

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 (infraassinado), vem por meio desse, apresentar a Prestação de Contas Mensal referente ao mês de **ABRIL.** Seguem os seguintes documentos:

DESCR	IÇÃO		PÁGINAS
1.	Presta	ção de contas mensal - Estadual	01 a 55
	a.	Demonstrativo	02
	b.	Anexo RP	04 a 05
	С.	Ficha Contábil	03
	d.	Memória de Cálculo	
2.	Presta	ção de contas mensal - Federal	56 a 70
	a.	Demonstrativo	57
	b.	Anexo RP	59 a 60
	С.	Ficha Contábil	58
	d.	Memória de Cálculo	
3.	Presta	ção de contas mensal - Municipal	71 a 153
	a.	Demonstrativo	72 a 73
	b.	Anexo RP	30 a 31
	С.	Ficha Contábil	74
	d.	Memória de Cálculo	78 a 79
4.	Presta	ção 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.	Certidõ	es Negativas de Débitos	294 a 299
6.	Lista de	e Recursos Humanos mensal	08 a 11
7.	Relatór	io 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 Alier Carlos de Freitas Enfermeiro COREN: SP-260.348 Fernanda Zaviolo de Morais Terapeuta Ocupacional CREFITO: 3/21773-TO



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 º 168/2021

EDITAL N° 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\$ 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

Rua 24 nº 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 - CEP 14.790-000 – GUAIRA-SP

E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com



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 <u>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE</u> 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 N° 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

DI	EMOSNTRATIV	O DAS DESPESAS REALIZADAS COM REC	URSOS DO REPAS	SE
DATA DO DOCUMEN TO	ESPECIFICAÇÃ O 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

Guaíra – SP, 30 de Abril de 2024.

Rua 24 nº 330 - Centro - Telefone (17) 3331-4827 - CEP 14.790-000 - GUAIRA-SP

E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com



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 N° 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 RE	CURSO	DO AJUSTE	2
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº CRÉD	ITO	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
20/04/2024	Dondingertes DD Donde féail	2 15		5 717 07
30/04/2024	Rendimentos BB Rende fácil	3,15		5.717,97
30/04/2024	SALDO FINAL			5.717,97

Guaíra - SP, 30 de Abril de 2024.

Rua 24 nº 330 - Centro - Telefone (17) 3331-4827 - CEP 14.790-000 - GUAIRA-SP

E-mail: <u>casnsa@gmail.com</u> Site: <u>www.casnsa.com</u> 3 / 299



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: 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 n°08/2018	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 52.212,00
1° Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 52.212,00

D	EMONSTRATIVO	DOS RECURSO	S DISPONÍVEIS NO EXERCI	CIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	ISTOS – REPASSE DOCUMENTO DE CRÉDITO		VALORES REPASSADOS – R\$				
5º dia útil	5° dia útil 4.351,00 26/04/2024 550.475.000.107.068							
	(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR							
		· ·	PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	4.351,00				
(C) RECEITAS CO	OM APLICAÇÕES	FINANCEIRAS	DOS REPASSES PÚBLICOS	3,15				
(D) OUT	(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE							
	(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)							
	(F) RECURSOS	PRÓPRIOS DA	ENTIDADE CONVENIADA	0,00				
(0	G) TOTAL DE REC	URSOS DISPON	IÍVEIS 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.

Guaíra - SP, 30 de Abril de 2024.

Rua 24 nº 330 - Centro - Telefone (17) 3331-4827 - CEP 14.790-000 - GUAIRA-SP

E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com



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): ESTADUAL										
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESA S CONTABI LIZADAS NESTE EXERCÍCI O (R\$)	DESPESAS CONTABILIZA DAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZ ADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESA S PAGAS NESTE EXERCÍCI O (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZ ADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (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 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.

Guaíra - SP, 30 de Abril de 2024.

Rua 24 nº 330 - Centro - Telefone (17) 3331-4827 - CEP 14.790-000 - GUAIRA-SP

E-mail: $\underline{casnsa@gmail.com}_{5/299}$ Site: $\underline{www.casnsa.com}$



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

___Fundado em 19/07/1938_

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra - SP, 30 de Abril de 2024.

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

E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com

	Carlos Carlos Street Control of		MEMÓR	IIA DE CÁLCUI	LO						The state of		
EXECUTORA: CE	NTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHOI	RA D'APARECIDA	30 HE 7.78			ER LA STR			HE LEWIS TO		国务员会		
PROCESSO N.º: 1	68/2021 - Estadual		ABRII	/2024	REPORTS.		STATE OF STREET	Marine School	M 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇĂ O (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial								
		The second			CENTRO DIA	Federal	SAÚDE	Municipal	Residência	FMI SAÚDE			
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.° 168/2021	Proc. n° 168/2021	Proc.n° 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	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\$ -	RS -	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



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	FEET TO STATE OF	nuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio		
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$	1.557,26	40 h/s	168/2021-Saúde		-	-			
Alier 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	826		-	-		
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	:#:			1.50		
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$	1.324,31	36 h/s	168/2021	82	-		-		
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$	3.302,20	40 h/s	168/2021	(#L		-	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		78	97/2023	-	-		
Augusta da Silva	Cuidador	R\$	1.750,28	36 h/s	-5%	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	74	Recursos Próprio		
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$	1.841,18	15 h/s	-	5/元	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	= -	- 17		-	Recurso Próprio		
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$	1.740,98	36 h/s	20	12	-	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		168/2021	-	•	-	-		
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$	1.590,10	38 h ² 99	168/2021	-	-		-		

Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$	1.949,75	36 h/s	<u> </u>	-	97/2023	4	_
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 Morais	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	2
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	-	-	Ψ	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	36sh/s	8		97/2023	-	ĕ
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	8	*	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		94	2	
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	2	2	Ě
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	-	5
Tamires Teles Rezende	Psicóloga	R\$	1.676,81	30 h/s	168/2021	222/2023	3	-	-
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	•	-	-	8
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$	729,27	36 h/s	2	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	-			ž	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



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	Mês: Competencia Abril/2024						Parcerias Vinculadas					
Nome	Função	Remuneração Mensal		Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio			
Adriana de Pina	Recepcionista	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	-	-	п	334/2023				
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$	3.207,02	44 h/s	-	-	-	334/2023	A#			
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	-	-	-	9≠			
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	-	្ន	-	9 <u>2</u> 3			
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	4	-	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	-		-	C#3			
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 h299	72	2	97/2023	2				
	-	D#	1 440 70	36 h/s	168/2021				122			

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 Morais	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	121	-	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	-	-	(2)	-
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\$		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	-	/2		-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$		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\$		36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$		44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$	1.354,54		168/2021				
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$	1.469,18		-	222/2023	-	-	
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$	1.271,49	40 h/s	-	7 -	-	-	Recursos Próprio
Vivian Guedes	Farmaceutica	R\$	1.760,68		-			-	Recursos Próprio
Camila Silverio Antonio	Cuidador	R\$	1.830,61			-	-	-	Recursos Próprio
Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$	1.706,87		-	-	-	-	Recursos Próprio
Marina Donizette da Silca Faria	Cuidador	R\$	1.298,70		-	-	_	-	Recursos Próprio
Mayara Espigari da Silva Zaccaro	Cuidador	R\$	285,59			-	-	-	Recursos Próprio



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agéncia

475-8

Conta corrente 22118-X CASNS D'APARECIDA

Periodo do extrato

04 / 2024

Lançamentos

Lançamento	S						
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00
01/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
				01/04 10:37 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
01/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550,475,000,004,424	1.244,72 D	-
				01/04 10:37 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
01/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.244,72 D	-
				01/04 10:37 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
01/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.101	1.244,72 D	
9				033 0182 048447502000191 CENTRO DE ACA			
01/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.102	1.244,72 D	
				033 0182 048447502000191 CENTRO DE ACA			
01/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.103	1.244,72 D -	
				033 0182 048447502000191 CENTRO DE ACA			
01/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.468,32 €	6.00 C
04/04/2024	20.5	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.401	178,98 D	
				04/04 19:47 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.402	828,72 D	
				04/04 19:49 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.403	33,25 D	-
				04/04 19:50 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
04/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1,040,95 C	0.00 d
15/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	131.930.855.163.371	400,00 C	
				15/04 11:58 Ordem rejeitada pelo PSP d			
15/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	131.931.316.199.281	400,00 C	
				15/04 11:58 Ordem rejeitada peio PSP d			
15/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.501	400,00 D	
				15/04 11:58 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	3		
15/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.502	400,00 D	0,00 0
				15/04 11:58 COMERCIAL GUAIRENSE DE GA	S		
22/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	265,21 D	- 11
				22/04 17:34 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
22/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	983,81 D	
				22/04 17:34 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
22/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.201	339,31 D	
				22/04 12:05 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
22/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.588,33 C	0,00 0
26/04/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.107.068	4.351,00 C	
				26/04 16:50 FMAS-GUAIRA-SP - MSE-LA			
26/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	141.439.821.925.721	187,52 C	
				26/04 12:06 Erro. Pix não efetuado			
26/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	141.441.614.777.061	93,28 C	
				26/04 12:09 Erro. Pix não efetuado			
26/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	42,601	187,52 D	
				12 / 299			

							- 1
26/04/2024-	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.602	93,28 D	- 1
			26/04 12:09 MURAISHI VALIZE COM	MERCIO			
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 CON	MERCIO			
29/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	164,80 C	0,00 C
30/04/2024	0000	00000	999 SALD O				0,00 C



Dados do Cliente

Agência 475-8 **Conta** 22118-X

Cliente

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA CNPJ

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Abril/2024

Saido 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 mêso Ostar Assessa	R\$ 3,15
Saldo bruto em 30/04/2024 :	R\$ 5.717,97

Histórico de movimentação

3:31 1/2014

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.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência

475-8

Conta corrente

22118-X CASNSD'APARECIDA

Creditado

Banco

CNPJ

33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agéncia (sem DV)

182 GUAIRA 130011124

Conta corrente (com

DV)

48.447.502/0001-91

Nome favorecido

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento Valor

40.101 1.244,72

Destinação

0

Data transferência 01/04/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

90F8BA375AEA09C8

Assinada por

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

01/04/2024 10:34:19

01/04/2024 10:37:51

Transação efetuada com sucesso.





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 85860000124-8 79670179240-9 20768505084-0

84475020001-7 07/02/2024

Data do pagamento

48447502/0001-91

CNPJ/CEI/CPF COMPETENCIA

01/2024

CODIGO RECOLHIMENTO

115

VENCIMENTO

07/02/2024

VALOR DEPOSITO

12.479,67

Valor Total

Pagamento agendado.

12.479,67

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

07/02/2024 17:10:54

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

07/02/2024 17:17:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 06/02/2024 - 15:21:26

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

14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
0,00	12.479,67
	100000000000000000000000000000000000000

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

858600001248 796701792409 207685050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGT\$ GERADA EM 06/02/2024 - 15:21:26

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-PROC. N. 1681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01126 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

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

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

CASNS D'APARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

22118-X

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

1.244,72

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

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.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 29/92/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.34.52 0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA AGENCIA: 475-8 CONTA:

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 07.16.24045.4469512-8

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.

and the state of the state of the

from the first to 1 c + 142 - 4 c + 6 While States Paris, in the late of weathern

a a watter of the st

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.



