



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 85/2024

Assunto: Prestação de Contas

Competência: MARÇO

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 **MARÇO**.

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – estadual.....	01 a 17
a. Demonstrativo.....	02
b. Anexo RP.....	04 a 05
c. Ficha Contábil.	03
d. Memória de Cálculo.....	07
2. Prestação de contas mensal – Federal.....	18 a 26
a. Demonstrativo.....	19
b. Anexo RP.....	21 a 22
c. Ficha Contábil.	20
d. Memória de Cálculo.....	24
3. Prestação de contas mensal – municipal.....	27 a 65
a. Demonstrativo.....	28
b. Anexo RP.....	30 a 31
c. Ficha Contábil.	29
d. Memória de Cálculo.....	33
4. Prestação de contas mensal – municipal/saúde.....	66 a 99
a. Demonstrativo.....	67
b. Anexo RP.....	69 a 70
c. Ficha Contábil.	68
d. Memória de Cálculo.....	72
5. Certidões Negativas de Débitos.....	103 a 107
6. Lista de Recursos Humanos mensal	100 a 102
7. Relatório de Atividades.....	108 a 193

Danieli Gonçalves Nascimento
Assistente Social
CRESS: 57.523

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 Morais
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: MARÇO/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\$ 13.053,00

DATA DO RECEBIMENTO: 12/03 – 27/03

REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO/FEVEREIRO/MARÇO

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 2,76

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 11.626,22



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

MÊS DE REFERENCIA: MARÇO/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\$ 13.053,00 DATA: 12/03 – 27/03/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO/FEVEREIRO/MARÇO 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\$
18/03/2024	NF 39443	Joana Rodrigues Monção Bortoletto Eireli	Alimentação	334,60
19/03/2024	NF 14258	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda./Parcial	Alimentação	1.098,98
			TOTAL	1.433,58

Guaíra – SP, 31 de março 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: MARÇO/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\$ 13.053,00 DATA: 12/03 – 27/03/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO/FEVEREIRO/MARÇO

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
01/03/2024	Saldo anterior			2,76
12/03/2024	Transferência Recebida – Repasse	4.351,00		4.353,76
12/03/2024	Transferência Recebida – Repasse	4.351,00		8.704,76
18/03/2024	Pagamento boleto - Alimentação		334,60	8.370,16
19/03/2024	Transferência Enviada - Alimentação/Parcial		1.098,98	7.271,18
27/03/2024	Transferência Recebida – Repasse	4.351,00		11.622,18
31/03/2024	Rendimentos BB Rende fácil	4,04		11.626,22
29/02/2024	SALDO FINAL			11.626,22

Guaíra – SP, 31 de março 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: 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: 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	4.351,00	12/03/2024	550.475.000.107.068	4.351,00
5º dia útil	4.351,00	12/03/2024	550.475.000.107.068	4.351,00
5º dia útil	4.351,00	27/03/2024	550.475.000.107.068	4.351,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				2,76
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				13.053,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				4,04
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				13.059,80
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				13.059,80

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.

Guáira – SP, 31 de março 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 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)	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	1.433,58	0,00	1.433,58	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	1.433,58	0,00	1.433,58	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	13.059,80
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.433,58
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	11.626,22
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	11.626,22

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 março 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

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 março de 2024.

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

MARÇO/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	
					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	Recursos Proprios
N° da Nota fiscal ou	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a a	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NF 39443	Joana Rodrigues Monção Bortoletto Eireli	Alimentação	R\$ 334,60	R\$ 334,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 14258	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda.	Alimentação	R\$ 1.098,98	R\$ 1.831,64	R\$ 732,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00

Guaira SP, 31 de março 2024



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 22118-X C A S N S D'APARECIDA
Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 12/03 16:37 FMAS-GUAIRA-SP - MSE-LA	550.475.000.107.068	4.351,00 C	
12/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 12/03 16:37 FMAS-GUAIRA-SP - MSE-LA	550.475.000.107.068	4.351,00 C	
12/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	8.702,00 D	0,00 C
18/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE	31.801	334,60 D	
18/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	334,60 C	0,00 C
19/03/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 19/03 14:45 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.098,98 D	
19/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.098,98 C	0,00 C
27/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 27/03 20:34 FMAS-GUAIRA-SP - MSE-LA	550.475.000.107.068	4.351,00 C	
27/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	4.351,00 D	0,00 C
31/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



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 - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 2,76
Aplicações no mês:	R\$ 13.053,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.433,58
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 4,04
Saldo bruto em 28/03/2024 :	R\$ 11.626,22

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 2,75	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
12/03/2024	Aplicação	R\$ 8.702,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.702,00
18/03/2024	Resgate	R\$ 2,75	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,76
18/03/2024	Resgate	R\$ 331,79	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 331,84
19/03/2024	Resgate	R\$ 1.098,75	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.098,98
27/03/2024	Aplicação	R\$ 4.351,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.351,00
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 11.622,46	R\$ 3,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

18/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:08
047500475 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 22.118-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090342469500900011009172196590000033460

BENEFICIARIO:

JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE

NOME FANTASIA:

JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLETTO E

CNPJ: 20.769.722/0001-12

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.SENHORA D'

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 31.801

NOSSO NUMERO 34246950000011009

CONVENIO 03424695

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 334,60

VALOR COBRADO 334,60

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9B3.926.098.2F4.FA6

=====

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.

Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE		Agência/Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X		Motivos de não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe n.º indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) _____ () Não procurado _____	
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APA		Nosso Número 34246950000011009			
Vencimento 18/03/2024	Número do Documento 39443	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 334,60		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Data do Processamento 26/02/2024	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 18/03/2024			
Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE RUA SENADOR VIRGILIO RODRIGUES ALVES, Nº 230; CEP: 15400-000; UF: SP		CNPJ: 20.769.722/0001-12		Agência / Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X	
Data do Documento 26/02/2024	Número do Documento 39443	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/02/2024	Nosso Número 34246950000011009
Usado do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor x	(=) Valor do Documento 334,60
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) JUROS MORA DE 2% AO MES MULTA DE 2,5%					(-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA RUA 24, 330 14790-000 CENTRO GUAIRA SP				CPF / CNPJ CNPJ: 48.447.502/0001-91 Código de Baixa 34246950000011009	
Sacador/Avalista:			Autenticação Mecânica		
Recebimento através do cheque número _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 18/03/2024			
Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE RUA SENADOR VIRGILIO RODRIGUES ALVES, Nº 230; CEP: 15400-000; UF: SP		CNPJ: 20.769.722/0001-12		Agência / Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X	
Data do Documento 26/02/2024	Número do Documento 39443	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/02/2024	Nosso Número 34246950000011009
Usado do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor x	(=) Valor do Documento 334,60
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) JUROS MORA DE 2% AO MES MULTA DE 2,5%					(-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA RUA 24, 330 14790-000 CENTRO GUAIRA SP				CPF / CNPJ CNPJ: 48.447.502/0001-91 Código de Baixa 34246950000011009	
Sacador/Avalista:			Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PESCADOS
AGUA VIVA
 Joana Rodrigues Moncao Bortoletto Eireli
 Rua Senador Virgilio Rodrigues Alves
 Olimpia SP
 15.400-000 1732798667

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica

 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

 Nº 39443
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO


 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
 3524 0220 7697 2200 0112 5500 1000 0394 4311 1706 6043

Natureza da Operação

Venda De Produção Do Estabelecimento

Inscrição Estadual 487128105111 Inscrição Estadual subst. tributario CNPJ 20.769.722/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

 Nome/Razão Social 24368 Centro De Ação Social N.Senhora D' Aparecida CNPJ / CPF 48.447.502/0001-91 Data da Emissão 26/02/24
 Endereço Rua 24, 330 Bairro / Distrito Centro CEP 14.790-000 Data da Saída
 Município Guaira Fone / Fax UF SP Inscrição Estadual 14.790-000 Hora da Saída 14:57:38

FATURA Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
39443	18/03/24	334,60	39443	39443	39443	
39443			39443	39443	39443	
39443			39443	39443	39443	

CÁLCULO DO IMPOSTO

 Base de Cálculo do ICMS 130,13 Valor do ICMS 23,42 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 334,60
 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 334,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

 Nome / Razão Social O PRÓPRIO Frete por Conta Código ANTT Placa do Veiculo UF CNPJ / CPF
 Endereço Município UF Inscrição Estadual
 Quantidade Volumes 14 Especie Marca Numeração Peso Bruto 14,000 Peso Líquido 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11320	Mapara File lqf Caixa 16 Kg Agua Viva	03049900	020	5.101	KG	14,000	23,90	334,60	130,13	23,42	0,00		

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/21
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 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 Protocolo NFE.: 135240411892946 Reservado ao Fisco
 Número da Transação.: 00211706604

Pedido de compra nº:

Código: 009 Vendedor: Gabriel

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 1.098,98
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 19/03/2024 14:36:51
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 19/03/2024 14:45:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CAS N S D'APARECIDA
475-8
22118-X

CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
475-8
4424-5

VALOR
1.098,98

CAS N S D'APARECIDA
475-8
22118-X

CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
475-8
4424-5

VALOR
1.098,98

CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
475-8
4424-5

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 31.803
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.831,64
VALOR COBRADO 1.831,64

=====
NR.AUTENTICACAO F.01A.3D1.476.C56.FFA
=====

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.

Assinatura realizada com sucesso!

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04109.581332 31805.680001 6 96580000183164

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/03/2024
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 07/03/2024	Núm. do documento 14258	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/03/2024	Nosso Número 157 / 00041095 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.831,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 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 04109.581332 31805.680001 6 96580000183164

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/03/2024
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 07/03/2024	Núm. do documento 14258	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/03/2024	Nosso Número 157 / 00041095 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.831,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 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





SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -
 CEP: 16.927-022 DDD: 091540 457. 222 023 547 118
 TEL: 17 3331-0588 - FAX: 17 3331-8562
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014258 FL. 2/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0142 5810 0175 5025

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

135240495092497 07/03/2024 16:14:18

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		450 48.447.502/0001-91	07/03/2024
Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA 24 Nº 330		CENTRO	14790-000
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
GUAIRÁ	3331-4827	SP	
FATURA			Hora da Saída
1 1831.64 17/03/2024			16:12:44

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
144,88	14,64	0,00	0,00	1.831,64
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.831,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
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/CS1	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898909755533	AMEIXA EM CALDA TOZZI LATA 400G	20089900	0/60	5929	UN	3	19,99	59,97	0,00	0,00	0,00		0
7898949531081	PAO DE FORMA TRADICIONAL SAO SEBASTIAO 400G	19059010	0/60	5929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00		0
994	COXA E SOBRECoxAS CONGELADA FRANGO KG RF 220 RF 222-RF 1053 RF 34 RF 62	02071400	0/00	5929	KG	45,657	8,49	387,63	0,00	0,00	0,00	4,50	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 10621
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1098,98

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 7214, DANF REFERENTE PEDIDO Nº 721 685 692 709 713 718 702 698 694 682 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 17/03/2024	
Ato convocatório: 001/2024	

Desenvolvido por Sifit Sistemas - www.sifit.com.br - Sifit ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 07/03/2024 Total R\$ 1.831,64 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA	NF-e 000014258 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP.
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 322.022.647.118
 TEL: 17 3331-3588 - FAX: 17 3331-6552
 EMAIL: mutiraosupermercado@netestete.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014258 FL. 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0142 5810 0175 5025

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
135240495092497 07/03/2024 16:14:18

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 07/03/2024
Endereço RUA 24 Nº 330		Barro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRÁ	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
			Data da Saída 07/03/2024
			Hora da Saída 16:12:44

FATURA

1	1831.64	17/03/2024
---	---------	------------

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	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0.000	Peso Líquido 0.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Umd	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
2042	COXAO MOLE KG	02013000	0/00	5929	KG	1,55	33,90	52,54	0,00	0,00	0,00	4,50	0
2103	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	1,502	23,90	35,89	15,60	0,70	0,00	4,50	0
22576	COSTELA BOVINA MINGA KG	02022090	0/00	5929	KG	22,29	19,99	445,58	0,00	0,00	0,00	4,50	0
2363	BISTECA SUINA KG CARRE SUINO RF.ZCRE RF.22004 RF.CRM RF.110 RF.1953	02032200	0/00	5929	KG	5,843	14,99	87,58	39,87	1,79	0,00	4,50	0
24	MUSSARELA KG RF.11005	04061010	0/00	5929	KG	0,292	39,90	11,65	11,65	2,10	0,00	18,00	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	10,549	4,99	52,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6149	BERINJELA KG	07093000	0/40	5929	KG	1,3	2,99	3,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	75,324	2,99	225,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	4,142	5,99	24,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7894904571956	MARGARINA DORIANA CREMOSA C/SAL 500G.RF.571954	15171000	0/60	5929	UN	18	8,49	152,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO ABRE FACIL 125G	16041310	0/60	5929	UN	6	5,49	32,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896035950419	AMAFIL AMIDO DE MILHO PCT 400G RF.1055224	11081200	0/00	5929	UN	6	4,49	26,94	26,94	4,85	0,00	18,00	0
7896048284648	FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 750ML RF.9531	22090000	0/00	5929	UN	10	2,39	23,90	23,90	1,67	0,00	7,00	0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	25	6,99	174,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896069573158	AVEIA EM FLOCOS SIAMAR NATURAL FOOD 170G	11041200	0/00	5929	UN	3	4,99	14,97	14,97	2,69	0,00	18,00	0
7896090500901	VINAGRE BELMONT ALCOOL COLORIDO 750ML	22090000	0/00	5929	UN	5	2,39	11,95	11,95	0,84	0,00	7,00	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: 7214, DANF REFERENTE PEDIDO Nº 721 685 692 709 713 718 702 698 694 682 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 17/03/2024	Reservado ao Fisco
---	--------------------

Ato Convocatório: 001/2024

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

Recobemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 07/03/2024 Total R\$ 1.831,64 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA	NF-e 000014258 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor



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: MARÇO/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\$ 1.460,00

DATA DO RECEBIMENTO: 27/03/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: MARÇO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 157,38

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 1.617,55



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: MARÇO/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\$ 1.460,00**

DATA: 27/03/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: MARÇO

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	0,00

Guáira – SP, 31 de março 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: MARÇO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLOHIMENTO 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\$ 1.460,00

DATA: 27/03/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: MARÇO

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
01/03/2024	Saldo Anterior			157,38
31/03/2024	Transferência Recebida - Repasse	1.460,00		1.617,38
31/03/2024	Rendimentos BB Rende fácil	0,17		1.617,55
31/03/2024	Saldo			1.617,55

Guaira – SP, 31 de março 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: 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: 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	27/03/2024	550.475.000.027.455	1.460,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				157,38
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.460,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,17
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				1.617,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				1.617,55

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.

