



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 125/2024

Assunto: Prestação de Contas

Competência: ABRIL

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 **ABRIL**.

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – Estadual.....	01 a 55
a. Demonstrativo.....	02
b. Anexo RP.....	04 a 05
c. Ficha Contábil.	03
d. Memória de Cálculo.....	07
2. Prestação de contas mensal – Federal.....	56 a 70
a. Demonstrativo.....	57
b. Anexo RP.....	59 a 60
c. Ficha Contábil.	58
d. Memória de Cálculo.....	62
3. Prestação de contas mensal – Municipal.....	71 a 153
a. Demonstrativo.....	72 a 73
b. Anexo RP.....	30 a 31
c. Ficha Contábil.	74
d. Memória de Cálculo.....	78 a 79
4. Prestação de contas mensal – Municipal/Saúde.....	154 a 200
a. Demonstrativo.....	155 a 156
b. Anexo RP.....	159 a 160
c. Ficha Contábil.	157
d. Memória de Cálculo.....	161
5. Certidões Negativas de Débitos.....	294 a 299
6. Lista de Recursos Humanos mensal	08 a 11
7. Relatório de Atividades.....	201 a 293

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

Alíer Carlos de Freitas
Enfermeiro
COREN: SP-260.348

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/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\$ 4.351,00

DATA DO RECEBIMENTO: 26/04

REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 11.626,22

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 5.717,97



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: ABRIL/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\$ 4.351,00 DATA: 12/03 – 26/04/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
01/04/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
01/04/2024	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
01/04/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
01/01/2024	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
01/04/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
02/04/2024	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
04/04/2024	NF 477	Társio Junior e Cia Ltda-Me	Alimentação	178,98
04/04/2024	NFs: 1579; 1581;1586 e 1589	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	828,72
04/04/2024	NF:478	Társio Junior e Cia Ltda-Me	Alimentação	33,25
22/04/2024	NF. 14400	Supermercado Mutirão Ltda/ Parcial/Parcial	Alimentação	265,21
22/04/2024	NF. 14401	Supermercado Mutirão Ltda/ Parcial/Parcial	Alimentação	983,81
22/04/2024	NF. 483	Társio Junior e Cia Ltda-Me/ Parcial	Alimentação	339,31
29/04/2024	NF. 1684	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda/ Parcial	Alimentação	164,80
			TOTAL	10.262,40

Guaira – SP, 30 de Abril 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: ABRIL/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\$ 4.351,00 DATA: 26/04/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL

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
01/04/2024	Saldo anterior			11.626,22
01/04/2024	Transferência Enviada-FGTS/Parcial		1.244,72	10.381,50
01/04/2024	Transferência Enviada – INSS/Parcial		1.244,72	9.136,78
01/04/2024	Transferência Enviada-FGTS/Parcial		1.244,72	7.892,06
01/01/2024	Transferência Enviada – INSS/Parcial		1.244,72	6.647,34
01/04/2024	Transferência Enviada-FGTS/Parcial		1.244,72	5.402,62
01/04/2024	Transferência Enviada – INSS/Parcial		1.244,72	4.157,90
04/04/2024	Transferência Enviada /Alimentação		178,98	3.978,92
04/04/2024	Transferência Enviada /Alimentação		828,72	3.150,20
04/04/2024	Transferência Enviada /Alimentação		33,25	3.116,95
22/04/2024	Pagamento boleto – Alimentação/Parcial		265,21	2.851,74
22/04/2024	Pagamento boleto – Alimentação/Parcial		983,81	1.867,93
22/04/2024	Transferência Enviada /Alimentação		339,31	1.528,62
29/04/2024	Transferência Enviada /Alimentação/Parcial		164,80	1.363,82
26/04/2024	Transferência Recebida – Repasse	4.351,00		5.714,82
30/04/2024	Rendimentos BB Rende fácil	3,15		5.717,97
30/04/2024	SALDO FINAL			5.717,97

Guaira – SP, 30 de Abril 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	26/04/2024	550.475.000.107.068	4.351,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				11.626,22
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.351,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				3,15
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				15.980,37
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				15.980,37

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

Guaira – SP, 30 de Abril de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	7.468,32	0,00	7.468,32	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	2.794,08	0,00	2.794,08	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	10.262,40	0,00	10.262,40	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	15.980,37
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	10.262,40
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	5.717,97
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	5.717,97

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, 30 de Abril 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

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, 30 de Abril 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

ABRIL/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
Nº da Nota fiscal ou	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a a	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	
Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	Comp. 01/2023	R\$ 1.244,72	R\$ 12.479,67	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11.234,95
Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF	Comp. 01/2024	R\$ 1.244,72	R\$ 16.080,16	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.835,44
Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	Comp. 02/2024	R\$ 1.244,72	R\$ 12.610,36	R\$ 1.303,79	R\$ 701,48	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.791,50	R\$ 1.544,87	R\$ 6.024,00
Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF	Comp. 02/2024	R\$ 1.244,72	R\$ 15.937,98	R\$ 1.792,71	R\$ 758,52	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.015,44	R\$ 2.124,19	R\$ 8.002,40
Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	Comp. 03/2024	R\$ 1.244,72	R\$ 12.123,95	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.879,23
Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF	Comp. 03/2024	R\$ 1.244,72	R\$ 15.936,41	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.691,69
NF 477	Társio Junior e Cia Ltda-Me	Alimentação	R\$ 178,98	R\$ 397,73	R\$ 218,75	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
NFs: 1579; 1581;1586 e 1589	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	R\$ 828,72	R\$ 828,72	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF:478	Társio Junior e Cia Ltda-Me	Alimentação	R\$ 33,25	R\$ 33,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 14400	Supermercado Mutirão Ltda/Parcial	Alimentação	R\$ 265,21	R\$ 482,20	R\$ 216,99	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 14401	Supermercado Mutirão Ltda/Parcial	Alimentação	R\$ 983,81	R\$ 2.831,42	R\$ 1.036,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 810,81
NF. 483	Társio Junior e Cia Ltda-Me	Alimentação	R\$ 339,31	R\$ 587,21	R\$ 247,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
NF. 1684	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	R\$ 164,80	R\$ 254,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 89,80

Guaira SP, 30 de abril 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

Mês: Competencia Março/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Receptionista	R\$ 1.557,26	40 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Alir Carlos	Enfermeiro	R\$ 3.449,11	36h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.542,06	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Ana Claudia Vilela	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 863,60	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 1.865,23	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.207,02	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.502,82	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidador	R\$ 1.487,84	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.324,31	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.302,20	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 910,33	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.721,22	40 h/s	-	-	97/2023	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1.750,28	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2.752,14	30 h/s	-	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 5.938,63	40 h/s	168/2021 - Saúde	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 1.841,18	15 h/s	-	-	97/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3.438,94	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1.759,13	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.557,00	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1.740,98	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.440,78	36 h/s	-	-	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.706,87	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\$ 1.722,75	20 h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1.617,97	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.590,10	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 1.949,75	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.440,78	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.619,48	40 h/s	-	222/2023	-	334/2023	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1.688,87	36 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	-
Fernanda Zaviolo de Moraes	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1.448,22	15 h/s	168/2021	-	-	334/2023	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 4.222,40	40 h/s	-	-	-	334/2023	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 839,10	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.212,49	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.225,02	44 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1.932,98	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 1.841,18	20h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 1.263,39	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Araujo da Silva	Cuidador	R\$ 1.706,87	36 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1.667,16	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 707,12	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Lais Laura Eduardo	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.574,33	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1.914,76	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 1.841,18	15 h/s	168/2021-Saúde	-	-	334/2023	-
Lariane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1.659,18	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1.787,25	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1.781,98	16 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1.706,87	36h/s	-	222/2023	-	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 1.706,87	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1.706,87	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.469,18	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Técnico de Enfermagem	R\$ 1.649,89	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1.706,87	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Patricia Marques Caetano	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.324,38	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 2.893,91	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1.719,42	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Tamires Teles Rezende	Psicóloga	R\$ 1.676,81	30 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.698,41	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\$ 729,27	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 1.086,02	40 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Vivian Guedes	Farmaceutica	R\$ 1.757,46	15 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Camila Silverio Antonio	Cuidador	R\$ 856,74	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$ 628,28	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio



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

Mês: Competencia Abril/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Receptionista	R\$ 1.444,60	40 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 1.833,46	36h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.612,98	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 1.798,33	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.207,02	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.502,82	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidador	R\$ 1.382,88	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.377,59	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.226,56	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 796,53	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.721,22	40 h/s	-	-	97/2023	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1.808,12	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2.752,14	30 h/s	-	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6.101,68	40 h/s	168/2021 - Saúde	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 1.841,18	15 h/s	-	-	97/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3.611,08	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1.839,85	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.557,00	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1.740,98	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.440,78	36 h/s	-	-	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.706,87	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\$ 1.728,66	20 h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1.633,45	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.644,33	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 2.070,17	30 h/s	-	-	97/2023	-	-
		R\$ 1.440,78	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.659,18	40 h/s	-	222/2023	-	334/2023	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1.688,87	36 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	-
Fernanda Zaviolo de Moraes	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1.448,22	15 h/s	168/2021	-	-	334/2023	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 4.222,40	40 h/s	-	-	-	334/2023	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 2.192,68	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.454,98	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.225,02	44 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 820,26	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 1.841,18	20h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 733,31	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Araujo da Silva	Cuidador	R\$ 1.706,87	36 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1.667,16	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1.419,35	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Lais Laura Eduardo	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.582,95	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1.856,21	36sh/s	-	-	97/2023	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 1.841,18	15 h/s	168/2021-Saúde	-	-	334/2023	-
Lariane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1.659,18	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1.822,51	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1.864,02	16 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1.706,87	36h/s	-	222/2023	-	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 1.712,88	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1.706,87	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.469,18	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Técnico de Enfermagem	R\$ 1.486,18	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1.706,87	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 3.018,05	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1.726,95	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.706,88	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 2.507,52	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.354,54	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.469,18	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 1.271,49	40 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Vivian Guedes	Farmaceutica	R\$ 1.760,68	15 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Camila Silverio Antonio	Cuidador	R\$ 1.830,61	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$ 1.706,87	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Marina Donizette da Silca Faria	Cuidador	R\$ 1.298,70	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Mayara Espigari da Silva Zaccaro	Cuidador	R\$ 285,59	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio



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 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 01/04 10:37 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
01/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 01/04 10:37 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
01/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 01/04 10:37 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
01/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0182 048447502000191 CENTRO DE ACA	40.101	1.244,72 D	
01/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0182 048447502000191 CENTRO DE ACA	40.102	1.244,72 D	
01/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0182 048447502000191 CENTRO DE ACA	40.103	1.244,72 D	
01/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.458,32 C	0,00 C
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 19:47 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	40.401	178,98 D	
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 19:49 MURAISHI VALIZE COMERCIO	40.402	828,72 D	
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 19:50 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	40.403	33,25 D	
04/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.040,95 C	0,00 C
15/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 15/04 11:58 Ordem rejeitada pelo PSP d	131.930.855.163.371	400,00 C	
15/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 15/04 11:58 Ordem rejeitada pelo PSP d	131.931.316.199.281	400,00 C	
15/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 11:58 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	41.501	400,00 D	
15/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 11:58 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	41.502	400,00 D	0,00 C
22/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 22/04 17:34 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	265,21 D	
22/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 22/04 17:34 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	983,81 D	
22/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 12:05 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	42.201	339,31 D	
22/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.588,33 C	0,00 C
26/04/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 26/04 16:50 FMAS-GUAIRA-SP - MSE-LA	550.475.000.107.068	4.351,00 C	
26/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 26/04 12:06 Erro. Pix não efetuado	141.439.821.925.721	187,52 C	
26/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 26/04 12:09 Erro. Pix não efetuado	141.441.614.777.061	93,28 C	
26/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.601	187,52 D	

25/04/2024-	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.602	93,28 D	
			26/04 12:09 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
26/04/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	4.351,00 D	0,00 C
29/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.901	164,80 D	
			29/04 11:36 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
29/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	164,80 C	0,00 C
30/04/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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 - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 11.626,22
Aplicações no mês:	R\$ 4.351,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 10.262,40
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 3,15
Saldo bruto em 30/04/2024:	R\$ 5.717,97

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 11.622,46	R\$ 3,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/04/2024	Resgate	R\$ 7.271,46	R\$ 3,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.275,34
01/04/2024	Resgate	R\$ 192,97	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,98
04/04/2024	Resgate	R\$ 1.040,75	R\$ 0,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.040,95
22/04/2024	Resgate	R\$ 1.587,25	R\$ 1,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.588,33
26/04/2024	Aplicação	R\$ 4.351,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.351,00
29/04/2024	Resgate	R\$ 164,66	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 164,80
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 5.716,37	R\$ 1,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130011124
CNPJ 48.447.502/0001-91
Nome favorecido CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D A
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.101
Valor 1.244,72
Destinação 0
Data transferência 01/04/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 90F8BA375AEA09C8

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	01/04/2024 10:34:19
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	01/04/2024 10:37:51

Transação efetuada com sucesso.

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



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.17.56
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8586000124-8 79670179240-9
20768505084-0 84475020001-7
Data do pagamento 07/02/2024
CNPJ/CEI/CPF 48447502/0001-91
COMPETENCIA 01/2024
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2024
VALOR DEPOSITO 12.479,67
Valor Total 12.479,67

Pagamento agendado.

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

07/02/2024 17:10:54

07/02/2024 17:17:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/02/2024 - 15:21:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				02-DDD/TELEFONE (0017)33328700
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 155.995,90	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.479,67	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.479,67
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858600001248 796701792409 207685050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/02/2024 - 15:21:26

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-
PROC. N.º 1681/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01162
FONTE DE RECURSO: Cotadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,70

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				02-DDD/TELEFONE (0017)33328700
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 155.995,90	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.479,67	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.479,67
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858600001248 796701792409 207685050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C A S 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 1.244,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 01/04/2024 10:32:58
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 01/04/2024 10:37:51

Transação efetuada com sucesso.

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

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - - 10.34.52
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000160-0 80160385240-7
51071624046-6 44695128800-1
Data do pagamento 20/02/2024
Numero do Documento 07.16.24046.4469512-8
Valor Total 16.080,16
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/02/2024 10:27:31
20/02/2024 10:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687: MARCO ANTONIO SACHETTO.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24046.4469512-8	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000206949919			Valor Total do Documento 16.080,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.279,98			3.279,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	12.800,18			12.800,18
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	Totais	16.080,16			16.080,16

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 10044,72

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

15/02/2024 11:17:36

85840000160 0 80160385240 7 51071624046 6 44695128800 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000160 0	80160385240 7	51071624046 6	44695128800 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.24046.4469512-8
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 16.080,16

Pague com o PIX



Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130011124
CNPJ 48.447.502/0001-91
Nome favorecido CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D A
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.103
Valor 1.244,72
Destinação 0
Data transferência 01/04/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 722E3C1018843DD2

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	01/04/2024 10:36:01
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	01/04/2024 10:37:51

Transação efetuada com sucesso.

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



**Pagamento realizado com
sucesso!**

Banco:

033 Banco Santander

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO
RECOLHIMENTO - FGTS GRF**

Código de Barras:

85850000126-2 10360179240-9
30768605084-0 84475020001-7

Empresa:

FGTS GRF CONVENIO 0179

CNPJ:

48.447.502/0001-91

Data de Validade:

07/03/2024

Competencia:

02/2024

Valor Recolhido:

R\$ 12.610,36

Data de Pagamento:

07/03/2024

Data da Transacao:

07/03/2024

Hora da Transacao:

09:10:58

Canal:

INTERNET BANKING

Autenticacao:

09240670910501372820477

Convenio de Arrecadacao:

00336915000950017913

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio
DIFUG/GEPAS 135/2003.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo
de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para
eventual comprovacao do pagamento.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/03/2024 - 11:03:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D				02-DDD/TELEFONE (0017) 33328700	
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 157.629,52	06-QTDE TRABALHADORES 66	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.610,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.610,36
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858500001262 103601792409 307686050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 6812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: Ordinária
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	01/04/2024 10:32:36
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	01/04/2024 10:37:51

Transação efetuada com sucesso.

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

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.39.12
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 85890000159-6 37980385240-5	
80071624065-4 82020528509-6	
Data do pagamento 20/03/2024	
Numero do Documento 07.16.24065.8202052-8	
Valor Total 15.937,98	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 20/03/2024 14:24:43
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 20/03/2024 15:39:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		
Período de Apuração Fevereiro/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24065.8202052-8	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000211867601			Valor Total do Documento 15.937,98

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	13.131,34			13.131,34
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.806,64			2.806,64
	07 IDMF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
	Totais	15.937,98			15.937,98

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000159 6	37980385240 5	80071624065 4	82020528509 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 48.447.502/0001-91
 Número: 07.16.24065.8202052-8
 Pagar até: 20/03/2024
 Valor: 15.937,98

Pague com o PIX



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130011124
CNPJ 48.447.502/0001-91
Nome favorecido CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D A
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.101
Valor 1.244,72
Destinação 0
Data transferência 01/04/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 90F8BA375AEA09C8

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	01/04/2024 10:34:19
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	01/04/2024 10:37:51

Transação efetuada com sucesso.

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

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240419182351987556642
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: 12.123,95
DATA: 19/04/2024 - 15:26:48
COD PRODUTO: 39a66deac16b48bc9e9c9786bd2ddc6f
DEVEDOR: E ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/****-91

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2024 - 15:26:51

DOCUMENTO: 041902
AUTENTICACAO SISBB: 8.7E0.975.9A2.68B.F63

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

CPF/CNPJ do Empregador 48.447.502	Nome/Razão Social do Empregador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
--------------------------------------	--

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124041003924353-3	Tag 10/04/2024 15:48
-------------------	-------------------------------------	-------------------------

Pagar este documento até
19/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
12.123,95

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	63	12.123,95	0,00	0,00	0,00	12.123,95
Total Geral:		12.123,95	0,00	0,00	0,00	12.123,95

Centro de Ação Social Nossa
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502
PROC. N.º 168/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.244,72

Data de geração da Guia: 10/04/2024 às 15:48:44 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C A S 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 1.244,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 01/04/2024 10:33:22
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 01/04/2024 10:37:51

Transação efetuada com sucesso.

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		
Período de Apuração Março/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.16.24094.8207209-1	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000219834877			Valor Total do Documento 15.936,41

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	12.724,93			12.724,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	3.211,48			3.211,48
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	Totais	15.936,41			15.936,41

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/21
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2023
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.447,72

SENA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 03/04/2024 17:29:22

85850000159 9 36410385241 2 10071624094 3 82072091976 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000159 9 36410385241 2 10071624094 3 82072091976 8



CNPJ: 48.447.502/0001-91
 Número: 07.16.24094.8207209-1
 Pagar até: 19/04/2024
 Valor: 15.936,41

Pague com o PIX



Quem vai receber?

TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA
04.201.407/0001-38

Valor a ser pago Instituição
R\$ 178,98 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 04201407000138

Data do Pagamento
04/04/2024

Assinatura realizada com sucesso!

RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 26/03/2024 - DEST. / REM.: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 397,73

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000000477
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME

AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-4368

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000000477 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0304 2014 0700 0138 5500 1000 0004 77 11 3568 0072

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240637525413 26/03/2024 11:40:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322019151111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA

CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91 DATA DA EMISSÃO: 26/03/2024

ENDEREÇO: RUA 24, 330 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 26/03/2024

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17)3331-4827 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 11:29:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,49	397,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE

FRETE POR CONTA: CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4083	PRESUNTO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,61 Federais e 2,16 Estaduais.	16024100	0102 5102 KG	0,500	24,00
2113	MASSA PARA LASANHA Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,68 Federais e 2,65 Estaduais.	19021900	0102 5102 UN	5,000	3,98
11277	SARDINHA Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,64 Federais e 6,21 Estaduais.	16041310	0500 5405 UN	6,000	5,75
1040	SUCO CONCENTRADO CAJU 500 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,20 Federais e 5,62 Estaduais.	20093100	0500 5405 UN	8,000	3,90
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,36 Federais e 4,50 Estaduais.	21039020	0500 5405 UN	10,000	2,60
11277	SARDINHA Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,87 Federais e 5,18 Estaduais.	16041310	0500 5405 UN	5,000	5,75
2406	ACHOCOLATADO EM 400 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,38 Federais e 7,29 Estaduais.	19069000	0102 5102 UN	9,000	4,50
1685	COXAS E SOBRECOCAS KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 22,19 Federais e 29,70 Estaduais.	02071400	0102 5102 KG	20,000	8,25
13642	OREGANO 8 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,46 Federais e 1,98 Estaduais.	21039020	0102 5102 UN	11,000	1,00
1003	REFRIGERANTE DE GUARANA Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,41 Federais e 6,38 Estaduais.	22021000	0500 5405 UN	6,000	4,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aprox dos Tributos R\$: 55,82 Federais e 70,67 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 16812022.1
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 178,98

Quem vai receber?

MURAISHI VALIZE COMERCIO
29.789.144/0001-50

Valor a ser pago Instituição

RS 828,72 BCO BRADESCO S.A.

Forma de pagamento Chave Pix

Conta corrente 29789144000150

Data do Pagamento

04/04/2024

Assinatura realizada com sucesso!