Nº Recibo Declaração: 50000206949919

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

48.447.502/0001-91

Totais

Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Periodo de Apuração

Janeiro/2024

20/02/2024

07.16.24046.4469512-8

20/02/2024

Valor Total do Document

16.080,16

Compos	ição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
9561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2024 Vencimento:20/92/2024	3.279,98			3.279,98
1982	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	12.800,18			12.800,18

16.080,16

16.080,16

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

PROC. N. 1/68/ 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº04 62

FONTE DE RECURSO: Oxtaduel PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 124

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

CNPJ: Número:

Valor.

48.447.502/0001-91 07.16.24046.4469512-8

Pagar até:

20/02/2024 16.080,16

85840000160 0 | 80160385240 7 | 51071624046 6 | 44695128800

DUC OU IED Eletronico

Debitado

Agência

475-8

Conta corrente

22118-X CASNSD'APARECIDA

Creditado

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 DA

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.

Banco Samander

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRE

Codigo 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 Arrecadação: 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 comprovação do pagamento.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 05/03/2024 - 11:03:03

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

3-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
12.610,36	0,00	12.610,8

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.468/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.01/22
FONTE DE RECURSOXOSTAGUEL
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CASNS D'APARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

22118-X

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agéncia

475-8

Conta corrente

4424-5 1.244,72

Valor Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

01/04/2024 10:32:36

01/04/2024 10:37:51

Transação efetuada com sucesso.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 20/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.39.12 9475899475

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 15.937,98

Valor Total

-----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

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

20/03/2024 14:24:43

20/03/2024 15:39:12

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO Transação efetuada com sucesso.

> THE CHARGE BY BANKET more the but Haben as much C. Profestionary by Africa 1975 CHARLERAND AL RIGHT 13.16.240as 87.00

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Are proportionally and

C ACREAL ALTRANSPICE CONTRACTOR DATE AND COMMENT OF · 18 3、159、1968年度,1955、1955、1955。

2007624 42200 1470

A PART OF THE THE TOTAL TOTAL

W7.14 W.

1 - 20. State 2 40 6 5 5 5 CARD CREENSMENT THE STORY A

. - autilitie

and the state of a state of

Children, Gardelhistati



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ

48.447.502/0001-91

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Fevereiro/2024

20/03/2024

07.16.24065.8202052-8

20/03/2024

Valor Total do Documento

15.937.98

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000211867601

Composição do Documento de Arrecadação Codigo 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 97 IDWF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024 Totals 15.937,98 15.937,98

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N/68/ 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º

FONTE DE RECURSO:

PAGAMENTO PARCIAL: RS

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

05/03/2024 13:07:59

85890000159 6

37980385240 5

80071624065 4

82020528509 6

AUTENTICAÇÃO MEÇÂNICA

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: Valor:

20/03/2024 15.937,98



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência

475-8

Conta corrente

22118-X CASNS D'APARECIDA

Creditado

Banco

33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência (sem DV)

182 GUAIRA

Conta corrente (com

130011124

CNPJ

48.447.502/0001-91

Nome favorecido

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D A

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

Valor

40.101 1.244,72

01/04/2024

Destinação

Data transferência

"C" - CPF/CNPJ

diferente

Autenticação SISBB

90F8BA375AEA09C8

Assinada por

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

01/04/2024 10:34:19

01/04/2024 10:37:51

Transação efetuada com sucesso.

- 12.13.56 AUTOATENDIMENTO 24/04/2024 -0475800475

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

E0000000020240419182351987556642

CNP3 DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

12.123,95

VALOR:

DATA: COD PRODUTO: 39a66deac16b48bc9e9c9786bd2ddc6f

19/04/2024 - 15:26:48

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.

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

DOCUMENTO: 041902

AUTENTICAÇÃO SISBB:

8.7E0.975.9A2.68B.F63

-----Central de Atendimento BB

4994 9991

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 fala

0800 729 0088

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



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 48.447.502 Nome/Razão Social do Empregador

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Núm. de Pág.

Observações

Identificador

0124041003924353-3

Tag

10/04/2024 15:48

Pagar este documento até

19/04/2024

Valor a recolher

12.123,95

Composiçã	o do Document	0	新鲜用的			
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:	6	12.123,95	0,00	0,00	0,00	12.123,95

Centro de Ação Social Nossa D'Aparecida - CNPJ: 48.447.50 PROC. N. 16821 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01122 FONTE DE RECURSO: Extoolu al PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

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





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014hr.gov.bcb.pin2568pin-groode.cmina.gov.br/mpl/v2/cmbv/83emms340034c5daeeb60a5cd288fb5520400005303865502885733CAIXA ECOMONICA FEDERAL4008BRASILIA43070503---630480FS

Payload Location:

pix-qroode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/83sace9340034c8daeeb60a6cd288fb5

Transferência entre contas diversas Debitado Nome CASNS D'APARECIDA Agência 475-8 Conta corrente 22118-X Creditado CENTRO ACAO SOCIAL N SRA Nome 475-8 Agência Conta corrente 4424-5 Valor 1.244,72 0 Destinação Data Nesta data

01/04/2024 10:33:22

01/04/2024 10:37:51

Transação efetuada com sucesso.

Assinada por

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

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.56 0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85850000159-9 36410385241-2 10071624094-3 82072091976-8 19/04/2024

Data do pagamento 07.16.24094.8207209-1 15.936,41

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

GOCUMENTO: 041901

DOCUMENTO: 041901 AUTENTICACAO SISBB: 5:703.001.F78.2E5.AF7

" PER PARTY OF PREMIND

PRINCIPLE TO SERVICE OF SEA graph of characters and a second

TOTAL THE PARTY OF

THE THE RESTRICTED BEN'T ALL S

THE CONTRACTOR AND A STATE OF A

di sananana banaga ang atawa di

TN: 981 Cart of the Control of the C

Day to mineral me even The state of the second second

of the control terms of a section of the control of

of the special design

12

1 1 M M O A A A A A A

e May

1. 1. 1011 14

A CONTRACT SERVICE CONTRACTOR



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

48.447.502/0001-91

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Março/2024

Nº Recibo Declaração: 50000219834877

19/04/2024

07.16.24094.8207209-1

Pagar este documento até

19/04/2024

Valor Total do Documento

15.936,41

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1982	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	12.724,93			12.724,93
9	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
0561	TRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	3.211,48			3.211,48
	67 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 968 21 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º COLAZA FONTE DE RECURSO: Exterdual PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

03/04/2024 17:29:22

858500001599

36410385241 2

10071624094 3

82072091976 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000159 9 36410385241 2 10071624094 3 82072091976 8

Número:

48.447.502/0001-91 07.16.24094.8207209-1

Pagar até: Valor:

19/04/2024

15.936,41

Quem vai receber?

TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA 04.201,407/0001-38

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

Forma de pagamentoChave Pix
Conta corrente 04201407000138

the first sold as following.

Data do Pagamento 04/04/2024

Assinatura realizada com sucesso!

RECEBEMOS DE T	EMISSÃO: 26	CIA L'IDA ME OS PRODUTOS / SERVICO /03/2024 - DEST. / REM.: CENTRO ENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECE	DE ACAO SO			110000	And the second s	CIDA - V	ALOR 1	TOTAL: RS	397,73	-	Nº (NF-e 0000004 ÉRIE 00		
		***************************************	***************************************													_
TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME , AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 -				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA				A BI	E DE AC	CESSO						
	GUAIRA	A - SP			NTRA AÍDA	DA	1				14 0700 0138	5500 1000 Q	004 77 1 3	568 0072		
TEL: (17)3331-4368				N° 000000477 fl. 1 /1 SÉRIE 001					Consulta de autenticidade no portal nacio www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz Autorizado					la NF-e		
VENDA DE	E MERCAD	ORIA ADQUIRIDA /VEND								37525413	26/03/2024	11:40:03				
3220191511			INSCRIÇÃO	ESTADI	JAL DO S	UBST.	TKIB.			CNPJ/	201.407/000	1_38				
DESTENATÁRIO NOME/RAZÃO SO	O/REMETEN	FE								1 012	CNPJ / CPF		10	DATA DA EMIS	ssão	
CENTRO D	E ACAO S	OCIAL NOSSA SENHORA	DA APARI	ECIDA	1			BAIRRO / D	STRITO)	48.447	.502/0001-5		26/03/202 ATA SAIDA		DA
RUA 24, 33	30				TRONE	/ PAY		CENTI	0.5	UF	INSCRIÇÃO	14790-		26/03/202		
GUAIRA							1-4827			SP				11:29:00	vo	
BASE DE CALCUI		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICM	iš subst		VAL	LOR DO ICMS SUE	BST.	I VA	LOR APROX	DOS TRUBUTOS	VALOR TOT	AL DOS PRO	DUTOS		
VALOR DO FRET	0,00	0,00	DESCONTO		0,00	out	TRAS DESP. ACES	0,00		LOR DO IPI	126,49		STANCE OF THE PARTY OF THE PART	特色混合	397,7	3
	0,00	0,00			0,00			0,00			0,00			41	1900	3
RAZÃO SOCIAL	DOR/VOLUM	ES TRANSPORTADOS			FREI	B POR (CONTA	CÓDIC	O ANT	T PL	ACA DO VEÍCUL	O UF	CNPJ / CPF	-	-	_
RNDEREÇO		All Processing and the Company			0-	REM	MUNICIP	rio				UF	INSCRIÇÃ	DESTADUAL		
QUANTIDADE	ESP	šcie I	MARCA				NUMERAÇÃO			PESO I	BRUTO		PESO LIQU	IIDO		_
DADOS DO PR	ODUTO / SER	VIÇOS						-								_
Tames POLICE		CHIP CHIP, THE STATE OF	80479					TANK SAN		S.E.				William I	REFERE	ZEAS*
4063	PRESUNTO : Valor Aprox d 2,16 Estaduai	os Tributos R\$: 1,61 Federais e	16024100	0102	5102 K	G	0,500	24,	00	0.00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2113	MASSA PARA Velor Aprox d 2,65 Estadual	os Tributos R\$: 2,68 Federais e	19021900	0102	5102 L	IN	5,000	3,5	98	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11277	SARDINHA	os Tributos R\$: 4,64 Federais e	16041310	.0500	5405 L	IN	6,000	5,	75	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	SUCO CONCENTRADO CAJU 500 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,20 Federais e 5,62 Estaduais,		20093100	0500	5405 L	JN	8,000	3,	90	0,00	31,20	0,00	0.00	0,00	0,00	0,00
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,36 Federais e 4,50 Estaduais.		2103902	0500	5405 L	JN	10,000	. 2	50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11277	SARDINHA	dos Tributos R\$: 3,87 Federals e	1604131	0500	5405	JN	5,000	5.	75	0,00	28,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2406		TADO EM 400 GR dos Tributos R\$: 7,38 Federais e	1806900	0102	5102	JN	9,000	4	,50	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1685		OBRECOXAS KG dos Tributos R\$: 22,19 Federais e vais.	0207140	0102	5102	KG	20,000	, 8	.25	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
13942	OREGANO	8 GR dos Tributos R\$: 1,48 Federais e	2103902	0102	5102	UN	11,000	1	.00	0,00	11,00	. 0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1003	REFRIGER	ANTE DE GUARANA dos Tributos R\$: 4,41 Federais e	2202100	0500	5405	UN	6,000	. 4	.98	0,00	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
	S COMPLEMENTA	ares utos R\$: 55,82 Federais e 70,	.67 Estaduai	s, Fon	te:IBP	T/em	presornetro.	com.br	. 10		Centro de A D'Aparecio PROC. N.º TERMO DI FONTE DE	ia - CNPJ 168 1200 F COLABO	: 48.44 7.1 DRACĂ	0 N.º <u>01</u>	12-2	2,

Quem vai receber?

