Esporte	Cultura	Educação	Fundo Social
			6					
Outros:								
Descrição: Guia de referência e contrarreferência,								



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

8.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR	APAE	SOS	SOGUBE	CENTRO DIA	CASNSA Asilo	Fundo Social	RESIDÊNCIA INCLUSIVA	Águas Correntes
N.º participações					1				

Descrição:

Centro Dia: Aniversariante do mês

*ALAR – Associação Lar; APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais; SOS – Serviço de Obras Sociais; SOGUBE – Sociedade Guairense de Beneficência; IORM – Instituto Oswaldo Ribeiro de Mendonça; CASNSA – Centro de Ação Social Nossa Senhora Aparecida.

9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

7.1 CONSELHOS

Conselho	CMD CA	CMAS	CMDI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPCD
N.º participações								

Descrição:

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Participantes
16/01	3h	Principais obrigações com o fisco; Organização de documentos e conciliação bancária; Sistema de gestão financeira essencial para uma contabilidade adequada.	Assistente Social, Encarregada Administrativa e Gerente Executiva
30/01	3h	Elaboração de Projetos	Assistente ;social, Encarregada Administrativa e Gerente Executiva

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

11.1 – Executora do serviço



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Dificultadores: Alta/média demanda de intercorrências que necessitam de resolução a mínimo prazo, bem como, devido a reforma e o deslocamento/remanejamento dos quartos das pessoas idosas, houve uma série de quedas devido esta alteração momentânea no espaço físico conhecido, alterando a rotina de toda equipe e do público atendido, descaracterização do perfil dos atendidos, estamos recebendo encaminhamentos de idosos que necessitam de cuidados de âmbito hospitalar, dificultando nossas atividades terapêuticas, uma vez que não tem estímulos psicomotor, dessa forma esses idosos não têm condições de participar de qualquer atividade socioassistencial. Bem como, salientamos que alguns serviços de saúde (Pronto Socorro) devem se atentar a avaliação clínica detalhada na pessoa idosa, para que haja uma investigação clínica mais fidedigna possível para um melhor manejo/condução terapêutica.

Facilitadores: Equipe empenhada para resolução de intercorrências, bem como, com conhecimento prático e teórico para demandas apresentadas.

Avaliação Geral da execução do plano de trabalho: Plano de trabalho adequado com a realidade dos usuários e da instituição.

Proposta para resolução dos dificultadores: Organização em fluxograma/organograma por intercorrências mais imediatas (graves) para as menos imediatas (demandas que podem ser resolvidas a médio/longo prazo), encaminhamento dos idosos que necessitam de atendimento de âmbito hospitalar para um serviço de saúde que seja adequado às suas necessidades.

11.2 - Monitoramento e avaliação por parte da comissão de monitoramento e avaliação:

Visita in loco Data:

Reunião informativa ou de orientação Data:

Recebimento de relatório de monitoramento Data:

Descrição/Avaliação:

11.3 - Gestor da parceria:

Visita in loco Data:

Reunião informativa ou de orientação Data:

Visita do gestor da política pública Data:

Descrição/Avaliação: Vista de monitoramento.

11.4 - Orientações com terceiro setor:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail	Data:
Descrição/Avaliação:	

11.5 – Comissão CMDI:	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	

11.6 – Gestor do Município:	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	

11.7 – Rede pública/privada/ministério público:	
<input type="checkbox"/> Visita	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião	Data:
Descrição/Avaliação:	

11.8 – Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade:	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação: Orientações	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

11.8 - DADIS:	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input checked="" type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail	Data: 11/01, 26/01
Descrição/Avaliação: Orientações referente ao Aditivo	

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
09/01	Planejamento
16/01	Planejamento e discussão de casos
23/01	Planejamento e discussão de casos