Guaíra SP, 31 de março 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	1.617,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	0,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	1.617,55
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	1.617,55

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, de 31 de março 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

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 março 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

MARÇO/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	
N° 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
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

0

Guaira SP, 31 de março de 2024



Consultas - Extrato de conta corrente

G336110906309764025
11/04/2024 09:15:10

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 1341-2 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 27/03 20:40 GUAIRABL MAC FNAS	550.475.000.027.455	1.460,00 C	
27/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 D	0,00 C
31/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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 - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 157,38
Aplicações no mês:	R\$ 1.460,00
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\$ 0,17
Saldo bruto em 28/03/2024 :	R\$ 1.617,55

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 157,37	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
27/03/2024	Aplicação	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,00
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 1.617,37	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 11/04/2024 às 09:21



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: MARÇO/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\$ 32.024,51

DATA DO RECEBIMENTO: 27/03/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: MARÇO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 32.589,38

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 32.989,15



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: MARÇO/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: MARÇO

DATA: 27/03/2024

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 32.042,51

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
01/03/2024	Recibo	Ana Claudia Vilela Zampieri Azevedo	Rec. Humanos	728,91
01/03/2024	Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	1.565,51
01/03/2024	Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	1.565,27
01/03/2024	Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	1.821,30
01/03/2024	Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	1.948,80
01/03/2024	Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento	Rec. Humanos	1.972,22
01/03/2024	Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	1.699,38
01/03/2024	Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	1.464,29
01/03/2024	Recibo	Elienai Martins	Rec. Humanos	1.456,40
01/03/2024	Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes	Rec. Humanos	772,36
01/03/2024	Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes Mendes	Rec. Humanos	1.874,92
01/03/2024	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	1.967,17
01/03/2024	Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	1.487,30
01/03/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho	Rec. Humanos	1.484,94
01/03/2024	Recibo	Tamires Teles Rezende	Rec. Humanos	1.672,17
01/03/2024	Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	1.403,89
05/03/2024	Recibo	Cristiane Angélica da Silva	Rec. Humanos	1.807,53
05/03/2024	Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	1.860,99
05/03/2024	Recibo	Laís Laura Eduardo	Rec. Humanos	1.569,19
05/03/2024	Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	913,85
13/03/2024	NF. 631.700	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	381,35
18/03/2024	NF. 14257	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Consumo	16,98
19/03/2024	NF 14256	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda./Parcial	Consumo	134,10
TOTAL				31.568,82

Guaira – SP, 31 de março 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: MARÇO/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\$ 32.024,51** DATA: 27/03/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: **MARÇO** 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/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/03/2024	Saldo anterior			32.529,38
01/03/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		24.884,83	7.644,55
05/03/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.807,53	5.837,02
05/03/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.860,99	3.976,03
05/03/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.569,19	2.406,84
05/03/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		913,85	1.492,99
13/03/2024	Transferência Enviada- Consumo		381,35	1.111,64
18/03/2024	Transferência Enviada- Consumo		16,98	1.094,66
19/03/2024	Transferência Enviada- Consumo		134,10	960,56
27/03/2024	Transferência Recebida-Repasse	32.024,51		32.985,07
31/03/2024	Rendimento Rende Fácil	4,08		32.989,15
31/03/2024	SALDO FINAL			32.989,15

Guaira – SP, 31 de Março 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: MUNICÍPIO DE GUAÍRA - 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

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	27/03/2024	550.475.000.300.097	32.024,51
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				32.529,38
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				32.024,51
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				4,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				64.557,97
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				64.557,97

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.

Guaíra- SP, 31 de Março 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)	31.036,39	0,00	31.036,39	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	532,43	0,00	532,43	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)	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	31.568,82	0,00	31.568,82	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	64.557,97
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	31.568,82
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	32.989,15
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	32.989,15

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 março 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

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 março 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					MARÇO/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° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. n.º 168/2021	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
Recibo	Ana Claudia Vilela Zampieri Azevedo	Rec. Humanos	R\$ 728,91	R\$ 728,91	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.565,51	R\$ 1.565,51	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.565,27	R\$ 1.565,27	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	R\$ 1.821,30	R\$ 1.947,86	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 126,56
Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	R\$ 1.948,80	R\$ 1.948,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento	Rec. Humanos	R\$ 1.972,22	R\$ 3.909,66	R\$ 1.937,44	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-R\$ 0,00
Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	R\$ 1.699,38	R\$ 1.699,38	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	R\$ 1.464,29	R\$ 1.464,29	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Elienai Martins	Rec. Humanos	R\$ 1.456,40	R\$ 1.456,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes	Rec. Humanos	R\$ 772,36	R\$ 1.594,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 822,24	R\$ -
Recibo	Juliana Cristina O. Fernandes Mendes	Rec. Humanos	R\$ 1.874,92	R\$ 1.874,92	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	R\$ 1.967,17	R\$ 1.967,17	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	R\$ 1.487,30	R\$ 1.487,30	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Regiane Antunes Coelho	Rec. Humanos	R\$ 1.484,94	R\$ 2.941,09	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.456,15
Recibo	Tamires Teles Rezende	Rec. Humanos	R\$ 1.672,17	R\$ 3.344,29	R\$ 1.672,12	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	R\$ 1.403,89	R\$ 1.403,89	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Cristiane Angélica da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.807,53	R\$ 1.807,53	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	R\$ 1.860,99	R\$ 1.860,99	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Laís Laura Eduardo	Rec. Humanos	R\$ 1.569,19	R\$ 1.569,19	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	R\$ 913,85	R\$ 913,85	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 631.700	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 381,35	R\$ 381,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 14257	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Consumo	R\$ 16,98	R\$ 16,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 14256	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Consumo	R\$ 134,10	R\$ 223,51	R\$ 89,41	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Guaira SP, 31 de março 2024.

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA
 Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.848	24.884,83 D	
01/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	24.884,83 C	0,00 C
05/03/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.934	1.807,53 D	
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.501	1.860,99 D	
				104 1202 32277678805 CESAR APARECIDO P			
05/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.502	1.569,19 D	
				05/03 11:38 LAIS LAURA EDUARDO			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.503	913,85 D	
				077 0001 08290567855 LUIZ FRANCISCO DE			
05/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.151,56 C	0,00 C
13/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.301	381,35 D	
				J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA			
13/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	381,35 C	0,00 C
18/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.801	16,98 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
18/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16,98 C	0,00 C
19/03/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	134,10 D	
				19/03 14:47 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
19/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	134,10 C	0,00 C
27/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.300.097	32.024,51 C	
				27/03 20:32 PM GUAIRA-FMAS			
27/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	32.024,51 D	0,00 C
31/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

27669-3

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

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Março/2024Saldo bruto em **29/02/2024** R\$ 32.529,38

Aplicações no mês: R\$ 32.024,51

Resgates líquidos no mês: R\$ 31.568,82

IR sobre resgates no mês: R\$ 0,00

IOF sobre resgates no mês: R\$ 0,00

Rendimentos no mês: R\$ 4,08

Saldo bruto em **28/03/2024**: R\$ 32.989,15**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 32.527,38	R\$ 2,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/03/2024	Resgate	R\$ 465,05	R\$ 0,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 465,48
01/03/2024	Resgate	R\$ 669,60	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 669,90
01/03/2024	Resgate	R\$ 23.747,46	R\$ 1,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.749,45
05/03/2024	Resgate	R\$ 6.150,53	R\$ 1,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.151,56
13/03/2024	Resgate	R\$ 381,20	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 381,35
18/03/2024	Resgate	R\$ 16,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,98
19/03/2024	Resgate	R\$ 134,03	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 134,10
27/03/2024	Aplicação	R\$ 32.024,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.024,51
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 32.987,04	R\$ 2,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO 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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 728,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.F60.F66.5A9.637.84C

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				
				Fevereiro/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
1	Salário	30,00	1.560,00	
4	Salário Família	1,00	62,04	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	15,60	
11	INSS Sobre Salário	7,50		78,78
39	Faltas (Dias)	7,00		367,64
103	Faltas DSR (Dias)	3,00		157,56
142	Farmácia			304,75

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

PROC. N.º 168/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 04/2021

FONTE DE RECURSO: Municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.637,64	908,73
				Total Líquido →	728,91
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.050,40	1.050,40	84,03	1.050,40	*****

Ana Claudia Vilela Zampieri
 Assinatura

01/03/2024
 Data

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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.565,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.31D.738.509.19E.0F8

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/2024				
GUAIRA - SP								
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Foixa
25	ANA PAULA LOPES FLORO DA SILVA · CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	Salário	30,00	1.570,00					
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		16,56					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
152	DSR Adicional Noturno		3,29					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,40					
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,17	21,36					
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	6,05	107,64					
11	INSS Sobre Salário	9,00			161,76			
142	Farmácia				305,40			
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16320021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011022 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>					Total Vencimentos	Total Descontos		
					2.032,67	467,16		
					Total Liquido →	1.565,51		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.570,00	2.032,67	2.032,67	162,61	2.032,67	*****			

Ana Paula Lopes Floro da Silva
 Assinatura

01/03/2024
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

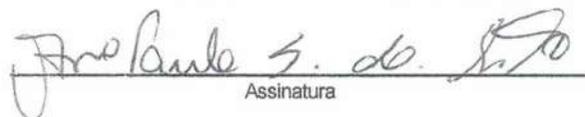
PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ANA PAULA SOUZA DA SILVA
CPF: 405.357.968-62
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 28.400-9
DATA DE PAGAMENTO: 01/03/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.565,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.A41.EF1.637.33C.3F5

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO					
RUA 24 330				MENSAL					
48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP					
				Fevereiro/2024					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
21	ANA PAULA SOUZA DA SILVA	514320			0	0	0	1	
AUXILIAR GERAL									
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos			
1	Salário	30,00	1.560,00						
4	Salário Família	2,00	124,08						
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		12,32						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,20						
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	5,33	80,10						
11	INSS Sobre Salário	9,00				130,34			
142	Farmácia					112,09			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>10812021</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01122</u> FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u></p></div>						Total Vencimentos		Total Descontos	
						1.807,70		242,43	
						Total Liquido ->		1.565,27	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.560,00	1.683,62	1.683,62	134,69	1.683,62	*****				


Assinatura

01/03/24
Data

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: 01/03/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.821,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.B05.383.15A.FF4.6FB

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				Fevereiro/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	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	37,16	
11	INSS Sobre Salário	9,00		174,80
142	Farmácia			54,90

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2022
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.821,30

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.177,56	229,70
				Total Líquido ->	1.947,86
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.858,00	2.177,56	2.177,56	174,20	2.177,56	****

Assinatura

01 / 03 / 2024

Data

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: 01/03/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.948,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.1CF.43B.972.D3B.A1B

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				Fevereiro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
42	ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MORAES	516210			0	0	0	1
CUIDADOR DE IDOSOS								
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	30,00	1.570,00					
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		35,45					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	13,17	230,41					
11	INSS Sobre Salário	9,00				169,46		
<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 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u></div>						Total Vencimentos	Total Descontos	
						2.118,26	169,46	
						Total Líquido →	1.948,80	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.570,00	2.118,26	2.118,26	169,46	2.118,26	*****			

Andria AP. de Moraes
Assinatura

03/03/24
Data

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: 01/03/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.972,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.717.58A.1C8.DBA.76F

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.537,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	90,74	
11	INSS Sobre Salário	14,00		466,69
13	IRRF Sobre Salário	22,50		251,39

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 169/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 04/2023
FONTE DE RECURSO: *Municipal*
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.972,22

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.627,74	718,08
				Total Liquido ->	3.909,66
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.537,00	4.627,74	4.627,74	370,22	4.627,74	22,50

Danieli G. Nascimento
Assinatura

01/03/24
Data

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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.699,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.C99.C33.CE4.081.80E

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/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	30,00	1.570,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		26,41	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		12,53	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,40	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		11,41	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	31,13	81,46	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	9,69	171,65	
11	INSS Sobre Salário	9,00		175,67
142	Farmácia			312,21

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2022 I
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!	FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>	Total Vencimentos 2.187,26	Total Descontos 487,88
		Total Liquido → 2.187,26	1.699,38

Salário Base 1.570,00	Sal. Contr. INSS 2.187,26	Base Cálculo FGTS 2.187,26	FGTS do MES 174,98	Base Cálculo IRRF 2.187,26	Faixa IRRF *****
--------------------------	------------------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	---------------------

Denise G de Souza Teodoro
 Assinatura

01 03 2024
 Data

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: 01/03/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.464,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.46E.151.8A2.040.7A8

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				
				Fevereiro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
50	ELIANA DE JESUS MOREIRA	514320			0	0	0	1
AUXILIAR GERAL								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário	30,00	1.560,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		3,44	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	1,52	22,39	
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,54

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011202
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

				Total Vencimentos	Total Descostos
				1.585,83	121,54
				Total Liquido ->	1.464,29
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.585,83	1.585,83	126,87	1.585,83	*****

Eliana de Jesus M
Assinatura

01/03/2024
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.456,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.748.D3D.B7C.957.741

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/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	20,00	282,40	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	15,70	
11	INSS Sobre Salário	9,00		127,88
39	Faltas (Dias)	1,00		62,27
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		62,27
142	Farmácia			72,00
227	Desconto Banco de Horas	8,41		87,28

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1631/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.868,10	411,70
				Total Líquido ->	1.456,40
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.656,28	1.656,28	132,50	1.656,28	*****

Elie nai Martins

Assinatura

1 / 1
 Data

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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 772,36

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.9AA.3E9.774.CE5.C52

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/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	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		21,45	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	4,10	139,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,29

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 169/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/2022
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 772,36

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.722,89	128,29
				Total Líquido ->	1.594,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.660,85	1.660,85	132,87	1.660,85	*****


 Assinatura

01/03/2024
 Data

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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.874,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.ED3.1CB.685.210.5CB

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				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/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	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		22,53	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	15,70	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	8,30	146,44	
11	INSS Sobre Salário	9,00		162,15

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\$ —

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.037,07	162,15
					Total Liquido →	1.874,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	2.037,07	2.037,07	162,97	2.037,07	****	