MURAISHI VALIZE COMERCIO 25.789.144/0001-50

Valor a ser pagoInstituição RS 828,72 BCO BRADESCO S.A.

Forma de pagamentoChave Pix

Conta corrente 29789144000150

Data do Pagamento 04/04/2024

Assinatura realizada com sucesso!

- Yivar racabali



Natureza da operação

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

> 0 - Entrada 1 - Saída

SÉRIE 1

1



3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0015 7910 0087 3150

Operação regi										WW	onsult w.nfe	ta de autenti .fazenda.go	cidade no v.br/porta	o portal n l ou no s	iacional da ite da Sefa:	NF-e autoriz	ada
Inscrição Estad		Insc. E	stadual Subst. T	ributário	CNP.	Į.				PROT	OCOL	O DE AUTO	RIZAÇÃO	DE USO			
322062215115					29.7	89.14	14/0001-	50		13524	0451	921996	0:	2/03/202	24 08:57:	11	1 2
DESTINATARIO Nome / Razão S		NTE						*			TCPI	F7 CNPJ			Data	da Emiss	ão
CENTRO DE A		L NOS	SA SENHORA	D APARI	ECIDA					181	100	447.502/00	01-91		100000	/03/20	3500
Endereço RUA 24 330								Bairro / CENTI			******		CEP 14790-0	00	02	da Saída /03/20	24
Municipio GUAÍRA					3331	Fax -4827	7			UF SP	Insc	rição Estadua	ш			da Saida :57:36	
FATURA											_						
1 66,30	08/03	/2024												i			
CÁLCULO DO IN Base de Calculo do			1111-1-101/6				n	00.1.1	1011	10 B 1 - 1		111 1 10	40.0			1 8	
Base de Calculo do	ICMS	0,00	Valor do ICMS		0,00		Base de	Cálculo do	ICM		00	Valor do IC	MS Substit	0,00	Valor total	dos Prod	66,30
Valor do Frete		0,00	Valor do Seguro		Desconto	,		Despes	as A	cessórias		Valor do IPI			Valor tota	da Nota	
	B INCHINA	0,00					0,0	0		0	,00			0,00			66,30
TRANSPORTADO Nome / Razão Soc		STRAN	SPORTADOS			Fre	te por Co	nta:				I Placa	do veiculo	TUF	CNPJ/C	PF	
-	-					200		conta do	Ren	netente(C	IF)	7			-		
Endereço						Mu	micípio							UF	Inscrição	Estadual	
Quantidade		Espécie			Marca	-			Nun	neração		Peso Brut	0	1-	Peso Liqu	ido	-
												0.000			0.000		
DADOS DOS PRO			nto / Servico	III A CATOO	HO/CST	VALTE	o company	Qtd	Prop 2	Valor	and the	Valo		ente	Valor	Valor	Aliq. Aliq
		HID FROM	BOYINGIVIÇU	Ne Bris						Umtario		Total	SHEET STREET		ICMS	Pi	ICMS IPI
1644	VERDURA F	OLHA U	NI.	0705190	0/40	5929	UN		2	6	,99	13,	98	0,00	0,00	0,00	0
43	MAMAO FO			2007992		5929			64		,99	14,		0,00	0,00	0,00	0
7896292333000	PREDILECT SACHE 3000		O DE TOMATE	2103201	0 0/60	5929	UN		20	1	,89	37,	80	0,00	0,00	0,00	0
			=			*		12			F	Centro de A D'Assessi PROO. A. A TERMO DE FONTE DE PAGAMEN	COLAR	J: 48,44 121 30RAC	47.502/00 ĂO N. <i>901</i>)1-91 122	
CALCULO DO I		er total 4-	s Serviços			Race	e de Cálos	ilo do ISSQ	N				IValor	do ISSQN	1		
Inscrição Municip		n total do	o Serviços			Dasi	o de Carot	uv 100 Ç	CA.				vaior	au iooQr			
DADOS ADICIO	The state of the s								1.		F21				2	-	
Informações con Ref. Cupom Fi	Maria Company of the									Reservado	aO J'ISC	20					

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.09

CONVOCATORIO: 001 2024



19/03/2024

Insc. Estadual Subst. Tributário

Natureza da operação

Inscrição Estadual

602.82

322062215115

Operação registrada ECF

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

CNPJ

1

N° 000001581 FL.1/1 SÉRIE 1

29.789.144/0001-50

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

Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA	SENHORA D APARECIDA	18	1	48.447.502/000	01-91	02/03/2024
Endereço RUA 24 330	9	Bairro / Distrito CENTRO			CEP 14790-000	Data da Saida 02/03/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827		UF SP	Inscrição Estadua	1	Hora da Saida 09:01:27

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 27,89 0,00 0,00 602,82 253,59 Valor do Frete Valor do Seguro Desconto Despesas Acessórias Valor do IPI Valor total da Nota 0,00 0,00 0,00 0,00 602,82 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Nome / Razão Social Frete por Conta Placa do veiculo CNPJ / CPF 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Endereco Município UF Inscrição Estadual

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 12,76 0 FIGADO BOVINO KG 02062200 0/00 5929 KG 1,064 11,99 12,76 1,40 0,00 11,00 7896292333000 PREDILECTA MOLHO DE TOMATE 20 0 21032010 0/60 5929 UN 1,89 37,80 0,00 0,00 SACHE 300G 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 04015021 0/60 5929 UN 5 3,99 19,95 0,00 0,00 0,00 0 TP 200G

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447,502/0001-91
PROC. N. 1812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 0122
FONTE DE RECURSO: Staduel
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN	
DADOS ADICIONAIS				
Informações complem		Reservado ao	o Fisco	
Ref. Cupom Fiscal:	10331,			
Aro Co	NUOCATÓRIO: 001-2	2024		

: Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.09



Insc. Estadual Subst. Tributário

Natureza da operação

CÁLCULO DO IMPOSTO

Operação registrada ECF Inscrição Estadual

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

SÉRIE 1

CNPJ

1 - Saida

1

N° 000001586 FL.1/1

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

322062215115	29.789.144/0001-	50 1352	404520538	340 02/03/20	24 09:22:47
DESTINATARIO/REMETENTE					
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA	A SENHORA D APARECIDA	181	48.447.5	P) 502/0001-91	Data da Emissão 02/03/2024
Endereco RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO		CEP 14790-000	Data da Saida 02/03/2024
Municipio GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição	Estadual	Hora da Saida 09:22:43
FATURA					
1 13.98 27/03/2024					

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 13,98 0,00 Valor total da Nota Desconto Valor do IPI Valor do Frete Despesas Acessórias Valor do Seguro 0,00 0,00 0,00 0.00 13,98 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Nome / Razão Social Placa do veiculo CNPJ / CP Frete por Conta UF 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Endereco Inscrição Estadual Município UF Quantidade Espécie Numeração 0.000 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Descrição do Produto / Serviço ICMS ICMS IPI 7898215152002 PIRACANJUBA LEITE 0,00 04029900 0/60 5929 UN 6,99 CONDENSADO TP 395G

> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 PROC. N. 968 12022 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01 1202 FONTE DE RECURSO: Stao PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CÁLCULO DO ISSQN				
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN	
DADOS ADICIONAIS				
Informações complem	entares	Reservado a	o Fisco	
Ref. Cupom Fiscal:	18252,			
Compra do setor RI				
	i m. de			
ATO CON	NOCATORIO : 001-2/2	024		
11.0	South County to the County			-



01/03/2024

Insc. Estadual Subst. Tributário

Natureza da operação

145.62

322062215115

Operação registrada ECF Inscrição Estadual DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

CNPJ

1 - Saída

1

N° 000001589 FL.1/1 SÉRIE 1

29,789,144/0001-50

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 04/03/20

04/03/2024 08:58:37

DESTINATARIO/REMETENTE			000110			
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA	SENHORA D APARECIDA	181		CPF / CNPJ 48.447.502/	0001-91	Data da Emissão 04/03/2024
Endereco RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO		40.447.502	CEP 14790-000	Data da Saida 04/03/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	S	JF SP	Inscrição Esta	dual	Hora da Saida 08:58:34
FATURA				-		

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 0,00 145,62 0,00 Valor do IPI Valor total da Nota Valor do Frete Desconto Valor do Seguro Despesas Acessórias 0,00 0,00 0,00 0,00 145,62 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social CNPJ / CPI Frete por Conta Placa do veiculo UF 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Endereço Município UF Inscrição Estadual Quantidade Marca Numeração Espécie 0.000 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS 7896009301049 COOUEIRO SARDINHAS COM 16041310 0/60 UN 5.99 29,95 0.00 0,00 0.00 5929 **OLEO 125G** 7896061915109 SUBLIME PAPEL HIGIENICO 48181000 0/60 5929 UN 12 4,99 59,88 0,00 0,00 0,00 0 SIMPLES NEUTRO 30M C/4 PREDILECTA MOLHO DE TOMATE 0 7896292333000 21032010 0/60 5929 IIN 20 1,89 37,80 0,00 0,00 0.00 SACHE 300G 7897434088680 DAIANA PAO DE QUEIJO 19012090 0/60 5929 UN 17,99 17,99 0,00 0,00 0,00 CONGELADO EXTRA IKG

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 168 18022
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CÁLCULO DO ISSQN				IV-1- 1- VERON	
inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN		Valor do ISSQN	
DADOS ADICIONAIS					
Informações complem	entares		Reservado ao Fisco		
Ref. Cupom Fiscal:	13606,				
		1			
	100ATORIO: 001-21 d	10.24			
An Cow	MCATORIO: noi - 21 0	Va I			
HAO COLO	00				11

Quem vai receber?

TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA 04.201.407/0001-38

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

Forma de pagamentoChave Pix Conta corrente 04201407000138

1.5 405.4.5

Data do Pagamento 04/04/2024

Assinatura realizada com sucesso!