- ***Técnica de Psicologia retornou de férias dia 08/01.***



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS									
Mês: janeiro		Processo n.º: 168/2021					Serviço/Projeto: ILPI		
N.º	Nome	Vínculo	Cor	RG	DN	Tipo de benefício	Inclusão	Exclusão	Grau de dependência
01	Adalberto Oliveira Cintra	Fragilizado	Branco	7534237-6	25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		I
02	Adolfo Leal	Rompido	Branco	25.189.865-9	12/07/1950	Aposentado	22/08/2016		III
03	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branco	20.751.773-3	08/06/1937	BPC	08/08/2022		II
04	Alzira Nassary	Fragilizado	Branca	37.533.315-0	03/11/1927	BPC	05/05/1980		II
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	Fragilizado	Parda	23.779.066-x	28/11/1950	Aposentada	31/08/2012		III
06	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.410	15/02/1941	Aposentada/Pensionista	02/03/2022		I
07	Aracy de Souza Fernandes Cristino	Fragilizado	Branca	39.259.659-3	14/12/1941	Aposentada/Pensionista	11/09/2019		III
08	Benedito Pereira de Oliveira	Fragilizado	Parda	118854677	12/03/1957	BPC	11/04/2019		I
09	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	Fortalecido	Parda	4771991	16/11/1946	Aposentada/Pensionista	22/02/2022		III
10	Cecilia Paulino Alves	Fortalecido	Branca	8.335.868-7	15/10/1949	BPC	05/09/2023		I
11	Derval Antonio Ferreira	Fragilizado	Branca	16.024.759-7	13/09/1946	BPC	17/01/2024		II
12	Deusdedit Aaújo Chaves Vieira	Fortalecido	Negra	19.361.759-6	10/08/1947	Aposentada/Pensionista	05/12/2023		III
13	Fernando Aparecido Miessi	Rompido	Branco	38.561.780-X	28/03/1938	BPC	03/08/2013		I

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúra-SP

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

14	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecido	Negra	20.545.281-3	20/10/1938	BPC	12/03/2021		III
15	Gerson Alves de Araújo	Fortalecido	Branco	5.452.107	21/04/1945	BPC	28/03/2006		I
16	Helena da Silva	Fortalecido	Negra	35.304.725-9	12/05/1945	Aposentada/Pensionista	26/09/2017		II
17	Israel Lopes do Prado		Branco	8.893.288	20/10/1949	Aposentado	13/12/2023		III
18	José Carlos da Silva	Fortalecido	Negro	15.869.308-5	26/03/1956	BPC	24/09/2020		II
19	José Silva dos Santos	Rompidos	Branco	3.338.519-2	24/03/1938	Aposentado	09/08/2017		III
20	Lazaro da Silva	Fortalecido	Negro	23776726-0	29/01/1944	Aposentado	12/08/2022		III
21	Lídia Alves Campos	Fortalecido	Branca	7316773	09/07/1941	Aposentada			I
22	Lorival Alves Garcia	Fortalecido	Branco	24.007.552-3	21/08/1948	BPC	23/12/2019		III
23	Lourdes Toloos Lopes	Fortalecido	Branca	4.873.698-3	06/07/1937	Aposentada/Pensionista	14/01/2016		II
24	Luiz Oliveiros da Silva Costa	Fragilizado	Negro	8.013.635	09/03/1951	BPC	11/05/2021		III
25	Luzia Ricardo da Silva	Fortalecidos	Parda	24.542.244-4	28/07/1954	Aposentada	06/07/2023		II
26	Manoel Pereira Filho	Fragilizados	Negro	15.200.388-5	22/03/1959	BPC	25/05/2022		III
27	Maria Aparecida Sofientino Lelis	Fortalecidos	Branca	25281994-9	28/11/1935	Aposentada/Pensionista	11/07/2023		II
28	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompidos	Branca	3.399.830-9	28/02/1943	Aposentada	16/12/2022		I
29	Maria José dos Santos	Fragilizado	Branca	38.964.885-1	02/09/1948	BPC	13/05/2004		III
30	Milton José de Souza	Fragilizado	branca	7637178	26/11/1950	BPC	21/07/2020		II
31	Osmar José da Silva	Fortalecidos	Branco	15.319.611	03/08/1953	Aposentado	04/05/2022		I