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001579 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0015 7910 0087 3150

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
135240451921996 02/03/2024 08:57:41

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ		Data da Emissão
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181 48.447.502/0001-91		02/03/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO		CEP 14790-000
Município GUAÍRA		Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA				Hora da Saída 08:57:36

1	66.30	08/03/2024
---	-------	------------

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	66,30	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	66,30

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1644	VERDURA FOLHA UNL	07051900	0/40	5929	UN	2	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	3,64	3,99	14,52	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	PREDILECTA MOLHO DE TOMATE SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	20	1,89	37,80	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0162/21
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

CÁLCULO DO ISSQN		
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 14511,	Reservado ao Fisco
ATO CONVOCATÓRIO: 001/2024	



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001581 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0015 8110 0091 7083

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

135240451941358 02/03/2024 09:01:30

Natureza da operação
Operação registrada ECF

Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91	Data da Emissão 02/03/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA			Data da Saída 02/03/2024
			Hora da Saída 09:01:27

1	602.82	19/03/2024
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 253,59	Valor do ICMS 27,89	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 602,82
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 602,82

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
110	PERNIL SUINO SEM OSSO KG	02032900	0/00	5929	KG	14,25	16,90	240,83	240,83	26,49	0,00	11,00	0
65	MANGA TOMMY KG	08045020	0/40	5929	KG	2,34	4,99	11,68	0,00	0,00	0,00		0
77	FIGADO BOVINO KG	02062200	0/00	5929	KG	1,064	11,99	12,76	12,76	1,40	0,00	11,00	0
7896292333000	PREDILECTA MOLHO DE TOMATE SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	20	1,89	37,80	0,00	0,00	0,00		0
7896528600067	RODEIO CAFE TRADICIONAL 500G	09012100	0/60	5929	UN	20	13,99	279,80	0,00	0,00	0,00		0
7898215151784	PIRACANJUBA CREME DE LEITE TP 200G	04015021	0/60	5929	UN	5	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 681/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/2024
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 10331,	Reservado ao Fisco
ATO CONVOCATÓRIO: 001-2/2024	



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001586 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0015 8610 0093 8290

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

135240452053840 02/03/2024 09:22:47

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322062215115

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

181

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

02/03/2024

Endereço

RUA 24 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

02/03/2024

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

09:22:43

FATURA

1 13.98 27/03/2024

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	13,98
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				13,98

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/CS II	CFOP	Umd.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Ahq. ICMS	Ahq. IPI
7898215152002	PIRACANJUBA LEITE CONDENSADO TP 395G	04029900	0/60	5929	UN	2	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 6812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 18252, Compra do setor RI	Reservado ao Fisco
---	--------------------

ATO CONVOCATÓRIO: 001-2/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001589 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0015 8910 0087 4234

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
135240461453461 04/03/2024 08:58:37

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ		Data de Emissão
Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181	48.447.502/0001-91	04/03/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 04/03/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 08:58:34

FATURA	
1	145.62 01/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 145,62	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 145,62

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Umd	Otdc.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896009301049	COQUEIRO SARDINHAS COM OLEO 125G	16041310	0/60	5929	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00		0
7896061915109	SUBLIME PAPEL HIGIENICO SIMPLES NEUTRO 30M C/4	48181000	0/60	5929	UN	12	4,99	59,88	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	PREDILECTA MOLHO DE TOMATE SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	20	1,89	37,80	0,00	0,00	0,00		0
7897434088680	DAIANA PAO DE QUEIJO CONGELADO EXTRA 1KG	19012090	0/60	5929	UN	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00		0

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

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

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 13606, ATO CONVOCATÓRIO: 001-21/2024	Reservado ao Fisco

Quem vai receber?

TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA
04.201.407/0001-38

Valor a ser pago Instituição
R\$ 33,25 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 04201407000138

Data do Pagamento
04/04/2024

Assinatura realizada com sucesso!

RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000478 SÉRIE 001
EMISSÃO: 26/03/2024 - DEST. / REM.: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 33,25		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-4368	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000478 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3524 0304 2014 0700 0138 5500 1000 0004 7818 0036 6495
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA /VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRID	135240637592343 26/03/2024 11:46:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
322019151111		04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA	48.447.502/0001-91	26/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 24, 330	CENTRO	14790-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
GUAIRA	(17)3331-4827	SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
		11:42:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,46	33,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4053	PRESUNTO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,97 Federais e 1,30 Estaduais.	16024100	0102	5102	KG	0,300	24,00	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	SUCO CONCENTRADO CAJU 500 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,35 Federais e 1,81 Estaduais.	20093100	0500	5405	UN	3,000	3,35	0,00	10,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1374	MILHO DE PIPOCA 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,15 Federais e 2,88 Estaduais.	10059010	0102	5102	UN	4,000	4,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,47 Federais e 5,99 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.	RESERVA DO AO FISCO
ATO CONVOCATÓRIO: 001/2024	

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

Creditado
Nome CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 265,21
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 22/04/2024 17:30:34
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 22/04/2024 17:34:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

04/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:13:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411410133231805680001796920000048220

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 ACAA SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 42.202

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 482,20

VALOR COBRADO 482,20

NR.AUTENTICACAO D.0BC.66A.AB6.B9A.E47

Central de Atendimento BB

0800 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: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/04/2024
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 10/04/2024	Núm. do documento 14400	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/04/2024	Nosso Número 157 / 00041141 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 482,20
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

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/04/2024
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 10/04/2024	Núm. do documento 14400	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/04/2024	Nosso Número 157 / 00041141 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 482,20
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 3782 - GUAIRÁ - SP.
 CNPJ: 04.927.032-0006-09 INSC EST: 222.033.547.118
 TEL: 57.3331-3588 - FAX: 57.3331-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netop.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 000014400 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 0010 0185 8228

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
135240753403825 10/04/2024 17:18:59

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ		Data da Emissão	
Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		450		10/04/2024	
Endereço RUA 24 Nº 330		Barro / Distrito CENTRO		CEP 14790-000	
Município GUAIRÁ		Fone / Fax 3331-4827		UF SP	
		Inscrição Estadual		Data da Saída 10/04/2024	
				Hora da Saída 17:14:22	

FAATURA	
1	482,20 20/04/2024

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	
482,20	21,70	0,00	0,00	482,20	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	482,20

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

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SEI	QV/S	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
994	COXA E SOBRECoxas CONGELADA FRANGO KG RF 220 RF 222 RF 1053 RF 34 RF 62	02071400	0/00	5929	KG	60,35	7,99	482,20	482,20	21,70	0,00	4,50	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 1622
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 215,21

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

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1084, 1087, DANF REFERENTE PEDIDO Nº 751 767 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 20/04/2024	Reservado ao Fisco
Ato Contábil: 002-1/2024	

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e
Emissão: 10/04/2024 Total R\$ 482,20 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		000014400
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	SÉRIE 1



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO Acao SOCIAL N SRA
 Agência 475-8
 Conta corrente 4424-5
 Valor 983,81
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 22/04/2024 17:29:13
 JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 22/04/2024 17:34:28

Transação efetuada com sucesso:

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:26:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411451133231805680001196920000283142

BENEFICIÁRIO:
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 42.201
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.831,42
VALOR COBRADO 2.831,42

NR. AUTENTICACAO FID91EBD.073.923.AAE

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.

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

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04114.511332 31805.680001 1 96920000283142

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/04/2024
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 10/04/2024	Núm. do documento 14401	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/04/2024	Nosso Número 157 / 00041145 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.831,42
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 04114.511332 31805.680001 1 96920000283142

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/04/2024
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 10/04/2024	Núm. do documento 14401	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/04/2024	Nosso Número 157 / 00041145 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.831,42
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 1722 - GUAIRÁ - SP
 CEP: 56.927-002 RODOVIA SPINDORASTA Nº 232-023 587 118
 TEL: 17 3331-7588 - FAX: 17 3331-8552
 E-MAIL: mutirao@supermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº - 000014401 FL. 2/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 0110 0186 3180
 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
135240753446875 10/04/2024 17:23:54

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: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA
 Endereço: RUA 24 Nº 330
 Município: GUAIRÁ
 UF: SP
 Inscrição Estadual: 14790-000
 CEP: 14790-000
 Data da Emissão: 10/04/2024
 Data da Saída: 10/04/2024
 Hora da Saída: 17:19:17

FATURA
 1 2831.42 20/04/2024

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
1.767,11	91,41	0,00	0,00	2.831,42
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				2.831,42

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/SEI	CMST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
994	PAPEL COXA E SOBRECoxas CONGELADA FRANGO KG RF 220 RF 222 RF 1053 RF 34 RF 62	02071400	0/00	5929	KG	36,21	8,49	307,42	307,42	13,85	0,00	4,50	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011222
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 983,81

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 1088,
 DANF REFERENTE PEDIDO Nº 767 779 751 727 743 736 788 758
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 20/04/2024

Reservado ao Fisco

Ato Convocatório: 002-2/2024

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: 10/04/2024 Total R\$ 2.831,42 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
000014401
 SÉRIE 1



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
 CEP: 56.927-022 ODDO 09 INDC 657 - 222 033 587 118
 TEL: 17 3332-7588 - FAX: 17 3332-8552
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014401 FL. 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 0110 0186 3180
 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
135240753446875 10/04/2024 17:23:54

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 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA 450 CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91 Data da Emissão 10/04/2024
 Endereço RUA 24 Nº 330 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 10/04/2024
 Município GUAIRA Fone / Fax 3331-4827 UF SP Inscrição Estadual Hora da Saída 17:19:17

FATURA
 1 2831.42 20/04/2024

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
2103	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	7,522	23,90	179,78	179,78	8,09	0,00	4,50	0
22576	COSTELA BOVINA MINGA KG	02022090	0/00	5929	KG	49,549	19,99	990,48	990,48	44,57	0,00	4,50	0
24	MUSSARELA KG RF.11005	04061010	0/00	5929	KG	0,502	39,90	20,03	20,03	3,61	0,00	18,00	0
2431	MACA DE PALETA BOVINA	02013000	0/00	5929	KG	5,202	27,90	145,14	145,14	6,53	0,00	4,50	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	13	20,99	272,87	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	22,473	3,49	78,44	0,00	0,00	0,00		0
6149	BERINJELA KG	07093000	0/40	5929	KG	5	2,79	13,95	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	94,025	2,59	243,52	0,00	0,00	0,00		0
6736	ABACATE KG	08044000	0/40	5929	KG	10,392	3,99	41,46	0,00	0,00	0,00		0
7896035911311	FARINHA DE MANDIOCA AMAFIL BLU 500G	11062000	0/00	5929	UN	2	5,99	11,98	11,98	0,84	0,00	7,00	0
7896035950419	AMAFIL AMIDO DE MILHO PCT 400G RF.1055224	11081200	0/00	5929	UN	4	4,49	17,96	17,96	3,23	0,00	18,00	0
7896069572175	CHA MATE SLAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	41	6,99	286,59	0,00	0,00	0,00		0
7896069573158	AVEIA EM FLOCOS SLAMAR NATURAL FOOD 170G	11041200	0/00	5929	UN	3	4,99	14,97	14,97	2,69	0,00	18,00	0
7896263500011	REFRIGERANTE POTY GUARANA PET 2L	22021000	0/60	5929	UN	12	4,99	59,88	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	40	1,69	67,60	0,00	0,00	0,00		0
7896706302813	AMIDO DE MILHO NEILAR MAISCERTA PACOTE 500G	11081200	0/00	5929	UN	5	4,49	22,45	22,45	4,04	0,00	18,00	0
7898234850019	FARINHA DE TRIGO NTA 1KG	11010010	0/00	5929	UN	10	5,69	56,90	56,90	3,98	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: 1088,
 DANF REFERENTE PEDIDO Nº 767 779 751 727 743 736 788 758
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 20/04/2024
 Reservado ao Fisco
 Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21622
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 983,82
 Ato Convocatório: 002/2024
 002-21/2024

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 10/04/2024 Total R\$ 2.831,42 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA
 Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor
 NF-e
 000014401
 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.11.10
 0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020240422135540165289149
 CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
 VALOR: 339,31
 DATA: 22/04/2024 - 12:05:47

PAGO PARA: Tarsio Junior Paiva & Cia Ltda
 CNPJ: 4.201.407/0001-38
 CHAVE PIX: 04201407000138
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130028247
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 12:05:48
 =====

DOCUMENTO: 042201
 AUTENTICACAO SISBB: 5.596.AC6.6DA.F76.CF7
 =====

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 11/04/2024 - DEST./REM.: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 587,21

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 00000483
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME

AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-4368

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 00000483 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0404 2014 0700 0138 5500 1000 0004 8319 3929 5691

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

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240761929552 11/04/2024 16:15:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
 322019151111 04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA

CNPJ / CPF
 48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO
 11/04/2024

ENDEREÇO
 RUA 24, 330

BAIRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14790-000

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE / FAX
 (17)3331-4827

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 04.201.407/0001-38

HORA DA SAÍDA
 15:50:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	184,69	587,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	587,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 0 - REMETENTE

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME / SP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTOS	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS PIS	ALÍQUOTAS COFINS
1488	MARGARINA C/ SAL 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 11,70 Federais e 15,66 Estaduais.	15171000	0102 5102 UN	12,000	7,25	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1488	MARGARINA C/ SAL 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,90 Federais e 5,22 Estaduais.	15171000	0102 5102 UN	4,000	7,25	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1685	COXAS E SOBRECOCAS KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 13,31 Federais e 17,81 Estaduais.	02071400	0102 5102 KG	12,400	7,98	0,00	98,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1685	COXAS E SOBRECOCAS KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 31,56 Federais e 42,23 Estaduais.	02071400	0102 5102 KG	29,400	7,98	0,00	234,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3208	ADOCANTE 100 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,61 Federais e 2,16 Estaduais.	21069090	0500 5405 UN	3,000	4,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	SUCO CONCENTRADO CAJU 500 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,10 Federais e 2,81 Estaduais.	20093100	0500 5405 UN	4,000	3,90	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11277	SARDINHA Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,87 Federais e 5,18 Estaduais.	16041310	0500 5405 UN	5,000	5,75	0,00	28,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3208	ADOCANTE 100 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,23 Federais e 4,32 Estaduais.	21069090	0500 5405 UN	6,000	4,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13942	OREGANO 8 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,79 Federais e 2,39 Estaduais.	21039020	0102 5102 UN	7,000	1,90	0,00	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,38 Federais e 4,50 Estaduais.	21039020	0500 5405 UN	10,000	2,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aprox dos Tributos R\$: 78,99 Federais e 105,70 Estaduais,
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

RESERVAÇÃO AO FISCO
 Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 339,81

Ato CONVOCATÓRIO: 0021/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-4368		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000483 fl. 2 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA / VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRID		CHAVE DE ACESSO 3524 0404 2014 0700 0138 5500 1000 0004 8319 3929 5691		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322019151111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240761929552 11/04/2024 16:15:19	
				CNPJ / CPF 04.201.407/0001-38	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PROD. / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2965	LOURO PCT Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,56 Federais e 3,42 Estaduais.	09109900	0102	5102	UN	10,000	1,90	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 16812021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 41202
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 339,81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.46.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240429143523332419083
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$164,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/04/2024 - 11:36:47

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2024 - 11:36:48
=====

DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB: 5.1E4.980.C96.59A.F83
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001684 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0016 8410 0174 0846
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
135240776065997 13/04/2024 17:24:01

Natureza da operação
Operação registrada ECF

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data de Emissão
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181 48.447.502/0001-91	13/04/2024
Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA 24 330		CENTRO	14790-000
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
GUAÍRA	3331-4827	SP	
FATURA			Hora da Saída
1 254,60 08/05/2024			17:24:00

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
254,60	28,01	0,00	0,00	254,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				254,60

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	NCM	CFOP	Unidade	Peso Líq. (kg)	Peso Br. (kg)	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)	ICMS (%)	ICMS (R\$)	IPI (%)	IPI (R\$)	Outros (%)	Outros (R\$)
110	PERNIL SUINO SEM OSSO KG	02032900	0/00	5929	KG	15,065	16,90	254,60	254,60	28,01	0,00	11,00	0	

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 164,80

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 26151, SETOR ILPI PEDIDO ENVIADO PELO EMAIL 08/04/24	Reservado ao Fisco
---	--------------------

ATO CONVOCATORIO: 002/2024



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 27 **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/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: 01/04/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 1.617,55

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 1.617,86



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: ABRIL/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: 26/04/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
01/04/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/ Parcial	Encargos	758,52
01/04/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	701,48
			TOTAL	1.460,00

Guaira – SP, 30 de Abril 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: ABRIL/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: 26/04/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL

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
01/04/2024	Saldo Anterior			1.617,55
01/04/2024	Transferência Enviada – INSS/Parcial		758,52	859,03
01/04/2024	Transferência Enviada – FGTS/Parcial		701,48	157,55
26/04/2024	Transferência Recebida - Repasse	1.460,00		1.617,55
30/04/2024	Rendimentos BB Rende fácil	0,31		1.617,86
30/04/2024	Saldo			1.617,76

Guaira – SP, 30 de Abril 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	26/04/2024	550.475.000.027.455	1.460,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.617,55
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.460,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,31
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				1.617,86
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				1.617,86

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

Guaira SP, 30 de Abril 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
INSS	758,52	758,52			
FGTS	701,49	701,49			
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	1.460,00	1.460,00	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.

Guaira SP, de 30 de Abril 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, 30 de Abril 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					ABRIL/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	
					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	Valor
Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	Comp. 02/2024	701,48	R\$ 12.610,36	R\$ 1.303,79	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.244,72	R\$ 1.791,50	R\$ 1.544,87	R\$ 6.024,00
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	Comp. 02/2024	758,52	R\$ 15.937,98	R\$ 1.792,71	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.244,72	R\$ 2.015,44	R\$ 2.124,19	R\$ 8.002,40

Guaira SP, 30 de abril de 2024



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061156206757017
06/05/2024 12:01:59

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 1341-2 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	758,52 D	
				01/04 10:37 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA			
01/04/2024		0000	13105	438 TED	40.101	701,48 D	
				033 0182 048447502000191 CENTRO DE ACA			
01/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 C ✓	0,00 C
26/04/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.455	1.460,00 C	
				26/04 16:51 GUAIRABL MAC FNAS			
26/04/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 D	0,00 C
30/04/2024		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 - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 1.617,55
Aplicações no mês:	R\$ 1.460,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.460,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,31
Saldo bruto em 30/04/2024:	R\$ 1.617,86

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 1.617,37	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/04/2024	Resgate	R\$ 157,37	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 157,51
01/04/2024	Resgate	R\$ 1.302,39	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.302,49
26/04/2024	Aplicação	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,00
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 1.617,61	R\$ 0,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 14/05/2024 às 12:21



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 1341-2 CENTRO ACAA SOCIAL N SRA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130011124
CNPJ 48.447.502/0001-91
Nome favorecido CENTRO DE ACAA SOCIAL NOSSA SENHORA D A
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.101
Valor 701,48
Destinação 0
Data transferência 01/04/2024
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 565CC7BDE0C73299

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 01/04/2024 10:17:12
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 01/04/2024 10:27:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

130011124
CENTRO DE ACAA SOCIAL NOSSA SENHORA D A
CREDITO EM CONTA
701,48
01/04/2024
JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
MARCO ANTONIO SACHETTO



Pagamento realizado com
sucesso!

Banco: 033 - Banco Santander

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO
RECOLHIMENTO - FGTS GRF**

Código de Barras:
85850000126-2 10360179240-9
30768605084-0 84475020001-7

Empresa:
FGTS GRF CONVENIO 0179

CNPJ:
48.447.502/0001-91

Data de Validade:
07/03/2024

Competencia:
02/2024

Valor Recolhido:
R\$ 12.610,36

Data de Pagamento:
07/03/2024

Data da Transacao:
07/03/2024

Hora da Transacao:
09:10:58

Canal:
INTERNET BANKING

Autenticacao:
09240670910501372820477

Convenio de Arrecadacao:
00336915000950017913

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio
DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo
de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para
eventual comprovacao do pagamento.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/03/2024 - 11:03:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D				02-DDD/TELEFONE (0017) 33328700	
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 157.629,52	06-QTDE TRABALHADORES 66	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.610,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.610,36
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858500001262 103601792409 307686050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/03/2024 - 11:03:03

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: Federal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701,48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D				02-DDD/TELEFONE (0017) 33328700	
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 157.629,52	06-QTDE TRABALHADORES 66	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.610,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.610,36
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858500001262 103601792409 307686050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 1341-2

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 758,52
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	01/04/2024 10:30:06
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	01/04/2024 10:37:11

Transação efetuada com sucesso.