RECEBEMOS DE		CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇ 03/2024 - DEST. / REM.: CENTR							CIDA	VALO	DR TOT	AT . De	22.26		T		N	F-e		
DATA DERECEBI		ENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REC		ACIAL:	Wash.	SENE	TORA DI	AAPARD	CIDA -	VALA	JK 101.	AL: N3	33,23				120	0000 JE 0		
OAÇACIRITMEDI T		NIOR E CIA LTDA ME			UME	NTO.		JAR DA												
105704	GUAIRA	3 - CENTRO - CEP:14790-00 A - SP 7)3331-4368		0 - 1	ENTR SAÍD	RADA A	A [1 /1				04 20	14 0700 013 a de autentic			CTH MUNICIPAL	-			
學學院			1.	000			E 001						www.nfe	.faze	nda.gov.l	br/portal				
NATUREZA DE O	PERAÇÃO								PRO	тосо	LO DE A	JTORIZ	AÇÃO DE USO		CIBE AUIC	JI IZAUNG	\forall	\vdash		\neg
VENDA D	E MERCADO	ORIA ADQUIRIDA /VENI	DA DE MER					ID	13	3524	06375	92343 CNPJ	3 26/03/202	24 1	1:46:55		_	_		
322019151			INSCRIÇA	JEGIAL	UAL	U aUBa	11. 1830.						201.407/00	101-1	18					
	IO/REMETENT	re										01.	201.407/00	01.5	70					
NOME / RAZÃO S													CNPJ / CPF					A DA EM		
CENTRO I	DE ACAO SO	OCIAL NOSSA SENHORA	DA APAR	ECID.	Α	_			BAIRRO /	DISTR	ITO .	_	48.44		2/0001- CEP	91		/03/20 A SAÍDA		DA
RUA 24, 3	30								CENT	TRO					14790	-000	26	/03/20	24	
MUNICIMO						NE/FAX					UF.		INSCRIÇÃO	EST/	ADUAL			A DA SA		
GUAIRA CÁLCULO DO	TMROCTO				(1	7)33	31-482	27		_	SI	-		_			11	:42:00		
BASE DE CÁLCU		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICM	IS SUBS	E.	V	ALOR DO	ICMS SUB	ST.		VALOR.	APROX.	DOS TRIBUTO	8	VALOR TO	TAL DOS PR	opur	OS		
VALOR DO FRET	0,00	0,00 VALOR DO SEGURO	DESCONTO		0,00		M PER AS P	ESP. ACES	0,0		VALOR	NO TRE	10,46		STATUTE TON	TAL BA NO	PACO I	DIMES OF	33,2	25
VALUE DO FAE	0,00	0,00	DESCONTO		0,00		JO TRAS D	Ear. ACES	0,0		VALOR	20111	0,00	- 1					33,2	25
	DOR / VOLUM	ES TRANSPORTADOS															ditad	STATE OF THE PARTY	1000	CHARLES OF THE PARTY OF THE PAR
RAZÃO SOCIAL							R CONTA		CODE	(GO A)	NTT	PL	ACA DO VEÍCU	LO	UF	CNPJ/CP	F			
ENDEREÇO		-1		-	10	- KE	METE	MUNICIP	10	_				_	UF	INSCRIÇA	OES	TADUAL		_
	Teach								- 3											
QUANTIDADE	ESPÉ	CIE	MARCA				NUME	RAÇÃO				PESO I	IKUTO			PESO LIC	ош			
DADOS DO PR	RODUTO / SERV	/iços '							*)											
CODIGO DO PROD / SERV	The second second	ICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM#SB	C50SN	CFOP	UNID	00	ANT.	VALOR	0	VALO	10	VALOR LIQUIDO	CAL	C ICMS	VALOR LCM.S	1	ALOR Pl	ALIQUE ICMS	GTAS BH
4063	1,30 Estaduais	os Tributos R\$: 0,97 Federais e s.	16024100					0,300		,00		0,00	7,20		0,00	0,00		0,00	0,00	
1040	Valor Aprox do 1,81 Estaduais		20093100					3,000		,35		00,00	10,05		0,00	0,00	Ш	0,00	0,00	
1374	Valor Aprox do 2.88 Estaduais	os Tributos R\$: 2,15 Federais e	10059010	0102	5102	UN		4,000	4	.00		0,00	16,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
A District of the Control of the Con	S COMPLEMENTAL	nns tos RS: 4,47 Federais e 5,99	Estaduais, l	Fonte:	D'A PRO TEF FOI PAC	pare OC. I RMO NTE GAM	DE CO	CNPJ COLAB COLAB COLAB PARC	: 48.44 1 ORAC SO: C	47.5 AQ	02/00 N.ºQ 2du	01-9 112 al								
Ато	CONU	Ocatorio: a	1/20	124	i															

manararanda antie contas diversas

Debitado

Nome

CASNS D'APARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

22118-X

Creditado

Nome

Valor

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5 265,21

Destinação

0

Data
Assinada por

Nesta data

state of the second second

22/04/2024 17:30:34

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

22/04/2024 17:34:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



94/95/2024 347500475

- BANCO DO BRASIL - 09:13:13

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO 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 ACAO 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.OBC.66A.AB6.B9A.E47

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.

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 9800 729 0088

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

a control of the last

1.46 . 1849. TA

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04114.101332 31805.680001 7 96920000048220

Local de pagamento	: Pague pelo apl	icativo, inter	net ou em agênci	as e corres	oondentes.	Vencimento 20/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO D AV 23, 1782, , 14790				NPJ/CPF	: 56.927.023/0001-09	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/04/2024	Núm. do docu 14	imento 400	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
APÓS O VENCIMENTO C	OBRAR MULTA DE	6,00%	alquer dúvida sobre	e este boleto	contate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento
PROTESTAR APÓS 10 DIA	AS DO VENCIMENT	0				(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO RUA .24 N. 330 , 147				CN	PJ/CPF: 48.447.502/000	01-91
Beneficiário final				CN	PJ/CPF:	

Autenticação mecânica

ltaú

Banco Itaú S.A.

341-7

 $34191.57007\ 04114.101332\ 31805.680001\ 7\ 96920000048220$

Local de pagamento	: Pague pelo apli	cativo, inter	net ou em agência	as e corresp	ondentes.	Vencimento 20/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO D AV 23, 1782, , 14790				NPJ/CPF	: 56.927.023/0001-09	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/04/2024	Núm. do docu 144	mento 400	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
APÓS O VENCIMENTO C	OBRAR MULTA DE.	6,00%	alquer dúvida sobre	este boleto	contate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento
PROTESTAR APÓS 10 DL	AS DO VENCIMENT	0				CINY DELL
						(+) Juros/Multa

Pagader - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91

Reneficiário final

CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação Autenticação mecânica



SUPERMENCADO MUTRADOS GUMBA LEDA DISORREÇO: AZ 23 AP 1782 - GUMBA - LP -CAPU: 54-927-002-0000 09 INSC 557, 222-013-547, 118 TEL: 57-2331-7586 - FAX: 57-2331-6552 [AAASE: mutracordecimentoso@nester-he.com.br

Natureza da operação

DANFE Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Salda

1

N° 000014400 FL.1/1 SÉRIE1

			THE PERSON NAMED IN
			I

CHAVE DE ACESSO

3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 0010 0185 8228
--

OPERAÇÃO REG.EM	ECF		- 11	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada							
Inscrição Estadual . Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 322011587118 56.927.			-09	PROT	OCOLO DE AUT 0753403825						
DESTINATARIO/REMET	ENTE	-									
Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOC	CIAL NOSSA SENHORA D' APARI	9	450	CPF / CNPJ 48.447.502/0	0001-91	11	da Emissão 0/04/2024				
Endereço RUA 24 Nº 330			Baixro / Distrib CENTRO	0		CEP 14790-000		da Saida 0/04/2024			
Municipio GUAÍRA		UF SP	Inscrição Estad	tual	2000000	da Saida 7:14:22					
FATURA			-32		1						
1 482.20 20	104/2024										

CALCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos 21,70 0,00 0,00 482,20 482,20 Valor do Frete Desconto Valor do IPI Valor do Seguro Despesas Acessórias 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 veiculo UF CNPJ / CP 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Endereço Município Inscrição Estadual Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Liquido 0.000

DADOS DOS PRO	DUTUS / SERVIÇUS												
Course	Descrição do Pisoma i Serviço	MANAGE	OAS	CEOP	Unid	LACE.	Value	Vake	Beset dic	Valor	Malex	Also.	Aliq.
	Participated by the state of th				Striet		Unitário	Total	ICMS	ICMS	PI	ICMS	TEAL.
	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 1681 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.O.1622
FONTE DE RECURSO: Stadus PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 665 201

CÁLCULO DO ISSO	V				
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN		Valor do ISSQN	
DADOS ADICIONAIS					
Informações complem	nentares		Reservado ao Fisco		
Ref. Cupom Fiscal:					
The state of the second section of the	E PEDIDO Nº 751 767				
BOLETO BANCAL	RIO COM VENCIMENTO 20/04/2024				
	_	1			
1 000	ubcatorio: 002-11	20-24			
HTO CON	MCHTOKIU. 00x-11	WW I			
: Desenvolvido por Sife	at Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8	24.06			



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CASNS 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

34

1.148

TO SERVICE THE PARTY OF THE PAR

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 047500475

- BANCO DO BRASIL - 17:26:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411451133231805680001196920000283142

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91705- Emanded --

-----NR. DOCUMENTO . 42.201

DATA DE VENCIMENTO NOTA LA MASSA 20/04/2024

DATA DO PAGAMENTO

VALOR DO DOCUMENTO

2.831.42

VALOR COBRADO IYO DE MACASCATA THE TEXTED 2.831,42

NR.AUTENTICACAO F.D91.EBD.073.923.AAE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades:

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

9899 729 9722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

TO MA JUSTin

produtos e servicos.

Ouvidoria SANCEL LYDA

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 serviços de Ouvidoria.

> or this pressure introperture that loss little so:

> > 4.751.775,175

1-14-38-5-The Committee

La Comment ROMAN Property and a comment

" Sillat I Wayner . June .

the action a

. Laurues Cancelousura de

a large Maria en primer har transfer a

- year and a second

in a desired state.

3 558 37

Transação efetuada com sucesso por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

34191.57007 04114.511332 31805.680001 1 96920000283142

Local de pagamento	: Pague pelo apli	cativo, inter	net ou em agênci	as e corresp	oondentes.	Vencimento 20/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO D AV 23, 1782, , 14790			Company of the Compan	NPJ/CPF	: 56.927.023/0001-09	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/04/2024	Núm. do docu 144		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 responsab APÓS O VENCIMENTO C PROTESTAR APÓS 10 DIA			alquer dúvida sobre	e este boleto	contate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento
PROTESTAR APOS 10 DE	AS DO VENCIMENT	,				(+) Juros/Multa
ě						(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO RUA .24 N. 330 , 14				CN	PJ/CPF: 48.447.502/000	1-91
Beneficiário final				CN	PJ/CPF:	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04114.511332 31805.680001 1 96920000283142

Lecal de pagamento	: Pague pelo apl	icativo, inter	net ou em agênci	as e corresi	oondentes.	Vencimento 20/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO D AV 23, 1782, , 14790			THE RESTREET OF SHEET	CNPJ/CPF	: 56.927.023/0001-09	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/04/2024	Núm. do doct	imento 401	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
APÓS O VENCIMENTO C	OBRAR MULTA DE	6,00%	alquer dúvida sobr	e este boleto	contate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento
PROTESTAR APÓS 10 DL	AS DO VENCIMENT	0				(+) Juros/Multa
7.						(=) Valor Cobrado
Pagader - CENTRO				CN	PJ/CPF: 48.447,502/000	1-91

RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação Autenticação mecânica

48



SUPERMERCAGO ANUTRÃO OF GUNÉRALTON DIÓCRECO: AN 23 MR 1732 - GUNERAL DI CAMP, SE 907 028 0005 OPINEC 68F, 222 023 SE7 118 TEL: 17. 2321-7568 - FAX: 17. 2321-6562

Natureza da operação

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

> 0 - Entrada 1 - Saída

1

N°-000014401 FL.2/2 SÉRIE 1

3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0144 0110 0186 3180

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

OPERAÇÃO REG.EM ECF					Consi	ulta de auten	ticidade no	portal n	acional da NF- ite da Sefaz aut	orizada			
Inscrição Estadual II 322011587118	nsc. Estadual Subst. Tributário	56.92	27.023/0001-09		PROTOCO	DLO DE AUTO 53446875	PRIZAÇÃO D	E USO	24 17:23:54	Jilzada			
DESTINATARIO/REMETENT	E									1			
Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL	NOSSA SENHORA D' APAR	ECIDA		4	0.00	PF / CNPJ 18.447.502/0	001-91		Data da Er 10/04/				
Endereco RUA 24 Nº 330				Bairro / Distrito CENTRO			CEP 14790-000)	Data da Sa 10/04/				
Municipio GUAÍRA		Fone /	70,770,00		UF I	Hora da Si 17:19:							
FATURA													
1 2831.42 20/04/20 CÁLCULO DO IMPOSTO													
Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS		Base de Ca	alcule do ICMS	Substituição	Valor do I	CMS Substitu	ição	Valor total dos	rodutos			
1.767	,11 91	1,41			0,00			0,00		2.831,42			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	0,00	Despesas Acess	sórias 0,0	Valor do II		0,00	Valor total da ?	ota 2.831,42			
TRANSPORTADOR / VOLUMES '	TRANSPORTADOS												
Nome / Razão Social			0-Frete por conta	: onta do Remet	ente(CIF)	Place	a do veiculo	UF	CNPJ / CPF				
Endereço		Municipio					UF Inscrição Estadual						