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúra-SP

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

32	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.145-3	08/05/1942	Aposentado	22/02/2022		II
33	Rubens Pereira da Silva	Fragilizado	Negro	1.323.878-7	14/10/1945	BPC	16/10/1996		III
34	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecidos	Parda	13.708.488-2	01/10/1946	Aposentada	03/01/2024		III
35	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Branca	37.533.318-6	15/10/1938	BPC	26/05/1995		III

13.2 ANEXO 2: LISTA DE PRESENÇA – REUNIÃO COM FAMÍLIAS

REUNIÃO COM FAMÍLIAS		
Objetivo: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares.		
Dia:	Horário:	Responsável:
Nome		Usuário
1.		
2.		
3.		
Assinatura do técnico responsável:		

13.3 ANEXO 3: LISTA DE GRUPOS/OFICINAS

Atividade: Oficina com idosos 1				
Objetivo: Estimular autonomia e participação				
Horário: 9h00		Responsável: Assistente Social		
Nome		Mês: janeiro		
		Dia 03	Dia 17	Dia 31
Alcindo José da Silva		x	x	x
Antonio Vacaro		x	x	x



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Cecilia Paulino Alves	x	x	x
Gerson Alves	x	x	x
Helena da Silva	x	x	x
José Carlos	x	x	x
Lorival Garcia	x	x	x
Lourdes Tolões	x	x	x
Manoel Pereira	x	x	x
Osmar Silva	x	x	x
Osmar Costa	x	x	x
Luzia Ricardo	x	x	x
Lídia Alves Campos	x	x	x
Maria Aparecida Lelis	x	x	x
Maria de Lourdes	x	x	x
Assinatura do técnico responsável:			

Atividade: Atividades Comunitárias – Apresentação Musical, Sorveteria e Passeio nas Proximidades da OSC

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário:

09h00

14h00

09h00

Responsável: Equipe OSC

Nome

Mês: janeiro

**Dia
10**

**Dia
09**

**Dia
14**

Adalberto Oliveira Cintra

x

Adolfo Leal

x

Alcindo José dos Santos

x

Alzira Nassary

x

x

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guáira-SP

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Ana Tereza Teodoro da Silva			X
Aracy de Souza Fernandes Cristino	X		X
Antonio Vacaro			X
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira			X
Cecilia Paulino Alves	X		X
Benedito Pereira de Oliveira	X		X
Derval Antonio Ferreira			
Deusdedit Araújo Chaves Vieira			X
Fernando Aparecido Miessi	X	X	X
Geralda de Oliveira Silva			X
Gerson Alves de Araújo			X
Helena da Silva			X
Israel Lopes do Prado	X		X
José Carlos da Silva		X	X
José Silva dos Santos			X
Lazaro da Silva	X	X	X
Lídia Alves Campos			X
Lorival Alves Garcia			X
Lourdes Toloos Lopes			X
Luiz Oliveiros da Silva Costa			X
Luzia Ricardo da Silva			X
Manoel Pereira Filho			X
Maria Aparecida Sofientini Lelis			X
Maria de Lourdes Alvarenga	X		X
Maria José dos Santos			X
Milton José de Souza	X		X
Osmar José da Silva	X		X
Osmar Silva Costa	X		X



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Regina Conceição de Oliveira			X
Rubens Pereira da Silva			X
Tereza Aparecida Nogueira			X

Atividade: Oficina de AVP

Objetivo: Estimular a realização de atividades com autonomia

Responsável: Assistente Social, TO, cuidador

Nome	Mês: janeiro	
	Dias	Tipo de AVP
Cecília	09/01	Gestão Financeira
Antônio Vacaro	09/01, 31/01	Gestão Financeira/Lazer
Gerson Alves	04/01	Gestão Financeira
Osmar Silva Costa	15/01, 18/01	Banco e gestão financeira
Osmar Jose Silva	11/01, 15/01	Banco e gestão financeira
Lourdes	07/01	Compras
Lídia	07/01	Compras
Maria Lelis	07/01	Compras
Manoel	19/01	Gestão financeira

Assinatura do técnico responsável:

AVP: Atividade de Vida Prática

Atividade: Atividades com as famílias: reuniões, integrações ou convívio social.