Juliana Fernandes
 Assinatura

01 103 2024
 Data

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: 01/03/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.967,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.E32.F9B.C24.1A5.8A9

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		38,14	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	14,17	247,90	
11	INSS Sobre Salário	9,00		171,27

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1691/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2023
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.138,44	171,27
				Total Liquido ->	1.967,17
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	2.138,44	2.138,44	171,08	2.138,44	*****

Marcia Aparecida Reis Gomes
Assinatura

13 2024
Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:08:00
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: 01/03/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.487,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.5FC.1AA.8E7.E39.E7A

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/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	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		5,29	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,20	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	2,29	34,41	
11	INSS Sobre Salário	9,00		125,60
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 02/2024
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.630,90	143,60
				Total Liquido ->	1.487,30
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.630,90	1.630,90	130,47	1.630,90	****

maria silva silva de l. filha
Assinatura

01/03/24
Data

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: 01/03/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.484,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

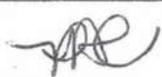
AUTENTICACAO SISBB: F.211.CAF.F0F.568.679

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				Fevereiro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	REGIANE ANTUNES COELHO	410105			0	0	0	1
COORDENADOR ADMINISTRATIVO								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.500,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	70,00	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		41,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		332,13
13	IRRF Sobre Salário	15,00		53,51
142	Farmácia			284,27

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1631/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.484,94

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.611,00	669,91
				Total Líquido ->	2.941,09
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.611,00	3.611,00	288,88	3.611,00	15,00



Assinatura

01/03/24

Data

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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.672,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.F8B.741.120.841.025

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/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	30,00	3.588,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		8,74	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	71,76	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		78,75	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	1,34	56,78	
11	INSS Sobre Salário	12,00		355,30
13	IRRF Sobre Salário	15,00		104,44

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\$ 1672,17

				Total Vencimentos 3.804,03	Total Descontos 459,74
				Total Liquido →	3.344,29
Salário Base 3.588,00	Sal.Contr.INSS 3.804,03	Base Calculo FGTS 3.804,03	FGTS do MES 304,32	Base Calculo IRRF 3.804,03	Faixa IRRF 15,00



Assinatura

01, 03, 24

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINA MENDES
 CPF: 317.828.738-80
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 32.212-1
 DATA DE PAGAMENTO: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.403,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.95F.D21.453.625.BF3

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
41	TATIANE CRISTINA MENDES AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	24,00	1.248,00	
4	Salário Família	2,00	124,08	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		17,47	
157	Férias Pagas Mês Anterior	6,00	312,00	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		104,00	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	8,30	122,29	
11	INSS Sobre Salário	9,00		107,95
159	INSS Férias Mês Anterior			33,20
167	Liquido Férias Mês Anterior			382,80

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	Total Descontos
				1.927,84	523,95
				Total Liquido ->	1.403,89
Salário Base	1.560,00	Sal. Calc. INSS	1.803,70	Base Calculo IRRF	1.387,76
		Base Calculo FGTS	1.809,76	FGTS do MES	144,30
				Base Calculo IRRF	1.387,76
				Fonte IRRF	*****

Tatiane Cristina Mendes
 Assinatura

01 103 2024
 Data

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
64	CRISTIANE ANGELICA DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		14,75	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	5,48	95,87	
11	INSS Sobre Salário	9,00		155,49

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

PROC. N.º 160631

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122

FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

Total Vencimentos 1.963,02
Total Descontos 155,49
Total Líquido -> 1.807,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.963,02	1.963,02	157,04	1.963,02	*****

Cristiane Angelica da Silva
Assinatura

01 / 03 / 24
Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312208181442821
22/04/2024 08:21:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:21:28
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CRISTIANE ANGELICA DA SIL

CPF: 372.225.188-51

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 34.381-1

DATA DE PAGAMENTO: 05/03/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.807,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.9AF.87D.4D5.354.455

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

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
AUTO-ATENDIMENTO 08:21:28

SISTEMA DE PAGAMENTO ELETRONICO

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SE
48.447.502/0001-91



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) 105522
CPF 322.776.788-05
Nome favorecido CESAR APARECIDO PORTELA DOS REIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.501
Valor 1.860,99
Destinação 0
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 37E98700F1044728

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 05/03/2024 10:56:38
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 05/03/2024 11:19:20

Transação efetuada com sucesso.

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

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
69	CESAR APARECIDO PORTELA DOS REIS CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		22,58	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	8,39	146,78	
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,77

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\$ —

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.021,76	160,77	
			Total Líquido →	1.860,99	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	2.021,76	2.021,76	161,74	2.021,76	*****

Cesar Ap Portela dos Reis
Assinatura

05 108124
Data

Quem vai receber?

LAIS LAURA EDUARDO

...072.698-...

Valor a ser pago Instituição

R\$ 1.569,19 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamento Chave Pix

Conta corrente +5517991678167

Data do Pagamento

05/03/2024

CÓDIGO		NOME	CBO	EMPRESA	LOCAL	DEPTO	SETOR	SECAO	FOLHA
68		LAIS LAURA EDUARDO AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	Salário	30,00	1.560,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		18,81	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	8,30	122,29	
11	INSS Sobre Salário	9,00		131,91

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\$ _____

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.701,10	131,91
				Total Líquido →	1.569,19
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.701,10	1.701,10	136,09	1.701,10	*****

Laís Laura Eduardo

Assinatura

05/03/24

Data



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 27171566
CPF 082.905.678-55
Nome favorecido LUIZ FRANCISCO DE SOUSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.503
Valor 913,85
Destinação 0
Data transferência 05/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F95938FF2F33D632
Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

05/03/2024 12:02:11
05/03/2024 12:03:27

Transação efetuada com sucesso.

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
72	LUIZ FRANCISCO DE SOUSA CUIDADOR	516210			0	0	0	1		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	16,00	837,33	
8	Adicional Insalubridade	20,00	150,61	
11	INSS Sobre Salário	7,50		74,09

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

				Total Vencimentos	Total Descontos
				987,94	74,09
				Total Liquido ->	913,85
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	987,94	987,94	79,04	987,94	****


Assinatura

05/03/2024
Data

PAULO J. MALASPINA DE SOUSA - EIREL

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 31.301
NOSSO NUMERO 28324400000216671
CONVENIO 02832440
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 381,35
VALOR COBRADO 381,35

=====
NR.AUTENTICACAO 6.9F9.566.8C1.9F3.C4C
=====

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.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 13/03/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA			RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP	CNPJ/CPF 07196269000134	Agência / Código Beneficiário 06520-X/000000052000-4
Data do Documento 14/02/2024	Nº do Documento 631700/24	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2024	Nosso Número 28324400000216671
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor 0.00 X	(=) Valor do Documento 381,35
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.64 POR DIA DE ATRASO: ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO					(-) 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
Sacador / Avalista					4615

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 13/03/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA			RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP	CNPJ/CPF 07196269000134	Agência / Código Beneficiário 06520-X/000000052000-4
Data do Documento 14/02/2024	Nº do Documento 631700/24	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2024	Nosso Número 28324400000216671
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor 0.00	(=) Valor do Documento 381,35
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.64 POR DIA DE ATRASO. ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO					(-) 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
Sacador / Avalista					4615

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



J. Zanette

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 Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Seta: 1
 Emissão: 0
 SÉRIE 1
 Nº. 000.631.700
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 35240207196269000134550010006317001005637760
 QrCode para consulta da Nota Fiscal Eletrônica
 www.infopen.com.br
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240326312718 14/02/2024 15:58:41
 EMISSÃO: 14/02/2024 SAÍDA/ENTRADA: 14/02/2024 15:57:32

CFOP: 5102/5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.:
 DESTINAÇÃO/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 Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 INSC. EST.: ISENTO CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA FONEFAX: 1733314827 UF: SP

FATURAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 631001/24	13/03/2024	381,35							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO	59,90	ICMS SUBST.	10,78	VALOR DO IMPOSTO	0,00
ICMS	0,00	OUTROS DESP. ACESSÓRIOS	0,00	SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR TOTAL	0,00	VALOR TOTAL DANOT/FISCAL	381,35

TRANSFORMADOR / VOLUMES TRANSFORMADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL:
 ENDEREÇO:
 FRETE: 3 Próprio Emitente
 MUNICÍPIO:
 UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 MARCA:
 ESPECIE: 10 VOLUMES
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
009251 007181	A.P PREST ULTRAGRIP 1X24 + 2UN PREST.3 LUVVA VINIL VOLK G ***SEM AMIDO CX100UN	82121020 39262000	060 000	5405 5102	UN CX	5,0000 5,0000	64,2900 11,9800	0,00 0,00	321,45 59,90	0,00 59,90	0,00 10,78	0,00 0,00	0,00 18,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 0881/2022
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

REDESIGNADO:
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000
 Ped.Cil:
 Ped.Empr:
 Sufra:
 Prioridade:
 DADOS ADICIONAIS
 - Nota Fantasia do Cliente: AZILIO GUAIRA, 873814/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 144,65 (37,93%) Fonte: ITRT ORCS.: 873814/
 Reservado ao Fisco

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 31.801
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 16,98
VALOR COBRADO 16,98

=====
NR.AUTENTICACAO 8.53C.D5E.3D3.9F2.CF4
=====

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.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04109.741332 31805.680001 1 96580000001698

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/03/2024
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 07/03/2024	Núm. do documento 14257	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/03/2024	Nosso Número 157 / 00041097 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 16,98
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04109.741332 31805.680001 1 96580000001698

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/03/2024
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 07/03/2024	Núm. do documento 14257	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/03/2024	Nosso Número 157 / 00041097 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 16,98
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 330 - GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 48.447.502/0001-91
 TEL: 17 2331-7526 - FAX: 17 2331-6552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 N° 000014257 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0142 5710 0174 9117
 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
135240495099291 07/03/2024 16:14:59

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA CPF / CNPJ 450 48.447.502/0001-91 Data da Emissão 07/03/2024
 Endereço RUA 24 Nº 330 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 07/03/2024
 Município GUAÍRA Fone / Fax 3331-4827 UF SP Inscrição Estadual Hora da Saída 16:06:54

FATURA
 1 16.98 17/03/2024

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
0,00	0,00	0,00	0,00	16,98
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				16,98

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/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7894904571956	MARGARINA DORIANA CREMOSA C/SAL 500G.RF.571954	15171000	0/60	5929	UN	2	8,49	16,98	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 68/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 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: 7212,
 DANF REFERENTE PEDIDO N° 722
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 17/03/2024
 Reservado ao Fisco
 Ato Convocatório: 001/2024

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: 07/03/2024 Total R\$ 16,98 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA
 Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor
 NF-e 000014257 SÉRIE 1 61



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 134,10
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	19/03/2024 14:34:43
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	19/03/2024 14:47:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

18/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:56
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410966133231805680001596580000022351

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 31.804

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 223,51

VALOR COBRADO 223,51

=====

NR.AUTENTICACAO C.181.39D.BE3.F16.938

=====

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

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04109.661332 31805.680001 5 96580000022351

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/03/2024
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 07/03/2024	Núm. do documento 14256	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/03/2024	Nosso Número 157 / 00041096 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 223,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04109.661332 31805.680001 5 96580000022351

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/03/2024
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 07/03/2024	Núm. do documento 14256	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/03/2024	Nosso Número 157 / 00041096 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 223,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP.
 CEP: 14.927-032 RODOVIA RINGO 487, 122-033 647 118
 TEL: 17 3331-3585 - FAX: 17 3331-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014256 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0142 5610 0174 7575

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

135240495112121 07/03/2024 16:16:09

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data de Emissão
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		450 48.447.502/0001-91	07/03/2024
Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA 24 Nº 330		CENTRO	14790-000
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
GUAIRÁ	3331-4827	SP	
Data de Saída			Hora de Saída
			16:05:01

FATURA

1	223,51	17/03/2024
---	--------	------------

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
0,00	0,00	0,00	0,00	223,51
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				223,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-	-			-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0,000
				Peso Líquido
				0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Peso Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
20	3,49	69,80	0,00	0,00	0,00		0
12	3,99	47,88	0,00	0,00	0,00		0
2	15,49	30,98	0,00	0,00	0,00		0
15	4,99	74,85	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 16812024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 134,10

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 7213, DANF REFERENTE PEDIDO Nº 705 697 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 17/03/2024	Reservado ao Fisco
Ato CONVOCATÓRIO: 001/2024	

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e
Emissão: 07/03/2024 Total R\$ 223,51 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		000014256
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	SÉRIE 1



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: MARÇO/2024

PROCESSO Nº 168/2021

EDITAL Nº 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 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\$ 504.000,00

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

VALOR RECEBIDO: R\$ 43.352,93

DATA DO RECEBIMENTO: 28/03/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: MARÇO

SALDO ANTERIOR PÚBLICO: R\$ 34.419,88

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 43.976,93



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: MARÇO/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 RECEBIDO: R\$ 43.352,93

DATA: 28/03/2024

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO

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\$
01/03/2024	Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	1.515,24
01/03/2024	Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	3.635,22
01/03/2024	Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	3.499,92
01/03/2024	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ Parcial	Rec. Humanos	1.699,00
01/03/2024	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	1.470,18
01/03/2024	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	1.656,18
01/03/2024	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	259,42
01/03/2024	Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	3.307,01
01/03/2024	Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	1.747,83
01/03/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/Parcial	Rec. Humanos	665,90
01/03/2024	Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	3.268,35
01/03/2024	Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	4.231,60
06/03/2024	NF. 627.636	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	1.030,20
08/03/2024	NF 19396	Posto Guaíra Ltda.	Combustível	582,93
08/03/2024	NF 19505	Posto Guaíra Ltda.	Combustível	262,02
08/03/2024	NF. 733	Clinica Medica Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	4.000,00
13/03/2024	NF. 631.699	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	969,60
			TOTAL	33.800,60

Guaira – SP, 31 de março 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: MARÇO/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: 43.352,93

DATA: 28/03/2024

MÊS DE REFERÊNCIA DO RECURSO: MARÇO

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
01/03/2024	Saldo anterior			34.419,88
01/03/2024	Folha de pagamento		26.955,85	7.464,03
06/03/2024	Pagamento de Título – Consumo		1.030,20	6.433,83
08/03/2024	Transferência Enviada – Combustível		582,93	5.850,90
08/03/2024	Transferência Enviada – Combustível		262,02	5.588,88
13/03/2024	Pagamento de Título – Consumo		969,60	4.619,28
20/03/2024	Transferência Enviada-Prest. De Serviço		4.000,00	619,28
28/03/2024	Transferência Recebida-Repasse	43.352,93		43.972,21
31/03/2024	Rendimento Mensal BB Rende Fácil	4,72		43.976,93
31/03/2024	Saldo final			43.976,93