Espécie

Cadien	1 Descricio de Produce Servico	L'NOWISH	(W65)	RCFOR	Umid	I Out	Vula		Valor	Base Cale.	Valor	Valor	Also	Aliq
			3				Unitario		Total	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
	PAPEL							/						
994	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	13,83	0,00	4,50	0

Numeração

0.000

Marca

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ; 48.447.502/0001-91 PROC. N.9/68/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011222 FONTE DE RECURSO: Estadua PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 983, 8

0.000

CÁLCULO DO ISSO	N					
Inscrição Municipal						
DADOS ADICIONAIS	3					
Informações complem	nentares		Reservado ao Fisco			
	1088, TE PEDIDO Nº 767 779 751 727 7 RIO COM VENCIMENTO 20/04/2024			₂		
	JOCATORIO : OO2 -2/20 at Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8					
	or distribus - AAAA'strur com or - Strur tike o	2.24.00				

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Entissau: 10/04/2024 Total R\$ 2.831,42 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

000014401 SÉRIE 1



SUPERIORCADO ANUTRRÃO DE GUARA LTDA DVDEREGO: W/23 NR 1782 - GUARRA - EP -CNP. 56-927-022-0005-09 INSC 687 - 222-033-587-118 TOL: 17. 3331-7580 - FAX: 17.3331-6662

Natureza da operação

OPERACAO REG.EM ECF

Inscrição Estadual Insc. Estadual Subst. Tributário

322011587118

56.927.023/0001-09

1 - Saída

Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada

DANFE Documento Auxiliar da

Nº 000014401 FL.1/2 SÉRIE 1

1



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

DESTINATARIO/REMETENTE Nome / Razão Social CPF / CNPI Data da Emissão CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA 450 48.447.502/0001-91 10/04/2024 Bairro / Distrito CENTRO CEP Data da Saida RUA 24 Nº 330 14790-000 10/04/2024 Município Fone / Fax Inscrição Estadua Hora da Saida GUATRA 3331-4827 SP 17:19:17 FATURA

2831.42 20/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO Valor do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos *** *** ** ***,***,** ***,***.** ***, ***, ** ***, ***, ** Valor total da Nota Valor de Frete Desconto Desnesas Acessórias Valor do IP Valor do Seguro ***,***,** *,***,*** ***, ***, ** * , *** , *** ***,***.** TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Nome / Razão Social CNPJ / CPI Frete por Conta Placa do veiculo UF

0-Frete por conta do Remetente(CIF) Endereço Município UF Inscrição Estadual Quantidade Marca Numeração eso Bruto Espécie Peso Liquido 0.000 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS ICMS ICMS ACEM BOVINO KO 02013000 0/00 5929 7.522 23.90 0,00 4,50 0 KG 179,78 179.78 8,09 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 0 MACA DE PALETA BOVINA 02013000 0/00 KG 5.202 27.90 145.14 145.14 6.53 0,00 4.50 5929 52504 OVO GRANDE BRANCO DIONISIO 04072100 0/40 5929 UN 20,99 272,87 0,00 0,00 0,00 0 13 A GRANEL C/30 RF:8 0/40 0,00 6033 REPOLHO VERDE KG 07049000 5929 KG 22,473 3,49 78.44 0.00 0.00 0 13.99 0.00 0.00 0000 0 6149 BERINJELA KG 07093000 0/40 5929 KG 2.79 243,52 000 0 5929 KG 94 024 2.59 0.00 0.00 6231 MELANCIA KG 08071100 0/40 08044000 0/40 KG 10,392 3,99 41,46 0,00 0,00 0,00 0 6736 ABACATE KG 5929 0 FARINHA DE MANDIOCA AMAFIL 11062000 0/00 5929 UN 5,99 11,98 11,98 0.84 0.00 7,00 7896035911311 BUU 500G 7896035950419 AMAFIL AMIDO DE MILHO PCT 11081200 0/00 5929 UN 4 4,49 17,96 17,96 3,23 0.00 18,00 0 400G RF.10555224 0 286.59 0.00 0.00 0,00 7896069572175 CHA MATE SIAMAR 250G 09030090 0/60 5979 TIN 41 6.99 UN 14,91 2.69 d.00 18,00 0 AVEIA EM FLOCOS SIAMAR 11041200 4.99 14.97 0/00 5929 7896069573158 NATURAL FOOD 170G 0 REFRIGERANTE POTY GUARANA 5929 UN 12 4,99 59.88 0,00 0,00 0.00 7896263500011 22021000 0/60 PET 2L 7896292333000 21032010 0/60 UN 40 1,69 67,60 0,00 0,00 0.00 0 MOLHO DE TOMATE PREDILECTA 5929 TRADICIONAL SACHE 300G 0 AMIDO DE MILHO NEILAR 22.45 22.45 4.04 0.00 18.00 7896706302813 11081200 0/00 5020 TIN 5 4,49 MAISCERTA PACOTE 500G

CÁLCULO DO ISSON Valor do ISSON Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSON Inscrição Municipal **, ***. ** *** *** ** *** , *** , **

10

DADOS ADICIONAIS

7898234850019

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

FARINHA DE TRIGO NITA 1KG

Reservado ao Fisco

5,69

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 PROC. N. 1681 2021

3,98

7,00

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º DIZZ

56,90

56,90

FONTE DE RECURSO: Ostadus de PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 983,82

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

11010010 0/00

5929

UN

Identificação e assinatura do Recebedor

000014401 SÉRIE 1

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

0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: C A S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 22.118-X

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240422135540165289149

CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91

VALOR:

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

63,447,133,6965

Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

3.59 Reclamacoes não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

VERNACIÓN

AC Gen

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

RECEBEMÓS DE TARSIO JUNIOR E CIA LIDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO NF-e EMISSÃO: 18/04/2024 - DEST. / REM.: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: RS 587,21 N° 000000483 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 001 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 -0-ENTRADA GUAIRA - SP 1 3524 0404 2014 0700 0138 5500 1000 0004 8319 3929 5691 1 - SAÍDA TEL: (17)3331-4368 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Nº 000000483 fl. 1 /2 www.nfe.fazenda.gov.br/portal SÉRIE 001 ou no site da Sefaz Autorizadora NATUREZA DE OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA /VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRID 135240761929552 11/04/2024 16:15:19 NSCRIÇÃO ESTADUAL SCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. 322019151111 04.201.407/0001-38 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPI / CPF DATA DA EMISSÃO CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA 48.447.502/0001-91 11/04/2024 AIRRO / DISTRITO DATA SAÍDA / ENTRADA RUA 24, 330 CENTRO 14790-000 11/04/2024 FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL GUAIRA (17)3331-4827 SP 15:50:00 CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS BASE CALC, ICMS SUBST VALOR DO ICMS SUBST. VALOR APROX, DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 0.00 0.00 0,00 184 69 587.21 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESP. ACESS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PRETE POR CONTA CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPI/CPR 0 - REMETENTE INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE UMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUID DADOS DO PRODUTO / SERVICOS 1488 MARGARINA C/ SAL 500 GR 15171000 0102 5102 UN 12,000 7,25 0,00 87.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 Valor Aprox dos Tributos R\$: 11,70 Federais e 15.66 Estaduais. 1488 MARGARINA C/ SAL 500 GR 1517100d 0102 5102 UN 4,000 7.25 0,00 29.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,90 Federals e 5,22 Estaduais. 1685 COXAS E SOBRECOXAS KG 02071400 0102 5102 KG 12,400 7,98 0,00 98,95 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Valor Aprox dos Tributos RS: 13,31 Federais e 1685 COXAS E SOBRECOXAS KG 02071400 0102 5102 KG 29,400 7,98 0,00 234,61 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Valor Aprox dos Tributos R\$: 31,56 Federais e 42,23 Estaduais. ADOCANTE 100 ML 2106909d 0500 5405 UN 3,000 4,00 0.00 12.00 0.00 0,00 0,00 0.00 3208 Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,61 Federais e 2,16 Estaduais SUCO CONCENTRADO CAJU 500 ML 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 2009310d 0500 5405 UN 0.00 15,60 1040 4.000 3.90 Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,10 Federais e 2,81 Estaduais. 11277 SARDINHA 1604131d 0500 5405 UN 5.000 5.75 0.00 28,75 0.00 0.00 0,00 0,00 0.00 Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,87 Federais e 5,18 Estaduais ADOCANTE 100 ML 6,000 0.00 24.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 3208 0500 5405 UN 4,00 Valor Aprox dos Tributos RS: 3.23 Federais e 4,32 Estaduais. 0,00 OREGANO 8 GR 2103902 0102 5102 UN 7,000 13.30 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 13942 Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,79 Federais a 2,39 Estaduais. 25,00 0,00 0.00 0,00 0,00 0,00 CHIMICHURRI 15 GR 21039021 0500 5405 UN 0,00 8751 Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,36 Federais e 4,50 Estaduais. Centro de Acao Social Nossa Senhora DADOS ADICIONAIS INFURMAÇÕES COMPLEMENTARES D Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 Valor Aprox dos Tributos R\$: 78,99 Federais e 105,70 Estaduais, PROC. N. 18812021 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9. TERMO DE COLABORAÇÃO N.º CLIZZ FONTE DE RECURSO: Ostaclical PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 339, 81 CONVOCATÓRIO: 002/2024 LCK Consultoria e Sistemas - (16) 3810-3200

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME



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

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA /VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRID

NSCRIÇÃO ESTADUAL NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N° 000000483 fl. 2 /2 SÉRIE 001

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240761929552 11/04/2024 16:15:19 CNPJ/CPF

04,201.407/0001-38

NATUREZA DE OPERAÇÃO

322019151111

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVICOS

COLLEGE	O DOO DADOO DO INODO IO (ODER 11905														
PRODUSERVA	Lescolation of the Control of the Co	NOKE SH	65051	grov.	LINID	QUANT	VALUR -UNITARIO	DESC	CONTO	TALER LIQUIDO	BASE CALCHENS	VALOR	VALOR	ALIO	UOTAS
2965	LOURO PCT Valor Aprox dos Tributos RS: 2,58 Federais e 3,42 Estaduais.	09109900	0102	5102	UN	10,000	1,90	Barre	0,00	19,00	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 96812021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºC PAGAMENTO PARCIAL: RS.

EMPRESA

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 29/04/2024 -- 11.46.13

0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: C A S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 22.118-X

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240429143523332419083

CNP3 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: 00000000000000041610

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.

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 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.