Objetivo: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária

Responsável: Equipe Técnica

Nome	Mês: janeiro
------	--------------



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Número de Atendidos		Visita na OSC para o usuário	Visita do usuário na casa de familiares/amigos
1	Adalberto Oliveira Cinatra		
2	Adolfo Leal		
3	Alcindo José dos Santos		2
4	Alzira Nassary		
5	Ana Tereza Teodoro da Silva	4	
6	Aracy de Souza Fernandes Cristino		
7	Antônio Vacaro	4	
8	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	2	
9	Cecilia Paulino Alves		
10	Benedito Pereira de Oliveira		
11	Derval Antônio Ferreira	1	
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	7	7
13	Fernando Aparecido Miessi		
14	Geralda de Oliveira Silva	2	
15	Gerson Alves de Araújo		
16	Helena da Silva	2	
17	Israel Lopes do Prado	12	
18	José Carlos da Silva	3	
19	José Silva dos Santos		
20	Lazaro da Silva	2	
21	Lorival Alves Garcia	2	3
22	Lourdes Toloés Lopes		
23	Luiz Oliveiros da Silva Costa		
24	Luzia Ricardo da Silva	4	
25	Manoel Pereira Filho		1

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúra-SP

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

26	Milton José de Souza		
27	Maria Aparecida Sofientino Lelis		2
28	Maria José dos Santos	1	
29	Osmar José da Silva		1
30	Osmar Silva Costa	4	
31	Regina Conceição de Oliveira	6	
32	Rubens Pereira da Silva		
33	Tereza Aparecida Nogueira		
34	Maria de Lourdes Alvarenga		
35	Lídia Alves Campos	5	

Atividade: Oficina com Idosos 4

Objetivo: Estimular manutenção de habilidades motora, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.

Mês: janeiro

Responsáveis pela execução: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores

Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cinatra	09/01	04, 09, 23, 30
02	Adolfo Leal	16/01	-
03	Alcindo José dos Santos	-	02, 04, 06, 09, 11, 16, 18, 20, 23, 25, 27
04	Alzira Nassary	09/01	02, 04, 09, 11, 16, 23, 25, 27
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	-	-
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	16/01	04, 06, 13, 16, 27
07	Antônio Vacaro	-	02, 04, 06, 09, 11, 16, 18, 20, 23, 25, 27
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	16/01	09, 22, 18, 20, 23
09	Cecilia Paulino Alves	23/01	02, 04, 06, 09, 11, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
10	Benedito Pereira de Oliveira	-	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
11	Derval Antonio Ferreira	23/01	18, 20, 23, 27, 30

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guáira-SP

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	09/01, 23/01	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
13	Fernando Aparecido Miessi	23/01	02, 04, 06, 09, 11, 20, 23, 25, 27, 30
14	Geralda de Oliveira Silva	-	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
15	Gerson Alves de Araújo	09/01, 16/01, 23/01	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
16	Helena da Silva	09/01	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
17	Israel Lopes do Prado	16/01	-
18	José Carlos da Silva	02/01, 23/01	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
19	José Silva dos Santos	16/01	02, 11, 13, 18, 20, 23, 25
20	Lazaro da Silva	09/01	04, 06, 09, 13, 20, 25, 30
21	Lídia Alves Campos	-	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
22	Lorival Alves Garcia	-	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
23	Lourdes Toloos Lopes	09/01, 16/01, 23/01, 30/01	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
24	Luiz Oliveiros da Silva Costa	16/01	06, 09, 11, 20, 23, 25
25	Luzia Ricardo da Silva	09/01, 16/01, 23/01, 30/01	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
26	Manoel Pereira Filho		
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	16/01, 23/01	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
28	Maria de Lourdes Alvarenga	16/01	11, 13, 16, 18, 20, 23, 27
29	Maria José dos Santos	23/01	-
30	Milton José de Souza	09/01, 23/01	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
31	Osmar José da Silva	09/01, 23/01	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
32	Osmar Silva Costa	02/01, 16/01, 23/01	02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
33	Regina Conceição de Oliveira	09/01, 23/01, 30/01	04, 11, 13, 23, 25
34	Rubens Pereira da Silva	-	-
35	Tereza Aparecida Nogueira	-	04, 11, 13, 23, 25

Atividade: AVDs



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Objetivo: Estimular e auxiliar os idosos nas atividades de vida diária.