Guaira – SP, 31 de março 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**

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)	26.955,85	0,00	26.955,85	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	1.999,80	0,00	1.999,80	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	844,95	0,00	844,95	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa Indevida	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
Alimentação Enteral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	33.800,60	0,00	33.800,60	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	77.777,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	33.800,60
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	43.976,93
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	43.976,93

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 março 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

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 março 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

MARÇO/2024

ITEM (Nota Fiscal/Reci bo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃ O (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	Estadual	Municipal	Residência	FMI SAÚDE	
					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	Recursos Proprios
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	
Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	R\$ 1.515,24	R\$ 1.515,24	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Alir Carlos de Freitas	Rec. Humanos	R\$ 3.635,22	R\$ 3.635,22	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	R\$ 3.499,92	R\$ 3.499,92	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 1.699,00	R\$ 3.397,42	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.580,44	R\$ -	R\$ 117,98
Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	R\$ 1.470,18	R\$ 1.470,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	R\$ 1.656,18	R\$ 1.656,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	R\$ 259,42	R\$ 259,42	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	R\$ 3.307,01	R\$ 3.307,01	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.747,83	R\$ 1.747,83	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/Parcial	Rec. Humanos	R\$ 665,90	R\$ 2.002,89	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.336,99	R\$ 0,00
Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	R\$ 3.268,35	R\$ 3.268,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	R\$ 4.231,60	R\$ 4.231,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 627.636	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 1.030,20	R\$ 1.030,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 19396	Posto Guaira Ltda.	Combustível	R\$ 582,93	R\$ 582,93	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 19505	Posto Guaira Ltda.	Combustível	R\$ 262,02	R\$ 262,02	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 733	Clinica Medica Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 631.699	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 969,60	R\$ 969,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Guaira SP, 31 de março de 2024



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 9766-7 C A S N S D APARECIDA
Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.849	26.955,85 D	
01/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.955,85 C	0,00 C
06/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	30.601	1.030,20 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
06/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.030,20 C	0,00 C
08/03/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	553.371.000.033.056	582,93 D	
				08/03 17:21 POSTO GUAIRA LTDA.			
08/03/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	553.371.000.033.056	262,02 D	
				08/03 17:36 POSTO GUAIRA LTDA.			
08/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	844,95 C	0,00 C
13/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	31.301	969,60 D	
				J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA			
13/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	969,60 C	0,00 C
20/03/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	32.001	4.000,00 D	
				756 3188 023313286000160 CLINICA MEDIC			
20/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.000,00 C	0,00 C
26/03/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	43.352,93 C	
				28/03 16:25 PM GUAIRA - SAUDE			
26/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	43.352,93 D	0,00 C
31/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência
475-8

Conta
9766-7

Cliente
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA

CNPJ
48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 34.419,88
Aplicações no mês:	R\$ 43.352,93
Resgates líquidos no mês:	R\$ 33.800,60
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 4,72
Saldo bruto em 28/03/2024 :	R\$ 43.976,93

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 34.418,44	R\$ 1,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/03/2024	Resgate	R\$ 26.953,59	R\$ 2,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.955,85
06/03/2024	Resgate	R\$ 1.029,99	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.030,20
08/03/2024	Resgate	R\$ 844,71	R\$ 0,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 844,95
13/03/2024	Resgate	R\$ 969,20	R\$ 0,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 969,60
20/03/2024	Resgate	R\$ 3.997,49	R\$ 2,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00
28/03/2024	Aplicação	R\$ 43.352,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43.352,93
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 43.976,39	R\$ 0,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.515,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.980.21E.35C.C25.5A1

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/2024						
GUAIRA - SP				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							
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		16,12							
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	33,70							
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	7,17	104,75							
11	INSS Sobre Salário	9,00		144,38						
142	Farmácia			179,95						
			Total Vencimentos	Total Descontos						
			1.839,57	324,33						
			Total Líquido →	1.515,24						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF					
1.685,00	1.839,57	1.839,57	147,17	1.839,57	*****					

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 16821
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____


 Assinatura

04/03/24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.635,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

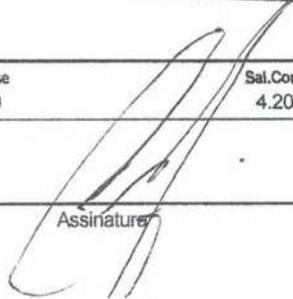
AUTENTICACAO SISBB: 6.3EE.AD9.E07.C18.42F

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	ALIER CARLOS DE FREITAS ENFERMEIRO	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.887,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	38,87	
11	INSS Sobre Salário	14,00		407,97
13	IRRF Sobre Salário	15,00		165,08

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/21
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.208,27	573,05
					Total Liquido →	3.635,22
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.887,00	4.208,27	4.208,27	336,66	4.208,27	15,00	


 Assinatura

01/03/24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.499,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.AD7.EC1.06C.842.090

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/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	Descortos		
1	Salário	30,00				3.325,00			
8	Adicional Insalubridade	20,00				282,40			
152	DSR Adicional Noturno					115,82			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00				66,50			
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	166,04				752,84			
11	INSS Sobre Salário	14,00					438,33		
13	IRRF Sobre Salário	15,00					159,71		
142	Farmácia						327,20		
227	Desconto Banco de	7,03					117,40		
<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 168/21 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ - </div>						Total Vencimentos	Total Descortos		
						4.542,56	1.042,64		
						Total Liquido →	3.499,92		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
3.325,00	4.425,16	4.425,16	354,01	4.425,16	15,00				

Aline Maciel dos Santos
Assinatura

1 / 1
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇAO 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: 01/03/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.699,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.AAD.119.4F8.91F.036

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681-21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1699,00

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/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	10,00				2.600,00			
5	D.S.R. Sobre Horas Extras					127,50			
52	1/3 Abono Pecuniário					454,25			
270	Férias No Mês	20,00				5.450,80			
271	1/3 de Férias no Mês					1.816,93			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	6,00				156,00			
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL					182,76			
1221	ABONO PECUNIÁRIO S/FÉRIAS	5,00				1.362,73			
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	7,10				510,00			
11	INSS Sobre Salário	14,00					72,56		
53	Líquido de Férias						7.116,05		
142	Farmácia						36,00		
253	IRRF Descontado nas Férias						1.132,37		
322	INSS Férias Mês -Recibo						836,29		
						Total Vencimentos	Total Descontos		
						*****	*****		
						Total Líquido →	*****		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
*****	*****	*****	*****	*****	*****				

Assinatura

Data

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
4	CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA	142115			0	0	0	2	
Código	Descrição	Referência				Vencimentos	Descontos		
13	IRRF Sobre Salário	15,00					70,28		
						Total Vencimentos	Total Descontos		
						12.660,97	9.263,55		
						Total Líquido →	3.397,42		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
7.800,00	7.786,02	10.843,99	867,52	3.576,26	15,00				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1699,00

Assinatura

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.470,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.03F.FBE.131.B72.8BE

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/2024						
GUAÍRA - SP				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
1	Salário	25,00	1.518,33	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		9,43	
157	Férias Pagas Mês Anterior	5,00	313,82	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		104,61	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	30,37	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		24,64	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	4,32	69,15	
11	INSS Sobre Salário	9,00		133,77
142	Farmácia			47,98
159	INSS Férias Mês Anterior			31,38
167	Liquido Férias Mês Anterior			387,04

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.070,35	600,17	
			Total Liquido ->	1.470,18	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.822,00	2.070,35	2.070,35	165,62	1.651,92	*****

Denise de Souza Dantas
 Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 16021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal

01, 03, 24
 Data

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: 01/03/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.656,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C16.D75.5D6.B61.514

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO					
RUA 24 330				MENSAL					
48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP					
				Fevereiro/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						
11	INSS Sobre Salário	9,00				142,30			
142	Farmácia					18,00			
227	Desconto Banco de Horas	3,49				35,92			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>1601/21</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>-</u></p></div>						Total Vencimentos	Total Descontos		
						1.852,40	196,22		
						Total Liquido ->	1.656,18		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.570,00	1.816,48	1.816,48	145,32	1.816,48	*****				

Fernanda Aparecida Souza Valério
Assinatura

01/03/24
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 259,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.629.03B.61F.86D.CBA

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/2024			
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	5,00	260,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		3,72	
270	Férias No Mês	25,00	1.321,60	
271	1/3 de Férias no Mês		437,67	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	2,60	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	1,00	14,88	
11	INSS Sobre Salário	9,00		21,78
53	Líquido de Férias			1.618,59
322	INSS Férias Mês -Recibo			140,68

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168621
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.040,47	1.781,05
			Total Líquido →	259,42
Salário Base	Salário Base INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF
1.560,00	2.040,47	2.040,47	163,24	281,20
				Faixa IRRF *****

Gisele Cristina de Castro
 Assinatura

01 / 03 / 24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GISELENE CRISTINA XAVIER
 CPF: 304.264.638-62
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 30.595-2
 DATA DE PAGAMENTO: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.307,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.01C.E8C.801.653.1BA

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Fevereiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
37	GISELENE CRISTINA XAVIER TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1	

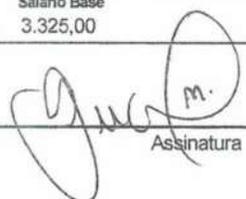
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.325,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		14,98	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	33,25	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	3,46	97,34	
11	INSS Sobre Salário	12,00		349,17
13	IRRF Sobre Salário	15,00		96,79

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 16821
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
3.752,97	445,96
Total Liquido →	3.307,01

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.752,97	3.752,97	300,24	3.752,97	15,00


 Assinatura

01/03/2024
 Data

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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.747,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.E65.C7F.EE0.14E.C1E

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				Fevereiro/2024				
GUAÍRA - SP								
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	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		6,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	2,23	39,01	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,58

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/21
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.897,41	149,58
					Total Liquido ->	1.747,83
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.897,41	1.897,41	151,79	1.897,41	****	

Julio Rodrigues Ferreira Junior
 Assinatura

01/03/24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURA PACHECO SPIRLANDELLI
 CPF: 464.961.198-99

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.621-1
 DATA DE PAGAMENTO: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 665,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.7F2.B8B.7B0.6D1.1C8

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.000,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		26,62	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	5,09	173,06	
11	INSS Sobre Salário	9,00		176,79

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/21
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 041/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 665,90

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.199,68	176,79
				Total Liquido ->	2.022,89
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.199,68	2.199,68	175,97	2.199,68	*****

Laura P. Spirlan delli
 Assinatura

01/03/24
 Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:10:30
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: 01/03/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.268,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.3A8.928.ACE.66E.284

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				Fevereiro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE SOUZA	322205			0	0	0	1
TECNICO DE ENFERMAGEM								
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	30,00	3.325,00					
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		10,22					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
152	DSR Adicional Noturno		5,13					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50					
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	7,36	33,37					
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	2,34	66,43					
11	INSS Sobre Salário	12,00				353,50		
13	IRRF Sobre Salário	15,00				102,20		
142	Farmácia					65,00		
						Total Vencimentos	Total Descontos	
						3.789,05	520,70	
						Total Liquido ->	3.268,35	
Salario Base	3.325,00		Base Calculo INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
			3.789,05	3.789,05	303,12	3.789,05	15,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 160/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL R\$

Assinatura

01 / 03 / 2024
Data

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: 01/03/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 4.231,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.B87.227.8A6.4A5.A9C

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D						RECIBO DE PAGAMENTO			
RUA 24 330						MENSAL			
48.447.502/0001-91						Fevereiro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
31	TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO	223505			0	0	0	1	
	ENFERMEIRO								
Código	Descrição	Referência			Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00			4.750,00				
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00			47,50				
11	INSS Sobre Salário	14,00						530,00	
13	IRRF Sobre Salário	22,50						318,30	
					Total Vencimentos	Total Descontos			
					5.079,90	848,30			
					Total Liquido →	4.231,60			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
4.750,00	5.079,90	5.079,90	406,39	5.079,90	22,50				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/21
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

Tauane Cristiana Figueiredo
 Assinatura

01/03/2024
 Data



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:36:22
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.

23793484084500000352008000406408796470000103020

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 30.601
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.030,20
VALOR COBRADO 1.030,20

NR.AUTENTICACAO 0.616.CF9.FE3.635.4D4

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

06/03/2024 17:27:35

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

06/03/2024 17:36:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 06/03/2024
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 24/01/2024	Nº do Documento 627636/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2024	Nosso Número 04/50000035208-7
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.030,20
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.43 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 06/03/2024
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 24/01/2024	Nº do Documento 627636/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2024	Nosso Número 04/50000035208-7
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.030,20
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.43 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



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 Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Emissão 0
 SÉRIE 1
 Nº 000.627.636
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35240107196269000134550010006276361009335090
 Considerando a legislação em vigor, a Nota Fiscal Eletrônica não possui validade para fins de comprovação de pagamento de impostos.
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240174407347 24/01/2024 17:24:20
 EMISSÃO: 24/01/2024 SALDA/ENTRADA: 24/01/2024 17:21:23
 FONE FAX: 1733314827

CFOP: 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 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 ENDEREÇO: R 24, 330 Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

FAZENDAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 62763624A	21/02/2024	1030,20	002: 62763624B	28/02/2024	1030,20	003: 62763624C	06/03/2024	1030,20	

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE/DECALCULO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE/DECALCULO ICMS SUBST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DOPR 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00 VALOR TOTAL 3.090,60

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADORES
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETES 3 Próprio Entente MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: QUANTIDADE: 17 ESPÉCIE: VOLUMES 17 NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000
 ENDEREÇO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	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	9,0000	181,8000	0,00	1.636,20	0,00	0,00	0,00	0,00	
003888	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	

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Apacida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2014
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

REDESPACHO: ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP. CEP: 14790-000
 Ped. Cil.: Ped. Emp.: Situação: Reservado ao Fisco Prioridade:
 DADOS ADICIONAIS: Nome Fantasia do Cliente: AZUL GUAIARA 969819/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 950,36 (30,75%) Fonte: IPR: OKCS: 869819/
 Desenvolvido por: Micro 8 Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP
 Versão NF-e: 4.00



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome POSTO GUAIRA LTDA.
Agência 3371-5
Conta corrente 33056-6
Valor 582,93
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 08/03/2024 17:17:38
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 08/03/2024 17:21:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

RECEBEMOS DE POSTO GUAIRA LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.º: 000019396 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

POSTO GUAIRA
POSTO GUAIRA LTDA
 RUA 10, 720
 CENTRO GUAIRA SP
 Telefone/Fax: (017)3332-2888
 CEP: 14790000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
 N.º: 000019396
 SÉRIE: 001
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 3524 0148 3440 9700 0186 5500 1000 0193 9610 1749 8039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322004562112	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 48.344.097/0001-86	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240012959077 03/01/2024 10:54:26
------------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA	CNPJ/CPF 48447502000191	DATA DA EMISSÃO 03/01/2024
ENDEREÇO RUA 24,330	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14790000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	DATA DE SAÍDA 03/01/2024

FATURA/DUPLICATA

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 582,93
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 582,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	L	28,09	3,560	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	L	127,426	3,790	482,93	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 16821
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Val. Aprox. Tributos Estadual: 77,52 (13,30%), Federal: 3,14 (0,54%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

 - REFERENTE CF-e SAT: 55533, 56674, 57418, 58246, 58546, 59830



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CASNSD APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 9766-7

Creditado

Nome POSTO GUAIRA LTDA.
Agência 3371-5
Conta corrente 33056-6
Valor 262,02
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 08/03/2024 17:27:14
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 08/03/2024 17:36:04

Transação efetuada com sucesso.