Insc. Estadual Subst. Tributário

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

000001684 FL.1/1

0 - Entrada 1 - Saída

SÉRIE 1

3331-4827

CNPJ

1



SP

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

17:24:00

322062215115 29.789.144/0001-50 135240776065997 13/04/2024 17:24:01 DESTINATARIO/REMETENTE Nome / Razão Social CPF / CNPI Data da Emissão CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 181 48.447.502/0001-91 13/04/2024 Data da Saida 13/04/2024 Bairro / Distrito CENTRO CEP RUA 24 330 14790-000 Fone / Fax Hora da Saida

FATURA 254.60 08/05/2024

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

GUAÍRA

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Calculo do ICMS Valor do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos 0,00 28,01 0,00 254,60 254,60 Valor do Frete Desconto Valor do IPI Valor total da Nota Valor do Seguro Despesas Acessórias 0,00 0,00 0,00 0,00 254,60 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Nome / Razão Social Frete por Conta Placa do veiculo CNPJ/CI 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Endereço Municipio UF Inscrição Estadual Ouantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto Peso Liquid 0.000 0.000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PERNIL SUINO SEM OSSO KG 02032900 0/00 5929 KG 15,065 28,01 0,00 11,00

> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 16812021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º OJ 622 FONTE DE RECURSO: Ostadina PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 164,80

CALCULO DO ISSQU	N .				
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Calculo do ISSQN Valor do ISSQN		Valor do ISSQN	
DADOS ADICIONAIS					
Informações complem	entares		Reservado ao Fisco		
Ref. Cupom Fiscal: SETOR ILPI PEDIDO ENVIADO	26151, O PELO EMAIL 08/04/24				
Am Co	allocameio. Malá	2024			

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.09



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 º 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



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 N° 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 DOCUMENT O	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMEN TE	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
1			TOTAL	1.460,00

Guaíra – SP, 30 de Abril de 2024.

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



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 N° 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 P/RESSARCIMENTO	RECUR	SO PRÓPR	IO
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº C.	RÉDITO	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

Guaíra - SP, 30 de Abril de 2024.

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



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 n°08/2018	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 17.520,00
1° Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 17.520,00

	DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO					
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$		
5° dia útil	1.460,00	26/04/2024	550.475.000.027.455	1.460,00		
			DO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	1.617,55		
		(B) REPAS	SES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	1.460,00		
(C) RECEITAS CO	OM APLICAÇÕES F	INANCEIRAS I	OOS REPASSES PÚBLICOS	0,31		
(D) (OUTRAS RECEITAS	S DECORRENT	ES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00		
			ECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	1.617,86		
	(F) RECUR	SOS PRÓPRIOS	DA ENTIDADE CONVENIADA	0,00		
	(G) TOTAL DE F	RECURSOS DIS	PONÍVEIS 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.

Guaíra SP, 30 de Abril de 2024.

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



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

D	EMONSTRATIVO	DAS DESPESAS INC	CORRIDAS NO EXE	ERCÍCIO	
ORIGEM DOS RECURSO	OS (4): Federal				
Categoria ou finalidade da despesa (8)	Despesas contabilizada s 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.

Guaíra SP, de 30 de Abril de 2024.

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



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

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

				MEMÓRIA	A DE CÁLCUL	0				NAME OF BUILDING	
EXECUTORA: CE	NTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA	SENHORA D'APA	ARECIDA	新闻 图7/高图							
PROCESSO N.º: 1	68/2021 - Federal	Not the same	CASH PERMIT	ABRIL/2024			THE RESIDENCE OF				
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇ ÃO (Nota Explicativa)		Valor total da despesa				Pagamento Parc	ial		
					CENTRO DIA	Municipal	Sáude	Estadual	Residência	FMI SAÚDE	
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.° 168/2021	Proc. n.° 168/2021	Proc. n.° 168/2021	Proc.n° 97/2023	Proc. Nº 334/2023	Recursos Proprios
N° da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
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

SAPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência

475-8

Conta corrente

1341-2 CENTRO ACAO 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 ACAO SOCIAL N SRA			
01/04/2024		0000	13105	438 TED	40.101	701.48 D	
				033 0182 048447502000191 CENTRO DE AC	A		
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	560.475.000.027.455	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 ¢
30/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 ¢

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência

475-8

Conta

1341-2

Cliente

CENTRO DE ACAO 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 ACAO SOCIAL N SRA

Creditado

Banco

33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência (sem DV)

182 GUAIRA 130011124

Conta corrente (com

DV)

CNPJ

48.447.502/0001-91

Nome favorecido

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

40.101

Valor

701,48

Destinação

Data transferência

01/04/2024

100 130/01/24

"D" - mesmo CNPJ Autenticação SISBB

565CC7BDE0C73299

tg art sazar ist di

galacia Bakti 17 4

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

SHARRO REACAS HOUSE IN. 1915 AND

A SALARY AND AND ROBERT AND ALLEY AND

to a figure of the best of the second of the

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.

Banco:

033 - Banco Santander

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Codigo 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 Arrecadação: 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 comprovação do pagamento.

66 / 299



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 05/03/2024 - 11:03:03

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				02-DDD/TELEFONE (0017)33328700	
03-FPAS 639	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 157.629,52	06-QTDE TRABALHADORES 66	07-ALÍQUOTA FGTS	
08-C10 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	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
12.610,36	0,00	12.610,36

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

858500001262 103601792409 307686050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGT5

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

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 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01 12 2
FONTE DE RECURSO: Federal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701,78

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				02-DDD/TELEFONE (0017)33328700	
03-FPAS 639	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 157.629,52	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA EGTS	
08-000 RECOLUMENTO	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	

14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
0,00	12.610,36

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

958500001262 103601792409 307686050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

1341-2

Creditado

Nome

CENTRO ACAO 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 INFORMAÇÕES 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:

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.

THE PROPERTY OF BANGE

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.

more the felt Mahen de mate. PERSENDENCY 6 STEERS 15 1 3 11

2 m at 37.30 250 5.500

TO SECRETARY SERVICES CAS SERVICES ROOM (SOCIETY IN THE A TANK SEASON SELECTION OF THE PROPERTY OF THE

of the Control of the

S0371434567-A

THE SHOP SHOPE

est their Kareta



Nº Recibo Declaração: 50000211867601

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ

48.447.502/0001-91

Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Fevereiro/2024

20/03/2024

07.16.24065.8202052-8

20/03/2024

Valor Total do Documento

15.937,98

Compos	ição do Documento de Arrecadação			A CONTRACT	
_	Denominação	Principal	Multa	Juros	Tota
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	13.131,34			13.131,3
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 67 IPRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	2.895,64			2.806,6
	Totais	15.937,98			15.937,9

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 2412 FONTE DE RECURSO: Federa PAGAMENTO PARCIAL: RS

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

05/03/2024 13:07:59

85890000159 6 37980385240 5

80071624065 4

82020528509 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Número: Pagar até:

CNPJ:

48.447.502/0001-91 07.16.24065.8202052-8

> 20/03/2024 15.937,98

85890000159 6 37980385240 5 80071624065 4 82020528509 6



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 º 168/2021

EDITAL N° 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\$ 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

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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 N° 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 DOCUMEN TO	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 Morais/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					

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



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_____

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

Guaíra - SP, 30 de abril de 2024.

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

Site: www.casnsa.com



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 Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA- CNPJ N° 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R**\$ 32.024,51 **DATA: 26/04/2024**

REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

BANCO: BRASIL AGENCIA: 0475-8 CONTA CORRENTE: 27.669-3

DE	MONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS	COM RECURS	SO DO AJU	STE
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.

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



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: MUNICIPIO DE GUAIRA - CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração n°08/2018	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 380.268,00
1° Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 420.768,00

I	DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO							
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$				
5° dia útil	5° dia útil 32.024,51 26/04/2024 550.475.000.300.097							
		(A) SALDO	DO EXERCÍCIO ANTERIOR	32.989,15				
		(B) REPASSES	S PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	32,024,51				
			DOS REPASSES PÚBLICOS	10,20				
(D) OU'	TRAS RECEITAS D	ECORRENTES 1	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 REC	URSOS DISPO	NÍVEIS 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.

Guaíra-SP, 30 de abril de 2024.

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

Site: www.casnsa.com



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)	DESPESA S CONTABI LIZADAS NESTE EXERCÍCI O (R\$)	DESPESAS CONTABILIZ ADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORE S E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILI ZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPES AS PAGAS NESTE EXERCÍ CIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZ ADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (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(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Guaíra - SP, 30 de abril de 2024.

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



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

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL	NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO	N.º: 168/2021 Municipal				ABRIL/2	2024						
ITEM (Nota Fiscal/ Recibo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇĂ O (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa				- I	agamento Par	cial		
		The state of the s			CENTR DIA	80	Federal	Estadual	Residência	Saúde	FMI SAÚD	E
			A second		Proc. N 222/202	E2000000111	Proc. n.° 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.n° 97/2023	Proc. n.° 168/2021	Proc. N° 334/2023	Recursos Proprios
N° da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor		Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
	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\$	- 1	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	7,44	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 Morais	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\$	- 1	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Laís Laura Eduardo	RH	R\$ 1.574,33	R\$ 1.574,33	R\$	- 1	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	8,61	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	7,41	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.927,30
	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
	J. Zanette Distribuidora 2/3	Consumo	R\$ 293,38	R\$ 488,96	R\$ 195	5,58	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	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\$	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	J. Zanette Distribuidora 3/3	Consumo	R\$ 202,96			-	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-R\$ 0,90
Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	RH		R\$ 1.382,88			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Souza da Silva	RH		R\$ 1.377,59		-	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\$ -

78 / 299

Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	RH	R\$ 1.839,85	R\$ 1.839,85	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\$ 1.972,22	R\$		R\$	-	R\$		R\$	•	R\$	-	R\$	-	R\$	7.0
Recibo	Denise Gonçalves de Souza	RH	R\$ 1.644,33	R\$ 1.644,33	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 Morais	RH	R\$ 721,13	R\$ 721,13	R\$		R\$		R\$		R\$	-	R\$	- 4	R\$	-	R\$	-
Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes Mendes	RH	R\$ 1.419,35	R\$ 1.419,35	R\$		R\$	-	R\$		R\$	-	R\$	2	R\$	-	R\$	-
Recibo	Laís Laura Eduardo	RH	R\$ 1.582,95	R\$ 1.582,95	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\$	-
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\$	S.
Recibo	Regiane Antunes Coelho	RH	R\$ 1.484,94	R\$ 3.018,05	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\$	-

Guaíra SP, 30 de abril de 2024



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agencia

475-8

Conta corrente

27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA

Periodo do extrato

04 / 2024

Lançamentos

yamome							
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 ¢
01/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.101	5 148,70 D	
				MAURO CELSO FERREIRA			
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 Boleto	40.301	300,70 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
03/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	300,70 C	0,00 G
04/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	24.962,23 D	
				04/04 14:43 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
04/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	24.982.23 C	0,00 C
05/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	89,00 D	
				05/04 20:27 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
05/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boieto	40.501	- 148,70 D	
				MAURO CELSO FERREIRA			
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 Boleto	41.001	- 488,97 D	
				J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA			
10/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2,633,77 €	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	550,475.000.004.424	293,38 D	
				17/04 17:06 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
17/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.701	549,50 D	
				J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA			
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	42.201	13,00 D	
				22/04 12:03 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
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	550.475.000.004.424	202,96 D	
				24/04 17:12 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
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	550.475.000.300.097	32.024,51 C	
				26/04 16:46 PM GUAIRA-FMAS			
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

Cliente

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA CNPJ

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Abril/2024

Saldo 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,
30/04/2024	Resgate	R\$ 1.394,14	R\$ 1,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.395,4
30/04/2024	Resgate	R\$ 22.568,00	R\$ 1,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.569,
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 9.456,51	R\$ 0,76	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 12:2

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

Informações, reclamações, cancelamento de

Assinatura realizada com sucesso!