Mês: janeiro		Responsável Técnico: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores	
Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cintra	10/01, 17/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
02	Adolfo Leal	17/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
03	Alcindo José dos Santos	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
04	Alzira Nassary	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	03/01, 17/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
07	Antônio Vacaro	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	17/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
09	Cecilia Paulino Alves	10/01, 17/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
10	Benedito Pereira de Oliveira	24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
11	Derval Antonio Ferreira	17/01, 24/01, 31/01	17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	10/01, 17/01, 24/01, 31/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
13	Fernando Aparecido Miessi	17/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
14	Geralda de Oliveira Silva	10/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
15	Gerson Alves de Araújo	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
16	Helena da Silva	24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
17	Israel Lopes do Prado	03/01, 10/01, 17/01, 31/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
18	José Carlos da Silva	24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
19	José Silva dos Santos	10/01, 17/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiá-SP

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

20	Lazaro da Silva	17/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
21	Lídia Alves Campos	24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
22	Lorival Alves Garcia	10/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
23	Lourdes Toloos Lopes	24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
24	Luiz Oliveiros da Silva Costa	10/01, 24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
25	Luzia Ricardo da Silva	17/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
26	Manoel Pereira Filho	03/01, 24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	10/01, 17/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
28	Maria de Lourdes Alvarenga	10/01, 17/01, 24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
29	Maria José dos Santos	10/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
30	Milton José de Souza	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
31	Osmar José da Silva	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
32	Osmar Silva Costa	24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
33	Regina Conceição de Oliveira	03/01, 10/01, 17/01, 31/01	03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
34	Rubens Pereira da Silva	10/01, 24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.
35	Tereza Aparecida Nogueira	10/01, 24/01	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.

Atividade: Roda de conversa

Objetivo: Refletir temas de interesses comuns.

Horário: 1h

Responsável: Psicóloga

Número de atendidos

Nome

Mês: janeiro

Dia

01

Adalberto Cinatra

08/01

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guáira-SP

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

02	<i>Adolfo Leal</i>	-
03	<i>Alcindo José dos Santos</i>	<i>Não quis participar.</i>
04	<i>Alzira Nassary</i>	-
05	<i>Ana Tereza Silva</i>	-
06	Antonio Vacaro	08/01
07	<i>Aracy de Souza</i>	-
08	Benedito Pereira	08/01
09	<i>Cacilda Jacob</i>	-
10	Cecília	-
11	<i>Israel</i>	-
12	<i>Derval</i>	<i>Não havia sido admitido ainda</i>
13	<i>Deusedith</i>	-
14	<i>Fernando Miesse</i>	-
15	<i>Geralda Silva</i>	-
16	Gerson Alves	-
17	<i>Helena da Silva</i>	-
18	José Carlos	08/01
19	<i>José Silva</i>	-
20	<i>Lazaro da Silva</i>	-
21	Lidia	08/01
22	Lorival Garcia	08/01
23	Lourdes Telões	08/01
24	<i>Luiz Oliveiros</i>	-
25	Luzia Ricardo	08/01



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

26	<i>Manoel</i>	<i>Não estava presente no dia.</i>
27	Maria Aparecida	08/01
28	Maria de Lourdes	08/01
29	<i>Maria José</i>	-
30	Milton	-
31	Osmar Costa	08/01
32	Osmar José	08/01
33	<i>Regina</i>	-
34	<i>Rubens Pereira</i>	-
35	<i>Tereza Aparecida</i>	-
Assinatura do técnico responsável:		

* 15 atendidos não apresentaram condições e/ou não estavam presentes na data da atividade.