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

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.39.12
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000159-6 37980385240-5
80071624065-4 82020528509-6
Data do pagamento 20/03/2024
Numero do Documento 07.16.24065.8202052-8
Valor Total 15.937,98
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 20/03/2024 14:24:43
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 20/03/2024 15:39:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.
CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000159-6 37980385240-5
80071624065-4 82020528509-6
Data do pagamento 20/03/2024
Numero do Documento 07.16.24065.8202052-8
Valor Total 15.937,98



CNPJ 48.447.502/0001-91

Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Período de Apuração Fevereiro/2024

Data de Vencimento 20/03/2024

Número do Documento 07.16.24065.8202052-8

Pagar este documento até 20/03/2024

Observações Nº Recibo Declaração: 50000211867601

Valor Total do Documento 15.937,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	13.131,34			13.131,34
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.806,64			2.806,64
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
Totais		15.937,98			15.937,98

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011202
 FONTE DE RECURSO: Federal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 758,52

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000159 6 37980385240 5 80071624065 4 82020528509 6

CNPJ: 48.447.502/0001-91
 Número: 07.16.24065.8202052-8
 Pagar até: 20/03/2024
 Valor: 15.937,98





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: ABRIL/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: 26/04/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 32.989,15

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 9.457,27



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** **RELACÃO DE DESPESAS/GASTOS**

MÊS DE REFERENCIA: ABRIL/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: **ABRIL**

DATA: **26/04/2024**

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 32.024,51**

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
01/04/2024	NF. 2.797	Mauro Celso Ferreira	Consumo	148,70
03/04/2024	NF. 635.906	J. Zanette Distribuidora	Consumo	300,70
04/04/2024	Recibo	Ana Claudia Vilela	Rec. Humanos	863,60
04/04/2024	Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	1.487,84
04/04/2024	Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	1.324,31
04/04/2024	Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	910,33
04/04/2024	Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	1.759,13
04/04/2024	Recibo	Cristine Angelica da Silva	Rec. Humanos	1.706,87
04/04/2024	Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento/ Parcial	Rec. Humanos	1972,22
04/04/2024	Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	1.590,10
04/04/2024	Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	1.440,78
04/04/2024	Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes/ Parcial	Rec. Humanos	721,13
04/04/2024	Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes Mendes	Rec. Humanos	707,12
04/04/2024	Recibo	Laís Laura Eduardo	Rec. Humanos	1.574,33
04/04/2024	Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	1.706,87
04/04/2024	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	1.706,87
04/04/2024	Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	1.469,18
04/04/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/ Parcial	Rec. Humanos	1.484,94
04/04/2024	Recibo	Tamires Teles Rezende/ Parcial	Rec. Humanos	838,20
04/04/2024	Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	1.698,41
05/04/2024	NF. 2.836	Mauro Celso Ferreira	Consumo	148,70
05/04/2024	NF. 1348	Silveira e Costa Informática Ltda / Parcial	Consumo	89,00
10/04/2024	Rescisão	Tamires Teles Rezende da Silva / Parcial	Rec. Humanos	2.144,80
10/04/2024	NF. 638.592	J. Zanette Distribuidora 1/3	Consumo	488,97
12/04/2024	Rescisão	Ana Claudia Vilela Zampieri / Parcial	Rec. Humanos	2.259,42
17/04/2024	NF. 638.592	J. Zanette Distribuidora 2/3 - Parcial	Consumo	293,38



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

17/04/2024	NF. 638.473	J. Zanette Distribuidora	Consumo	549,50
22/04/2024	NF. 481	Társio Júnior e Cia Ltda ME	Consumo	13,00
24/04/2024	NF. 638.592	J. Zanette Distribuidora 3/3 – Parcial	Consumo	202,96
30/04/2024	Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	1.382,88
30/04/2024	Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	1.377,59
30/04/2024	Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	796,53
30/04/2024	Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	1.839,85
30/04/2024	Recibo	Cristine Angelica da Silva	Rec. Humanos	1.706,87
30/04/2024	Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento/ Parcial	Rec. Humanos	1.972,22
30/04/2024	Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	1.644,33
30/04/2024	Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	1.440,78
30/04/2024	Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes Parcial	Rec. Humanos	721,13
30/04/2024	Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes Mendes	Rec. Humanos	1.419,35
30/04/2024	Recibo	Laís Laura Eduardo	Rec. Humanos	1.582,95
30/04/2024	Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	1.712,88
30/04/2024	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	1.706,87
30/04/2024	Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	1.469,18
30/04/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho Parcial	Rec. Humanos	1.484,94
30/04/2024	Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	1.706,88
			TOTAL	30.604,36

Guaira – SP, 30 de abril 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: ABRIL/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: **26/04/2024**

REFERÊNCIA DO RECURSO: **ABRIL**

FONTES 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
31/03/2024	Saldo anterior			32.989,15
01/04/2024	Pagamento Título – Consumo		148,70	32.840,45
03/04/2024	Pagamento Título – Consumo		300,70	32.539,75
04/04/2024	Folha de Pagamento		24.962,23	7.577,52
05/04/2024	Transferência Enviada – Pagamento Título – Consumo/ Parcial		89,00	7.488,52
05/04/2024	Pagamento Título – Consumo		148,70	7.339,82
10/04/2024	Folha Pagamento (Rescisão)/ Parcial		2.144,80	5.195,02
10/04/2024	Pagamento Título – Consumo		488,97	4.706,05
12/04/2024	Folha Pagamento (Rescisão)/ Parcial		2.259,42	2.446,63
17/04/2024	Transferência Enviada – Pagamento Título – Consumo/ Parcial		293,38	2.153,25
17/04/2024	Pagamento Título – Consumo		549,50	1.603,75
22/04/2024	Pix Enviado – Consumo		13,00	1.590,75
24/04/2024	Transferência Enviada – Pagamento Título – Consumo/ Parcial		202,96	1.387,79
26/04/2024	Transferência Recebida-Repasse	32.024,51		33.412,30
30/04/2024	Folha Pagamento		23.965,23	9.447,07
30/04/2024	Rendimento Rende Fácil	10,20		9.457,27
30/04/2024	SALDO FINAL			9.457,27

Guaíra – SP, 30 de abril 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

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	32.024,51	26/04/2024	550.475.000.300.097	32.024,51
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				32.989,15
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				32.024,51
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				10,20
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				65.023,86
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				65.023,86

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, 30 de abril 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

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					
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)	53.331,68	0,00	53.331,68	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	2.234,91	0,00	2.234,91	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	55.566,59	0,00	55.566,59	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	65.023,86
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	55.566,59
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	9.457,27
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	9.457,27

Declaro(am), 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, 30 de abril 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, 30 de abril 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 Municipal

ABRIL/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	
					Proc. N.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. N.º 334/2023	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	Valor
NF. 2.797	Mauro Celso Ferreira	Consumo	R\$ 148,70	R\$ 148,70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 635.906	J. Zanette Distribuidora	Consumo	R\$ 300,70	R\$ 300,70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Claudia Vilela	RH	R\$ 863,60	R\$ 863,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	RH	R\$ 1.487,84	R\$ 1.487,84	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Souza da Silva	RH	R\$ 1.324,31	R\$ 1.324,31	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	RH	R\$ 910,33	R\$ 910,33	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	RH	R\$ 1.759,13	R\$ 1.759,13	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Cristine Angelica da Silva	RH	R\$ 1.706,87	R\$ 1.706,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento	RH	R\$ 1.972,22	R\$ 3.909,66	R\$ 1.937,44	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Denise Gonçalves de Souza	RH	R\$ 1.590,10	R\$ 1.590,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Eliana de Jesus Moreira	RH	R\$ 1.440,78	R\$ 1.440,78	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes	RH	R\$ 721,13	R\$ 721,13	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes Mendes	RH	R\$ 707,12	R\$ 707,12	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Láís Laura Eduardo	RH	R\$ 1.574,33	R\$ 1.574,33	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Luiz Francisco de Sousa	RH	R\$ 1.706,87	R\$ 1.706,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	RH	R\$ 1.706,87	R\$ 1.706,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	RH	R\$ 1.469,18	R\$ 1.469,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Regiane Antunes Coelho	RH	R\$ 1.484,94	R\$ 1.484,94	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tamires Teles Rezende	RH	R\$ 838,20	R\$ 1.676,81	R\$ 838,61	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tatiane Cristina Mendes	RH	R\$ 1.698,41	R\$ 1.698,41	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 2.836	Mauro Celso Ferreira	Consumo	R\$ 148,70	R\$ 148,70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 1348	Silveira e Costa Informática Ltda	Consumo	R\$ 89,00	R\$ 289,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Rescisão	Tamires Teles Rezende da Silva	RH	R\$ 2.144,80	R\$ 5.759,51	R\$ 1.687,41	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.927,30
NF. 638.592	J. Zanette Distribuidora 1/3	Consumo	R\$ 488,97	R\$ 488,97	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Rescisão	Ana Claudia Vilela Zampieri	RH	R\$ 2.259,42	R\$ 3.964,03	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.704,61
NF. 638.592	J. Zanette Distribuidora 2/3	Consumo	R\$ 293,38	R\$ 488,96	R\$ 195,58	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 638.473	J. Zanette Distribuidora	Consumo	R\$ 549,50	R\$ 549,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 481	Társio Júnior e Cia Ltda ME	Consumo	R\$ 13,00	R\$ 13,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 638.592	J. Zanette Distribuidora 3/3	Consumo	R\$ 202,96	R\$ 488,96	R\$ 286,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-R\$ 0,90
Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	RH	R\$ 1.382,88	R\$ 1.382,88	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Souza da Silva	RH	R\$ 1.377,59	R\$ 1.377,59	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	RH	R\$ 796,53	R\$ 796,53	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	RH	R\$ 1.839,85	R\$ 1.839,85	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Cristine Angelica da Silva	RH	R\$ 1.706,87	R\$ 1.706,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento	RH	R\$ 1.972,22	R\$ 1.972,22	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Denise Gonçalves de Souza	RH	R\$ 1.644,33	R\$ 1.644,33	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Eliana de Jesus Moreira	RH	R\$ 1.440,78	R\$ 1.440,78	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes	RH	R\$ 721,13	R\$ 721,13	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes Mendes	RH	R\$ 1.419,35	R\$ 1.419,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Lais Laura Eduardo	RH	R\$ 1.582,95	R\$ 1.582,95	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Luiz Francisco de Sousa	RH	R\$ 1.712,88	R\$ 1.712,88	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	RH	R\$ 1.706,87	R\$ 1.706,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	RH	R\$ 1.469,18	R\$ 1.469,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Regiane Antunes Coelho	RH	R\$ 1.484,94	R\$ 3.018,05	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.533,11
Recibo	Tatiane Cristina Mendes	RH	R\$ 1.706,88	R\$ 1.706,88	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Guaira SP, 30 de abril de 2024



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061156206757019
06/05/2024 12:02:17

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletô MAURO CELSO FERREIRA	40.101	148,70 D	
01/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	148,70 C	0,00 C
03/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletô BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	40.301	300,70 D	
03/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	300,70 C	0,00 C
04/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:43 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	24.962,23 D	
04/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	24.962,23 C	0,00 C
05/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 05/04 20:27 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	89,00 D	
05/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletô MAURO CELSO FERREIRA	40.501	148,70 D	
05/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	237,70 C	0,00 C
10/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	8.421	2.144,80 D	
10/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletô J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA	41.001	488,97 D	
10/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.633,77 C	0,00 C
12/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	8.334	2.259,42 D	
12/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.259,42 C	0,00 C
17/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 17/04 17:06 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	293,38 D	
17/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletô J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA	41.701	549,50 D	
17/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	842,88 C	0,00 C
22/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 12:03 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	42.201	13,00 D	
22/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13,00 C	0,00 C
24/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 24/04 17:12 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	202,96 D	
24/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	202,96 C	0,00 C
26/04/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 26/04 16:46 PM GUAIRA-FMAS	550.475.000.300.097	32.024,51 C	
26/04/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	32.024,51 D	0,00 C
30/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.099	23.965,23 D	
30/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.965,23 C	
30/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

27669-3

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

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Abril/2024Saldo bruto em **28/03/2024** R\$ 32.989,15 ✓

Aplicações no mês: R\$ 32.024,51

Resgates líquidos no mês: R\$ 55.566,59

IR sobre resgates no mês: R\$ 0,00

IOF sobre resgates no mês: R\$ 0,00

Rendimentos no mês: R\$ 10,20

Saldo bruto em **30/04/2024**: R\$ 9.457,27 ✓**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 32.987,04	R\$ 2,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/04/2024	Resgate	R\$ 148,57	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 148,70
03/04/2024	Resgate	R\$ 300,41	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,70
04/04/2024	Resgate	R\$ 513,55	R\$ 0,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 514,08
04/04/2024	Resgate	R\$ 24.443,25	R\$ 4,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.448,15
05/04/2024	Resgate	R\$ 237,65	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 237,70
10/04/2024	Resgate	R\$ 2.632,82	R\$ 0,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.633,77
12/04/2024	Resgate	R\$ 2.258,43	R\$ 0,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.259,42
17/04/2024	Resgate	R\$ 842,41	R\$ 0,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 842,88
22/04/2024	Resgate	R\$ 13,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,00
24/04/2024	Resgate	R\$ 202,81	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 202,96

26/04/2024	Aplicação	R\$ 32.024,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.024,51
30/04/2024	Resgate	R\$ 1.394,14	R\$ 1,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.395,42
30/04/2024	Resgate	R\$ 22.568,00	R\$ 1,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.569,81
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 9.456,51	R\$ 0,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

¹ Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 14/05/2024 às 12:2

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:24
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005290715109432541010296700000014870

BENEFICIARIO:

MAURO CELSO FERREIRA

NOME FANTASIA:

MAURO CELSO FERREIRA

CNPJ: 15.343.005/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

MAURO CELSO FERREIRA

CNPJ: 15.343.005/0001-94

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	40.101
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	148,70
VALOR COBRADO	148,70

=====

NR. AUTENTICACAO 5.971.CBA.556.D64.0B2

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

Assinatura realizada com sucesso!



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento	29/03/2024
Beneficiário MAURO CELSO FERREIRA			CNPJ/CPF 15343005000194		Agência / Código do Beneficiário 0715.09.43254	
Data do Documento 29/02/2024	Nº do Documento 2797	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 29/02/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 24/100052-9	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$148,70	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00052.907151 09432.541010 2 96700000014870

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento	29/03/2024
Beneficiário MAURO CELSO FERREIRA			CNPJ/CPF 15343005000194		Agência / Código do Beneficiário 0715.09.43254	
Data do Documento 29/02/2024	Nº do Documento 2797	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 29/02/2024	Nosso Número 24/100052-9	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$148,70	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE MAURO CELSO FERREIRA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 29/02/2024 - DEST / REM: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 148,70

NF-e
 N° 000002797
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAURO CELSO FERREIRA

AVENIDA 21, 549 - CENTRO -
 CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: 3331-3229
 mjsstineprodutosdelimpeza@outlook.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 000002797 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0215 3430 0500 0194 5500 1000 0027 9714 7911 6317

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240439158023 29/02/2024 15:41:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322031560118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

15.343.005/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ / CPF

48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 330

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FGNE / FAX

(17)3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:39:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/03/2024	148,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,92	148,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT T	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
1177	PAPEL INTERFOLHA SERRA AZUL BRANCO 22X21 Valor Aprox dos Tributos R\$: 13,54 Federais e 8,92 Estaduais.	48182000	0500	5405	PC	5,000	14,87	0,00	74,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
1177	PAPEL INTERFOLHA SERRA AZUL BRANCO 22X21 Valor Aprox dos Tributos R\$: 13,54 Federais e 8,92 Estaduais.	48182000	0500	5405	PC	5,000	14,87	0,00	74,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox dos Tributos R\$: 27,08 Federais e 17,84 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8.	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:49
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000430494000406408196750000030070
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	40.301
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	300,70
VALOR COBRADO	300,70

=====

NR.AUTENTICACAO E.068.D5A.8D9.00A.6C9

=====

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

Assinatura realizada com sucesso!

adesco		237-2		Recibo do Pagador			
PAGA-VEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO						Vencimento	03/04/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9	
Data do Documento 06/03/2024	Nº do Documento 635906/24	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024		Nosso Número 04/50000043094-0	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 300,70	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.00 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
Secador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076							
Autenticação Mecânica							

Bradesco		237-2		23793.48408 45000.004304 94000.406408 1 96750000030070			
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO						Vencimento	03/04/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9	
Data do Documento 06/03/2024	Nº do Documento 635906/24	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024		Nosso Número 04/50000043094-0	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 300,70	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.00 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
Secador/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**



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 24.962,23
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 04/04/2024 14:42:25
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 04/04/2024 14:43:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

[Faint, illegible text, likely a receipt or document scan]

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

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	9,00		111,17
39	Faltas (Dias)	1,00		52,52
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		52,52
142	Farmácia			557,83

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 812024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 1.637,64	Total Descontos 774,04
				Total Liquido ->	863,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.470,56	1.470,56	117,64	1.470,56	*****

Ana Cláudia V. Zampieri
Assinatura

08/10/2024
Data

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

GUAIÁRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	ANA PAULA LOPES FLORO DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		16,48	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,40	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	31,49	82,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		157,26
142	Farmácia			337,58

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2023
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

				Total Vencimentos 1.982,68	Total Descontos 494,84
				Total Liquido ->	1.487,84

Salário Base 1.570,00	Sal.Contr.INSS 1.982,68	Base Calculo FGTS 1.982,68	FGTS do MES 158,61	Base Calculo IRRF 1.982,68	Faixa IRRF *****
--------------------------	----------------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	---------------------



Assinatura

02/10/2024

Data

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

GUAIÁRA - SP

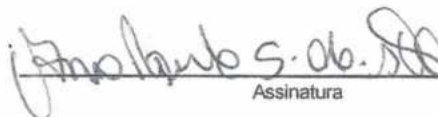
RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
21	ANA PAULA SOUZA DA SILVA AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.560,00	
4	Salário Família	2,00	124,08	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		122,02
142	Farmácia			268,95

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.715,28	390,97
					Total Líquido ->	1.324,31
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.560,00	1.591,20	1.591,20	127,30	1.591,20	*****	


Assinatura

01/04/2024
Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	16,00	837,33		
8	Adicional Insalubridade	20,00	150,61		
270	Férias No Mês	14,00	865,31		
271	1/3 de Férias no Mês		288,44		
11	INSS Sobre Salário	9,00		77,62	
53	Liquidado de Férias			1.059,79	
322	INSS Férias Mês -Recibo			93,95	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>—</u></p> </div>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.141,69	1.231,36	
			Total Liquido ->	910,33	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	2.141,69	2.141,69	171,34	987,94	*****

Andresson A. Pires Chaves de Moraes
Assinatura

01 / 04 / 24
Data

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		9,57	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	18,29	47,86	
11	INSS Sobre Salário	9,00		150,70

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.909,83	150,70
					Total Líquido →	1.759,13
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.909,83	1.909,83	152,79	1.909,83	****	

Cesar ap Portela dos Reis
Assinatura

05/04/24
Data

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/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	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		145,53

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
					1.852,40	145,53
					Total Liquido ->	1.706,87
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.852,40	1.852,40	148,19	1.852,40	*****	

Cristiane Angelica da Silva
Assinatura

01/04/2024
Data

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	DANIELI GONÇALVES NASCIMENTO ASSISTENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.537,00	
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 812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1972,22

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.627,74	718,08
					Total Liquido →	3.909,66
Salário 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	



Assinatura

01 / 104 / 24
Data

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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	15,00	785,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		2,10	
220	Salário Afast Pago Empregador	15,00	785,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,40	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		11,41	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	4,02	10,52	
11	INSS Sobre Salário			150,52
142	Farmácia			167,21

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 181.2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 102
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.907,83	317,73
				Total Liquido ->	1.590,10

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.907,83	1.907,83	152,63	1.907,83	****

Assinatura

Data

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
50	ELIANA DE JESUS MOREIRA AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.560,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		119,22

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 68/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Total Vencimentos					Total Descontos
1.560,00					119,22
Total Liquido ->					1.440,78
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.560,00	1.560,00	124,80	1.560,00	*****

Eliana de Jesus m
 Assinatura

01 104,24
 Data

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

GUÁIRA - SP


RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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	
11	INSS Sobre Salário	9,00		113,82

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 724,13

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.562,04	113,82
				Total Liquido ->	1.448,22
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	*****


Assinatura

03/04/24
Data

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	9,00	471,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		41,84	
8	Adicional Insalubridade	20,00	84,72	
152	DSR Adicional Noturno		4,75	
270	Férias No Mês	21,00	1.310,65	
271	1/3 de Férias no Mês		436,88	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	4,71	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	6,35	16,62	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	8,30	146,44	
11	INSS Sobre Salário	9,00		62,95
53	Liquido de Férias			1.605,09
322	INSS Férias Mês -Recibo			142,45

Total Vencimentos					Total Descontos
2.517,61					1.810,49
Total Liquido ->					707,12
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MIES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	2.517,61	2.517,61	201,41	770,08	*****

Juliana Serzedes
Assinatura

02 104 2024
Data

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

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		24,46	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	8,30	122,29	
11	INSS Sobre Salário	9,00		132,42

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 68.62023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01.622
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Total Vencimentos					Total Descontos
1.706,75					132,42
Total Liquido ->					1.574,33
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.706,75	1.706,75	136,54	1.706,75	*****

Laís Laura Eduardo
 Assinatura

01/04/2024
 Data

RUA 24 330
48.447.502/0001-91

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		145,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 18/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Total Vencimentos					Total Descontos
1.852,40					145,53
Total Liquido ->					1.706,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.852,40	1.852,40	148,19	1.852,40	*****



Assinatura

01 / 04 / 2024

Data

RUA 24 330
48.447.502/0001-91

GUAIÁRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
56	MARCIA APARECIDA REIS GOMES CUIDADOR	516210			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		145,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.852,40	145,53
					Total Liquido ->	1.706,87
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.852,40	1.852,40	148,19	1.852,40	*****	

Marcia Aparecida Reis Gomes
Assinatura

14/03/2024
Data

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Scao	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	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		122,02

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Total Vencimentos					Total Descontos
1.591,20					122,02
Total Liquido →					1.469,18
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.591,20	1.591,20	127,30	1.591,20	*****

maria cilena silva de lucena filha
 Assinatura

01/04/24
 Data

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.500,00	
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			331,45

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.484,94

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.611,00	717,09
				Total Liquido ->	2.893,91
Salario 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

01,04,24

Data

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	15,00	1.794,00	
270	Férias No Mês	15,00	1.869,26	
271	1/3 de Férias no Mês		623,09	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	35,88	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		78,75	
11	INSS Sobre Salário	14,00		231,82
53	Liquidado de Férias			2.289,22
322	INSS Férias Mês -Recibo			203,13

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 838,20

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.400,98	2.724,17
				Total Liquido ->	1.676,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.588,00	4.400,98	4.400,98	352,08	1.908,63	*****



Assinatura

01, 04, 24
Data

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	30,00	1.560,00	
4	Salário Família	2,00	124,08	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		24,46	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	8,30	122,29	
11	INSS Sobre Salário	9,00		132,42

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

				Total Vencimentos 1.830,83	Total Descontos 132,42
				Total Líquido →	1.698,41
Salário Base 1.560,00	Sal. Contr. INSS 1.706,75	Base Cálculo FGTS 1.706,75	FGTS do MES 136,54	Base Cálculo IRRF 1.706,75	Faixa IRRF *****

Tatiane Cristina Mendes
Assinatura

01/10/24
Data



08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:16:49
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120007820715609432541069196770000014870

BENEFICIARIO:

MAURO CELSO FERREIRA

NOME FANTASIA:

MAURO CELSO FERREIRA

CNPJ: 15.343.005/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

MAURO CELSO FERREIRA

CNPJ: 15.343.005/0001-94

PAGADOR:

CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

=====

NR. DOCUMENTO	40.501
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	148,70
VALOR COBRADO	148,70

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A9B.2A1.5DC.F04.88D

=====

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:

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



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/04/2024	
Beneficiário MAURO CELSO FERREIRA				CNPJ/CPF 15343005000194	Agência / Código do Beneficiário 0715.09.43254	
Data do Documento 14/03/2024	Nº do Documento 2836	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data de Processamento 14/03/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 24/100078-2	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$148,70	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00078.207156 09432.541069 1 96770000014870

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/04/2024	
Beneficiário MAURO CELSO FERREIRA				CNPJ/CPF 15343005000194	Agência / Código do Beneficiário 0715.09.43254	
Data do Documento 14/03/2024	Nº do Documento 2836	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data de Processamento 14/03/2024	Nosso Número 24/100078-2	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$148,70	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE MAURO CELSO FERREIRA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002836 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/03/2024 - DEST. / REM.: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 148,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002836 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
MAURO CELSO FERREIRA  AVENIDA 21, 549 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: 3331-3229 mjshineprodutosdelimpeza@outlook.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA		135240546719894 14/03/2024 10:01:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
322031560118		15.343.005/0001-94	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		48.447.502/0001-91	14/03/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 24, 330		CENTRO	14790-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
GUAIRA		(17)3331-4827	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			10:00:00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/04/2024	148,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,92	148,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTE	PLACA DO VEICULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
1177	PAPEL INTERFOLHA SERRA AZUL BRANCO 22X21 Valor Aprox dos Tributos R\$: 13,54 Federais e 8,92 Estaduais.	48182000	0500	5405	PC	5.000	14,870	0,00	74,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1177	PAPEL INTERFOLHA SERRA AZUL BRANCO 22X21 Valor Aprox dos Tributos R\$: 13,54 Federais e 8,92 Estaduais.	48182000	0500	5405	PC	5.000	14,870	0,00	74,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 18812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox dos Tributos R\$: 27,08 Federais e 17,84 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8.	