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

RECEBEMOS DE POSTO GUAIRA LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N.º: 000019505
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



POSTO GUAIRA LTDA
RUA 10, 720
CENTRO GUAIRA SP
Telefone/Fax: (017)3332-2888
CEP: 14790000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000019505
SÉRIE: 001



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3524 0248 3440 9700 0186 5500 1000 0195 0510 1789 1482

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

Page 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322004562112	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.344.097/0001-86	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240258468115 05/02/2024 11:06:52
------------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		CNPJ/CPF 48447502000191	DATA DA EMISSÃO 05/02/2024
ENDEREÇO RUA 24,330	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14790000	DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733314827	UF SP	DATA DE SAÍDA 05/02/2024

FATURA/DUPLICATA

001	10/02/2024	262,02
-----	------------	--------

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 262,02
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 262,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT D	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	960	5929	L	73,602	3,560	262,02	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 168621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011221
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox. Tributos Estadual: 34,84 (13,30%), Federal: 1,41 (0,54%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
, Placa EDL-1071 Motorista: CLEITON, Placa DSS-1D49 Motorista: ARIE, Placa DSS-1D49 Motorista: ALIER
- REFERENTE CF-e SAT: 62149, 63316, 64248

PAULO J. MALASPINA DE SOUSA - EIREL

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 31.301
NOSSO NUMERO 28324400000216668
CONVENIO 02832440
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 969,60
VALOR COBRADO 969,60

• =====
NR.AUTENTICACAO F.D9D.606.2A5.6D5.8DA
=====

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.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 13/03/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 07196269000134	Agência / Código Beneficiário 06520-X/000000052000-4
Data do Documento 14/02/2024	Nº do Documento 631699/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2024	Nosso Número 28324400000216668
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 969,60
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.62 POR DIA DE ATRASO. ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO					(-) 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					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02832.440008 00216.668178 1 96540000096960**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 13/03/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 07196269000134	Agência / Código Beneficiário 06520-X/000000052000-4
Data do Documento 14/02/2024	Nº do Documento 631699/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2024	Nosso Número 28324400000216668
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor	(=) Valor do Documento 969,60
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.62 POR DIA DE ATRASO. ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO					(-) 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					Código de Baixa



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
INSC. EST.: 31039222/0110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34

Documento Autorizado
Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Entrada 0
SÉRIE 1
Nº 000.631.699
FOLHA 1/1
CHAVE DE ACESSO: 35240207196269000134550010006316991007574631
www.nfe.fazenda.gov.br/portal/leiaOuSalveSérieAutorizacao
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240326310431 14/02/2024 15:58:30
EMISSÃO: 14/02/2024 SALDAMENTO: 14/02/2024 15:57:15

DESIGNAÇÃO / REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONERFAX: 1733314827
ENDEREGO: R 24, 330 U.F.: SP

FATURAS	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR
001: 631699/24A	13/03/2024	999,80	002: 631699/24B	29/03/2024	999,80	003: 631699/24C	27/03/2024	999,80	

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00
VALOR DO FRENTE SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 ICMS SUBST: 0,00
VALOR TOTAL DO IMPOSTO: 0,00

TRANSFORMADOR / VOLUMES TRANSFORMADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE: 3 Próprio Enlente
ENDEREGO: MUNICIPIO: PLACA VEICULO: UF: CNPJ / CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: QUANTIDADE: 16 VOLUMES ESPECIE: PESO BRUTO: 0,000
MUNICIPIO: PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	GP	UMID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCR	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
	003857	FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	8,0000	181,8000	0,00	1.454,40	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

Centro de Ação Social Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

REDESPIAÇO: ENDEREGO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP, CEP: 14790-000
PedEmp.: Suframa: Proridade:

DADOS ADICIONAIS: Nome Fantasia do Cliente: AZILIO GUAIRA, 873813/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 894,46 (30,75%) Fonte: IPRF ONCS: 873813/
Reservado ao Fisco

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

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 32.001
Valor 4.000,00
Destinação 0 DIVIDIO
Data transferência 20/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CA7E72A1D1B45BF5

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 20/03/2024 15:44:31
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 20/03/2024 16:31:00

Transação efetuada com sucesso.

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



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



Número da NFS-e
733
Código de Verificação de Autenticidade
QOEAQPTWG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/03/2024 às 16:16:48
Chave de Acesso
1443626ODC4F2D41FOJQY92GV5OXMCP

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 08/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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			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			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone
			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 169/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
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

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 733 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QOEAQPTWG.

Data

CPF/RG

Assinatura



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 Fevereiro/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1,515.24	40 h/s	168/2021-Saúde		-	-	
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 3,635.22	36h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,499.92	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Ana Claudia Vilela	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 728.91	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 1,982.72	36 h/s	-	-	-	334/2023	
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 1,735.10	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,518.29	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidador	R\$ 1,565.51	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,565.27	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 1,947.86	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 1,948.80	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,712.84	40 h/s	-	-	97/2023	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 262.91	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2,816.57	30 h/s	-	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 3,397.42	40 h/s	168/2021 - Saúde	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 2,073.59	15 h/s	-	-	97/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3,449.08	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1,860.99	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 852.35	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1,304.44	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1,597.19	36 h/s	-	-	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1,807.53	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 3,909.66	40 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1,691.32	20 h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1,470.18	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1,699.38	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 1,982.05	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,464.29	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,699.19	40 h/s	-	222/2023	-	334/2023	-
Elieni Martins	Cuidador	R\$ 1,456.40	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1,656.18	36 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	-
Fernanda Zaviolo de Moraes	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1,594.60	15 h/s	168/2021	-	-	334/2023	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 3,071.40	40 h/s	-	-	-	334/2023	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 1,527.79	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 259.42	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,307.01	44 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1,925.96	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 1,780.52	20h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 1,059.54	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Araujo da Silva	Cuidador	R\$ 1,747.83	36 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1,766.82	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1,874.92	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Lais Laura Eduardo	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,569.19	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 2,175.16	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 2,022.89	15 h/s	168/2021-Saúde	-	-	334/2023	-
Lariane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 2,190.30	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 2,062.61	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1,697.82	16 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 514.05	36h/s	-	222/2023	-	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 913.85	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1,967.17	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,487.30	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,268.35	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Mistelange Conceição	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,615.92	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 514.05	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Patricia Marques Caetano	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,699.40	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 2,941.09	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 913.85	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Tamires Teles Rezende	Psicóloga	R\$ 3,344.29	30 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,403.89	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4,231.60	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,692.62	36 h/s	-	222/2023	-	-	-

Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 858.53	40 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Vivian Guedes	Farmaceutica	R\$ 1,743.19	15 h/s	-			-	Recursos Próprio



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CENTRO DE AÇÃO 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:47:55 do dia 18/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/10/2024.

Código de controle da certidão: **80B7.9E91.0B25.270B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 nº: 28879605/2024

Expedição: 25/04/2024, às 15:35:21

Validade: 22/10/2024 - 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 nº **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.



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 56293597

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 25/04/2024 15:33:39

(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>



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.447.502/0001-91

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24040895197-24
Data e hora da emissão 25/04/2024 15:38:36
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

[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: 15/04/2024 a 14/05/2024

Certificação Número: 2024041518590621362004

Informação obtida em 25/04/2024 15:36:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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

**MARÇO
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: março/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: 34

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	27/03/2024	R\$ 32.024,51
Estadual	12/03/2024 27/03/2024	R\$ 8.702,00 R\$ 4.351,00
Federal	27/03/2024	R\$ 1.460,00

Saúde

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	28/03/2024	R\$ 43.352,93

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	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Cristiane Angélica da Silva	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Fernanda Aparecida de Souza	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

Juliana Cristina Ossain Fernandes	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
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
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Luiz Francisco de Sousa	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



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

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 Moraes	Terapeuta Ocupacional		6 horas	30 horas
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar de Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Laís Laura Eduardo	Auxiliar Geral Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ana Paula Souza da Silva	Profissional de lavanderia	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
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



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 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

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: Os participantes foram reunidos na área externa da OSC com a técnica para realizar a roda de conversa.

Os assuntos foram: Saúde das pessoas idosas: qualidade de vida não é uma questão de idade e Velho não idoso sim.

Carga Horária	Datas
1 hora - Quinzenal	06/03 e 20/03

Responsável pela execução: Assistente Social

Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 60% das pessoas idosas com capacidade de participação e compreensão.	Executada: 100% 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: A avaliação foi positiva, uma vez que os participantes demonstraram interesse nos assuntos, se posicionaram e verbalizaram seus pensamentos, angústias e anseios.	
	

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

Objetivo da atividade: Incentivar autocuidado e trabalhar 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 necessaire, 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



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

1 hora	01, 04, 05, 06, 07, 08, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28.
Responsável pela execução: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 60% das pessoas idosas.	Executada: 35 atendidos. Participando acima de 60% das pessoas idosas.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Estímulo à valorização pessoal e autocuidado, autonomia e tomada de decisões e elevação da autoestima.	Executada: Ao participar da atividade os atendidos receberam estímulos na escolha de produtos de suas preferências. Na realização é possível observar 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 está 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 as habilidades motoras, cognitivas e sociais, proporcionando a manutenção das relações pessoais, autoestima e autonomia.

Metodologia aplicada na atividade: Foram ofertadas aos atendidos, diariamente, no pátio, atividades de acordo com suas preferências e habilidades preservadas, sendo estas 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, 3 vezes por semana.	TO: 05, 12, 26 Cuidador: 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 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</p> <p>Individual: Manutenção e/ou ganho de habilidades motoras, cognitivas e sociais e autonomia.</p> <p>Grupo: Preservar e/ou estimular as habilidades sociais e de comunicação entre as pessoas idosas.</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, criatividade, dentre outras.</p>
<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.</p>	
	
Objetivo Específico do plano: Desenvolver condições para independência e autocuidado.	
Atividade realizada: Atividades de Vida Diária (ABVDs)	
Objetivo da atividade: Estimular, orientar e/ou auxiliar as pessoas idosas nas atividades básicas de vida diária.	



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/despir-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 TO: 06, 13, 20, 27
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: Orientar os cuidadores; Preservar, orientar e/ou estimular a autonomia e independência na realização de atividades de vida diária (alimentação, vestir-se/despir-se, banho, higiene pessoal, dentre outras).	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 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.	



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: Oficina de AIVP

Objetivo da atividade: Estimular a realização de atividades individuais de vida prática 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: Terapeuta Ocupacional e/ou cuidador.

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Idosos que quiserem e tiverem capacidade para realizar a atividade

Executada:

- Compras Diversos
- Banco
- Gestão Financeira
- Lazer e participação social

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Estimular a autonomia e tomada de decisões nas atividades como: fazer compras, usar o telefone, mobilidade na comunidade, entre outras.

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



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 habilidades cognitivas e convivência.

Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi organizada previamente, com seleção dos exercícios.

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	06/03/2024

Responsável pela execução: Psicóloga e Fisioterapeuta

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 80% das pessoas idosas que tiverem condições de participar.

Executada: 27 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 não foi identificada alteração.

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

*Perda de arquivo

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária

Atividade realizada: Atividades Comunitárias - Pleito Eleitoral para os conselhos municipais: CMDM, CMCN, CMDPI e CMDPCD.

Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.

Metodologia aplicada na atividade: Os residentes foram levados até o Centro de Lazer com os transportes da OSC e todos se acomodaram em cadeiras reservadas pela assistente social.

Carga Horária	Datas
4 horas	25/03

Responsável pela execução: Equipe da OSC

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: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional.

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo, a atividade propiciou a convivência comunitária e integração intergeracional para todos e a participação coletiva para discutir assuntos de interesses para os residentes lúcidos.