Atividade: Oficina com idosos 3		
Objetivo: Estimular autocuidado e autoestima.		
Horário: 1h		Responsável: Psicóloga, Terapeuta Ocupacional e Cuidador
Nº de atendidos	Nome	Mês: janeiro
		Dia
01	Adalberto Oliveira Cinatra	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
02	Adolfo Leal	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
03	Alcindo José dos Santos	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
04	Alzira Nassary	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
07	Antônio Vacaro	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
09	Cecilia Paulino Alves	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
10	Benedito Pereira de Oliveira	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
11	Derval Antonio Ferreira	19, 22, 24, 26, 29, 31.
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
13	Fernando Aparecido Miessi	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
14	Geralda de Oliveira Silva	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
15	Gerson Alves de Araújo	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
16	Helena da Silva	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
17	Israel Lopes do Prado	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
18	José Carlos da Silva	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
19	José Silva dos Santos	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
20	Lazaro da Silva	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
21	Lídia Alves Campos	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
22	Lorival Alves Garcia	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
23	Lourdes Toloos Lopes	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
24	Luiz Oliveiros da Silva Costa	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
25	Luzia Ricardo da Silva	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

26	Manoel Pereira Filho	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
28	Maria de Lourdes Alvarenga	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
29	Maria José dos Santos	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
30	Milton José de Souza	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
31	Osmar José da Silva	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
32	Osmar Silva Costa	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
33	Regina Conceição de Oliveira	05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
34	Rubens Pereira da Silva	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.
35	Tereza Aparecida Nogueira	03, 05, 08, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29, 31.

Assinatura do técnico responsável:

Atividade: Oficina com idosos 5

Objetivo: Estimular habilidades cognitivas e convivência.

Horário: 1h30min

Responsável: Psicóloga e Fisioterapeuta

Número de atendidos

Nome

Mês: janeiro

Dia

01

Adalberto Cinatra

25/01

02

Adolfo Leal

-

03

Alcindo José dos Santos

-

04

Alzira Nassary

25/01

05

Ana Tereza Silva

-

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guáira-SP

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

06	Antônio Vacaro	25/01
07	Aracy de Souza	-
08	Benedito Pereira	25/01
09	Cacilda Jacob	25/01
10	Cecília	25/01
11	Israel	-
12	Fernando Miesse	25/01
13	Geralda Silva	-
14	Gerson Alves	25/01
15	Helena da Silva	25/01
16	José Carlos	25/01
17	José Silva	25/01
18	Lazaro da Silva	-
19	Lidia	25/01
20	Lorival Garcia	25/01
21	Lourdes Toloës	25/01
22	Luiz Oliveiros	-
23	Luzia Ricardo	25/01
24	Manoel	25/01
25	Maria Aparecida	25/01
26	Maria de Lourdes	25/01
27	Maria José	25/01
28	Osmar Costa	25/01
29	Osmar José	25/01
30	Rubens Pereira	-
31	Tereza Aparecida	-
32	Deusdedith	25/01
33	Milton	25/01



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

34	Derval	25/01
35	Regina	-
Assinatura do técnico responsável:		

13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

outubro	VISITAS DOMICILIARES/VISITA HOSPITALAR				
FAMÍLIA	USUÁRIO	BA	Admissão	OBJETIVO	DATA
Marlene/ Geraldo	Regina		1	Admissão	02/01
Cleusa/ Lorival	Derval		2	Admissão	15/01
Assinatura do técnico responsável:					

BA - Busca ativa

13.5 ANEXO 5: LISTA DOS ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES (Orientações de conduta, acompanhamentos em consultas, etc.) INDIVIDUAIS- IDOSOS				
Mês: janeiro		Responsável: Psicóloga e Assistente Social		
N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção	Acomp. consulta
01	Adalberto Cinatra	10/01, 29/01		08/01
02	Adolfo Leal	15/01		
03	Alcindo	16/01, 26/01		
04	Alzira Nassary	05/01		
05	Ana Tereza Silva	15/01		
06	Antonio Vacaro	09/01 23/01		
07	Aracy de Souza	03/01	22/01	
08	Benedito Pereira	18/01, 29/01		31/01
09	Cacilda Jacob	22/01		
10	Cecília	09/01, 23/01	08/01, 17/01	

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúra-SP
E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