Consultas - Emissão de comprovantes

05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:27:44
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.004.424
VALOR TOTAL 89,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 6.1A3.521.F72.4BA.143

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

Consultas - Emissão de comprovantes

BANCO DO BRASIL - 20:27:44
SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.004.424
VALOR TOTAL 89,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 6.1A3.521.F72.4BA.143

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

Consultas - Emissão de comprovantes

BANCO DO BRASIL - 20:27:44
SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.004.424
VALOR TOTAL 89,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 6.1A3.521.F72.4BA.143

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

Consultas - Emissão de comprovantes

BANCO DO BRASIL - 20:27:44
SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.004.424
VALOR TOTAL 89,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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



08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:17:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339945370904000000700181501016296770000028900

BENEFICIARIO:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA L

NOME FANTASIA:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA

CNPJ: 31.326.715/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA

CNPJ: 31.326.715/0001-62

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	40.501
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	289,00
VALOR COBRADO	289,00

NR.AUTENTICACAO C.B23.D84.652.AC0.357

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.

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	05/04/2024
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	0182 / 004537904
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62 AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
21/03/2024	NF 1348	DM	Não	21/03/2024	0000000001815			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento			
	Rápida com Registro	REAL	1		289,00			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Descontos/Abatimento	
MULTA APOS 05/04/2024 R\$ 14,45 JUROS DIARIO DE R\$ 0,48 PROTESTAR APOS 05 DIAS LUTEIS A MeB INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA							(-) Mora/Multa	
							(-) Valor Cobrado	

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Lo 033-7

03399.45370.90400.000007.00181.501016.2.96770000028900

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	05/04/2024
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	0182 / 004537904
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62 AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
21/03/2024	NF 1348	DM	Não	21/03/2024	0000000001815			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento			
	Rápida com Registro	REAL	1		289,00			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Descontos/Abatimento	
MULTA APOS 06/04/2024 R\$ 14,45 JUROS DIARIO DE R\$ 0,48 PROTESTAR APOS 05 DIAS LUTEIS A MeB INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA							(-) Mora/Multa	
							(-) Valor Cobrado	

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001348 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



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



CHAVE DE ACESSO
3524 0331 3267 1500 0162 5500 1000 0013 4818 5767 8031

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240602372209 21/03/2024 10:25:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322065074117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

31.326.715/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ / CPF

48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO

21/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 330

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:20:49

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/04/2024	289,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1143	PAPEL A4 OFFICINA/SIMPRA/AQUATRO 500FOL UN Valor Aprox dos Tributos R\$: 47,02 Federais e 38,44 Estaduais	85235190	0102	5102	PC	10	28,90	0,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 5900

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:12:42
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACO 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: 10/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.144,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.FE2.D75.064.D68.F5E

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

RECORDE INFORMACOES...
CENTRO DE ACO SOCIAL NOSSA SE
TAMIRES TELES REZENDE
CPF: 370.660.358-60
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 26.762-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.144,80
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 0.FE2.D75.064.D68.F5E

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.447.502/0001-91		02 Razão Social/Nome CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 24 330					04 Bairro CENTRO
05 Município Guaíra		06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8711502	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12972102160		11 Nome TAMIRES TELES REZENDE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R FOUAD GEBRAEL JABOUR 487					13 Bairro MARIO GARCIA COSTA
14 Município Guaíra		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTP S (nº, série, UF) 3706603 / 5860 / SP	18 CPF 370.660.358-60
19 Data de Nascimento 24/01/1988		20 Nome da Mãe ROSIMEIRE APARECIDA TELES REZENDE			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.738,51		24 Data de Admissão 07/05/2012	25 Data do Aviso Prévio 01/04/2024	26 Data de Afastamento 01/04/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICENTE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	119,60	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	939,87	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 11/12 avos	3.432,21	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	1.144,07
69 Aviso Prévio indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.16 CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	138,55	95.65 PREMIO CL DECIMA NONA	2,39	95.97 ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO CL	78,75
				TOTAL BRUTO	5.855,44
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	25,44	112.2 Previdência Social - 13º Salário	70,49	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES			95,93
				VALOR LÍQUIDO	5.759,51


Julio Rodrigues Ferreira Junior
 Presidente - CASNSA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 48.447.502/0001-91	02 Razão Social/Nome CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12972102160	11 Nome TAMIRES TELES REZENDE DA SILVA			
17 C T P S (nº, série, UF) 3706603 / 5860 / SP	18 CPF 370.660.358-60	19 Data de Nascimento 24/01/1988	20 Nome da Mãe ROSIMEIRE APARECIDA TELES REZENDE	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 07/05/2012	25 Data do Aviso Prévio 01/04/2024	26 Data de Afastamento 01/04/2024	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICENTE			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.759,51, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Guarua/SP, 24 de abril de 2024.

X
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D

Atilo Rodrigues Ferreira Junior
 Presidente - CASNSA
 CPF: 100.705.818-86

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 2122 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.144,80
--

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:47:36
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090283244000800218726172796820000048897

BENEFICIARIO:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
NOME FANTASIA:
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 41.001
NOSSO NUMERO 28324400000218726
CONVENIO 02832440
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 488,97
VALOR COBRADO 488,97

=====

NR.AUTENTICACAO 3.230.1A6.259.77D.282

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.

Assinatura realizada com sucesso!

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/04/2024
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 20/03/2024	Nº do Documento 638592/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 28324400000218726
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 488,97
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.81 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					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02832.440008 00218.726172 7 96820000048897

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/04/2024
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 20/03/2024	Nº do Documento 638592/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 28324400000218726
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor	(=) Valor do Documento 488,97
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.81 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					Código de Baixa Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação



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

DAN-F-E
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 Série: 1
 Emissão: 0
 SÉRIE 1
 Nº: 000.638.592

CHAVE DE ACESSO: 35240307196269000134550010006385921003811824
 www.fedatario.gov.br/portal/outrono/validarNotaFiscal
 Consultado em: 20/03/2024 às 14:59:18
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

GFOP: 5405
 INSC. EST.: 310392270110
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO

FOLHA 1/2
 PROI. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240595992379 20/03/2024 15:03:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ: 07.196.269/0001-34
 EMISSÃO: 20/03/2024
 SALDA ENTREGADA: 20/03/2024 14:59:18

ENDEREGO: R 24, 330
 Nº: 330
 BARRIO/DISTRITO: CENTRO
 INSC. EST.: ISENTO
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 FONE/FAX: 1733314827
 UF: SP

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO: 0,00
 VALOR DO IMPOSTO: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL: 1.466,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nº: 99
 ESPECIE: 99
 VOLUMES: 99
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	GRUP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
000724	AP PREST ULT MOVEL FEMININO 2X12	82121020	060	5405	UN	1,0000	64,5600	0,00	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000279	AP PREST ULTRAGRIP 1X24	82121020	060	5405	UN	1,0000	64,5600	0,00	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0
010103	AP PREST ULTRAGRIP SENSITIVE 1X24	82121020	060	5405	UN	2,0000	64,5600	0,00	129,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009152	DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0
011248	DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009158	DES ABOVE AERO MEN SPORT ENERGY 150ML	33072010	060	5405	UN	1,0000	7,4900	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009079	DES ABOVE AERO SEM PERUIME 150ML	33072010	060	5405	UN	1,0000	7,4900	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0
011253	DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML	33072010	060	5405	UN	17,0000	7,4900	0,00	127,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009163	DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009086	DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009078	DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009080	DES ABOVE AERO WOMEN SPORT ENERGY 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009901	ESC D CONDOR PLUS L15P12 3373-0 15X1	96032100	060	5405	DP	5,0000	23,8900	0,00	119,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009387	HIDR SKALA ACAI 400ML	33072090	060	5405	UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009391	HIDR SKALA AVEIA 400ML	33072090	060	5405	UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009690	HIDR SKALA CASTANHA DO PARA 400ML	33072090	060	5405	UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009388	HIDR SKALA MANTIEGA KARITE 400ML	33072090	060	5405	UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
009401	HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML	33072090	060	5405	UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
005427	OLEO CORP FARMAX GIRASSOL 100ML 12X1	33049990	060	5405	DZ	5,0000	82,9000	0,00	414,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
007080	SAB LIQ SOFT DEX COCO 1,9L	34013000	060	5405	UN	5,0000	11,1300	0,00	55,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0
007082	SAB LIQ SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,9L	34013000	060	5405	UN	10,0000	11,1300	0,00	111,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0
007091	SAB LIQ SOFT DEX NEUTRO 1,9L	34013000	060	5405	UN	3,0000	11,1300	0,00	33,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0
007152	SAB LIQ SOFT DEX PESSIGO 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,1300	0,00	22,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0

REDESIGNADO:

J. Zanette

DISTRIBUIDORA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Emissor 0
SÉRIE 1
 Nº. **000.638.592**

CHAVE DE ACESSO : 35240307196269000134550010006385921003811824
 www.infopen.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorização
 Consultar a autenticidade no portal nacional da NF-e
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : **AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO : 135240595992379 20/03/2024 15:03:26
 EMISSÃO : 20/03/2024
 SAÍDA ENTRADA : 20/03/2024 14:59:18

CFOP: 5405	NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO	INSC. EST. SUBST. TRIB.:	INSC. EST. 310392270110	CNPJ: 07.196.269/0001-34	FOI HA 2 / 2								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS ADICIONAIS											
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMESH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
	ENDEREGO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP, CEP:14790-000												
Ped. Cli.: _____ Ped. Emp.: _____													
Suframa: _____ Reservado ao Fisco: _____													
Prioridade: _____													

Desenvolvido por Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP Ver são NF-e: 4.00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparesida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º: 168/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2021
 FONTE DE RECURSO: M. Muraca, pad
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 488,97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:25:23
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA VILELA ZAMPIE
CPF: 286.258.838-50
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 30.969-9
DATA DE PAGAMENTO: 12/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.259,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.067.25B.84E.100.792

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 48.447.502/0001-91	02 Razão Social/Nome CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 16153414177	11 Nome ANA CLAUDIA VILELA ZAMPIERI AZEVEDO			
17 CTP S (nº, série, UF) 2862588 / 3850 / SP	18 CPF 286.258.838-50	19 Data de Nascimento 17/03/1977	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA VILELA ZAMPIERI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/04/2024	26 Data de Afastamento 03/04/2024	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICENTE			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.964,03, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Egídio S.P. 30 de abril de 2024

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D

Julio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente - CASNSA
CPF: 100.705.818-86

Ana Cláudia Vilela Zamperri Azevedo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.259,42

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador exigir a tutela judicial dos créditos rescisórios das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Lei 13.467/17 - Art. 7º da Consolidação Federal 1993).



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 293,38
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 17/04/2024 17:02:26
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 17/04/2024 17:06:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

17/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:13:47
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090283244000800218727170496890000048896
BENEFICIARIO:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
NOME FANTASIA:
PAULO J. MALASPINA DE SOUSA - EIREL
CNPJ: 07.196.269/0001-34
PAGADOR:
CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP
CNPJ: 48.447.502/0001-91
=====

NR. DOCUMENTO 41.701
NOSSE NUMERO 28324400000218727
CONVENIO 02832440
DATA DE VENCIMENTO 17/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 488,96
VALOR COBRADO 488,96
=====

NR. AUTENTICACAO 3.927.C8B.096.FA9.27D
=====

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.

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/04/2024	
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 20/03/2024	Nº do Documento 638592/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 28324400000218727	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 488,96	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.81 POR DIA DE ATRASO. ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE AÇAO 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 00218.727170 4 96890000048896

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/04/2024	
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 20/03/2024	Nº do Documento 638592/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 28324400000218727	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor	(=) Valor do Documento 488,96	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.81 POR DIA DE ATRASO. ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE AÇAO 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 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
 Saida: 1
 Entradas: 0
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO: 35240307196269000134550010006385921003811824
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240595992379 20/03/2024 15:03:26
 EMISSÃO: 20/03/2024 SAÍDA/ENTRADA: 20/03/2024 14:59:18
 www.zanette.gov.br
 Confira os dados no portal nacional da NF-e
 www.zanette.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



F-OP : 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO : VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
 N.S.C. EST. : 310392270110 N.S.C. EST. SUBST. TRIB. : CNPJ / CPF : 48.447.502/0001-91
 ESTIMATIVA/REMETENTE : CNPJ / CPF : 07.196.269/0001-34

ENDEREÇO : R 24, 330 Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO : CENTRO
 FONE/FAX : 1733314827
 ENDEREÇO : R 24, 330 Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO : CENTRO
 CEP: 14790-000 MUNICÍPIO : GUAIRA UF: SP

ATUAS
 Nº: 01: 638592/24A VENCIMENTO 10/04/2024 VALOR 488,97 Nº: 002: 638592/24B VENCIMENTO 17/04/2024 VALOR 488,96
 Nº: 003: 638592/24C VENCIMENTO 24/04/2024 VALOR 488,96

ACQUIL DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL 1.466,89
 BASE DE CALCULO 0,00 OUTRAS DESP. 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL 1.466,89
 ICMS SUBST. ACESSÓRIAS

TRANSSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nº: 001: 638592/24A VENCIMENTO 10/04/2024 VALOR 488,97 Nº: 002: 638592/24B VENCIMENTO 17/04/2024 VALOR 488,96
 Nº: 003: 638592/24C VENCIMENTO 24/04/2024 VALOR 488,96

CDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
7124	A.P PREST ULT MOVEL FEMININO 2X12	82121020	060	5405	UN	1,0000	64,5600	0,00	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00
0279	A.P PREST ULTRAGRIP 1X24	82121020	060	5405	UN	1,0000	64,5600	0,00	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00
0103	A.P PREST ULTRAGRIP SENSITIVE 1X24	82121020	060	5405	UN	2,0000	64,5600	0,00	129,12	0,00	0,00	0,00	0,00
9152	DES ABOVE AERO MEN ELEMET .HURRICANE 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00
1248	DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00
1251	DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML	33072010	060	5405	UN	1,0000	7,4900	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00
9158	DES ABOVE AERO MEN SPORT ENERGY 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00
9079	DES ABOVE AERO SEM PERFUME 150ML	33072010	060	5405	UN	1,0000	7,4900	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00
9078	DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00
9080	DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00
9088	DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00
9901	ESC D CONDOOR PLUS LISPI2 3373-0 15X1	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00
9387	HIDR SKALA ACAI 400ML	96032100	060	5405	DP	5,0000	23,8900	0,00	119,45	0,00	0,00	0,00	0,00
9391	HIDR SKALA AVEIA 400ML	33072090	060	5405	UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3690	HIDR SKALA CASTANHA DO PARA 400ML	33072090	060	5405	UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3398	HIDR SKALA MANTEIGA KARTE 400ML	33072090	060	5405	UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3401	HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML	33072090	060	5405	UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00
5427	OLEO CORP.FARMAX GIRASSOL 100ML 12X1	33049990	060	5405	DZ	5,0000	82,9000	0,00	414,50	0,00	0,00	0,00	0,00
7080	SAB LIQ SOFT DEX COCO 1,9L	34013000	060	5405	UN	5,0000	11,1300	0,00	55,65	0,00	0,00	0,00	0,00
7082	SAB LIQ SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,9L	34013000	060	5405	UN	10,0000	11,1300	0,00	111,30	0,00	0,00	0,00	0,00
7081	SAB LIQ SOFT DEX NEUTRO 1,9L	34013000	060	5405	UN	3,0000	11,1300	0,00	33,39	0,00	0,00	0,00	0,00
7152	SAB LIQ SOFT DEX PESSIGO 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,1300	0,00	22,26	0,00	0,00	0,00	0,00

DESCRIÇÃO :
 ENDEREÇO DE ENTREGA : R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP, CEP:14790-000
 Ped.Emn.:
 Sufraama :
 Prioridade :

17/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:33:48
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090283244000000218443174896890000054950

BENEFICIARIO:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

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 41.701

NOSSO NUMERO 28324400000218443

CONVENIO 02832440

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 549,50

VALOR COBRADO 549,50

NR. AUTENTICACAO 2.EBA.F9C.D51.8DC.DBD

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 soluconadas 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 17/04/2024
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 20/03/2024	Nº do Documento 638473/24	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 28324400000218443
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 549,50
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.92 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 4615 CENTRO SP
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02832.440008 00218.443174 8 96890000054950

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/04/2024
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 20/03/2024	Nº do Documento 638473/24	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 28324400000218443
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor	(=) Valor do Documento 549,50
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.92 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 4615 CENTRO SP
Sacador / Avalista					Código de Baixa



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

J. Zanette

DISTRIBUIDORA

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

DANFE
 Documento Autor da Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Entrada: 0
 Nº. 000.638.473
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35240307196269000134550010006384731004740784
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROTI AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240593222947 20/03/2024 10:18:40
 EMISSÃO: 20/03/2024 SAÍDA/ENTRADA: 20/03/2024 10:10:47

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 Nº. 330 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 ENDEREÇO: R. 24, 330 BARRIO/DISTRITO: CENTRO INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827
 UF: SP

FATURAS	Nº	DATA	VALOR	Nº	DATA	VALOR
VENCIAMENTO	17/04/2024	549,50	VENCIAMENTO			

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO DO PI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DANOTA FISCAL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	549,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE: 3
 PROPRIETÁRIO: Município: QUANTIDADE: 50
 MARCA: ESPECIE: VOLUMES
 ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: UF: CNPJ./C.P.F.:
 MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
011087	ZP.TOALHA INTER.	WILMARLOR BCO LUXO1000U	48182000	060	5405	UN	50,0000	10,9900	0,00	549,50	0,00	0,00	0,00	0,000

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Apatecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1881/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
 FONTE DE RECURSO: 77/Unu/cap/0
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

REDESPACHO: ENDEREÇO DE ENTREGA: R. 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP. CEP: 14790-000
 PedEmp.: Suframa: Prioridade:
 Ped.Cli.: RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.06.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422135846347506441
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: 13,00
DATA: 22/04/2024 - 12:03:36

PAGO PARA: Tarsio Junior Paiva & Cia Ltda
CNPJ: 4.201.407/0001-38
CHAVE PIX: 04201407000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130028247
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 12:03:37

=====

DOCUMENTO: 042201
AUTENTICACAO SISBB: A.A68.F25.FD6.F2E.658

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000481 SÉRIE 001
EMISSÃO: 11/04/2024 - DEST. / REM.: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000481 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0404 2014 0700 0138 5500 1000 0004 8116 9578 7235 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME			
AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-4368			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA		135240761925814 11/04/2024 16:14:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
322019151111		04.201.407/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA	48.447.502/0001-91	11/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 24, 330	CENTRO	14790-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
GUAIRA	(17)3331-4827	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		15:22:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,71	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	0 - REMETENTE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
2173	LIMPA ALUMINIO Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,37 Federais e 2,34 Estaduais.	34011900	0500	5405	UN	4,000	3,25	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16862021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011622
FONTE DE RECURSO: Município
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,37 Federais e 2,34 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.	
Ato Convocatório: 002/2024	

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇÃO SOCIAL N SRA
 Agência 475-8
 Conta corrente 4424-5
 Valor 202,96
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 24/04/2024 17:11:01
 JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 24/04/2024 17:12:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CENTRO S N S D'APARECIDA
 475-8
 27669-3

CENTRO AÇÃO SOCIAL N SRA
 475-8
 4424-5

Valor 202,96
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinado por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
 JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

Assinado por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO
 24/04/2024 17:12:14
 27669-3

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090283244000800218728178996960000048896

BENEFICIARIO:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

PAULO J. MALASPINA DE SOUSA - EIREL

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

=====

NR. DOCUMENTO 42.401

NOSSO NUMERO 28324400000218728

CONVENIO 02832440

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 488,96

VALOR COBRADO 488,96

=====

NR. AUTENTICACAO A.587.82D.E21.3F8.BED

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 soluconadas 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.