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



Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guáira-SP
E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com



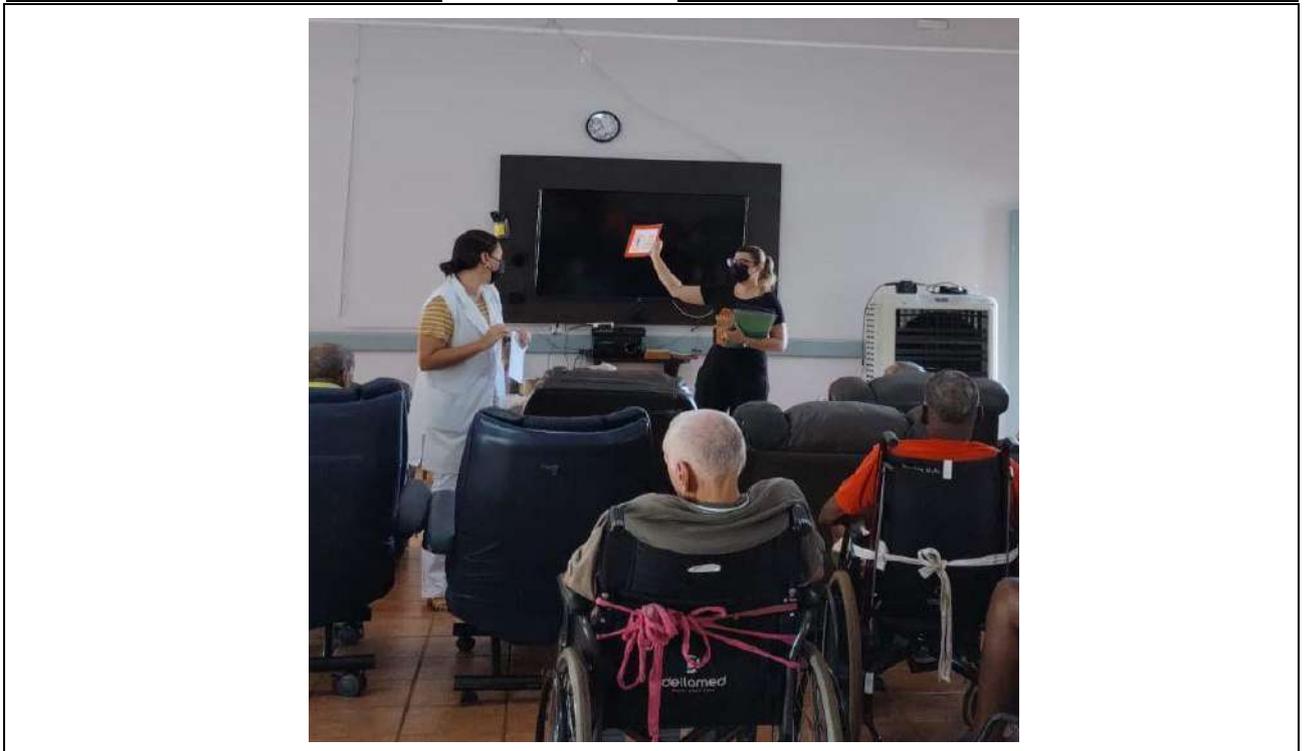
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

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

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 no salão de TV da OSC com as técnicas realizando uma roda de conversa com todos sobre higiene e etiqueta do cigarro. Pautas como locais permitidos e proibidos, bituca de cigarro no chão e em plantas, uso de cinzeiro, moradia coletiva e respeito/deveres na convivência foram discutidos com os participantes. Em seguida, foi apresentado plaquinhas de identificação que seriam espalhadas para facilitar os acordos estabelecidos. Após a discussão, os fumantes foram convidados a pregarem as plaquinhas de identificação e distribuírem os cinzeiros (confeccionados por eles) pelos espaços da OSC.	
Carga Horária	Datas
1 hora	12/03/2024
Responsável pela execução: Psicóloga e Terapeuta Ocupacional	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 80% das pessoas idosas que tiverem condições de participar.	Executada: 29 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 posicionamentos em relação a área para fumantes e higiene do cigarro, conseguindo chegar a um acordo, por meio da mediação das técnicas, que respeitasse os fumantes e os não fumantes, fomentando assim, a interação grupal.
Avaliação da atividade/Resultados: A avaliação foi positiva, uma vez que os participantes demonstraram interesse no assunto, se posicionaram e verbalizaram seus posicionamentos de maneira respeitosa e construtiva.	



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 e/ou reuniões e/ou integrações e/ou convívio social.	
Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.	
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: 10 usuários receberam a visita de familiares no decorrer do mês e 04 usuários foram para casa dos seus familiares e/ou passaram o dia com o familiar.

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 e/ou reuniões e/ou integrações e/ou convívio social.

Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.

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.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa da pessoa idosa.

Executada: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa da pessoa idosa.



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.

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 o uso dos equipamentos de proteção individual (touca, luva, máscara, avental e bota) e o uso indevido de adornos durante a manipulação dos alimentos. Reforçar a necessidade da coleta de amostra diariamente e manter a refrigeração durante 72 horas. Orientar quanto às individualidades dos atendidos, preparação, consistência e suplementações diárias. Reforçar a importância da seleção, higienização e pré-preparo dos alimentos.

Carga Horária

Datas

4h diária (20h semanais)	01,04,05,06,07,08,11,12,13,14,15,18,19,20,21,22,25,26,27e28		
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 (Responsável pela execução/intervenção)	Quantitativo			
	INT./ATEN. USUÁRIOS	INT./ATEN D. FAMÍLIAS	Reuniões	
			Família	Usuários
Assistente Social	VD: 00 AI: 34	AF: 09 CT: 24	-	-



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

Terapeuta Ocupacional	VD: - AI: 29	AF: 01 CT: 08	-	01
Psicóloga	22	32	-	-
Enfermeiros	34	05	02	-
Médico	34	-	-	-

*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 pregressa de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Covid 19 e Transtorno Obsessivo Compulsivo; foi submetido a avaliação clínica sem alterações no presente mês.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico e Transtorno Obsessivo Compulsivo, submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no referido mês de março.



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: A.L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acompanhamento do estado geral do usuário e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso acamado, faz uso de sonda nasointestinal, com histórico de doenças atuais: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. Pessoa idosa estável clinicamente no referido mês, sem intercorrências. No dia 12/03/2024 foi submetido a avaliação odontológica pela Dra. Nerrize Bonesso, sendo necessária extração dentária, prescrito Dipirona Sódica 1 grama - 6/6 por 3 dias.

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 referido mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



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: 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 no referido mês, contudo no dia 14/03/2024 teve uma semi queda no banheiro, sendo necessário avaliação médica, sendo prescrito curativo oclusivo e pomada Kollagenase 12/12 horas. O Sr. A.J.S. demonstrou irritabilidade e retirou curativo oclusivo, piorando a lesão. Informado no mesmo dia (14/03/2024) a família a respeito que atuará em conjunto para que a intervenção seja efetiva.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Hipotireoidismo, faz uso de andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica). Pessoa idosa no presente mês submetida a avaliação no dia 14/03/2024 devido a uma semi queda no banheiro, lesionando membro superior direito, prescrita pomada Kollagenase duas vezes ao dia e curativo oclusivo, sem intercorrências clínicas.



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: A.N
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e contato telefônico 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 pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Pré Diabética, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?) Hipercolesterolemia, Esporão de calcâneo direito. Pessoa idosa estável clinicamente no presente mês. No dia 01/03/2024 foi avaliada clinicamente pela médica dermatologista, Dra. Paula Ayumi, devido a lesão na face esquerda (região malar), que segundo a mesma trata-se de Ceratoacantoma, submetida a crioterapia, em satisfatória evolução, teve retorno no dia 28/03/2024 que posteriormente a avaliação dermatológica teve alta.
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: Sra A.N. com histórico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?), Hipercolesterolemia, Esporão em calcâneo direito. Submetida a avaliação médica, 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: 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:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de fêmur, cadeirante, no dia 02/03/2024 demonstrou engasgo importante, com dessaturação, hiporesponsiva, sendo encaminhada ao Pronto Socorro municipal, após avaliação médica, solicitado internação hospitalar para tratamento de Pneumonia Broncoaspirativa, tendo alta no dia 07/03/2024, vindo com a seguinte prescrição: Mefex (axetilcefuroxima) 250 mg - 12/12 horas por 5 dias e Acetilcisteína 600 mg - 1x ao dia e em oxigenoterapia, feito o desmame gradual e em ar ambiente no dia 12/03/2024. Nos dias 21 e 24/03/2024 teve episódios de engasgo, sendo necessário manobra de Heimlich com reversão do quadro, segue



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

em observação, a pessoa idosa é submetida a tratamento fonoaudiológico devido a disfagia. Ressaltamos que durante o período de internação, houve visita a Sra. A.S.F.C. da equipe pactuada.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Demência Senil, Covid 19, fratura de fêmur, cadeirante, submetida a avaliação, o dia 02/03/2024 demonstrou engasgo importante, com dessaturação, hiporesponsiva, solicitado encaminhamento ao Pronto Socorro municipal, após avaliação médica, solicitado internação hospitalar para tratamento de Pneumonia Broncoaspirativa, tendo alta no dia 07/03/2024, segue em acompanhamento médico sistematizado, houve acompanhamento da evolução clínica e medidas terapêuticas durante o período de internação hospitalar.

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 telefônico com familiar do residente, compras, 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.

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 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. No dia 19/03/2024 submetido a avaliação oftalmológica com Dr Jorge Massaru, sendo alterado grau de lente devido ao Glaucoma que o Sr. A.V. é portador.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso possui histórico de diagnóstico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, Demência Senil, avaliado clinicamente sem intercorrências 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: 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

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM



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: Pessoa idosa deambulante com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a disfunção cerebral catarata, transtorno de personalidade, teve Covid 19. Pessoa idosa no presente mês demonstra estabilidade clínica.

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. Pessoa idosa sem alterações 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: C.J.N.N.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação da atendida.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM



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: Pessoa idosa deambulante, com história pregressa de Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, Demência Senil, teve anteriormente Encefalopatia Hepática. Pessoa idosa estável no mês de março.

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.

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, escuta qualificada, organização financeira e contato com familiar por whatsapp

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da atendida e acompanhamento em atividade externa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Pessoa idosa submetida a



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 clínica, sem intercorrência no referido mês. No dia 14/03/2024 passou por consulta com médica psiquiatra Dra Michele de Moraes que posteriormente a avaliação da relata que os tremores em lábios trata-se de um sintoma extrapiramidal, quando algum medicamento altera áreas do cérebro que controlam os movimentos finos, o controle do tônus muscular, entre outros. - prescrito Biperideno 2 mg - 01 comprimido pela manhã (contactá-la em até 10 dias para verificar se houve melhora nos sintomas); - foi feita uma injeção de Biperideno no CAPS no dia de hoje (dose única) e manutenção das demais medicações.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Solicitada reavaliação com médico psiquiátrico devido a constância dos tremores labiais, tanto que após avaliação clínica com Dra. Michele de Moraes foi inserido medicação Biperideno 2 mg pela manhã, com evolução satisfatória, em acompanhamento clínico.

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: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao usuário e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do usuário e organização do ambiente junto ao idoso (quarto e seus pertences).

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 cadeirante, com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico, com hemiparesia à esquerda, tabagista, com hipótese diagnóstica de Transtorno Afetivo Bipolar. Submetido a avaliação clínica, sem intercorrências no referido mês. Foi submetido a avaliação com a médica otorrinolaringologista Dra. Isabella Pierri, que relatou que o Sr. D.A.F. não possui alterações respiratórias, auditivas e da garganta. No dia 08/03/2024 passou por avaliação psiquiátrica com a Dra. Michele de Moraes, em estabilidade clínica.

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 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 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.C.V.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, observação do estado geral da usuária e atendimento 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



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 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 referido mês de março.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história progressiva de Demência Senil (Doença de Alzheimer). Avaliada, estável clinicamente 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 higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: F.A.M

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, organização financeira e busca ativa da família.

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:



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 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.

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 referido mês de março.

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

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



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 deambulante, com diagnóstico de Demência Senil, Covid 19, possui em ambos joelhos alterações em seus eixos, Geno Valgo, pessoa idosa estável clinicamente no período.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Demência Senil, Covid 19, ambos joelhos, Geno Valgo, submetida a avaliação clínica apresenta-se 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).

USUÁRIO: G.A.A

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao usuário e contato telefônico com familiar.

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 progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem intercorrências no presente mês. Foi submetido a avaliação neurológica no dia 11/03/2024 com Dr. Adriano Moysés, manutenção de terapêutica medicamentosa.



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 alcoolismo anterior e com Diagnóstico Clínico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. No presente mês foi submetido a avaliação, sem alterações clínicas.
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, atendimento e contato telefônico com familiar.
TERAPIA OCUPACIONAL
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 clínica no referido mês, sem intercorrências.
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 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 clínica, em estabilidade 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: I.L.P.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e contato telefônico com familiar.

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 progressiva 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. No dia 03/03/2024 pessoa idosa teve alterações em seus sinais vitais, com dessaturação, taquicardia, sendo encaminhado ao Pronto Socorro municipal, posteriormente a avaliação de médico plantonista solicitado vaga em UTI, devido a complexidade do caso, sendo encaminhado à Colina no dia 04/03/2024 tendo alta hospitalar



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

no dia 09/03/2024, em estabilidade clínica, veio com a prescrição medicamentosa para continuidade do tratamento de Infecção de Trato Urinário: Amoxicilina Clavulanato 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias e Acetilcisteína 600 mg - pela manhã, contínuo. No período de internação houve a visita e acompanhamento de equipe técnica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso acamado com história progressiva 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, tendo alterações clínicas significativas no dia 03/03/2024, sendo encaminhado ao Pronto Socorro municipal e solicitado internação hospitalar em leito UTI, transferido para a cidade de Colina no dia 04/03/2024 permanecendo até o dia 09/03/2024, veio com prescrição medicamentosa e estável clinicamente, segue em acompanhamento médico sistematizado.

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: J.C.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 e adaptação nas AVDs do idoso.

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, 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 presente mês, estabilidade clínica.
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, 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: J.S.S
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e atendimento com familiar afetivo.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação do idoso.
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, 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 de março.
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).
USUÁRIO: L.A.C.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e atendimento 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



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 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 de Março.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação médica, apresentando 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.A.G

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM



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 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 março.

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, em estabilidade 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.

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 progressiva de Demência Senil, submetida avaliação clínica, demonstrando estabilidade no presente 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 diagnóstico clínico de Demência Senil. Idoso submetido a avaliação médica, sem alterações clínicas/orgânicas.

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.

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 idosa foi avaliada, demonstra estabilidade clínica no presente mês. No dia 27/03/2024 foi submetida a extração de 2 dentes pela Dra Nerrize Bonesso, prescrito Dipirona Sódica 500 mg - 2 cps - 6/6 horas por 3 dias. No dia de hoje dieta pastosa em temperatura ambiente ou gelada. Retorno no dia 14/05 às 13 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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico. Submetida a avaliação clínica, 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: 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.