11	Derval	17/01, 23/01, 29/01	25/01	
12	Deusedith	24/01		
13	Fernando Miesse	10/01		
14	Geralda Silva	24/01		
15	Gerson Alves	04/01		
16	Helena da Silva	05/01, 25/01		
17	Israel	08/01	29/01	
18	José Carlos	04/01, 10/01, 16/01, 29/01	11/01, 25/01	17/01
19	José Silva	25/01		
20	Lázaro	29/01		
21	Lídia	19/01, 30/01		
22	Lorival Garcia	10/01, 19/01		
23	Lourdes Toloës	12/01, 16/01		
24	Luiz Oliveiros	26/01		
25	Luzia Ricardo	17/01, 30/01		
26	Manoel Pereira	19/01, 30/01		
27	Maria Aparecida Lelis	23/01, 26/01		
28	Maria de Lourdes	30/01, 31/01		
29	Maria José	22/01		
30	Milton	12/01	12/01	
31	Osmar Costa	11/01, 18/01		
32	Osmar José	11/01, 19/01		
33	Regina	03/01, 17/01	23/01	
34	Rubens Pereira	08/01	29/01	
35	Tereza Aparecida	25/01		
Assinatura do técnico responsável:				

* As evoluções dos acompanhamentos são mantidas nos prontuários individuais.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, vídeo-chamadas, mensagens, etc).

Mês: dezembro

Responsável: Psicóloga e Assistente Social

Nº de atendidos	Nome da pessoa idosa	Familiar	Vínculos familiares/afetivos	Atendimento	Busca ativa (contato telef./msg)	Vídeo-chamada	Visita domiciliar	Outros
01	Adalberto Cinatra	Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	Fragilizado		10/01			
02	Adolfo Leal	-	Rompido					
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido	04/01	25/01			
04	Alzira Nassary	Meire (sobrinha) Naime (irmã)	Fragilizado	05/01				
05	Ana Tereza Silva	Adolfo (irmão) Sebastião (irmão)	Fragilizado	26/01	25/01			
06	Antonio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado		12/01, 16/01			
07	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado		03/01			
08	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado		09/01, 18/01			
09	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido	22/01	15/01			
10	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado	09/01	31/01			
11	Dervah	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado	17/01				31/01 (PIA)
12	Deusdedit h	Miriam (filha)	Fortalecido	10/01				

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guáira-SP

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

13	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	3- Rompido		10/01			
14	Geralda Silva	Anderson (neto)	5- Fortalecido	12/01				
15	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	6- Fortalecido		04/01			
16	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	7- Fortalecido		05/01 29/01			
17	Israel	Elaine (filha)		17/01				
18	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	8- Fortalecido	09/01	10/01, 11/01, 12/01, 29/01 04/01			
19	José Silva	Carlos (curador)	4- Rompido		24/01			
20	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	9- Fortalecido		29/01			
21	Lídia	Marisa (sobrinha)	10- Fortalecido	31/01				
22	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	11- Fortalecido	16/01	05/01 19/01			
23	Lourdes Toloës	Marlene (filha)Cristiane (neta), Elza (cunhada)	12- Fortalecido		16/01			
24	Luiz Oliveiros	Geovana/Rafael (netos) Rita (Filha)	8- Fragilizado		26/01			
25	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão)	14- Fortalecido	4/01	11/01			
26	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	9- Fragilizado	25/01				
27	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	16- Fortalecido	23/01				
28	Maria José	Valter (Esposo)	10- Fragilizado	03/01				
29	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	5- Rompido	30/01				



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

30	Milton	Maria Aparecida (irmã)	17- Fortalecido		12/01 15/01			
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	11- Fragilizado		10/01 18/01			
32	Osmar José	Luiz (irmão)	19- Fortalecido		19/01 11/01			
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	12- Fragilizado		08/01			
34	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (esposo sobrinha)	Fortalecido	03/01 24/01	26/01			
35	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	6- Rompido		25/01			
Assinatura do técnico responsável:								