Transação efetuada com sucesso por 30143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 24/04/2024	
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 20/03/2024	Nº do Documento 638592/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 28324400000218728	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 488,96	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.81 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 00218.728178 9 96960000048896

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 24/04/2024	
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 20/03/2024	Nº do Documento 638592/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 28324400000218728	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor	(=) Valor do Documento 488,96	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.81 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 DISTRIBUIDORA LTDA
 R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100
 DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP- 14406076 FRANCA - SP
 Tel: (16) 3713-6200
 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 0
 SÉRIE 1
 Nº. 000.638.592
 FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO: 35240307196269000134550010006385921003811824
 www.fisco.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 Identificação do Ambiente: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 13524059592379 20/03/2024 15:03:26
 EMISSÃO: 20/03/2024 SALDA/ENTRADA: 20/03/2024 14:59:18

RECIBO Nº: 5405
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 07.196.269/0001-34

ESTIMATIVAS/REMENTES
 CNPJ: 07.196.269/0001-34
 INSC. EST.: ISENTO
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 FONE/FAX: 1733314827
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP
 Nº: 330
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

RAZÃO SOCIAL: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIARA
 UF: SP

ÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/ISH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
07124	A.P PREST ULT MOVEL FEMININO 2X12	82121020	060	5405 UN	1,0000	64,5600	0,00	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	
00279	A.P PREST ULTRAGRIP 1X24	82121020	060	5405 UN	1,0000	64,5600	0,00	64,56	0,00	0,00	0,00	0,00	
10103	A.P PREST ULTRAGRIP SENSITIVE 1X24	82121020	060	5405 UN	2,0000	64,5600	0,00	129,12	0,00	0,00	0,00	0,00	
09152	DES ABOVE AERO MEN ELEMENT.HURRICANE 150ML	33072010	060	5405 UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	
11248	DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML	33072010	060	5405 UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	
11251	DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML	33072010	060	5405 UN	1,0000	7,4900	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	
09158	DES ABOVE AERO MEN SPORT ENERGY 150ML	33072010	060	5405 UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	
09079	DES ABOVE AERO SEM PERFUME 150ML	33072010	060	5405 UN	1,0000	7,4900	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	
11253	DES ABOVE AERO TEEN BE POSITIVE 150ML	33072010	060	5405 UN	17,0000	7,4900	0,00	127,33	0,00	0,00	0,00	0,00	
09163	DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML	33072010	060	5405 UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	
09086	DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML	33072010	060	5405 UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	
09078	DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML	33072010	060	5405 UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	
09080	DES ABOVE AERO WOMEN SPORT ENERGY 150ML	33072010	060	5405 UN	3,0000	7,4900	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	
09901	ESC D CONDOR PLUS L15P12 3373-0 15X1	96032100	060	5405 DP	5,0000	23,8900	0,00	119,45	0,00	0,00	0,00	0,00	
09387	HIDR SKALA ACAI 400ML	33072090	060	5405 UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
09391	HIDR SKALA AVEIA 400ML	33072090	060	5405 UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
09690	HIDR SKALA CASTANHA DO PARA 400ML	33072090	060	5405 UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
09398	HIDR SKALA MANTTEIGA KARITE 400ML	33072090	060	5405 UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
09401	HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML	33072090	060	5405 UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
05427	OLEO CORP.FARMAX GIRASSOL 100ML 12X1	33049990	060	5405 DZ	5,0000	82,9000	0,00	414,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
07080	SAB LIQ SOFT DEX COCO 1,9L	34013000	060	5405 UN	5,0000	11,1300	0,00	55,65	0,00	0,00	0,00	0,00	
07082	SAB LIQ SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,9L	34013000	060	5405 UN	10,0000	11,1300	0,00	111,30	0,00	0,00	0,00	0,00	
07081	SAB LIQ SOFT DEX NEUTRO 1,9L	34013000	060	5405 UN	3,0000	11,1300	0,00	33,39	0,00	0,00	0,00	0,00	
07152	SAB LIQ SOFT DEX PESSEGO 1,9L	34013000	060	5405 UN	2,0000	11,1300	0,00	22,26	0,00	0,00	0,00	0,00	

EDESPACHO: _____

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

Ed. Cil.: _____ Ped. Emto.: _____ Sufra: _____ Priv.: _____

Zanette

DISTRIBUIDORA

DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP: 14406076 FRANCA - SP
 Tel: (16) 3713-6200
 TELEFONADAS / SAC : (16) 3713-6200

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO

Nota Fiscal Eletrônica
 Saida: 1 1
 Entrada: 0
 SÉRIE 1
 Nº. 000.638.592
 FOLHA 2 / 2
 CHAVE DE ACESSO: 35240307196269000134550010006385921003811824
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240595992379 20/03/2024 15:03:26
 EMISSÃO: 20/03/2024 SALDA/ENTRADA: 20/03/2024 14:59:18

CDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
DOS ADICIONAIS													
DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
ISG.EST.: 310392270110							INSC.EST.SUBST.TRIB.:		CNPJ: 07.196.269/0001-34		EMISSÃO: 20/03/2024		
DOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO			

serviçvdo por Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP KK Versão NF-e: 4.00

Centro de Apoio Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681.8021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21182
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 202,96

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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.382,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.493.290.537.1F0.F59

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				
				Abril/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	ANA PAULA LOPES FLORO DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	Salário	30,00	1.570,00					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,40					
11	INSS Sobre Salário	9,00			148,30			
142	Farmácia				352,50			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011221 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u> </div>								
					Total Vencimentos	Total Desconto		
					1.883,80	500,90		
					Total Liquido →	1.382,88		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.570,00	1.883,80	1.883,80	150,70	1.883,80	*****			

Assinatura

02 105 10202

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 796,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.5D1.DCC.E4A.D78.E86

CEN DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 AUTO-ATENDIMENTO

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				Abri/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
42	ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MORAES CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	14,00	732,67					
8	Adicional Insalubridade	20,00	131,79					
157	Férias Pagas Mês Anterior	16,00	988,92					
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		329,64					
11	INSS Sobre Salário	9,00				67,92		
159	INSS Férias Mês Anterior					107,37		
167	Liquido Férias Mês Anterior					1.211,20		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 161/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 031/2024 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____ </div>					Total Vencimentos		Total Descontos	
					2.183,02		1.386,49	
					Total Liquido ->		796,53	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF		Fábca IRRF	
1.570,00		2.183,02	2.183,02	174,64	864,46		*****	

Andrea A.P. Chaves de Moraes
 Assinatura

02 105/24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CESAR APARECIDO PORTELA D
 CPF: 322.776.788-05
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 34.640-3
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.839,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.938.005.C83.F27.39D

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/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	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		19,48	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,40	126,65	
11	INSS Sobre Salário	9,00		158,68

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.998,53	158,68
					Total Líquido ->	1.839,85
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.998,53	1.998,53	159,88	1.998,53	*****	

Cesar Ap Portela dos Reis
 Assinatura

02/05/24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CRISTIANE ANGELICA DA SIL
 CPF: 372.225.188-51
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 34.381-1
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.706,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.4C2.D6B.EE8.DEC.368

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/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	Desconto
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		145

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 169/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descoor
				1.852,40	145
				Total Liquido →	1.706
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.852,40	1.852,40	148,19	1.852,40	*****

Cristiane A. da Silva
 Assinatura

02/05/24
 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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.972,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.CC3.0B8.52C.06E.0D0

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	DANIELI GONÇALVES NASCIMENTO ASSISTENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.537,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	90,74	
11	INSS Sobre Salário	14,00		466,60
13	IRRF Sobre Salário	22,50		251,30

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

			Total Vencimentos		Total Descontos	
			4.627,74		718,10	
			Total Líquido →		3.909,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
4.537,00	4.627,74	4.627,74	370,22	4.627,74	22,50	

Danieli G. Nascimento
 Assinatura

02/05/2024
 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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.644,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.3A4.CFC.806.30B.838

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				
				Abril/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					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
152	DSR Adicional Noturno		14,16					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,40					
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		11,41					
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	35,17	92,03					
11	INSS Sobre Salário	9,00				158,94		
142	Farmácia					198,13		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1081/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ </div>					Total Vencimentos		Total Descontos	
					2.001,40		357,07	
					Total Líquido →		1.644,33	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF			
1.570,00	2.001,40	2.001,40	160,11	2.001,40	*****			

Denise G de Souza T
 Assinatura

02/05/2024
 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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.440,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.E57.600.2BF.2A6.7E3

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
50	ELIANA DE JESUS MOREIRA AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.560,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		119,2

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						1.560,00	Total Descontos	119,2
Total Liquido ->								1.440,78
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Fabta IRRF			
1.560,00	1.560,00	1.560,00	124,80	1.560,00	*****			

Eliana de Jesus Moreira
 Assinatura

02/05/2024
 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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.419,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A81.D6A.855.176.92C

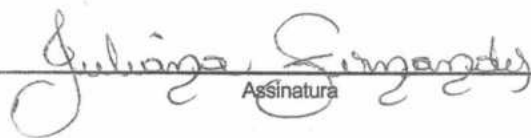
Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D					RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330					MENSAL				
48.447.502/0001-91					GUAÍRA - SP				
					Abril/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	Desconto
1	Salário	21,00	1.099,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		24,41	
8	Adicional Insalubridade	20,00	197,68	
152	DSR Adicional Noturno		9,27	
157	Férias Pagas Mês Anterior	9,00	561,71	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		187,24	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	10,99	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	21,26	55,63	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	8,30	146,44	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,00
159	INSS Férias Mês Anterior			61,00
167	Liquido Férias Mês Anterior			687,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.292,37	873,00
					Total Liquido →	1.419,35
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Fabxa IRRF	
1.570,00	2.292,37	2.292,37	183,39	1.543,42	*****	


 Assinatura

02/105/2024
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAIS LAURA EDUARDO
 CPF: 454.072.698-64
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 34.639-X
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.582,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.135.2F7.D81.649.880

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/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		20,83	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	9,19	135,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		133,28

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.716,23	133,28
				Total Líquido ->	1.582,95
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MIES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.716,23	1.716,23	137,30	1.716,23	*****

Laís Laura Eduardo
 Assinatura

02/05/24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIZ FRANCISCO DE SOUSA
 CPF: 082.905.678-55
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 34.638-1
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.712,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.947.1A1.50B.A15.405

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 AUTO-ATENDIMENTO 15:29:19

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abri/2024							
		GUAIRA - SP									
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	30,00	1.570,00								
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40								
152	DSR Adicional Noturno		0,88								
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	2,19	5,73								
11	INSS Sobre Salário	9,00				146,13					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 031221 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u> </div>						Total Vencimentos	1.859,01		Total Descontos	146,13	
						Total Líquido ->	1.712,88				
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF						
1.570,00	1.859,01	1.859,01	148,72	1.859,01	*****						


 Assinatura

30 / 05 / 2024
 Data

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 AUTO-ATENDIMENTO 15:29:19

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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.706,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.831.2C8.9AB.9DB.45B

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		145,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 46812021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.852,40	145,53
						Total Líquido →	1.706,87
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.570,00	1.852,40	1.852,40	148,19	1.852,40	****		

Marcia Aparecida Reis
 Assinatura

02 15 12024
 Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:19
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: 30/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.469,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.2F0.C03.942.58F.85E

Consultas - Emissão de comprovantes

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
AUTO-ATENDIMENTO

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/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	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		122,02

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0112/23
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.591,20	122,02
				Total Líquido ->	1.469,18
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.591,20	1.591,20	127,30	1.591,20	*****

mg Cilena Silva de Lucena
Assinatura

02/05/2024
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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.484,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.FE8.AF9.E22.560.25B

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAIRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	30,00	3.500,00					
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					207,31		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011202 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.484,94 </div>						Total Vencimentos	Total Descontos	
						3.611,00	592,95	
						Total Liquido ->	3.018,05	
Salario 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

02/05/24
 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

CONTA: 32.212-1

DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.706,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.AD2.678.824.6CB.0F0

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91 GUAIRA - SP RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/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	30,00	1.560,00	
4	Salário Família	2,00	124,08	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		20,81	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	9,18	135,25	
11	INSS Sobre Salário	9,00		133,25

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1631/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.840,14	133,25
				Total Líquido →	1.706,88
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.716,06	1.716,06	137,28	1.716,06	****

Tatiane Cristina Mendes
 Assinatura

02/10512
 Data



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: ABRIL/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\$ 38.394,25

DATA DO RECEBIMENTO: 26/04/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL

SALDO ANTERIOR PÚBLICO: R\$ 43.976,93

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 18.156,96



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

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: ABRIL/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\$ 38.394,25

DATA: 26/04/2024

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSO DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
02/04/2024	Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	1.557,26
02/04/2024	Recibo	Alier Carlos de Freitas/ Parcial	Rec. Humanos	3.449,11
02/04/2024	Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	3.542,06
02/04/2024	Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	3.302,20
02/04/2024	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ Parcial	Rec. Humanos	2.298,22
02/04/2024	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	1.617,97
02/04/2024	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	1.688,87
02/04/2024	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	1.212,49
02/04/2024	Recibo	Gislene Cristina Xavier/ Parcial	Rec. Humanos	3.113,56
02/04/2024	Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	1.706,87
02/04/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ Parcial	Rec. Humanos	665,90
02/04/2024	Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	1.649,89
02/04/2024	Recibo	Tauane Cristina Figueiredo/ Parcial	Rec. Humanos	3.921,63
03/04/2024	NF. 634.425	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	707,27
03/04/2024	NF. 633.021	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	909,00
03/04/2024	NF. 635.832	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	1.149,86
29/04/2024	NF. 751	Clínica Média Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	4.000,00
30/04/2024	Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	1.444,60
30/04/2024	Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	1.833,46
30/04/2024	Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	3.612,98
30/04/2024	Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	3.226,56



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

30/04/2024	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ Parcial	Rec. Humanos	3.251,45
30/04/2024	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	1.633,45
30/04/2024	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	1.688,87
30/04/2024	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	1.454,98
30/04/2024	Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	3.225,02
30/04/2024	Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	1.706,87
30/04/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ Parcial	Rec. Humanos	665,90
30/04/2024	Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	1.486,18
30/04/2024	Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	2.507,52
			TOTAL	64.230,00

Guaira – SP, 30 de abril 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: ABRIL/2024

PROCESSO N° 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01/2021.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: R\$ 38.394,25

DATA: 26/04/2024

MÊS DE REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL

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/ N°	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
31/03/2024	Saldo anterior			43.976,93
02/04/2024	Folha de pagamento		29.726,03	14.250,90
03/04/2024	Pagamento de Título – Consumo		707,27	13.543,63
03/04/2024	Pagamento de Título – Consumo		909,00	12.634,63
03/04/2024	Pagamento de Título – Consumo		1.149,86	11.484,77
29/04/2024	Transferência Enviada-Prest. De Serviço		4.000,00	7.484,77
26/04/2024	Transferência Recebida-Repasse	38.394,25		45.879,02
30/04/2024	Rendimento Mensal BB Rende Fácil	15,78		45.894,80
30/04/2024	Saldo final			45.894,80

Guaíra – SP, 30 de abril 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)	57.463,87	0,00	57.463,87	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	2.766,13	0,00	2.766,13	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	4.000,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa Indevida	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
Alimentação Enteral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	64.230,00	0,00	64.230,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	82.386,96
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	64.230,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	18.156,96
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	18.156,96

Declaro(am), 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, 30 de abril 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, 30 de abril 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

ABRIL/2024

ITEM (Nota Fiscal/Reci bo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial							
					CENTRO DIA	Federal	Estadual	Municipal	Residência	FMI SAÚDE		
					Proc. N.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. N.º 334/2023	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\$ 1.557,26	R\$ 1.557,26	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	R\$ 3.449,11	R\$ 3.449,11	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	R\$ 3.542,06	R\$ 3.542,06	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	R\$ 3.302,20	R\$ 3.302,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 2.298,22	R\$ 5.938,63	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.810,47	R\$ -	R\$ 1.829,94	R\$ -
Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	R\$ 1.617,97	R\$ 1.617,97	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	R\$ 1.688,87	R\$ 1.688,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	R\$ 1.212,49	R\$ 1.212,49	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	R\$ 3.113,56	R\$ 3.113,56	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.706,87	R\$ 1.706,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/Parcial	Rec. Humanos	R\$ 665,90	R\$ 1.841,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.175,28	R\$ 0,00	R\$ -
Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	R\$ 1.649,89	R\$ 1.649,89	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	R\$ 3.921,63	R\$ 3.921,63	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 634.425	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 707,27	R\$ 707,27	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 633.021	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 909,00	R\$ 909,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 635.832	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 1.149,86	R\$ 1.149,86	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 751	Clinica Média Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	R\$ 1.444,60	R\$ 1.444,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	R\$ 1.833,46	R\$ 1.833,46	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	R\$ 3.612,98	R\$ 3.612,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	R\$ 3.226,56	R\$ 3.226,56	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 3.251,45	R\$ 6.101,68	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.024,04	R\$ -	R\$ 826,19	R\$ -
Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	R\$ 1.633,45	R\$ 1.633,45	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	R\$ 1.688,87	R\$ 1.688,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	R\$ 1.454,98	R\$ 1.454,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	R\$ 3.225,02	R\$ 3.225,02	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.706,87	R\$ 1.706,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/Parcial	Rec. Humanos	R\$ 665,90	R\$ 1.841,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.175,28	R\$ 0,00	R\$ -
Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	R\$ 1.486,18	R\$ 1.486,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	R\$ 2.507,52	R\$ 2.507,52	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061156206757025
06/05/2024 12:03:16

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 9766-7 C A S N S D APARECIDA
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.610	29.726,03 D	
02/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.726,03 C	0,00 C
03/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD	40.301	707,27 D	
03/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	40.302	909,00 D	
03/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	40.303	1.149,86 D	
03/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.766,13 C	0,00 C
26/04/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 26/04 16:54 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	38.394,25 C	
26/04/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	38.394,25 D	0,00 C
29/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 756 3188 023313286000160 CLINICA MEDIC	42.901	4.000,00 D	
29/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.000,00 C	0,00 C
30/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.100	27.737,84 D	
30/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27.737,84 C	
30/04/2024		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

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

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 43.976,93 ✓
Aplicações no mês:	R\$ 38.394,25
Resgates líquidos no mês:	R\$ 64.230,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 15,78
Saldo bruto em 30/04/2024:	R\$ 18.156,96 ✓

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 43.976,39	R\$ 0,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/04/2024	Resgate	R\$ 623,46	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 624,05
02/04/2024	Resgate	R\$ 29.099,65	R\$ 2,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.101,98
03/04/2024	Resgate	R\$ 2.765,80	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.766,13
26/04/2024	Aplicação	R\$ 38.394,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.394,25
29/04/2024	Resgate	R\$ 3.996,63	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00
30/04/2024	Resgate	R\$ 7.490,85	R\$ 6,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.497,47
30/04/2024	Resgate	R\$ 20.238,75	R\$ 1,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.240,37
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 18.155,50	R\$ 1,46	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: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.557,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.69D.AA1.333.A52.793

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUÁ 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				Março/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
18	ADRIANA DE PINA	422105			0	0	0	1
	RECEPCIONISTA							
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	Salário	30,00	1.685,00					
4	Salário Família	2,00	124,08					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	33,70					
11	INSS Sobre Salário	9,00			133,50			
142	Farmácia				152,02			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> 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: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u> </div>						Total Vencimentos	Total Descontos	
						1.842,78	285,52	
						Total Líquido →	1.557,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF			
1.685,00	1.718,70	1.718,70	137,50	1.718,70	****			

Adriana
 Assinatura

04 104 24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇAO 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: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.449,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.6B4.B54.036.1C3.9F0

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/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 1691/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 2122
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 3.449,11

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.208,27	573,05
				Total Líquido →	3.635,22
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.887,00	4.208,27	4.208,27	336,66	4.208,27	15,00

Assinatura

Data

01/04/24

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: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.542,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.38D.108.F1E.902.CED

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
19	ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	30,00	3.325,00					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
152	DSR Adicional Noturno		129,82					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50					
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	143,16	649,10					
11	INSS Sobre Salário	14,00				442,21		
13	IRRF Sobre Salário	15,00				163,27		
142	Farmácia					305,28		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 108/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____ </div>					Total Vencimentos		Total Descontos	
					4.452,82		910,76	
					Total Liquido ->		3.542,06	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.325,00		4.452,82	4.452,82	356,23	4.452,82	15,00		

Aline Maciel
Assinatura

02/04/2024
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: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.302,20

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.911.BAF.537.EDB.005

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUÁ 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024							
		GUAÍRA - SP									
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
15	ANDERSON GARCIA DE ANDRADE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos					
1	Salário	30,00	3.325,00								
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40								
152	DSR Adicional Noturno		12,08								
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50								
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	12,11	60,40								
11	INSS Sobre Salário	12,00				348,38					
13	IRRF Sobre Salário	15,00				95,80					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2022 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011222 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____ </div>						Total Vencimentos	3.746,38		Total Descontos	444,18	
						Total Liquido ->	3.302,20				
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF						
3.325,00	3.746,38	3.746,38	299,71	3.746,38	15,00						



Assinatura

02 / 04 / 2024

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

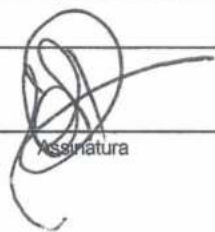
PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CARLA S PERES SILVERIO
 CPF: 310.056.378-65
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.761-9
 DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.298,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.310.91A.1AB.582.5BB

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO					
RUA 24 330				MENSAL					
48.447.502/0001-91				Março/2024					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
4	CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA	142115			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00	7.800,00						
161	Abono Pecuniário Mês Anterior	5,00	1.362,73						
162	1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.		454,25						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	156,00						
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		182,76						
11	INSS Sobre Salário	14,00			908,85				
13	IRRF Sobre Salário	27,50			1.092,23				
142	Farmácia				199,05				
167	Liquido Férias Mês Anterior				1.816,98				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>16812021</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01122</u> FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>2.298,22</u> </div>						Total Vencimentos		Total Descontos	
						9.955,74		4.017,11	
						Total Liquido →		5.938,63	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
7.800,00		7.786,02	8.138,76	651,10	8.138,76	27,50			


 Assinatura

01,04,24
 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: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.617,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.E68.0F2.D0E.6C0.ADB

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D			GUAIRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL			
RUÁ 24 330						Março/2024			
48.447.502/0001-91									
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
10	DENISE DE SOUZA DANTAS	414105			0	0	0	1	
ENCARREGADA DE LIMPEZA									
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos			
1	Salário	30,00	1.822,00						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	36,44						
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICIO CL		24,64						
11	INSS Sobre Salário	9,00				148,29			
142	Farmácia					116,82			
						Total Vencimentos	Total Descontos		
						1.883,08	265,11		
						Total Liquido ->	1.617,97		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.822,00	1.883,08	1.883,08	150,65	1.883,08	****				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Acarecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 16812023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Denise de Souza Dantas
 Assinatura

02.04.24
 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: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.688,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.DF6.00A.BB8.443.463

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/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	28,00			1.465,33				
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40				
220	Salário Afast Pago Empregador	2,00			104,67				
11	INSS Sobre Salário	9,00				145,53			
142	Farmácia					18,00			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Água Branca - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. 1682021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 122 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u> </div>					Total Vencimentos		Total Descontos		
					1.852,40		163,53		
					Total Líquido →		1.688,87		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.570,00		1.852,40	1.852,40	148,19	1.852,40	****			

Fernanda Aparecida Souza Uchiri
 Assinatura

01/04/24
 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: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.212,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.85D.DDB.EBB.DEC.715

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/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	25,00			1.300,00			
157	Férias Pagas Mês Anterior	5,00			264,32			
158	1/3 Ferias Pagas Mês Anterior				87,53			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00			13,00			
11	INSS Sobre Salário	9,00				100,51		
159	INSS Férias Mês Anterior					28,14		
167	Liquido Férias Mês Anterior					323,71		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>16812023</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>0122</u> FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u> </div>					Total Vencimentos	Total Descontos		
					1.664,85	452,36		
					Total Líquido →	1.212,49		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.560,00	1.664,85	1.664,85	133,19	1.313,00	*****			

Gisele Cristina de Castro
 Assinatura

01/04/24
 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: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.113,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

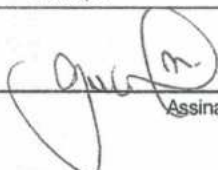
AUTENTICACAO SISBB: 8.831.BE7.B80.351.A1B

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/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	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	33,25	
11	INSS Sobre Salário	12,00		335,69
13	IRRF Sobre Salário	15,00		79,94

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 2512/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 3.113,56

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.640,65	415,63
				Total Liquido ->	3.225,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.640,65	3.640,65	291,25	3.640,65	15,00


 Assinatura

02/04/2024
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO 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: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.706,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
 AUTENTICACAO SISBB: 2.BDC.2E0.E1C.2C1.551

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 Março/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
55	JESSICA ARAUJO DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		145,53

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.852,40	145,53
					Total Liquido ->	1.706,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.852,40	1.852,40	148,19	1.852,40	*****	

Jessica A. da Silva
 Assinatura

_____/_____/_____
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURA PACHECO SPIRLANDELL
 CPF: 464.961.198-99
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.621-1
 DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 665,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.53C.6B0.673.896.11B

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.000,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		158,82

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 665,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.000,00	158,82
					Total Líquido ->	1.841,18
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	2.000,00	*****	

Laura P. Spirlandell
 Assinatura

03 104 124
 Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:57:07
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 02/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.649,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.C4A.BCF.A3D.A7A.E72

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	16,00	1.773,33	
8	Adicional Insalubridade	20,00	150,61	
152	DSR Adicional Noturno		5,52	
270	Férias No Mês	14,00	1.755,32	
271	1/3 de Férias no Mês		585,11	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	35,47	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	5,28	23,94	
11	INSS Sobre Salário	14,00		181,80
53	Líquido de Férias			1.758,74
142	Farmácia			157,19
253	IRRF Descontado nas Férias			338,57
322	INSS Férias Mês -Recibo			243,11

Total Vencimentos					Total Descontos	
4.329,30					2.679,41	
Total Líquido ->					1.649,89	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.325,00	4.329,30	4.329,30	346,34	1.988,87	*****	

Assinatura

03 / 04 / 24
Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2022
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

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: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.921,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
 AUTENTICACAO SISBB: 4.A78.F7D.7AF.B90.73C

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
31	TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO ENFERMEIRO	223505			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.750,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 3.921,63

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.079,90	848,30
				Total Liquido ->	4.231,60
Salário 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

Tauane Cristine Figueiredo
 Assinatura

01/04/24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

9.766-7

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400162600120803645440011696750000070727

BENEFICIARIO:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD

NOME FANTASIA:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NS D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	40.301
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	707,27
VALOR COBRADO	707,27

=====

NR.AUTENTICACAO 4.209.BEC.30D.93C.087

=====

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

Assinatura realizada com sucesso!