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 demonstrou no presente mês diminuição no apetite, sendo solicitado exames laboratoriais e de imagem, sendo inserido Cobavital antes das refeições principais (almoço e jantar) no dia 07/03/2024. Os exames laboratoriais sem alterações orgânicas, sendo no exame raio-x de tórax constatado Derrame Pleural sendo prescrito Amoxicilina Clavulanato 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias e Acetilcisteína 600



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

mg - pela noite (11/03/2024). Contudo no dia 29/03/2024 foi encaminhado para o Pronto Socorro municipal devido ao quadro de dessaturação, taquicardia e hipotensão arterial. Após avaliação médica solicitado vaga para internação devido a complexidade do caso, sendo internado na Santa Casa de Barretos, com o diagnóstico clínica de Pneumonia, a equipe técnica segue em acompanhamento e visitas à pessoa idosa em questão.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, hemiplegia à esquerda, submetido a avaliação clínica no dia 07/03/2024 devido a falta de apetite, sendo prescrito Cobavital - 01 comprimido antes do almoço e do jantar, solicitado também exames de imagem e laboratoriais para verificar alguma alteração clínica. No dia 11/03/2024 verificado no raio-x de tórax Derrame Pleural, prescrito Amoxicilina Clavulanato 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias e Acetilcisteína 600 mg - 01 comprimido à noite. No dia 29/03/2024 foi necessário encaminhamento ao Pronto Socorro municipal pois apresentou quadro de dessaturação e descompensação de pressão arterial, segue internado na Santa Casa de Barretos.

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, 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 25/03/2024 devido a alterações teciduais em mama direita, solicitado ultrassom de ambas as mamas (28/03/2024), em normalidade.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, vagarosamente, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica. Após avaliação médica no dia 25/03/2024 solicitado ultrassom de ambas as mamas, pois apresenta alterações teciduais, submetida ao ultrassom no dia 28/03/2024, com aspectos das mamas normais, sem alterações clínicas.

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 em 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 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.L.A.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira e busca ativa da família.

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 a pessoa idosa foi submetida a avaliação com o médico hematologista, Dr. Gilberto Colli, devido a alteração em exame laboratorial hemograma, o mesmo relatou que a hipótese diagnóstica pode ser caracterizada como Anemia de Doença Crônica associada, provavelmente Insuficiência Renal Crônica. Solicitou exames laboratoriais e agendado retorno para o dia 10/04/2024. No dia 26/03/2024 foi encaminhada ao Pronto Socorro municipal, após avaliação médica feita pelo Dr. Wiliam verificado que a hemoglobina está baixa, sendo necessária transfusão sanguínea; sendo internada na Santa Casa de Guaíra, com diagnóstico prévio de Infecção de Trato Urinário e Anemia, feito duas bolsas de reposição, em melhora clínica, porém com baixo apetite, teve alta hospitalar no dia 29/03/2024, vindo com a prescrição de Zinnat 500 mg -12/12 horas por 7 dias.

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), em acompanhamento clínico sistematizado, no dia 26/03/2024 foi encaminhada ao Pronto Socorro municipal, após avaliação médica e verificado em exame laboratorial (hemoglobina baixa - 6,4), sendo necessária transfusão sanguínea; internada na Santa Casa de Guaíra, com diagnóstico prévio de Infecção de Trato Urinário e Anemia, transfundido duas bolsas de reposição, em melhora clínica, porém com baixo apetite, teve alta hospitalar no dia 29/03/2024, segue aos cuidados.

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: M.J.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, escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Após avaliação clínica, verificado estabilidade no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês de Março.

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 contato telefônico com família socioafetiva.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais 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: 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 dia 22/03/2024 foi submetido a Cistoscopia (é um exame cujo objetivo é visualizar a bexiga e a uretra), com jejum de 12 horas, posteriormente a este procedimento realizado pelo médico urologista, Dr. Arthur Eugênio Carvalho Bisinotto, prescrito Dipirona Sódica 1 grama - 6/6 horas se dor, Ibuprofeno 600 mg - 12/12 horas por 5 dias e Ciprofloxacino 500 - 12/12 horas por 7 dias, com melhora satisfatória.

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 referido mês. No dia 22/03/2024 foi submetido a Cistoscopia, segue em acompanhamento, em evolução efetiva.

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 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, 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
DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Esquizofrenia, submetida a avaliação médica, não demonstrando intercorrências clínicas no respectivo mês de março.
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



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 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.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa 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).
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 presente mês de março.



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 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 de março.

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

DESCRIÇÃO: Acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da atendida; proporcionados atividades com objetivo de proporcionar maior qualidade de vida.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Demonstra estabilidade clínica.

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: Pessoa idosa com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Em estabilidade clínica 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: R.P.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acolhida e acompanhamento do estado geral do usuário, organização financeira e contato telefônico com familiar.

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, poplítea e tibial posterior e Oclusão/Suboclusão em artéria tibial anterior no terço proximal e no terço médio da artéria femoral. Submetido a avaliação clínica, em estabilidade 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: Idoso, com história progressiva de hipertensão arterial sistêmica (HAS), Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, faz uso de marcapasso, sendo submetido a avaliação médica, demonstrando estabilidade clínica no referido mês de março.

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 em estabilidade clínica no presente mês de março.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma



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

em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Idosa demonstrou estabilidade clínica em março.

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/ou foi orientado.

Nº de usuários atendidos: 02

Descrição da atividade

Atividade: Serviço Social

Objetivo da atividade: Comemorar os aniversários do mês.

Data: 27/03

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 confraternizaram e ficaram felizes com a comemoração.

Nº de usuários atendidos: 94% dos usuários



Descrição da atividade

Atividade: Serviço Social

Objetivo da atividade: Entrega dos Óvos de Pascoa - Cacau Show

Data: 22/03

Metodologia: Os proprietários da Cacau Show Guaíra vieram na OSC realizar a entrega dos ovos, os residentes estavam reunidos no salão de TV para recebê-los.

Resultados: Muito positivo, os residentes ficaram felizes com o presente.

Nº de usuários atendidos: 100% 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 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)



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: 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: 10 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.

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:



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

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
N.º de atividades			1					

Outros:

Descrição: Referencias

8.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR	APAE	SOS	SOGUBE	CENTRO DIA	CASNSA Asilo	Fundo Social	RESIDÊNCIA INCLUSIVA	Águas Correntes
N.º participações					2				

Descrição:

Centro Dia: Aniversariante do mês e eleição para os conselhos.

*ALAR – Associação Lar; APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais; SOS – Serviço de Obras Sociais; SOGUBE – Sociedade Guarense de Beneficência; IORM – Instituto Oswaldo Ribeiro de Mendonça; CASNSA – Centro de Ação Social Nossa Senhora Aparecida.

9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

7.1 CONSELHOS

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

Conselho	CMD CA	CMAS	CMDPI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPCD
N.º participações								
Descrição: Participação da equipe e atendidos no Pleito Eleitoral para os conselhos								

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Participantes
05/03	2 horas	Prestação de Contas e transparência	Assistente Social, Gerente Executiva e Encarregada Administrativa
12/03	2 horas	Captação de recursos	Assistente Social, Gerente Executiva e Encarregada Administrativa
19/03	2 horas	Compliance e auditoria	Assistente Social, Gerente Executiva e Encarregada Administrativa

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

11.1 – Executora do serviço

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 usuários 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



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

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.
Solicitamos reuniões periódicas com a comissão para o esclarecimento de quaisquer dúvidas sobre a execução do serviço antes do relatório da comissão.
Ofício com a devolutiva da comissão após as justificativas dos apontamentos.

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:

11.4 – Orientações com terceiro setor:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

Contato telefônico/E-mail **Data:** 11/03, 19/03, 21/03, 22/03 e 26/03

Descrição/Avaliação: envio de edital para publicação no diário oficial - Solicitação atendida
Orientações para envio prestações de contas assinatura digital (Hugo)

11.5 – Comissão CMDI:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

Visita do gestor da política pública **Data:**

Descrição/Avaliação:



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

11.6 – Gestor do Município:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

Visita do gestor da política pública **Data:**

Descrição/Avaliação:

11.7 – Rede pública/privada/ministério público:

Visita **Data:**

Reunião **Data:**

Descrição/Avaliação:

11.8 – Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

Visita do gestor da política pública **Data:**

Descrição/Avaliação: Orientações

11.8 - DADIS:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

Contato telefônico/E-mail **Data:**

Descrição/Avaliação:

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
15/03	Planejamento e Discussão de casos
26/03	Planejamento e Discussão de casos

OBS: Férias da Psicóloga de 14/03 a 28/03.



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



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: março		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 Cinatra	Fragilizado	Branco	7534237-6	25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		II
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
06	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.410	15/02/1941	Aposentada/Pensionista	02/03/2022		II
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		II
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		III
12	Deusdedit Aajú Chaves Vieira	Fortalecido	Negra	19.361.759-6	10/08/1947	Aposentada/Pensionista	05/12/2023		II
13	Fernando Aparecido Miessi	Rompido	Branco	38.561.780-X	28/03/1938	BPC	03/08/2013		II
14	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecido	Negra	20.545.281-3	20/10/1938	BPC	12/03/2021		III



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

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		III
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		II
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		III
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		III
31	Osmar José da Silva	Fortalecidos	Branco	15.319.611	03/08/1953	Aposentado	04/05/2022		I
32	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.145-3	08/05/1942	Aposentado	22/02/2022		II

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

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/OFFICINAS

Atividade: Oficina com idosos 1			
Objetivo: Estimular autonomia e participação			
Horário: 9h00		Responsável: Assistente Social	
Nome	Mês: março		
	Dia 06	Dia 20	
Adalberto Cintra	x	x	
Alcindo José da Silva	x	x	
Antonio Vacaro	x	x	
Benedito Pereira	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	
Derval Ferreira	x	x	
Gerson Alves	x	x	
Helena da Silva	x	x	
José Carlos	x	x	
Lídia Alves Campos	x	x	
Lorival Garcia	x	x	
Lourdes Tolões	x	x	
Luzia Ricardo	x	x	
Maria de Lourdes	x	x	
Maria Aparecida Lelis	x	x	
Manoel Pereira	x	x	
Milton José	x	x	
Osmar Silva	x	x	
Osmar Costa	x	x	
Assinatura do técnico responsável:			

Atividade: Oficina com idosos 3		
Objetivo: Estimular autocuidado e autoestima.		
Horário: 1h		Responsável: Terapeuta Ocupacional e Cuidador
Nº de atendidos	Nome	Mês: março
		Dia
01	Adalberto Oliveira Cinatra	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
02	Adolfo Leal	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
03	Alcindo José dos Santos	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
04	Alzira Nassary	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30



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

05	Ana Tereza Teodoro da Silva	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
07	Antônio Vacaro	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
09	Cecilia Paulino Alves	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
10	Benedito Pereira de Oliveira	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
11	Derval Antonio Ferreira	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
13	Fernando Aparecido Miessi	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
14	Geralda de Oliveira Silva	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
15	Gerson Alves de Araújo	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
16	Helena da Silva	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
17	Israel Lopes do Prado	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
18	José Carlos da Silva	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
19	José Silva dos Santos	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
20	Lazaro da Silva	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
21	Lídia Alves Campos	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
22	Lorival Alves Garcia	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30

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

23	Lourdes Toloés Lopes	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
24	Luiz Oliveiros da Silva Costa	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
25	Luzia Ricardo da Silva	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
26	Manoel Pereira Filho	01, 04, 06, 08, 11, 13, 15, 18, 20, 22, 25, 27, 29
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
28	Maria de Lourdes Alvarenga	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
29	Maria José dos Santos	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
30	Milton José de Souza	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
31	Osmar José da Silva	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
32	Osmar Silva Costa	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
33	Regina Conceição de Oliveira	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
34	Rubens Pereira da Silva	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
35	Tereza Aparecida Nogueira	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 14, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30
Assinatura do técnico responsável:		

Atividade: Oficina com Idosos 4

Objetivo: Estimular manutenção de habilidades motora, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.

Mês: março

Responsáveis pela execução: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores

Nº	Nome	TO	Cuidadores
----	------	----	------------



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

01	Adalberto Oliveira Cinatra	05/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
02	Adolfo Leal	05/03	-
03	Alcindo José dos Santos	19/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
04	Alzira Nassary	19/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	05/03	
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	05/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
07	Antonio Vacaro	19/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	19/03	-
09	Cecilia Paulino Alves	12/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
10	Benedito Pereira de Oliveira	12/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
11	Derval Antonio Ferreira	05/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	12/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
13	Fernando Aparecido Miessi	12/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
14	Geralda de Oliveira Silva	05/03	
15	Gerson Alves de Araújo	12/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
16	Helena da Silva	26/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
17	Israel Lopes do Prado	26/03	-
18	José Carlos da Silva	05/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
19	José Silva dos Santos	12/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
20	Lazara da Silva	26/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
21	Lídia Alves Campos	26/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
22	Lorival Alves Garcia	05/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
23	Lourdes Toloos Lopes	26/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30



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

24	Luiz Oliveiros da Silva Costa	26/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
25	Luzia Ricardo da Silva	05/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
26	Manoel Pereira Filho	26/03	-
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	05/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
28	Maria de Lourdes Alvarenga	05/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
29	Maria José dos Santos	26/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
30	Milton José de Souza	05/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
31	Osmar José da Silva	05/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
32	Osmar Silva Costa	05/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30
33	Regina Conceição de Oliveira	12/03	-
34	Rubens Pereira da Silva	12/03	-
35	Tereza Aparecida Nogueira	12/03	02, 05, 07, 09, 12, 14, 16, 19, 21, 23, 26, 28, 30

Atividade: ABVDs			
Objetivo: Estimular e auxiliar os idosos nas atividades de vida diária.			
Mês: março		Responsável Técnico: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores	
Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cintra	06/03, 20/03	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
02	Adolfo Leal	06/03, 20/03	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
03	Alcindo José dos Santos	27/03	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
04	Alzira Nassary	13/03	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
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	27/03	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
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	13/03	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



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

07	Antonio Vacaro	13/03	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
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	06/03, 20/03	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
09	Cecilia Paulino Alves	06/03, 20/03	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
10	Benedito Pereira de Oliveira	06/03, 20/03	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
11	Derval Antonio Ferreira	06/03, 20/03	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
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	13/03	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
13	Fernando Aparecido Miessi	13/03	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
14	Geralda de Oliveira Silva	13/03	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
15	Gerson Alves de Araújo	06/03, 20/03	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
16	Helena da Silva	06/03, 20/03	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
17	Israel Lopes do Prado	06/03, 20/03	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
18	José Carlos da Silva	06/03, 20/03	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
19	José Silva dos Santos	27/03	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
20	Lazaro da Silva	13/03	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
21	Lídia Alves Campos	27/03	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
22	Lorival Alves Garcia	13/03	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
23	Lourdes Toloés Lopes	13/03	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
24	Luiz Oliveiros da Silva Costa	06/03, 20/03	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
25	Luzia Ricardo da Silva	06/03, 20/03	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
26	Manoel Pereira Filho	06/03, 20/03	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
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	27/03	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