(† Sicredi	748-X	.				Recibo d	lo Pagador
ocal de Pagamento Preferencialme	nte em can	ale alatrâni	coe da eus l	netitulcão	financaira	Vencimento	29/03/2024
Benefici ário		als ciculotti	cos ua sua i	riscitorção	CNPLICEF	Agência / Código do Beneficiário	
MAURO CELSO Data do Documento	Nº do Docume	nto	Espécie Doc	Aceite	15343005000194 Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	0715.09.43254
29/02/2024	2797		DMI	N	29/02/2024	CALLET THE CHIEF AND POWER LINE AND AND AND AND AN AND AND AND AND AND	24/100052-9
REAL		Quantidade Moeda		Va	alor Moeda	(=) Valor do Documento	R\$148,70
nstruções						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	-
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador CENTRO	DE ACAO SO	OCIAL NOSS	A SENHORA	D AP - 48	447502000191		
	SP 1479000						
	330 CENTR						
Beneficiario Final -						Código de Baixa	
Recebimento acravés do cheq Do banco: Esta quitação só terá validade	UE No:					Coolgo de Baixa	
Até o vencimento pagável em	qualquer agência bi	encária.					
Ate o vencimento pagavel em	após o pagamento qualquer agência bi	encária.		12 0005	52.907151 09432.	541010 2 96700	000014870
Sicredi	748-X	74	891.124				29/03/202
Secretii Local de Pagamento Preferencialme Beneticiario	748-X	74	891.124			541010 2 967000 Veniumento Agência / Código do Beneficiário	
Screen Local de Pagamento Preferencialme Beneficiario MAURO CELSO Data do Documento	748-X	74	891.124 cos da sua	instituição	CNPJ/CPF 15343005000194 Data de Processamento	541010 2 967000 Veniumento Agência / Código do Beneficiário	29/03/202 0715.09.4325
Secretario pagavel em Secretario Preferencialme Beneficario MAURO CELSO Data do Documento 29/02/2024 Especie Moada	748-X	74	891.124 cos da sua	Aceite	o financeira.	541010 2 967000 Vencimento Agência / Código do Beneficiário	29/03/2024 0715.09.4325 24/100052-
Secretario pagavel em Cocal de Pagamento Preferencialme Beneficiario MAURO CELSO Data do Documento 29/02/2024 Espécie Moada REAL	748-X	74 nais eletrôni	891.124 cos da sua	Aceite	CNPJ/CPF 15343005000194 Data de Processamento 29/02/2024	541010 2 967000 Vendimento Agência / Código do Beneficiário Nosso Número (=) Valor do Documento	29/03/202 0715.09.4325
Secretario pagavel em Cocal de Pagamento Preferencialme Beneficiario MAURO CELSO Data do Documento 29/02/2024 Espécie Moada REAL	748-X	74 nais eletrôni	891.124 cos da sua	Aceite	CNPJ/CPF 15343005000194 Data de Processamento 29/02/2024	541010 2 967000 Vencimento Agência / Código do Beneficiário Nosso Número (=) Valor do Documento (-) Desconto / Abstimento	29/03/2024 0715.09.4325 24/100052-
cocal de Pagamento Preferencialme Pradición MAURO CELSO Data do Documento 29/02/2024 Espécie Moada REAL	748-X	74 nais eletrôni	891.124 cos da sua	Aceite	CNPJ/CPF 15343005000194 Data de Processamento 29/02/2024	541010 2 967000 Vendimento Agência / Código do Beneficiário Nosso Número (=) Valor do Documento	29/03/2024 0715.09.4325 24/100052-
Cocai de Pagamento Preferencialme Benericiario MAURO CELSO Data do Documento 29/02/2024 Espécie Moada REAL	748-X	74 nais eletrôni	891.124 cos da sua	Aceite	CNPJ/CPF 15343005000194 Data de Processamento 29/02/2024	541010 2 967000 Vencimento Agência / Código do Beneficiário Nosso Número (=) Valor do Documento (-) Desconto / Abstimento	29/03/2024 0715.09.4325 24/100052-
Cocai de Pagamento Preferencialme Benericiario MAURO CELSO Data do Documento 29/02/2024 Espécie Moada REAL	748-X	74 nais eletrôni	891.124 cos da sua	Aceite	CNPJ/CPF 15343005000194 Data de Processamento 29/02/2024	541010 2 967000 Vendimento Agência / Cédigo do Beneficiário Nosso Número (=) Valor do Documento (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções	29/03/2024 0715.09.4325 24/100052-
Sicretii Local de Pagamento Preferencialme Beneficiario MAURO CELSO Data do Documento 29/02/2024 Espécie Moada	748-X	74 nais eletrôni	891.124 cos da sua	Aceite	CNPJ/CPF 15343005000194 Data de Processamento 29/02/2024	541010 2 967000 Vencimento Agência / Código do Beneficiário Nosso Número (=) Valor do Documento (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa	29/03/2024 0715.09.4325 24/100052-
Local de Pagamento Preferencialme Beneficiario MAURO CELSO Data do Documento 29/02/2024 Espécie Moada REAL Instruções Pagador CENTRO GUAIRA	748-X ente em can FERREIRA Nº do Docume 2797	nais eletrôni ento Quantidade Moeda OCIAL NOSS	891.124 icos da sua Espéde Doc. DMI	Aceste N	CNPJ/CPF 15343005000194 Data de Processamento 29/02/2024	541010 2 967000 Vendmento Agência / Código do Beneficiário Nosso Número (=) Valor do Documento (-) Desconto / Abstimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos	29/03/2024 0715.09.43256 24/100052-

INFORMATIVO

84

EMISSÃO: 2	ERREIRA OS PRODUTOS / SERVICOS C 19/02/2024 - DEST. / REM.: CENT DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO BEI	RO DE ACAO S				CIDA - V	ALOR TOTAL: RS	48,70		500		7-e 0027 E 00	(5.5)	
AVENU CEP.14 TEL: 33	CELSO FERREIRA DA 21, 549 - CENTRO - 790-000 - GUAIRA - SP 31-3229 produtosdelimpeza@outlook.com	0 7	NOTA :	MENTO FISCAL NTRAL AIDA 00279	1	CHAY		430 0500 0194 a de autenticids www.nfc.fa ou no site da	ide no porti zenda gov t	al nacional	17			
NATUREZA DE OPERAÇAO VENDA DE MERCAE INSCRIÇÃO RISTADUAL 322031560118	ORIA, ADQUIRIDA	INSCRIÇÃ	O ESTADU	AL DO SUI	BST TRIB		524043915802.	AÇÃO DE USO 3 29/02/2024 7 CPF	15:41:28					
DESTINATÁRIO / REMETEN NOME / RAZÃO SOCIAL	OCIAL NOSSA SENHORA	D APAREO	CIDA	FONE/F	FAX	EAIRRO/C	NSTRITO	343.005/0001 CNPJ / CPP 48.447	.502/0001	-91 0-000	29/ 29/	DA EMI 02/20 SAIDA / 02/20 DA SAI	24 ENTRA 24	ADA
GUAIRA DUPLICATAS MOLINGRATA VENC 001 29/03/20 CÁLCULO DO IMPOSTO		NEA	e. Maria	I	3331-4827	CATA	SP	VALOR Nº	DEPLICATA	YEM	Ì	39:00	VALO	OR
MASE DE CALCUTO DO ICMS 0,00 VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00	BASE CALC ICA DESCONTO	ds SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS ST. OUTRAS DESP. ACE	0,0	VALOR DO IPI	0,00		TAL DOS PRO		s		8,70 8,70
TRANSPORTABOR / VOLUN RAZÃO SOCIAL ENDERSÇO QUANTIDADE ESP		MARCA			POR CONTA EM FRETE MUNICI NUMERAÇÃO		PESO B	ACA DO VEICULO	UF UF	INSCRUÇÃO PESSO LÍQU	EST	ADUAL	96	
1177 PAPEL INTER 22X21 Valor Aprox d 8,92 Estadual 1177 PAPEL INTER 22X21 Valor Aprox d	RECEDIO PRODUTO SERVICO RECLHA SERRA AZUL BRANCO OS Tributos R\$: 13,54 Federais e S. REOLHA SERRA AZUL BRANCO OS Tributos R\$: 13,54 Federais e	48182000 48182000	0500 5	405 PC	5.000	VAJCR DNITARIO 14,i	87 0,00	VALOR C 74,35 74,35	BAST SLC JCMS 0.00	VALOR 10.48 0,00	Va 1		AT IQU ICMS 0,00	(95
DADOS ADICIONAIS							Centro de A D'Aparecid PROC. N.% TERMO DE FONTE DE PAGAMEN	- CND I. A	Q 117 K	TORBUST.	91 20 pr	2		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTA	res atos RS: 27,08 Federais e 17	,84 Estaduai	s, Fonte	:IBPT/	empresometro.	com.br	RESERVADA	D AO FISCO						

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:

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

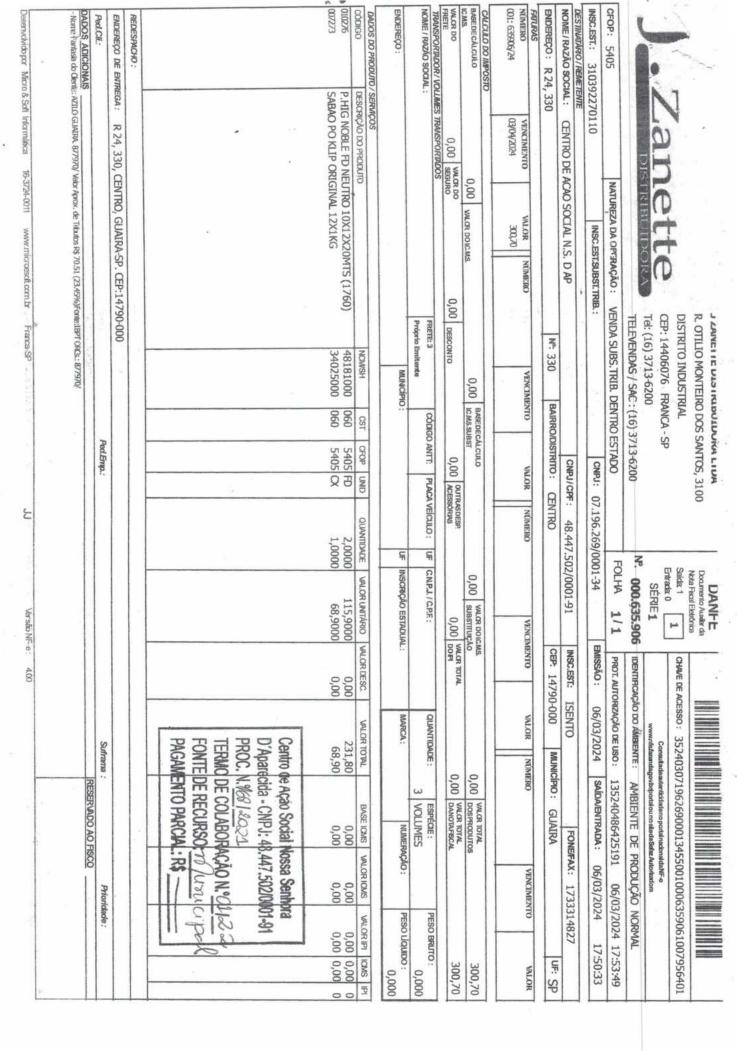
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

Assinatura realizada com sucesso!