13.6 ANEXO 6: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE					
N.º	Usuário	Data Avaliação Inicial	Data reavaliação	Vulnerabilidade	Superação
01	Adalberto Oliveira Cintra	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia
02	Adolfo Leal	21/04/2022		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia
03	Alcindo Jose dos Santos	08/08/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia Vínculos fortalecidos
04	Alzira Nassary	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuária assistida 24h por dia Vínculos fragilizados
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
07	Antonio Vacaro	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial e risco social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
09	Cecilia Paulino Aves			Isolamento Social/risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, fortalecimento de vínculos
10	Benedito Pereira de Oliveira			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
11	Deusdedit Araújo Chaves Vieira			Sobrecarga Familiar	Usuária assistida 24h por dia
12	Derval Antonio Ferreira				
13	Fernando Aparecido Miessi	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos
14	Geralda de Oliveira Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
15	Gerson Alves de Araújo	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
16	Helena da Silva	21/04/2022		Risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
17	Israel Lopes do Prado			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia
18	José Carlos da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
19	José Silva dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com a família e fortalecidos com (curador)
20	Lazaro da Silva	12/08/2022		Ausência de cuidador com potencial/Risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia Vínculos Fortalecidos
21	Lorival Alves Garcia	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
22	Lourdes Toloos Lopes	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
23	Luiz Oliveiros da Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

24	Luzia Ricardo da Silva	22/08/2023		Risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
25	Manoel Pereira Filho	19/10/2022		Ausência de Cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com familiares
26	Maria Aparecida Sofientini Lelis	29/08/2023		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
27	Maria José dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
28	Milton José dos Santos			Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
29	Osmar José da silva	25/10/2022		Ausência de cuidador com potencial e Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
30	Osmar Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
31	Regina Conceição de Oliveira				
32	Rubens Pereira da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
33	Lídia Alves Campos	11/04/2023		Isolamento social e ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
34	Tereza Aparecida Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos
35	Maria de Lourdes Alvarenga	14/08/2023		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos.

Assinatura do técnico responsável:

*A apresentação deverá ocorrer semestralmente.

Guaíra-SP, 29 de janeiro de 2024.

Danieli Gonçalves Nascimento
Assistente Social
CRESS: 57.523

Tamires Teles Rezende
Psicóloga
CRP: 06/108694



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Tauane Cristina Figueiredo
Enfermeira
COREN: SP-564.517

Alier Carlos de Freitas
Enfermeiro
COREN: SP-260.348

Fernanda Zaviolo de Moraes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO: 3-21773-TO

Laura Pacheco Spirlandelli
Nutricionista
CRN-3 76202/P

Julio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente – CASNSA



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
CNPJ: 48.447.502/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:17:55 do dia 30/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/07/2024.

Código de controle da certidão: **45C5.8AF1.3AF6.770B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 48.447.502

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 54311785

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 26/02/2024 10:01:54

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.447.502/0001-91
Certidão n°: 12900414/2024
Expedição: 26/02/2024, às 14:27:44
Validade: 24/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.447.502/0001-91**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA
DO IMOBILIÁRIO

Cadastro	Inscrição					Exercicio
000002139	800505.14.0133.01.2					2024
Proprietário					CPF/CNPJ	
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA					48.447.502/0001-91	
Compromissário					CPF/CNPJ	
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA					48.447.502/0001-91	
Logradouro	Número	Lado	Complemento			
Rua - 24	330		ASILO DE IDOSOS			
Bairro	Cep	Setor	Quadra	Lote	Unidade	
CENTRO	14790-000	00001	110	p/2,3,6,7		
Loteamento	Setor (lot.)	Quadra	Lote (lot.)	Unidade	Face de Quadra/Seção	
CENTRO						
Áreas						
Terreno	Edificada	Excedente	Testada			
2.400,00m²	1.324,82m²	0,00m²	40,00m			

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o imóvel acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Imposto Predial e Territorial Urbano e Taxas. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 11:08:30 do dia 15/03/2024

Válida até 14/04/2024

Código de Controle da Certidão/Número F20CDA4085033DE6

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.447.502/0001-91
Razão Social: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
Endereço: R 24 330 / CENTRO / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/03/2024 a 06/04/2024

Certificação Número: 2024030818560632869096

Informação obtida em 27/03/2024 12:26:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br