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/04/2024
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2
Data do Documento 28/02/2024	Nº do Documento 634425/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2024	Nosso Número 0036454-4
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 707,27
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.18 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000	GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP		4615

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/04/2024
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2
Data do Documento 28/02/2024	Nº do Documento 634425/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2024	Nosso Número 0036454-4
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 707,27
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.18 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000	GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP		4615
Sacador / Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA					Código de Baixa Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:48
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.

23793484084500000401589000406408196750000090900

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	40.302
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	909,00
VALOR COBRADO	909,00

=====

NR. AUTENTICACAO	E.3FF.336.DF4.A37.05B
------------------	-----------------------

=====

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

Assinatura realizada com sucesso!

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 03/04/2024
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 21/02/2024	Nº do Documento 633021/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 21/02/2024	Nosso Número 04/50000040189-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 909,00
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.03 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
Secador/Avalista ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP,CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 03/04/2024
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 21/02/2024	Nº do Documento 633021/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 21/02/2024	Nosso Número 04/50000040189-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 909,00
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.03 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
Secador/Avalista 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
 Estrutura 0
 Nº. 000.633.021
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 35240207196269000134550010006330211008548409
 Consolidação autenticada pelo portal nacional da NF-e
 www.federa.org.br/portal/validar/nfe-autenticacao
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORAÇÃO DE USO: 135240377922743 21/02/2024 13:39:13
 EMISSÃO: 21/02/2024 SALDA/ENTRADA: 21/02/2024 13:36:56

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. 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 INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827
 U.F.: SP

FATURAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 633021/24A	20/03/2024	909,00	002: 633021/24B	27/03/2024	909,00	003: 633021/24C	03/04/2024	909,00	

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CALCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.727,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: QUANTIDADE: 15 ESPECIE: VOLUMES NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
	003887	FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	7,0000	181,8000	0,00	1.272,60	0,00	0,00	0,00	0
	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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011822
 FONTE DE RECURSO: Município
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 909,00

REDESPACHO: ENDEREÇO DE ENTREGA: R. 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP. CEP: 14790-000
 Ped.Cli.: Ped.Empr.: Sufra: RESERVADO AO FISCO Prioridade:
 DADOS ADICIONAIS: Nome Fantasia do Cliente: AZUL GUAIARA, 8751312/Valor Aprox. de Tributos R\$ 838,55 (30,75%)Forma:IBPT CNCS.: 8751312/
 Desenvolvido por Micro & Soft Informática R6-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP
 Versão NF-e: 4.00

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:25
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.

23793484084500000428889000406408196750000114986

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	40.303
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.149,86
VALOR COBRADO	1.149,86

=====

NR.AUTENTICACAO B.E60.A32.0AC.F35.52E

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

Assinatura realizada com sucesso!

Bradesco					237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO						Vencimento 03/04/2024		
Beneficiário BMA INTER FUND. INV. DIR. CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS, 7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9		
Data do Documento 06/03/2024	Nº do Documento 635832/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024		Nosso Número 04/50000042889-P		
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 1.149,86		
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.83 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 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076						Autenticação Mecânica		

Bradesco					237-2		23793.48408 45000.004288 89000.406408 1 96750000114986	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO						Vencimento 03/04/2024		
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR. CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS, 7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9		
Data do Documento 06/03/2024	Nº do Documento 635832/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024		Nosso Número 04/50000042889-P		
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X		(-) Valor do Documento 1.149,86		
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.83 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 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076						Autenticação Mecânica		



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
 TELEFONANDAS / SAC: (16) 3713-6200

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Folha 1 / 1
 Nº. 000.635.832

CHAVE DE ACESSO: 35240307196269000134550010006358321000671244
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROI. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240483949734 06/03/2024 13:44:55
 EMISSÃO: 06/03/2024 SALDAENTRADA: 06/03/2024 13:44:04

CFOP: 5405 MATURFEZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34

DESTINATÁRIO / BENEFETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONEFAX: 1733314827

ENDEREÇO: R 24, 330 Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUIAIRA UF: SP

FAZENDA: VENCIMENTO VALOR Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONEFAX: 1733314827

001: 635832/24A VENCIMENTO VALOR Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONEFAX: 1733314827

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS

TRANSF. PORTADOR / VOLUMES TRANSF. PORTADOROS FRETE: 3 Próprio Entidade MUNICÍPIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL: QUANTIDADE: 16 ESPECIE: VOLUMES PESO BRUTO: 0,000

ENDEREÇO: PLACA VEICULO: UF: CNPJ, C.P.F.: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO * NCM/SH CST CFOP UNID QUANTIDADE VALOR UNITÁRIO VALOR DESC. VALOR TOTAL BASE ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ICMS IPI

005080	FRA MODERATE ECONOMICA G.FD 4X30UN****	96190000	060	5405	FD	8,0000	215,6000	0,00	1.724,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003881	FRA MODERATE ECONOMICA XG.FD 4X26UN****	96190000	060	5405	FD	8,0000	215,6000	0,00	1.724,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1632022
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011222
 FONTE DE RECURSO: Município de Franca
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1149,86

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

DADOS ADICIONAIS: Nome Fantasia do/Cliente: ZILIO GUIAIRA, 877897/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 1060,76 (30,37%) Parcela(1)º CNPJ: 877897/

Assinado por: Micro & S&I Informática 16-3724-0011 www.microssoft.com.br Franca-SP Verbo NF-e: 400



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 42.901
Valor 4.000,00
Destinação 0
Data transferência 29/04/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2CCA7D14F5B1B3F1

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 29/04/2024 12:02:14
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 29/04/2024 12:14:29

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
751

Código de Verificação de Autenticidade
QL7YYGXQ5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2024 às 14:56:00

Chave de Acesso
1459082Z20DFNGE6ABMDIZLUONXORLLJ

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 26/04/2024
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 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP 14790-000	Telefone 3331 - 4678			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16862021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8630503		
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 120,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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 751 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QL7YYGXQ5.

Data

CPF/RG

Assinatura

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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.444,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.782.E28.889.0B9.907

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO	
RUA 24 330								MENSAL	
48.447.502/0001-91								Abril/2024	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
18	ADRIANA DE PINA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos			
1	Salário	30,00	1.685,00						
4	Salário Família	2,00	124,08						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	33,70						
11	INSS Sobre Salário	9,00				133,50			
142	Farmácia					264,68			
						Total Vencimentos	Total Descontos		
						1.842,78	398,18		
						Total Liquido →	1.444,60		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.685,00	1.718,70	1.718,70	137,50	1.718,70	*****				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Acção Social - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROTOCOLO 16812021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0422
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.444,60

Adriana

 Assinatura

02 10 5 1 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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.612,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.FAD.A2E.7FC.2F9.624

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
19	ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	Salário	30,00	3.325,00					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
152	DSR Adicional Noturno		118,67					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50					
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	170,13	771,38					
11	INSS Sobre Salário	14,00			457,76			
13	IRRF Sobre Salário	15,00			177,61			
142	Farmácia				315,60			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 2112/24 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u> </div>					Total Vencimentos		Total Descontos	
					4.563,95		950,97	
					Total Líquido ->		3.612,98	
Salário Base	Sat.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF			
3.325,00	4.563,95	4.563,95	365,12	4.563,95	15,00			

Aline Maciel dos Santos
 Assinatura

_____/_____/_____
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACO 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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.833,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.0E9.989.A41.2BC.321

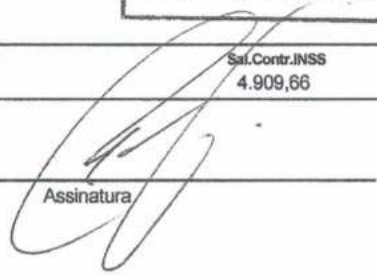
CENTRO DE ACO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAIRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	ALIER CARLOS DE FREITAS ENFERMEIRO	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	15,00	1.943,50	
8	Adicional Insalubridade	20,00	141,20	
270	Férias No Mês	15,00	2.104,14	
271	1/3 de Férias no Mês		701,38	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	19,44	
11	INSS Sobre Salário	14,00		270,68
53	Liquido de Férias			2.570,04
322	INSS Férias Mês -Recibo			235,48

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2022-1
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.909,66	3.076,20
				Total Líquido →	1.833,46
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.887,00	4.909,66	4.909,66	392,77	2.104,14	*****

Assinatura



Data

02/05/24

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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.226,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.5FF.F71.7AA.656.880

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	ANDERSON GARCIA DE ANDRADE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.325,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		3,85	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	5,02	25,04	
11	INSS Sobre Salário	12,00		343,15
13	IRRF Sobre Salário	15,00		89,26
142	Farmácia			43,82

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL - R\$

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.702,79	476,23
				Total Liquido ->	3.226,56
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.702,79	3.702,79	296,22	3.702,79	15,00

Anderson G. Andrade
 Assinatura

02 / 05 / 2024
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLA S PERES SILVERIO
 CPF: 310.056.378-65
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.761-9
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.251,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

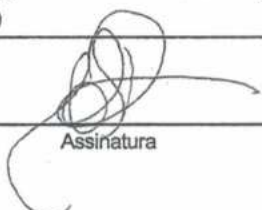
AUTENTICACAO SISBB: E.FCD.B11.2E0.A14.D00

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
4	CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA	142115			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	7.800,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	156,00	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		182,76	
11	INSS Sobre Salário	14,00		908,85
13	IRRF Sobre Salário	27,50		1.092,23
142	Farmácia			36,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22
 FONTE DE RECURSO:
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 3.251,45

				Total Vencimentos 8.138,76	Total Descontos 2.037,08
				Total Liquido → 6.101,68	
Salário Base 7.800,00	Sal.Contr.INSS 7.786,02	Base Calculo FGTS 8.138,76	FGTS do MES 651,10	Base Calculo IRRF 8.138,76	Faixa IRRF 27,50


 Assinatura

02/05/24
 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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.633,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.A9D.01C.0A0.80B.4BA

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	DENISE DE SOUZA DANTAS ENCARREGADA DE LIMPEZA	414105			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	Salário	30,00	1.822,00					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	36,44					
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		24,64					
11	INSS Sobre Salário	9,00			148,21			
142	Farmácia				101,34			
						Total Vencimentos	1.883,08	
						Total Descontos	249,63	
						Total Líquido ->	1.633,45	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Fabca IRRF			
1.822,00	1.883,08	1.883,08	150,65	1.883,08	*****			

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

Denise de Souza Dantas
 Assinatura

02.05.24
 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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.688,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.4C8.A3D.232.421.8D0

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91	GUAIRA - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/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		145,53
142	Farmácia			18,00

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

					Total Vencimentos 1.852,40	Total Descontos 163,53
					Total Liquido →	1.688,87
Salário Base 1.570,00	Sal.Contr.INSS 1.852,40	Base Cálculo FGTS 1.852,40	FGTS do MES 148,19	Base Cálculo IRRF 1.852,40	Faixa IRRF *****	

Fernanda A. de Souza Valério
 Assinatura

02 1.051,24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇAO 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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.454,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.553.E69.77E.E06.763

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/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	30,00	1.560,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	15,60	
11	INSS Sobre Salário	9,00		120,62

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	
1.575,60					120,62	
Total Líquido ->					1.454,98	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.560,00	1.575,60	1.575,60	126,05	1.575,60	*****	

Gisele Cristina de Castro
 Assinatura

02 / 05 / 24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GISLENE CRISTINA XAVIER
 CPF: 304.264.638-62
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 30.595-2
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.225,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

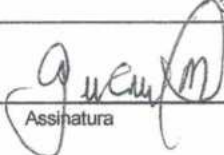
AUTENTICACAO SISBB: 8.61D.174.C82.A6B.849

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.325,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	33,25	
11	INSS Sobre Salário	12,00		335,69
13	IRRF Sobre Salário	15,00		79,94

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2022
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

			Total Vencimentos 3.640,65		Total Descontos 415,63
			Total Liquido →		3.225,02
Salário Base 3.325,00	Sal.Contr.INSS 3.640,65	Base Calculo FGTS 3.640,65	FGTS do MES 291,25	Base Calculo IRRF 3.640,65	Faixa IRRF 15,00


 Assinatura


 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: 30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.706,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.8F7.92E.967.FB5.DDB

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				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024						
GUAÍRA - SP				Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
55	JESSICA ARAUJO DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS		516210				0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		145,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1631/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.852,40	145,53
				Total Liquido ->	1.706,87
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.852,40	1.852,40	148,19	1.852,40	*****

Jessica A. da Silva
 Assinatura

02/05/24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURA PACHECO SPIRLANDELL

CPF: 464.961.198-99
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.621-1
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 665,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.19E.C6B.CEA.B64.544

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.000,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		158,82

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 7681/21
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 665,90

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.000,00	158,82
				Total Líquido →	1.841,18
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	2.000,00	****

Laura P. Spirlandelli
 Assinatura

02, 05, 24
 Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:20
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 30/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.486,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.E9B.5B0.7F5.E30.ED9

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				
				Abril/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	14,00	1.551,67					
8	Adicional Insalubridade	20,00	131,79					
157	Férias Pagas Mês Anterior	16,00	2.006,07					
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		668,69					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,03					
11	INSS Sobre Salário	14,00				155,48		
142	Farmácia					72,82		
159	INSS Férias Mês Anterior					277,83		
167	Liquido Férias Mês Anterior					2.396,94		
						Total Vencimentos	Total Descontos	
						4.389,25	2.903,07	
						Total Liquido ->	1.486,18	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
3.325,00	4.389,25	4.389,25	351,14	1.714,49	*****			

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\$

Assinatura

02 / 05 / 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: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.507,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.778.B9A.B15.B5C.480

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
31	TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO ENFERMEIRO	223505			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
1	Salário	17,00	2.691,67						
8	Adicional Insalubridade	20,00	160,03						
270	Férias No Mês	13,00	2.309,62						
271	1/3 de Férias no Mês		769,88						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	26,92						
11	INSS Sobre Salário	14,00		371,10					
53	Liquido de Férias			2.730,82					
253	IRRF Descontado nas Férias			66,83					
322	INSS Férias Mês -Recibo			281,85					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>16812001</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>011/2024</u> FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u> </div>						Total Vencimentos	Total Descontos		
						5.958,12	3.450,60		
						Total Liquido →	2.507,52		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
4.750,00	5.958,12	5.958,12	476,65	2.878,62	****				

Tauane Cristine Figueiredo
 Assinatura

02/05/24
 Data



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

**ABRIL
2024**

Instituição de Longa Permanência para Idosos

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

1

201



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

ILPI

(Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)

MÊS DE REFERÊNCIA: abril/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: 36

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	26/04/2024	R\$ 32.024,51
Estadual	26/04/2024	R\$ 4.351,00
Federal	26/04/2024	R\$ 1.460,00

Saúde

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	26/04/2024	R\$ 38.394,25

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 às 10hrs	5 horas	25 horas
Aline Maciel dos Santos	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 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

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
Telciane Samuel Quintanilha	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 228.303.777-10 – 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

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: O grupo foi realizado na área externa da OSC, os atendidos sentaram em formato de meia lua para o bate papo, o tema discutido foi “Autonomia da pessoa idosa”.

Como o tema abrange Qualidade de vida”; “Autoestima”; “Socialização” e “Incentivo a pratica de atividades físicas” foi necessário estender em dois dias, 03/04 e 17/04.

Carga Horária	Datas
1hora - Quinzenal	03/04 e 17/04

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, alguns atendidos expressaram o que é ter qualidade de acordo com suas particularidades, porém a técnica conseguiu explanar em termos gerais o que é ter qualidade de vida na terceira idade e como ela pode contribuir para a preservação da autonomia.	
	
Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária	
Atividade realizada: Oficina com idosos 2	
Objetivo da atividade: Estimular hábitos alimentares e autocuidado.	
Metodologia aplicada na atividade:	
1º Etapa: No referente mês os atendidos foram reunidos no salão de TV da OSC para escolha do cardápio. As técnicas levaram algumas sugestões para auxiliar na escolha. O prato escolhido foi pamonha doce ou salgada.	
2º Etapa: A pamonhas foram doadas por voluntários e servidas no café da tarde no dia 30.	
Carga Horária	Datas
3 horas - Bimestral	23/04/2024 e 30/04/2024
Responsável pela execução: Nutricionista	
Cumprimento da meta quantitativa	

Prevista: 80% das pessoas idosas presentes e sem restrição de consistência alimentar.	Executada: 33 pessoas idosas participaram da atividade. Acima de 80%.
--	--

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Incentivo ao resgate de prazeres alimentares.	Executada: A atividade possibilitou atender a vontade dos participantes, resgatando prazeres alimentares. Fomentou a participação, bem como contribui na integração e convivência dos moradores.
--	---

Avaliação da atividade/Resultados: Muito satisfatório, os atendidos ficaram satisfeitos com a escolha e o momento possibilitou integração entre os residentes.



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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – 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

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 necessidade, onde escolheram os produtos que desejaram passar e a cuidadora auxiliou, segurando o espelho, por exemplo, ou ainda realizou a ação em quem não conseguiu executar sem auxílio. Com os homens aconteceu da mesma maneira. A diferença está no produto, sendo o hidratante corporal e produtos para cabelo os mais utilizados. Lembrando que, os cuidadores foram orientados a ter como principal objetivo o auxílio, onde a realização da atividade deve ocorrer prioritariamente pelas pessoas idosas.	
C. Horária	Datas
1 hora	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
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



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

TO: 2h uma vez por semana. Cuidador: 2h diárias, 3 vezes por semana.	TO: 02, 09, 16, 23, 30 Cuidador: 02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
Responsável pela execução: TO e Cuidadores	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 60% dos idosos que tiverem interesse.	Executada: 60% dos idosos com condições e interesse em realizar as atividades.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista Individual: Manutenção e/ou ganho de habilidades motoras, cognitivas e sociais e autonomia. Grupo: Preservar e/ou estimular as habilidades sociais e de comunicação entre as pessoas idosas.	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.
Avaliação da atividade/Resultados: As oficinas contribuíram para estimulação e/ou preservação das habilidades motoras (coordenação motora fina, preensão, dentre outras habilidades manuais) e cognitivas; bem como otimizar o tempo dos atendidos e proporcionar qualidade de vida e participação social; os atendidos demonstraram satisfação em relação às atividades propostas.	



Objetivo Específico do plano: Desenvolver condições para independência e autocuidado.

Atividade realizada: Atividades de Vida Diária (ABVDs)

Objetivo da atividade: Estimular, orientar e/ou auxiliar as pessoas idosas nas atividades básicas de vida diária.

Metodologia aplicada na atividade: Os usuários foram estimulados, orientados e/ou auxiliados nas Atividades de Vida Diária (AVDs) como vestir-se/despier-se, alimentação, higiene pessoal, dentre outras. As AVDs foram orientadas e/ou realizadas pela equipe de cuidadores sob supervisão da TO. Quando necessário, ocorreu intervenção individual e treino de habilidades com os atendidos. Os cuidadores foram orientados conforme surgimento de demandas.

Carga Horária:

Datas:

Cuidador: 24h diárias
TO: 2 horas por semana.

Cuidador: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
TO: 03, 10, 17, 24

Responsáveis pela execução: Cuidadores com orientação/supervisão da TO

Cumprimento da meta quantitativa



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

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.	



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.





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

Objetivo Específico do plano: Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.	
Atividade realizada: Oficina com idosos 5	
Objetivo da atividade: Estimular habilidades cognitivas e convivência.	
Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi organizada previamente, com seleção dos exercícios. Realizada na área externa da OSC a fisioterapeuta realizou estímulos físicos, com solicitações de exercícios, onde as pessoas idosas acompanharam-na.	
Carga Horária	Datas
1h00	16/04/2024
Responsável pela execução: Fisioterapeuta	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 80% das pessoas idosas que tiverem condições de participar.	Executada: 19 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: Foi possível observar satisfação em conseguir participar da atividade. A avaliação foi positiva, considerando os efeitos preventivos dos exercícios na saúde física e mental dos idosos, favorecendo o envelhecimento ativo e a socialização.	



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

Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Oficina Charlie Chaplin

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

Metodologia aplicada na atividade: Os atendidos foram comunicados sobre o evento e consultados se queriam participar. Os atendidos que desejaram participar foram levados até a Casa da Cultura com veículo coletivo organizado pela OSC. No evento somente 3 pessoas tiveram condições de assistir o filme uma vez que foi exibido no 2º andar do prédio, o restante ficou no piso inferior realizando oficina de pintura e roda de conversa sobre o tema.

Os atendidos do serviço de Centro Dia também participaram do passeio e houve integração entre os serviços.

Carga Horária	Datas
3 horas	18/04

Responsável pela execução: Assistente Social, Enfermeiro e Cuidadores.

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 100% dos usuários que quiserem e tiverem condições de participar.

Executada: 100% dos usuários que quiserem e tiverem condições de participar.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais esportivas e de lazer.

Executada: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais e de lazer.

Avaliação da atividade/Resultados: Avaliação muito positiva, os atendidos gostaram muito, tanto os que assistiram o filme quanto os que ficaram nas oficinas.



Refeição: O lanche foi oferecido pelos organizadores das Oficinas.