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'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

28	Maria de Lourdes Alvarenga	27/03	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
29	Maria José dos Santos	13/03	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
30	Milton José de Souza	27/03	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	Osmar José da Silva	06/03, 20/03	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
32	Osmar Silva Costa	27/03	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
33	Regina Conceição de Oliveira	13/03	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
34	Rubens Pereira da Silva	06/03, 20/03	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
35	Tereza Aparecida Nogueira	13/03	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

Atividade: Oficina de AIVP

Objetivo: Estimular a realização de atividades com autonomia

Responsável: Assistente Social, TO, cuidador

Nome	Mês: março	
	Dias	Tipo de AVP
Cecília	05/03	Gestão Financeira
Antonio Vacaro	26/03	Gestão Financeira/Compras
Gerson Alves	11/03 e 14/03	Gestão Financeira/Compras
Osmar Silva Costa	12/03, 28/03	Banco e gestão financeira
Osmar Jose Silva	12/03, 21/03	Banco e gestão financeira
Lourdes	12/03	Compras
Lídia	26/03	Compras
Maria Lelis	19/03	Compras
Manoel	22/03	Gestão financeira
Derval	19/03	Gestão financeira/Compras

Assinatura do técnico responsável:

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'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

Atividade: Oficina com idosos 5		
Objetivo: Estimular habilidades cognitivas e convivência.		
Horário: 1h30min		Responsável: Psicóloga e Fisioterapeuta
Número de atendidos	Nome	Mês: março
		Dia
01	Adalberto Cinatra	06/03/2024
02	<i>Adolfo Leal</i>	-
03	Alcindo José dos Santos	06/03/2024
04	Alzira Nassary	06/03/2024
05	<i>Ana Tereza Silva</i>	-
06	Antonio Vacaro	06/03/2024
07	<i>Aracy de Souza</i>	-
08	Benedito Pereira	06/03/2024
09	Cacilda Jacob	06/03/2024
10	Cecília	06/03/2024
11	<i>Israel</i>	-
12	Fernando Miesse	06/03/2024
13	Geralda Silva	06/03/2024
14	Gerson Alves	06/03/2024
15	Helena da Silva	06/03/2024
16	José Carlos	06/03/2024
17	José Silva	06/03/2024
18	<i>Lazaro da Silva</i>	-
19	Lidia	06/03/2024
20	Lorival Garcia	06/03/2024
21	Lourdes Toloës	06/03/2024



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

22	Luiz Oliveiros	-
23	Luzia Ricardo	06/03/2024
24	Manoel	06/03/2024
25	Maria Aparecida	06/03/2024
26	Maria de Lourdes	06/03/2024
27	Maria José	06/03/2024
28	Osmar Costa	06/03/2024
29	Osmar José	06/03/2024
30	Rubens Pereira	-
31	Tereza Aparecida	06/03/2024
32	Deusdedith	06/03/2024
33	Milton	06/03/2024
34	Derval	06/03/2024
35	Regina	-

Assinatura do técnico responsável:

Atividade: Atividades Comunitárias – Pleito Eleitoral para os conselhos municipais: CMDM, CMCN, CMDPI e CMDPCD.

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário: 7h30 às 12h00	Responsável: Equipe OSC		
Nome	Mês: março		
	Dia 25		
Adalberto Oliveira Cintra			
Adolfo Leal			
Alcindo José dos Santos			
Alzira Nassary	x		



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

Aracy de Souza Fernandes Cristino			
Antonio Vacaro	X		
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira			
Cecilia Paulino Alves			
Benedito Pereira de Oliveira			
Derval Antonio Ferreira			
Deusdedit Araújo Chaves Vieira	X		
Fernando Aparecido Miessi	X		
Geralda de Oliveira Silva	X		
Gerson Alves de Araújo	X		
Helena da Silva			
Israel Lopes do Prado			
José Carlos da Silva	X		
José Silva dos Santos			
Lazaro da Silva			
Lídia Alves Campos	X		
Lorival Alves Garcia			
Lourdes Toloos Lopes	X		
Luiz Oliveiros da Silva Costa			
Luzia Ricardo da Silva	X		
Manoel Pereira Filho			
Maria Aparecida Sofientini Lelis	X		
Maria de Lourdes Alvarenga			
Maria José dos Santos			
Milton José de Souza	X		
Osmar José da Silva	X		
Osmar Silva Costa			
Regina Conceição de Oliveira			



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

Rubens Pereira da Silva			
Tereza Aparecida Nogueira	X		

Atividade: Roda de conversa		
Objetivo: Refletir temas de interesses comuns.		
Horário: 1h		Responsável: Psicóloga, Terapeuta Ocupacional e Pedagoga
Número de atendidos	Nome	Mês: março
		Dia
01	Adalberto Cinatra	12/03/2024
02	Adolfo Leal	-
03	Alcindo José dos Santos	12/03/2024
04	Alzira Nassary	12/03/2024
05	Ana Tereza Silva	-
06	Antonio Vacaro	12/03/2024
07	Aracy de Souza	-
08	Benedito Pereira	12/03/2024
09	Cacilda Jacob	-
10	Cecília	12/03/2024
11	Israel	-
12	Derval	12/03/2024
13	Deusdedith	12/03/2024
14	Fernando Miesse	12/03/2024
15	Geralda Silva	12/03/2024
16	Gerson Alves	12/03/2024
17	Helena da Silva	12/03/2024

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'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

18	José Carlos	12/03/2024
19	José Silva	12/03/2024
20	Lazaro da Silva	12/03/2024
21	Lidia	12/03/2024
22	Lorival Garcia	12/03/2024
23	Lourdes Telões	12/03/2024
24	Luiz Oliveiros	12/03/2024
25	Luzia Ricardo	12/03/2024
26	Manoel	12/03/2024
27	Maria Aparecida	12/03/2024
28	Maria de Lourdes	12/03/2024
29	Maria José	12/03/2024
30	Milton	12/03/2024
31	Osmar Costa	12/03/2024
32	Osmar José	12/03/2024
33	Regina	12/03/2024
34	Rubens Pereira	-
35	Tereza Aparecida	12/03/2024

Assinatura do técnico responsável:

*6 atendidos não apresentaram condições e/ou não estavam presentes na data da atividade.

Atividade: Atividades com as famílias e/ou reuniões e/ou reuniões e/ou integrações e/ou convívio social

Objetivo: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.

Responsável: Equipe Técnica

Número de Atendidos	Nome	Mês: março	
		Visita na OSC para o usuário	Visita do usuário na casa de familiares/amigos
1	Adalberto Oliveira Cinatra		

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

2	Adolfo Leal		
3	Alcindo José dos Santos		2
4	Alzira Nassary	1	
5	Ana Tereza Teodoro da Silva		
6	Aracy de Souza Fernandes Cristino		
7	Antonio Vacaro		
8	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	1	
9	Cecilia Paulino Alves		
10	Benedito Pereira de Oliveira		
11	Derval Antonio Ferreira	5	
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	3	1
13	Fernando Aparecido Miessi		
14	Geralda de Oliveira Silva	1	
15	Gerson Alves de Araújo		
16	Helena da Silva	2	1
17	Israel Lopes do Prado	3	
18	José Carlos da Silva	2	
19	José Silva dos Santos		
20	Lazaro da Silva	4	
21	Lorival Alves Garcia	2	1
22	Lourdes Toloos Lopes		
23	Luiz Oliveiros da Silva Costa		
24	Luzia Ricardo da Silva	7	
25	Manoel Pereira Filho		
26	Milton José de Souza	1	
27	Maria Aparecida Sofientino Lelis		1
28	Maria José dos Santos		
29	Osmar José da Silva		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

30	Osmar Silva Costa	1	
31	Regina Conceição de Oliveira	9	
32	Rubens Pereira da Silva	1	
33	Tereza Aparecida Nogueira		
34	Maria de Lourdes Alvarenga		
35	Lídia Alves Campos		

13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

outubro	VISITAS DOMICILIARES/VISITA HOSPITALAR				
FAMÍLIA	USUÁRIO	BA	Admissão	OBJETIVO	DATA

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: março		Responsável: Psicóloga e Assistente Social		
N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção	Acomp. consulta
01	Adalberto Cinatra	13/03, 01/03		
02	Adolfo Leal	11/03		
03	Alcindo	01/03, 05/03		
04	Alzira Nassary	08/03	01/03	
06	Antonio Vacaro	05/03, 11/03	12/03	
07	Aracy de Souza	06/03		
08	Benedito Pereira	28/03	13/03	
09	Cacilda Jacob	18/03		



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

10	Cecília	05/03, 08/03		
11	Derval	07/03, 19/03		
12	Deusedith	27/03	11/03	
13	Fernando Miesse	13/03		
14	Geralda Silva	27/03	11/03	
15	Gerson Alves	14/03		
16	Helena da Silva	07/03, 08/03		
17	Israel	04/03		
18	José Carlos	01/03, 14/03		
19	José Silva	07/03		
20	Lázaro	25/03		
21	Lidia	04/03, 26/03		
22	Lorival Garcia	22/03	11/03	
23	Lourdes Toloes	07/03, 12/03		
24	Luiz Oliveiros	01/03		
25	Luzia Ricardo	04/03, 20/03		
26	Manoel Pereira	07/03, 22/03		
27	Maria Aparecida Lelis	19/03	04/03	
28	Maria de Lourdes	26/03	04/03	
29	Maria José	18/03		
30	Milton	15/03	06/03	
31	Osmar Costa	01/03, 28/03		
32	Osmar José	04/03, 21/03		
33	Regina	20/03		
34	Rubens Pereira	04/03		
35	Tereza Aparecida	07/03		

Assinatura do técnico responsável:

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

* As evoluções dos acompanhamentos são mantidas nos prontuários individuais.

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, vídeo-chamadas, mensagens, etc).								
Mês: março			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		13/03 21/03			
02	Adolfo Leal	-	Rompido					
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido	08/03	13/03			
04	Alzira Nassary	Meire (sobrinha) Naime (irmã)	Fragilizado		14/03			
06	Antonio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado		13/03 01/03			
07	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado		13/03 07/03			
08	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado		11/03, 13/03 28/03			
09	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido		13/03 11/03			
10	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado		05/03 13/03			
11	Dervall	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado	20/03	13/03			



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 h	Miriam (filha)	Fortalecido	12/03	01/03, 04/03, 13/03			
13	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	3- Rompido		13/03			
14	Geralda Silva	Anderson (neto)	5- Fortalecido	05/03	13/03			
15	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	6- Fortalecido		13/03 14/03			
16	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	7- Fortalecido		13/03 08/03			
17	Israel	Elaine (filha)			13/03 04/03			
18	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	8- Fortalecido	26/03	13/03			
19	José Silva	Carlos (curador)	4- Rompido	20/03	13/03			
20	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	9- Fortalecido		04/03, 13/03 15/03			
21	Lídia	Marisa (sobrinha)	10- Fortalecido	22/03	13/03			
22	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	11- Fortalecido		13/03 22/03			
23	Lourdes Toloës	Marlene (filha)Cristiane (neta), Elza (cunhada)	12- Fortalecido		01/03 05/03 06/03 07/03 13/03 18/03 20/03 22/03			
24	Luiz Oliveiros	Geovana/Rafael (netos) Rita (Filha)	8- Fragilizado		01/03 13/03			
25	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	14- Fortalecido	24/03	13/03			



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	Arnaldo (Responsável)(Irmãos) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	9- Fragilizado		13/03 22/03			
27	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	16- Fortalecido		13/03 19/03			
28	Maria José	Valter (Esposo)	10- Fragilizado		18/03			
29	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	5- Rompido		26/03			
30	Milton	Maria Aparecida (irmã)	17- Fortalecido		13/03 31/03			
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	11- Fragilizado		13/03 28/03			
32	Osmar José	Luiz (irmão)	19- Fortalecido		13/03 21/03			
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	12- Fragilizado		13/03 08/03			
34	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (esposo sobrinha)	Fortalecido	04/03	13/03			
35	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	6- Rompido		07/03			
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 Cinatra	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



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

05	Aracy de Souza Fernandes Cristino	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
06	Antonio Vacaro	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
07	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial e risco social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
08	Cecilia Paulino Aves			Isolamento Social/risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, fortalecimento de vínculos
09	Benedito Pereira de Oliveira			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
10	Deusdedit Araújo Chaves Vieira			Sobrecarga Familiar	Usuária assistida 24h por dia
11	Derval Antonio Ferreira				
12	Fernando Aparecido Miessi	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos
13	Geralda de Oliveira Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
14	Gerson Alves de Araújo	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
15	Helena da Silva	21/04/2022		Risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
16	Israel Lopes do Prado			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia
17	José Carlos da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
18	José Silva dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com a família e fortalecidos com (curador)
19	Lazaro da Silva	12/08/2022		Ausência de cuidador com potencial/Risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia Vínculos Fortalecidos
20	Lorival Alves Garcia	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
21	Lourdes Toloos Lopes	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
22	Luiz Oliveiros da Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos
23	Luzia Ricardo da Silva	22/08/2023		Risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
24	Manoel Pereira Filho	19/10/2022		Ausência de Cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com familiares
25	Maria Aparecida Sofientini Lelis	29/08/2023		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos

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

26	Maria José dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
27	Milton José dos Santos			Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
28	Osmar José da Silva	25/10/2022		Ausência de cuidador com potencial e Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
29	Osmar Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
30	Regina Conceição de Oliveira				
31	Rubens Pereira da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
32	Lídia Alves Campos	11/04/2023		Isolamento social e ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
33	Tereza Aparecida Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos
34	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, 12 de abril de 2024.

Danieli Gonçalves Nascimento
Assistente Social
CRESS: 57.523

Tauane Cristina Figueiredo
Enfermeira
COREN: SP-564.517

Alier Carlos de Freitas
Enfermeiro
COREN: SP-260.348

Fernanda Zaviolo de Morais
Terapeuta Ocupacional
CREFITO: 3-21773-TO

Laura Pacheco Spirlandelli
Nutricionista
CRN-3 76202/P

Julio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente – CASNSA