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

Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Passeio Clube Copacabana

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

Metodologia aplicada na atividade: Os atendidos foram comunicados sobre o evento e consultados se queriam participar. Os atendidos que desejaram participar foram levados até o clube com veículo coletivo organizado pela OSC.

Os atendidos dos serviços de Centro Dia e Residência Inclusiva também participaram do passeio e houve integração entre todos os atendidos.

Carga Horária	Datas
4 horas	25/04

Responsável pela execução: Equipe da do serviço e 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, acesso a atividades culturais esportivas e de lazer.

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado muito positivo e satisfatório para todos os atendidos, ficaram extremamente felizes.





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938





Refeição: O almoço foi oferecido pelo proprietário do Clube.

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

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.

familiares e/ou passaram o dia com o familiar.

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.



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: 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)	1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26,29 e 30.

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 VH: 01 AI: 38	AF: 19 CT: 25	-	-
Terapeuta Ocupacional	VD: 01 AI: 27	AF: 04 CT: 07	-	01
Psicóloga				
Enfermeiros	36	06	03	-
Médico	36	-	-	-

*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



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

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 referido 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 período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.L



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado 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 de Abril, sem intercorrências.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com histórico de doenças: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. O Sr. A.L. submetido a avaliação médica, estável clinicamente no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.J.S

SERVIÇO SOCIAL



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 atendimento com acolhida e escuta qualificada, contato telefônico com familiar e controle do uso do cigarro.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido e acompanhamento na realização das AVDs.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hipotireoidismo, utiliza andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica), estável clinicamente.

MÉDICO

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 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.N

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e atendimento com familiar.



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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da atendida. Trabalhado junto à idosa ganho de autonomia e independência na realização das AVDs.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Pré Diabética, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?) Hipercolesterolemia, Esporão de calcâneo direito. Pessoa idosa estável clinicamente no referido mês.

MÉDICO

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 atendimento familiar.



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

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, faz uso de sonda nasointestinal, no dia 21/04/2024 teve uma crise convulsiva, durante o banho de aspersão evoluindo para uma parada cardiorrespiratória, revertida e em oxigenoterapia, solicitado serviço de emergência SAMU para encaminhamento ao Pronto Socorro municipal, posteriormente a avaliação médica, constatado Pneumonia prescrito pelo médico plantonista Mattheus Lucca Amaral, Azitromicina 500 mg - 1x ao dia por 5 dias, Amoxicilina 500 mg - 8/8 horas e Dipirona Sódica 500 mg/ml se dor ou febre; pessoa idosa teve alta no mesmo dia, mas não demonstrava estabilidade clínica. Contactado Dr Wiliam Zeme a respeito da intercorrência clínica, solicitado pelo mesmo alteração da antibioticoterapia, prescrito Praiva 400 mg - 1x dia por 7 dias. No dia 22/04/2024 a pessoa idosa em oxigenoterapia, demonstrou alterações em sinais vitais, dessaturação, encaminhada ao Pronto Socorro, internada posteriormente avaliação médica com o quadro de Pneumonia. No dia 24/04/2024, teve alta hospitalar prescrito Ceftriaxona 1 grama - 12/12 horas por 5 dias e Clindamicina 300 mg - 02 comprimidos - 8/8 horas por 7 dias. Durante o período de internação teve acompanhamento da equipe técnica, bem como, reajustes em sua terapêutica medicamentosa, suspensão parcial da posologia total de Clonazepam e Olanzapina e desmame efetivo da oxigenoterapia e sonda nasointestinal, submetida a avaliação fonoaudiológica e médica, solicitado/orientado dieta pastosa e ingestão hídrica com copo e canudo. No dia 25/04/2024 após avaliação do Dr Wiliam devido ao quadro de insônia e agitação noturno reinserido Olanzapina 2,5 mg às 19 horas. Segue em evolução e estabilidade clínica.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de fêmur, cadeirante, faz uso de sonda nasointestinal, submetida a avaliação, no dia 21/04/2024 teve uma crise convulsiva, durante o banho de aspersão evoluindo para uma parada cardiorrespiratória, revertida e em oxigenoterapia, solicitado serviço de emergência SAMU



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

para encaminhamento ao Pronto Socorro municipal, posteriormente a avaliação médica, constatado Pneumonia prescrito pelo médico plantonista Matheus Lucca Amaral, Azitromicina 500 mg - 1x ao dia por 5 dias, Amoxicilina 500 mg - 8/8 horas e Dipirona Sódica 500 mg/ml se dor ou febre; pessoa idosa teve alta no mesmo dia, mas não demonstrava estabilidade clínica. Houve o contato sobre a intercorrência clínica e solicitado alteração da prescrição da antibioticoterapia, prescrito Praiva 400 mg - 1x dia por 7 dias. No dia 22/04/2024 a idosa demonstrou alterações em sinais vitais, dessaturação, encaminhada ao Pronto Socorro, internada posteriormente avaliação médica com o quadro de Pneumonia. No dia 24/04/2024, teve alta hospitalar prescrito Ceftriaxona 1 grama - 12/12 horas por 5 dias e Clindamicina 300 mg - 02 comprimidos - 8/8 horas por 7 dias. No período de internação teve reajustes em sua terapêutica medicamentosa, suspensão parcial da posologia total de Clonazepam e Olanzapina e desmame efetivo da oxigenoterapia e sonda nasoenteral, submetida a avaliação fonoaudiológica e médica, solicitado/orientado dieta pastosa e ingestão hídrica com copo e canudo. No dia 25/04/2024 após avaliação do Dr Wiliam devido ao quadro de insônia e agitação noturno reinserido Olanzapina 2,5 mg às 19 horas. 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 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 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 228.303.777-10 – 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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambula com auxílio de andador, com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, início de Demência Senil, Glaucoma. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no referido mês. No dia 22/04/2024 foi submetido a avaliação odontológica para molde de prótese dentária superior e inferior.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso possui histórico de diagnóstico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, Demência Senil, avaliado clinicamente sem intercorrências no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

USUÁRIO: A. M. C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: A pessoa idosa foi acolhida no dia 16/04. Realizada acolhida, escuta qualificada e atendimento familiar e anamnese.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa admitida em 16/04/2024. Realizado acolhimento, avaliação e orientação.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa longeva com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, faz uso de sonda nasoenteral admitida no dia 16/04/2024 posterior a alta hospitalar devido a quadro de desidratação importante, no dia 24/04/2024 idosa sacou a sonda nasoenteral, após avaliação médica solicitado inserção de dieta pastosa e ingestão hídrica com canudo via oral, segue aos cuidados.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – 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

Conduta a ser realizada: Promoção de saúde junto a equipe multidisciplinar, promoção ao envelhecimento saudável e ativo; Executar intervenções de enfermagem dirigidas e personalizadas (controle de sinais vitais - Pressão Arterial, Saturação de Oxigênio, Frequência Cardíaca, Frequência Respiratória, Aferição de Glicemia Capilar, Temperatura, entre outros); Acompanhamento médico, de medicamentos, exames laboratoriais e de imagem.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, faz uso de sonda nasoenteral admitida no dia 16/04/2024, no dia 24/04/2024 idosa sacou a sonda nasoenteral, após avaliação clínica solicitado inserção de dieta pastosa e ingestão hídrica com canudo via oral.

Conduta: Realizar atenção integral às pessoas idosas; Realizar consulta, incluindo a avaliação multidimensional rápida e instrumentos complementares, se necessário, avaliar quadro clínico e emitir diagnóstico; Prescrever tratamento medicamentoso, quando necessário; Solicitar exames complementares, quando necessário; Realizar assistência domiciliar, quando necessário; Encaminhar, quando necessário, a pessoa idosa à serviços de referências de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contra referência locais e mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador (a)/enfermeiro(a)/técnico de enfermagem sobre a correta utilização dos medicamentos; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador a identificação de sinais e/ou sintomas que requeiram atendimento de saúde imediato.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; 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.



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

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a disfunção cerebral catarata, transtorno de personalidade, teve Covid 19. Pessoa idosa no presente mês demonstra estabilidade clínica, contudo no dia 26/04/2024 no período da manhã teve queda da própria altura ao tropeçar, teve lesão em face, encaminhado ao Pronto Socorro municipal permanecendo em observação durante 6 horas, submetido a exames laboratoriais e de imagem sem alterações clínicas e sutura com 2 pontos em supercílio direito e prescrição de: Dipirona Sódica 500 mg 6/6 se dor e Cefalexina 500 mg 6/6 horas por 7 dias. Segue aos cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante, tabagista com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a Disfunção Cerebral, Catarata, Transtorno de Personalidade, teve Covid 19. Pessoa idosa sem alterações clínicas no período. No dia 26/04/2024 teve queda da própria altura, encaminhado ao Pronto socorro municipal conforme protocolo de quedas, sem alterações clínicas presentes em exames de imagem, submetido a sutura - 2 pontos em supercílio direito, retirar pontos em 7 dias.

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.



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

SERVIÇO SOCIAL

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

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com histórico de doenças atuais: Demência Senil, Encefalopatia Hepática anterior, Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, submetida a avaliação demonstrando estabilidade clínica no mês de Abril.

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



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 junto a usuária e atendimento familiar.
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 avaliação clínica, sem intercorrência no presente mês.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Submetida a avaliação clínica em estabilidade.
USUÁRIO: C. S. L. V.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: A pessoa idosa foi acolhida no dia 11 de abril, no decorrer do mês foram realizados atendimentos com acolhida, escuta qualificada, atendimentos familiares e contatos telefônicos com o filho.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Pessoa idosa admitida em 12/04/2024. Realizada visita domiciliar, acolhimento, avaliação e orientação.
PSICOLOGIA



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

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história progressiva de Cardiomegalia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Venosa Crônica, submetida a avaliação médica em estabilidade clínica, solicitado exames laboratoriais, no dia 30/04/2024 encaminhada a consulta com médico gastroenterologista Dr Lauriano que após avaliação relatou o quão bem clinicamente a idosa encontra-se prescreveu Omeprazol 20 mg em jejum devido a medicações de uso contínuo que faz uso.

Conduta a ser realizada: Promoção de saúde junto a equipe multidisciplinar, promoção ao envelhecimento saudável e ativo; Executar intervenções de enfermagem dirigidas e personalizadas (controle de sinais vitais - Pressão Arterial, Saturação de Oxigênio, Frequência Cardíaca, Frequência Respiratória, Aferição de Glicemia Capilar, Temperatura, entre outros); Acompanhamento médico, de medicamentos, exames laboratoriais e de imagem.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história progressiva de Cardiomegalia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Venosa Crônica, solicitados exames laboratoriais e de imagem.

Conduta: Realizar atenção integral às pessoas idosas; Realizar consulta, incluindo a avaliação multidimensional rápida e instrumentos complementares, se necessário, avaliar quadro clínico e emitir diagnóstico; Prescrever tratamento medicamentoso, quando necessário; Solicitar exames complementares, quando necessário; Realizar assistência domiciliar, quando necessário; Encaminhar, quando necessário, a pessoa idosa à serviços de referências de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contra referência locais e mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador (a)/enfermeiro(a)/técnico de enfermagem sobre a correta utilização dos medicamentos; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador a identificação de sinais e/ou sintomas que requeiram atendimento de saúde imediato.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação;



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – 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

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 contato telefônico com 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

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante com andador, 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. No dia 16/04/2024 teve a liberação fisioterápica para utilizar andador.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante com andador, 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 de abril.

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



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

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 contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da usuária; adaptação e estimulação de ganho de autonomia nas AVDs e adequação do ambiente (quarto).

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história progressiva de Demência Senil (Doença de Alzheimer), Hipertensão Arterial Sistêmica, fratura antiga em membro superior direito (punho). Submetida a avaliação clínica, sem alterações no referido mês de Abril.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história progressiva de Demência Senil (Doença de Alzheimer). Avaliada, 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).

38



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

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:
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hipotireoidismo, Demência Senil, Hiperplasia Prostática Benigna, Baixa Acuidade Auditiva e Visual, Esofagite de Refluxo; pessoa idosa submetida a avaliação em estabilidade clínica no período.
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 Abril
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).



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

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
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com diagnóstico de Demência Senil, Covid 19, possui em ambos joelhos alterações em seus eixos, Geno Valgo, pessoa idosa no dia 06/04/2024 teve mal estar, tontura, vômito e posteriormente desmaio, encaminhada ao Pronto Socorro municipal, submetida a exames laboratoriais e de imagem, dentro da normalidade, solicitado avaliação neurológica pelo médico que atua na instituição. No dia 18/04/2024 foi em consulta com médico neurologista, Dr Gustavo Sasdelli em Barretos que após avaliação relatou que seu desmaio pode ter sido um Acidente Isquêmico Transitório ou uma síncope/ hipotensão arterial devido devido ao calor, para prevenção de obstrução de artéria intracraniana prescrito Clopidogrel 75 mg e Sinvastatina 20 mg, segue aos cuidados.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, ambos joelhos, Geno Valgo, submetida a avaliação clínica no dia 08/04/2024 devido a mal estar, tontura, vômito e posteriormente desmaio no dia 06/04/2024, encaminhada ao Pronto Socorro municipal, submetida a exames laboratoriais e de imagem, dentro da normalidade, solicitado avaliação neurológica. No dia 18/04/2024 submetida a consulta com médico neurologista, Dr Gustavo Sasdelli em Barretos que após avaliação relatou que o desmaio ocorreu devido a um Acidente Isquêmico Transitório ou uma síncope/ hipotensão arterial devido devido ao calor, para prevenção de obstrução de artéria intracraniana prescrito Clopidogrel 75 mg e Sinvastatina 20 mg, seguimento da nova conduta terapêutica medicamentosa prescrita.



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

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 pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem intercorrências no presente mês de Abril.

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 no período.

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: 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 de Abril, sem intercorrências.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos à lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação, em estabilidade clínica 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 228.303.777-10 – 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

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: I.L.P.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e atendimento 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 pregressa de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda, disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar. Submetido a avaliação clínica sem intercorrências.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso acamado com história pregressa de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda, disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar. Pessoa idosa submetida a avaliação, em estabilidade clínica.



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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: J.C.S

SERVIÇO SOCIAL

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:

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 de Abril, estabilidade clínica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso, em bom estado geral, cadeirante, história pregressa 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 orgânicas no período.



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

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 contato telefônico com familiar afetivo.

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, contudo, deambula com auxílio de colaboradores, com diagnóstico de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, com pequeno comprometimento em membros inferiores, Demência Senil. Pessoa idosa sem intercorrências clínicas no referido mês de Abril.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história progressiva de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, Demência Senil. Pessoa idosa estável clinicamente no presente mês de Abril.



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

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

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 referido mês de abril.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação médica, apresentando estabilidade clínica no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – 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

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

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 Abril.

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 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



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

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 atendimento 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 pregressa de Demência Senil, submetida avaliação, demonstrando estabilidade clínica no presente mês de Abril.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Demência Senil. Idoso submetido a avaliação médica, sem alterações clínicas/orgânicas no referido mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – 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

USUÁRIO: L. T. L
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e contato com a filha da usuária por telefone.
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 de Abril.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico. Submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica no referido mês.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

USUÁRIO: L.O.S.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada Visita hospitalar junto a enfermeira. O usuário faleceu na madrugada do dia 07/04 na Santa Casa de Guaíra. O setor entrou em contato com os familiares para informar o óbito e organizou o velório, sepultamento e certidão de óbito.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: O idoso faleceu no dia 07/04/2024.

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 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, no dia 01/04/2024 solicitado pela Santa Casa de Barretos o retorno da internação da pessoa idosa em questão devido a melhora no quadro clínico para a Santa Casa de Guaíra, permanecendo internado até o dia 07/04/2024, no qual seu quadro clínico se agravou drasticamente vindo a óbito. Durante o período de internação a equipe técnica segue em acompanhamento e visitas à pessoa idosa em questão, bem como, intervenções/ discussões do caso clínico para que o melhor manejo fosse ofertado.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, hemiplegia à esquerda, submetido a avaliação



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

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. No dia 01/04/2024 solicitado pela Santa Casa de Barretos o retorno da internação do idoso para a Santa Casa de Guaíra, permanecendo internado até o dia 07/04/2024, no qual seu quadro clínico se agravou drasticamente vindo a óbito.

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

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 deambula com auxílio de andador, vagorosamente, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica, submetida a avaliação clínica em estabilidade no presente mês..

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, vagorosamente, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica. Após avaliação médica, 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: M.A.S.L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, organização financeira e atendimentos contatos telefônicos com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado 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 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 no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história progressiva de doenças: Diverticulite, Pré Diabetes, Demência Senil, Artrose e Hérnia de Disco em coluna vertebral, Depressão, Insônia; submetida a avaliação clínica, estável no presente mês de Abril.

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.

ENFERMAGEM



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

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 médico hematologista, Dr. Gilberto Colli, no dia 10/04/2024, que posteriormente avaliação dos exames laboratoriais solicitou encaminhamento para médico Nefrologista, devido às alterações em exames de função renal (uréia e creatinina). Segue aos cuidados.

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, 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: M.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

54



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

ENFERMAGEM

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

MÉDICO

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.P.F.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao usuário e atendimento com família socioafetiva.

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA: Realizado dois acompanhamentos em consulta, devido a comportamentos apresentados.

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso acamado/ cadeirante, veio de internação hospitalar de longa data, com diagnóstico clínico de Hiperplasia Prostática Benigna, Doença Renal Crônica Dialítica, Doença de Chagas, faz uso de Sonda Vesical de Demora, recorrência de Infecção de Trato Urinário



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

(Klesbiella) sensível apenas a Meropenem. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história progressiva 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 de Abril.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acompanhamento do estado geral da usuária, acolhida, organização financeira e atendimento familiar. A usuária faleceu no dia 07/04, o setor informou a família sobre o óbito, organizou o velório e sepultamento.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: A idosa faleceu no dia 07/04/2024.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa acamada, com diagnóstico de Esquizofrenia, bom estado geral, agressiva em alguns períodos, pessoa idosa no dia 06/04/2024 demonstrou alterações clínicas



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

importantes, dessaturação, taquicardia, cianose e hipertensão arterial, sendo encaminhada ao Pronto Socorro municipal, após avaliação de médico plantonista e de exames laboratoriais realizados, trata-se de um provável quadro de sepse e/ou embolia pulmonar, solicitado internação hospitalar, a pessoa idosa teve melhora ao final do dia, contudo veio a óbito no dia 07/04/2024. No decorrer do processo de encaminhamento e internação da idosa houve acompanhamento sistemático da equipe técnica para com a idosa e familiares.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Esquizofrenia, no dia 06/04/2024 demonstrou quadro de dessaturação, cianose, taquicardia, sendo encaminhada ao Pronto Socorro municipal após avaliação de médico plantonista trata-se de um provável quadro diagnóstico de sepse e/ou embolia pulmonar, a pessoa idosa teve melhora clínica, contudo veio a óbito no dia 07/04/2024.

USUÁRIO: O.J.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e atendimento com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Atrofia Cerebral, Covid-19 anterior, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal, independente em suas atividades de vida diária. Pessoa idosa sem alterações clínicas no respectivo mês de Abril.

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 Atrofia Cerebral, Covid-19, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: 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 clinicamente no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história progressiva de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Renal Crônica, Dislipidemia,



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

diminuição na acuidade visual, pessoa idosa em estabilidade clínica no respectivo mês de Abril.

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 contato telefônico com 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 progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Demonstra estabilidade clínica, porém no dia 09/04/2024 apresentou em membro inferior direito (pé) hematoma importante, encaminhada Pronto Socorro municipal, submetida a avaliação de médico plantonista e solicitado exames de imagem que constataram uma fratura metatarsiana, solicitado repouso absoluto e uso de bota ortopédica. Avaliação com médico ortopedista no dia 10/05/2024. Segue aos cuidados.

MÉDICO



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

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Em estabilidade clínica no presente mês. No dia 09/04/2024 apresentou em membro inferior direito (pé) hematoma importante, solicitado encaminhamento ao Pronto Socorro municipal, submetida a avaliação de médico plantonista e solicitado exames de imagem que constataram uma fratura metatarsiana, solicitado repouso absoluto e uso de bota ortopédica. Prescrito medicação analgésica em caso de dor.

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, poplíteia 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 de Abril.



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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso, com história pregressa de hipertensão arterial sistêmica (HAS), Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, faz uso de marcapasso, sendo submetido a avaliação médica, demonstrando estabilidade clínica no referido mês de Abril.

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 pregressa 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 período.



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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Idosa demonstrou estabilidade clínica em Abril.

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
Atividade: Serviço Social
Objetivo da atividade: Comemorar os aniversários do mês.
Data: 25/04
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: 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: 36 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: 08 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: 36, contudo, informamos que temos 03 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: 36

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			4			1		

Outros:

Descrição:

CREAS: Referencias e contrarreferências

Cultura: Contato telefônico para organização da visita dos usuários na oficina do Charlie Chaplin

8.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR	APAE	SOS	SOGUBE	CENTRO DIA	CASNSA Asilo	Fundo Social	RESIDÊNCIA INCLUSIVA	Águas Correntes
N.º participações					3			1	

Descrição:

Centro Dia: Aniversariantes do mês, Oficina Charlie Chaplin e Passeio no Clube

Residência Inclusiva: Passeio no Clube



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

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

9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

7.1 CONSELHOS								
Conselho	CMD CA	CMAS	CMDPI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPCD
N.º participações		3	1					
Descrição: Reuniões Ordinárias e extraordinárias: Aprovação de projeto para Emenda Parlamentar APAE e Escolha mesa Diretora. 3 atendidos do serviço participaram da reunião mensal do Conselho da Pessoa Idosa.								

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Participantes
02/04/2024	3 horas	LGPD no 3º setor	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, 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 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.



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 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:**

Descrição/Avaliação:

11.5 – Comissão CMDI:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

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

Descrição/Avaliação:

11.6 – Gestor do Município:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**



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

<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	

11.7 – Rede pública/privada/ministério público:	
<input checked="" type="checkbox"/> Visita	Data: 26/04/2024
<input type="checkbox"/> Reunião	Data:
Descrição/Avaliação: Visita do Promotor, avaliação muito positiva.	

11.8 – Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade:	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação: Orientações	

11.8 - DADIS:	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input checked="" type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail	Data:
Descrição/Avaliação:	

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
05/04	Planejamento e Discussão de casos
12/04	Planejamento e Discussão de casos
19/04	Planejamento e Discussão de casos
26/04	Planejamento e Discussão de casos



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
05	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.410	15/02/1941	Aposentada/Pensionista	02/03/2022		II
06	Apprecida Marcorio Cardoso	Fragilizado	Branca		28/11/1930	Aposentada	16/04/2024		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

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	Pardoa	118854677	12/03/1957	BPC	11/04/2019		II
09	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	Fortalecido	Pardoa	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	Cleonice Sofientine Lelis Vilela	Fortalecido	Branca			BPC	17/04/2024		II
12	Derval Antonio Ferreira	Fragilizado	Branca	16.024.759-7	13/09/1946	BPC	17/01/2024		III
13	Deusdedit Aaújo Chaves Vieira	Fortalecido	Negra	19.361.759-6	10/08/1947	Aposentada/Pensionista	05/12/2023		II
14	Fernando Aparecido Miessi	Rompido	Branco	38.561.780-X	28/03/1938	BPC	03/08/2013		II
15	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecido	Negra	20.545.281-3	20/10/1938	BPC	12/03/2021		III
16	Gerson Alves de Araújo	Fortalecido	Branco	5.452.107	21/04/1945	BPC	28/03/2006		I
17	Helena da Silva	Fortalecido	Negra	35.304.725-9	12/05/1945	Aposentada/Pensionista	26/09/2017		III
18	Israel Lopes do Prado		Branco	8.893.288	20/10/1949	Aposentado	13/12/2023		III
19	José Carlos da Silva	Fortalecido	Negro	15.869.308-5	26/03/1956	BPC	24/09/2020		II
20	José Silva dos Santos	Rompido	Branco	3.338.519-2	24/03/1938	Aposentado	09/08/2017		III
21	Lazaro da Silva	Fortalecido	Negro	23776726-0	29/01/1944	Aposentado	12/08/2022		III
22	Lídia Alves Campos	Fortalecido	Branca	7316773	09/07/1941	Aposentada			I



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	Lorival Alves Garcia	Fortalecido	Branco	24.007.552-3	21/08/1948	BPC	23/12/2019		III
24	Lourdes Toloos Lopes	Fortalecido	Branca	4.873.698-3	06/07/1937	Aposentada/Pensionista	14/01/2016		II
25	Luiz Oliveiros da Silva Costa	Fragilizado	Negro	8.013.635	09/03/1951	BPC	11/05/2021	07/04/2024	III
26	Luzia Ricardo da Silva	Fortalecidos	Parda	24.542.244-4	28/07/1954	Aposentada	06/07/2023		II
27	Manoel Pereira Filho	Fragilizados	Negro	15.200.388-5	22/03/1959	BPC	25/05/2022		II
28	Maria Aparecida Sofientino Lelis	Fortalecidos	Branca	25281994-9	28/11/1935	Aposentada/Pensionista	11/07/2023		II
29	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompidos	Branca	3.399.830-9	28/02/1943	Aposentada	16/12/2022		III
30	Maria José dos Santos	Fragilizado	Branca	38.964.885-1	02/09/1948	BPC	13/05/2004	07/04/2024	III
31	Milton José de Souza	Fragilizado	branca	7637178	26/11/1950	BPC	21/07/2020		III
32	Osmar José da Silva	Fortalecidos	Branco	15.319.611	03/08/1953	Aposentado	04/05/2022		I
33	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.145-3	08/05/1942	Aposentado	22/02/2022		II
34	Rubens Pereira da Silva	Fragilizado	Negro	1.323.878-7	14/10/1945	BPC	16/10/1996		III
35	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecidos	Parda	13.708.488-2	01/10/1946	Aposentada	03/01/2024		III
36	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.	



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

Dia:	Horário:	Responsável:
Nome		Usuário
1.		
2.		
3.		
Assinatura do técnico responsável:		

13.3 ANEXO 3: LISTA DE GRUPOS/OFICINAS

Atividade: Oficina com idosos 1			
Objetivo: Estimular autonomia e participação			
Horário: 9h00		Responsável: Assistente Social	
Nome	Mês: abril		
	Dia 03	Dia 17	
Adalberto Cinatra	x	x	
Alcindo José da Silva	x	x	
Antonio Vacaro	x	x	
Benedito Pereira	x	x	
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	

72



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

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: abril
		Dia
01	Adalberto Oliveira Cinatra	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	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	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	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	Apparecida Marcório Cardoso	16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	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
07	Antônio Vacaro	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	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	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

10	Cleonice Sofientini Lelis Vilela	12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
11	Benedito Pereira de Oliveira	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	Derval Antonio Ferreira	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	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	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	Fernando Aparecido Miessi	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	Geralda de Oliveira Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
16	Gerson Alves de Araújo	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
17	Helena da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
18	Israel Lopes do Prado	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 Carlos da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
20	José Silva dos Santos	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
21	Lazaro da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
22	Lídia Alves Campos	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	Lorival Alves Garcia	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	Lourdes Toloos Lopes	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	Luiz Oliveiros da Silva Costa	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07
26	Luzia Ricardo da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30



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

27	Manoel Pereira Filho	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
28	Maria Aparecida Sofientini Lelis	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 de Lourdes Alvarenga	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	Maria José dos Santos	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07
31	Milton José de Souza	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
32	Osmar José da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
33	Osmar Silva Costa	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	Regina Conceição de Oliveira	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	Rubens Pereira da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
36	Tereza Aparecida Nogueira	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

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: abril		Responsáveis pela execução: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores	
Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cinatra		-
02	Adolfo Leal		-
03	Alcindo José dos Santos		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
04	Alzira Nassary		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 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	Apparecida Marcório Cardoso	23, 30	16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino		-
07	Antonio Vacaro		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
09	Cecilia Paulino Alves		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
10	Cleonice Sofientini Lelis Vilela	16, 23	13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
11	Benedito Pereira de Oliveira		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
12	Derval Antonio Ferreira		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
13	Deusdedit Araújo Chaves Vieira		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
14	Fernando Aparecido Miessi		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
15	Geralda de Oliveira Silva		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
16	Gerson Alves de Araújo		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
17	Helena da Silva		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
18	Israel Lopes do Prado		-
19	José Carlos da Silva		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
20	José Silva dos Santos		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
21	Lazaro da Silva		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
22	Lídia Alves Campos		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
23	Lorival Alves Garcia		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
24	Lourdes Toloos Lopes		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
25	Luiz Oliveiros da Silva Costa		-
26	Luzia Ricardo da Silva		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
27	Manoel Pereira Filho		-



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

28	Maria Aparecida Sofientini Lelis		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
29	Maria de Lourdes Alvarenga		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
30	Maria José dos Santos		-
31	Milton José de Souza		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
32	Osmar José da Silva		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
33	Osmar Silva Costa		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
34	Regina Conceição de Oliveira		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30
35	Rubens Pereira da Silva	-	-
36	Tereza Aparecida Nogueira		02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30

Atividade: ABVDs			
Objetivo: Estimular e auxiliar os idosos nas atividades de vida diária.			
Mês: abril		Responsável Técnico: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores	
Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cintra	03, 17	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	10, 24	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	03, 17	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	03, 17	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	Antonio Vacaro	03, 17	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	Apparecida Marcorio Cardoso	17, 24	16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
07	Aracy de Souza Fernandes Cristino	10, 24	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	Benedito Pereira de Oliveira	03, 17	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	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	03, 17	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	Cecilia Paulino Alves	03, 17	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'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

11	Cleonice Sofientini Lelis Vilela	17, 24	12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
12	Derval Antonio Ferreira	03, 17	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	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	03, 17	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	Fernando Aparecido Miessi	03, 17	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	Geralda de Oliveira Silva	03, 17	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	Gerson Alves de Araújo	03, 17	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	Helena da Silva	03, 17	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	Israel Lopes do Prado	10, 24	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 Carlos da Silva	03, 17	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	José Silva dos Santos	03, 17	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	Lazaro da Silva	03, 17	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	Lídia Alves Campos	03, 17	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	Lorival Alves Garcia	03, 17	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	Lourdes Toloos Lopes	03, 17	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	Luiz Oliveiros da Silva Costa	03	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07
26	Luzia Ricardo da Silva	03, 17	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	Manoel Pereira Filho	03, 17	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
28	Maria Aparecida Sofientini Lelis	03, 17	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 de Lourdes Alvarenga	03, 17	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	Maria José dos Santos	03	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07
31	Milton José de Souza	03, 17	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'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

32	Osmar José da Silva	03, 17	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	Osmar Silva Costa	03, 17	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	Regina Conceição de Oliveira	03, 17	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	Rubens Pereira da Silva	10, 24	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
36	Tereza Aparecida Nogueira	03, 17	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: abril	
	Dias	Tipo de AVP
Cecília	12/04	Gestão Financeira
Antônio Vacaro	16/04	Gestão Financeira/Compras
Gerson Alves	11/04	Gestão Financeira/Compras
Osmar Silva Costa	29/04	Banco e gestão financeira
Osmar Jose Silva	18/04	Banco e gestão financeira
Lourdes	09/04	Compras
Lídia	23/04	Compras
Maria Lelis	16/04	Compras
Maria de Lourdes	05/04, 07/04	Compras/Lazer
Manoel	03/04	Gestão financeira
Derval	16/04	Gestão financeira/Compras

Assinatura do técnico responsável:

Atividade: Oficina com idosos 5



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.777-10 – 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

Objetivo: Estimular habilidades cognitivas e convivência.		
Horário: 1h		Responsável: Fisioterapeuta
Número de atendidos	Nome	Mês: abril
		Dia
01	Adalberto Cinatra	16/04
02	<i>Adolfo Leal</i>	Não tem condições de participar
03	Alcindo José dos Santos	16/04
04	Alzira Nassary	16/04
05	Antonio Vacaro	16/04
06	<i>Aracy de Souza</i>	Não tem condições de participar
07	Benedito Pereira	16/04
08	Cacilda Jacob	Não tem condições de participar
09	Cecília	16/04
10	Cleonice	16/04
11	<i>Israel</i>	Não tem condições de participar
12	Fernando Miesse	16/04
13	Geralda Silva	Não tem condições de participar
14	Gerson Alves	16/04
15	Helena da Silva	16/04
16	José Carlos	16/04
17	José Silva	Não tem condições de participar
18	<i>Lazaro da Silva</i>	Não tem condições de participar
19	Lídia	16/04
20	Lorival Garcia	16/04
21	Lourdes Toloës	16/04
22	<i>Luiz Oliveiros</i>	Não tem condições de participar



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

23	Luzia Ricardo	16/04
24	Manoel	16/04
24	Maria Aparecida	16/04
26	Maria de Lourdes	16/04
27	Maria José	Não tem condições de participar
28	Osmar Costa	16/04
39	Osmar José	16/04
30	Rubens Pereira	Não tem condições de participar
31	Tereza Aparecida	16/04
32	Deusedith	Não tem condições de participar
33	Milton	16/04
34	Derval	16/04
35	Regina	Não tem condições de participar
36	Apparecida	Não tem condições de participar

Assinatura do técnico responsável:

Atividade: Atividades Comunitárias – Passeio Clube Copacabana e Oficina Charlie Chaplin – Casa da Cultura

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário:
13h30 às 16h00
09h00 às 13h00

Responsável: Equipe OSC

Nome	Mês: abril		
	Dia 19	Dia 25	
Adalberto Oliveira Cinatra	x	x	
Adolfo Leal			
Alcindo José dos Santos		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

Alzira Nassary	X	X	
Aracy de Souza Fernandes Cristino			
Antônio Vacaro	X	X	
Apparecida			
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira			
Cecilia Paulino Alves			
Benedito Pereira de Oliveira			
Derval Antonio Ferreira		X	
Deusdedit Araújo Chaves Vieira	X		
Fernando Aparecido Miessi		X	
Geralda de Oliveira Silva			
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	X	
Lorival Alves Garcia			
Lourdes Toloos Lopes		X	
Luiz Oliveiros da Silva Costa			
Luzia Ricardo da Silva			
Manoel Pereira Filho		X	
Maria Aparecida Sofientini Lelis	X	X	
Maria de Lourdes Alvarenga		X	
Maria José dos Santos			
Milton José de Souza			



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

Osmar José da Silva	X	X	
Osmar Silva Costa			
Regina Conceição de Oliveira			
Rubens Pereira da Silva			
Tereza Aparecida Nogueira			

Atividade: Roda de conversa

Objetivo: Refletir temas de interesses comuns.

Horário: 1h

Responsável: Psicóloga

Número de atendidos

Nome

Mês:

Dia

01	Adalberto Cinatra		
02	Adolfo Leal		
03	Alcindo José dos Santos		
04	Alzira Nassary		
05	Cleonice		
06	Antonio Vacaro		
07	Apparecida		
08	Aracy de Souza		
09	Benedito Pereira		
10	Cacilda Jacob		
11	Cecília		
12	Israel		
13	Derval		



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

14	Deusedith	
15	Fernando Miesse	
16	Geralda Silva	
17	Gerson Alves	
18	Helena da Silva	
19	José Carlos	
20	José Silva	
21	Lazaro da Silva	
22	Lidia	
23	Lorival Garcia	
24	Lourdes Telões	
25	Luiz Oliveiros	
26	Luzia Ricardo	
27	Manoel	
28	Maria Aparecida	
29	Maria de Lourdes	
30	Maria José	
31	Milton	
32	Osmar Costa	
33	Osmar José	
34	Regina	
35	<i>Rubens Pereira</i>	
36	<i>Tereza Aparecida</i>	

Assinatura do técnico responsável:

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

Objetivo: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.			
Responsável: Equipe Técnica			
Número de Atendidos	Nome	Mês: abril	
		Visita na OSC para o usuário	Visita do usuário na casa de familiares/amigos
01	Adalberto Oliveira Cinatra		
02	Adolfo Leal		
03	Alcindo José dos Santos		4
04	Alzira Nassary		
05	Aracy de Souza Fernandes Cristino	1	
06	Antônio Vacaro		2
07	Apparecida	3	
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	1	
09	Cecilia Paulino Alves		
10	Cleonice		2
11	Benedito Pereira de Oliveira		
12	Derval Antonio Ferreira		
13	Deusdedit Araújo Chaves Vieira		3
14	Fernando Aparecido Miessi		
15	Geralda de Oliveira Silva	1	
16	Gerson Alves de Araújo		
17	Helena da Silva	6	2
18	Israel Lopes do Prado	9	
19	José Carlos da Silva		2
20	José Silva dos Santos		
21	Lazaro da Silva	5	



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

22	Lorival Alves Garcia	2	2
23	Lourdes Toloos Lopes	2	
24	Luiz Oliveiros da Silva Costa		
25	Luzia Ricardo da Silva	6	
26	Manoel Pereira Filho	2	
27	Milton José de Souza		
28	Maria Aparecida Sofientino Lelis	1	1
29	Maria José dos Santos	1	
30	Osmar José da Silva		1
31	Osmar Silva Costa	1	
32	Regina Conceição de Oliveira	9	
33	Rubens Pereira da Silva		
34	Tereza Aparecida Nogueira		
35	Maria de Lourdes Alvarenga		
36	Lídia Alves Campos	2	

13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

abril	VISITAS DOMICILIARES/VISITA HOSPITALAR				
FAMÍLIA	USUÁRIO	BA	Admissão	OBJETIVO	DATA
	Luiz Oliverios			Visita hospitalar (Assistente Social e Enfermeira)	04/04

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: abril	Responsável: Assistente Social



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

N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção	Acomp. consulta
01	Adalberto Cinatra	10/04		
02	Adolfo Leal	08/04		
03	Alcindo	05/04		
04	Alzira Nassary	12/04		
05	Cleonice	17/04, 18/04		
06	Antônio Vacaro	02/04		
07	Apparecida	16/04 e 22/04		
08	Aracy de Souza	15/04		
09	Benedito Pereira	29/04		
10	Cacilda Jacob	15/04		
11	Cecília	02/04		
12	Derval	16/04		
13	Deusedith	24/04		
14	Fernando Miesse	10/04		
15	Geralda Silva	24/04		
16	Gerson Alves	11/04		
17	Helena da Silva	12/04		
18	Israel	01/04		
19	José Carlos	22/04		
20	José Silva	04/04		
21	Lázaro	22/04		
22	Lídia	23/04		
23	Lorival Garcia	26/04		
24	Lourdes Toloes	09/04		
25	Luiz Oliveiros	04/04		



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	Luzia Ricardo	17/04		
27	Manoel Pereira	22/04		
28	Maria Aparecida Lelis	03/04		
29	Maria de Lourdes	23/04		
30	Maria José	03/04		
31	Milton	26/04		
32	Osmar Costa	29/04		
33	Osmar José	18/04		
34	Regina	08/04		
35	Rubens Pereira	01/04		
36	Tereza Aparecida	04/04		
Assinatura do técnico responsável:				

*As evoluções dos acompanhamentos são mantidas nos prontuários individuais.

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, vídeo-chamadas, mensagens, etc).

Mês: abril

Responsável: Assistente Social

Nº de atendidos	Nome da pessoa idosa	Familiar	Vínculos familiares/afetivos	Atendimento	Busca ativa (contato telef./msg)	Vídeo- chamada	Outros
01	Adalberto Cinatra	Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	Fragilizado	29/04	10/04		
02	Adolfo Leal	-	Rompido				
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido		03/04		
04	Alzira Nassary	Meire (sobrinha) Naime (irmã)	Fragilizado	29/04			



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

04	Cleonice	Célio (filho)	Fortalecido	11/04 e 12/04	19/04 26/04		
06	Antonio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado		05/04 19/04		
07	Apparecida	Maria Ângela (sobrinha)	Fortalecido	16/04			
08	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado	18/04			
09	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado		29/04		
10	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido	12/04			
11	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado	05/04			
12	DervaL	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado		16/04		
13	Deusdedith	Miriam (filha)	Fortalecido		30/04		
14	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	Rompido		10/04		
15	Geralda Silva	Anderson (neto)	Fortalecido	29/04			
16	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	Fortalecido		15/04		
17	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	Fortalecido		05/04 19/04		
18	Israel	Elaine (filha)	Fortalecido	02/04			
19	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	Fortalecido	12/04			
20	José Silva	Carlos (curador)	Rompido		02/04		
21	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	Fortalecido	08/04			
22	Lídia	Marisa (sobrinha)	Fortalecido	15/04			



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	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecido		26/04		
24	Lourdes Toloës	Marlene (filha) Cristiane (neta), Elza (cunhada)	1Fortalecido		01/04		
25	Luiz Oliveiros	Geovana/Rafael (netos) Rita (Filha)	Fragilizado		07/04		
26	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	Fortalecido	22/04			
27	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	Fragilizado	05/04			
28	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	Fortalecido	11/04 12/04	19/04 26/04		
29	Maria José	Valter (Esposo)	Fragilizado	03/04	07/04		
30	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	Rompido		23/04		
31	Milton	Maria Aparecida (irmã)	Fortalecido		18/04		
32	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	Fragilizado				
33	Osmar José	Luiz (irmão)	Fortalecido	01/04			
34	Rubens Pereira	Edna (filha)	Fragilizado		17/04		
35	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (esposo sobrinha)	Fortalecido		16/04		
36	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	Rompido		15/04		
Assinatura do técnico responsável:							

13.6 ANEXO 6: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE



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

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
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	Cleonice Sofientine Lelis Vilela	11/04/2024		Risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, fortalecimento de vínculos
10	Benedito Pereira de Oliveira			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
11	Deusdedit Araújo Chaves Vieira			Sobrecarga Familiar	Usuária assistida 24h por dia
12	Derval Antonio Ferreira				
13	Fernando Aparecido Miessi	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos
14	Geralda de Oliveira Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
15	Gerson Alves de Araújo	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
16	Helena da Silva	21/04/2022		Risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
17	Israel Lopes do Prado			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia
18	José Carlos da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
19	José Silva dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com a família e fortalecidos com (curador)



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

20	Lazaro da Silva	12/08/2022		Ausência de cuidador com potencial/Risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia Vínculos Fortalecidos
21	Lorival Alves Garcia	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
22	Lourdes Toloos Lopes	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
23	Luiz Oliveiros da Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos
24	Luzia Ricardo da Silva	22/08/2023		Risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
25	Manoel Pereira Filho	19/10/2022		Ausência de Cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com familiares
26	Maria Aparecida Sofientini Lelis	29/08/2023		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
27	Maria José dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
28	Milton José dos Santos			Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
29	Osmar José da silva	25/10/2022		Ausência de cuidador com potencial e Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
30	Osmar Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
31	Regina Conceição de Oliveira	11/04/2024		Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
32	Rubens Pereira da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
33	Lídia Alves Campos	11/04/2023		Isolamento social e ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
34	Tereza Aparecida Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos
35	Maria de Lourdes Alvarenga	14/08/2023		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos.
36	Apparecida Marcorio Cardoso	16/04/2024		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h

Assinatura do técnico responsável:

*A apresentação deverá ocorrer semestralmente.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Guaira-SP, 15 de maio de 2024.

Assistente Social

CRESS: 57.523

Enfermeira

COREN: SP-564.517

Enfermeiro

COREN: SP-260.348

Terapeuta Ocupacional

CREFITO: 3-21773-TO

Nutricionista

CRN-3 76202/P

Presidente – CASNSA

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaira-SP

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com

93

293



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

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

Nome: CENTRO DE 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:17:33 do dia 03/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2024.

Código de controle da certidão: **6D11.AABE.2F84.1AB2**

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: 40667337/2024

Expedição: 11/06/2024, às 08:55:09

Validade: 08/12/2024 - 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 Inscritos 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 57948860

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 11/06/2024 08:56:27

(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>



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA

DO IMOBILIÁRIO

Cadastro	Inscrição	Exercício				
000002139	800505.14.0133.01.2	2024				
Proprietário	CPF/CNPJ					
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA	48.447.502/0001-91					
Compromissário	CPF/CNPJ					
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA	48.447.502/0001-91					
Logradouro	Número	Lado	Complemento			
Rua - 24	330		ASILO DE IDOSOS			
Bairro	Cep	Setor	Quadra	Lote	Unidade	
CENTRO	14790-000	00001	110	p/2,3,6,7		
Loteamento	Setor (lot.)	Quadra	Lote (lot.)	Unidade	Face de Quadra/Seção	
CENTRO						
Áreas						
Terreno	Edificada	Excedente	Testada			
2.400,00m²	1.324,82m²	0,00m²	40,00m			

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o imóvel acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Imposto Predial e Territorial Urbano e Taxas. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 09:02:14 do dia 11/06/2024

Válida até 11/07/2024

Código de Controle da Certidão/Número F5D47E47A75AA81F

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 24060390435-07
Data e hora da emissão 11/06/2024 08:54:06
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: 11/06/2024 a 10/07/2024

Certificação Número: 2024061104230377469178

Informação obtida em 11/06/2024 08:55:51

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