s add	AGÁ ÉL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 AV: NTER FUNDO INV. DIR.CRED. AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 AV: NTER FUNDO INV. DIR.CRED. AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 AV: NTER FUNDO INV. DIR.CRED. AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 AV: NTER FUNDO INV. DIR.CRED. AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 AV: AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 AV: AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 AV: AV: AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 AV:		dor				
de amento		E NAS AGE	ENCIAS BRAD	ESCO			
Beneficiário BMA INTER FUNI	DO INV. DIR.CRED.						
Data do Documento 06/03/2024						The state of the s	-0
Uso do Banco			QCantidade		Valor		r
			OR DIA DE ATF	RASO.		(+) Juros / Multa (+) Outros Acrésolmos	
Pagador		CENTRO R 24, 330 14790-00)	CIAL N.S.		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Sacador/Avalista	J ZANETTE DISTRIBUIDO				FIGURE	TOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP. CEP 1440	6-076

ento PREFERENC	CIALMENT	E NAS AGE	NCIAS BRAD	ESCO		Venci mento 03/04/2024
UNDO INV. DIR.	CRED.		NTE ANTONIO CA ELO HORIZONTE		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
ta do Documento 6/03/2024 Nº do Documento 635906/24 so do Banco Carteira Espécie		35906/24 DM N		1000	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 04/50000043094-0
	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		X Velor	(=) Vélor do Documento 300,70
TAR APOS 5 R JUROS DE nulta de 2.00	MORA DE	R\$ 1.00 PO	R DIA DE ATF	RASO.		(-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Vélor Cobrado





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO S N S D'APARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

27669-3

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

24.962,23

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

04/04/2024 14:42:25 04/04/2024 14:43:19

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL N 330 502/0001-91	OSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024				
Cóc	figo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
	38 ANA CLAUDIA VIL AUXILIAR GERAL	ELA ZAMPIERI AZEVEDO	514320			0	0	0	1			
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	Des	scontos			
1 4 1205 11 39 103 142	Salário Salário Família PREMIO CL DECIMA I INSS Sobre Salário Faltas (Dias) Faltas DSR (Dias) Farmácia		30,00 1,00 1,00 9,00 1,00				1.560,00 62,04 15,60		111,1 52,5 52,5 557,8			
142	ramada	Centro de Ação Social Nos D'Aparecida - CNPJ: 48.44 PROC. N. 168 12024 TERMO DE COLABORAÇA FONTE DE RECURSO: 70	17.502/0001-91 AO N.º <u>01/12</u> 2						557,6			
LIZ ANI	/ERSÁRIO!!!	PAGAMENTO PARCIAL: R	5			Total	Vencimentos 1.637,64	Tota	774,0			
						To	otal Liquido ->		863,6			
	Salario Base 1,560,00	Sal.Contr.INSS 1.470.56	Base Calculo FG 1.470.56	TS	FGTS do MES 117.64	10000	Calculo IRRF	0.555	xa IRRF			

Om flute. V. Je Assinatura

0 104 12024

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA 330 502/0001-91	m mar m nam n e nn ann	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024			
Cóc	digo Nome		Cbo E	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	25 ANA PAULA LOPES FLO CUIDADOR DE IDOSOS	RO DA SILVA	516210			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1 8 152 1205 1207	Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL NOTURNO 30%		30,00 20,00 2,00 31,49				1.570,00 282,40 16,48 31,40 82,40		
11 142	INSS Sobre Salário Farmácia	Centro de Ação Social D'Aparecida - CNPJ: 4 PROC. N. 168 12024 TERMO DE COLABOR FONTE DE RECURSO	18.447.502/0001-91 NAÇÃO N.º <u>03 122</u> TY JUYU CUDO	'U		82,40			157,26 337,58
		PAGAMENTO PARCIA	L:R)			Total	Vencimentos 1.982,68	Total	Desconto 494,8
						То	otal Liquido>		1.487,8
	Salario Base 1.570,00	Sal.Contr.INSS 1.982,68	Base Calculo FGTS 1.982.68	3	FGTS do MES 158.61		Calculo IRRF .982.68		xa IRRF

Assinatura

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL 330 502/0001-91	NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAM MENSAL Março/2024			IENTO
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secad	Folha
	21 ANA PAULA SOL AUXILIAR GERA		514320			0	0	0	1
òdigo	Descrição		Referência			Vencir	mentos	ı	Descontos
1	Salário		30,00				1.560,00		
4	Salário Família		2,00				124,08		
1205	PREMIO CL DECIMA	NONA	2,00				31,20		
11 142	INSS Sobre Salário Farmácia		9,00						122,02
		D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N.º 1681 2021 TERMO DE COLABORAÇ FONTE DE RECURSO: PAGAMENTO PARCIAL : F	AO N.º 01 122						
			19				/encimentos 1.715,28 tal Liquido ->	T	otal Desconto 390,97 1.324,3
	Salario Base 1.560,00	Sal.Contr.INSS 1.591.20	Base Calculo FGT: 1,591,20	S I	GTS do MES 127,30	1111111111	Calculo IRRF .591.20		Faixa IRRF

	330 502/0001-91	A SENHORA D GUAÍRA - SP					RECIBO DE PAGAI MENSAL Março/2024			
Códi	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Seca	ao Folha	
W.	42 ANDREA APARECIDA CUIDADOR DE IDOSO	PIRES CHAVES DE MORAES OS	516210			0	0	0	1	
ódigo	Descrição		Referência			Venci	mentos		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		5566	
11	INSS Sobre Salário		9,00						77,6	
	53 Liquido de Férias322 INSS Férias Mês -Recibo								1.059,79	
322	INSS Fenas Mes -Recibo	Centro de Ação Social Nossa	Senhora						93,9	
		D'Aparecida - CNPJ: 48.447.								
		,	.302/0001-31							
		PROC. N. 368/220031								
		TERMO DE COLABORAÇÃO	1Nº01122							
				n						
		FONTE DE RECURSO:	unicipa	(
		PAGAMENTO PARCIAL: R\$				Total 1	Vencimentos 2.141,69		Total Desconto 1.231,3	
		THE PERSON NAMED OF THE PE				To	ital Liquido ->		910,3	
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FG1	s	FGTS do MES	Base	Calculo IRRF		Faixa IRRF	
	1.570,00	2.141,69	2.141,69		171,34		987,94	_	****	
۷_۵	· - ADD:	00/0000				01		11	24	
KNON	Assinatur	Victores de ~	nove.)			10	ata	~ 1	

RUA 24	RO DE ACAO SOCIAL NOS \$ 330 502/0001-91	SSA SENHORA D	GUAÍRA - SP		GUAİRA - SP				
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	69 CESAR APARECIDO CUIDADOR DE IDOS	PORTELA DOS REIS SOS	516210			0	0	0	1
ódigo	Descrição		Referência			Vencir	mentos	1	escontos
1	Salário		30,00				1.570,00		
8	Adicional Insalubridade		20,00				282,40		
152	DSR Adicional Noturno	-44					9,57		
1207	ADICIONAL NOTURNO 3 INSS Sobre Salário	30%	18,29				47,86		150.70
		D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N.º 168 12021 TERMO DE COLABORA FONTE DE RECURSO: PAGAMENTO PARCIAL:	ÇÃO N.º <u>01622</u> Municipal						
						Total \	1.909,83	T	otal Desconto 150,70
			9			То	tal Liquido ->		1.759,1
	Salario Base 1.570,00	Sel.Contr.INSS 1.909,83	Base Calculo FGT 1.909,83	S	FGTS do MES 152,79		Calculo IRRF .909,83		Faixa IRRF
G	Assina	Rolla	dos de	7		0	1 10) U ,	20

CENTR RUA 24 48.447.	4 330	ACAO SOCIAL NOSSA SEI		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAN MENSAL Março/2024			MENTO
Có	digo N	lorne		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Seca	o Folha
		CRISTIANE ANGELICA DA S CUIDADOR DE IDOSOS	SILVA	516210			0	0	0	1
Código	Desc	rição		Referência			Vencir	mentos		Descontos
1 8 11		rio onal Insalubridade 3 Sobre Salário		30,00 20,00 9,00				1.570,00 282,40		145,53
		PROC. N.º/ TERMO DE FONTE DE	ição Social Nossa Sen a - CNPJ: 48,447,502/ 681,2024 COLABORAÇÃO N.º RECURSO: Munio O PARCIAL: R\$	21 12.2						
								/encimentos 1.852,40		otal Desconto
	Sa	lario Base .570,00	Sal.Contr.INSS 1.852,40	Base Calculo FG 1.852.40	ITS	FGTS do MES 148,19	Base	tal Liquido -> Calculo IRRF .852,40	_	1.706,8

CENTR RUA 24 48,447.	4 330		OCIAL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE	PAGA NSAL o/2024	AMENTO	
Cóc	digo	Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Sec	ao Folha
			GONÇALVES NASCIMENTO NTE SOCIAL	251605			0	0	0	1
Código	Des	crição		Referência			Venci	mentos		Descontos
1	Sala	ário		30,00				4.537,00		
1205	PRE	EMIO CL D	ECIMA NONA	2,00				90,74		
11	INS	S Sobre S	alário	14,00						466,69
13		SF Sobre S	Centro de Ação Social Nossa Se D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502 PROC. N. MES LACAL TERMO DE COLABORAÇÃO N. FONTE DE RECURSO: Tour PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 19	10001-91 101 122			T	Vandanaka		251,39
ELIZ ANI\	VERS	ARIO!!!					(4.2.115)	Vencimentos 4.627,74 otal Liquido ->		718,08 3.909.66
	9	Salario Base	() Sal.Contr.INSS	Base Calculo FG	TS	FGTS do MES		Calculo IRRF		Faixa IRRF
		4.537,00	4.627,74	4.627,74		370,22		4.627,74		22,50
			Assinatura				01	10)4 Data	, 24

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA 330 502/0001-91		GUAÍRA - SP			RE		AGAN NSAL 0/2024	MENTO
Cód	ilgo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Seca	o Folha
	13 DENISE GONÇALVES D CUIDADOR DE IDOSOS		516210			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	- 1	Descontos
1	Salário		15,00				785,00		
8	Adicional Insalubridade		20,00				282,40		
152	DSR Adicional Noturno						2,10		
220	Salário Afast Pago Empregad	or	15,00				785,00		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA		2,00				31,40		
1206	ADICIONAL TEMPO DE SER						11,41		
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%		4,02	7			10,52		
11 142	INSS Sobre Salário	Centro de Ação Social N	lossa Senhora ^o	1					150,52
142	Farmácia	D'Aparecida - CNPJ: 48	447 502/0001-91	1					167,21
			177:130210001-01						
		PROC. N. 168102021		1					
		TERMO DE COLABORA	CAO NºOLIOZ	,					
				1					
		FONTE DE RECURSO:	"/unicipa	4-		Total	Vencimentos	-	Total Descontos
		PAGAMENTO PARCIAL	· R\$, 200	1.907,83		317,73
		1 TOTALISTO ITATORIS	* 1.14			To	otal Liquido ->		1.590,10
	Salario Base	Sai.Contr.INSS	Base Calculo FG1	rs	FGTS do MES		Calculo IRRF		Faixa IRRF
	1.570,00	1.907,83	1.907,83		152,63		1.907,83		****
							1	,	
	Δeeinatura							ata /	

CENTR RUA 24 48.447.	330		NOSSA SENHORA D GUAÍRA - SP				RE	PAGAI NSAL o/2024	MENTO	
Cód		Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Seca	Folha
		ELIANA DE JESUS	MOREIRA	514320			0	0	0	1
		AUXILIAR GERAL								
Código	Des	crição		Referência			Venci	nentos		Descontos
11	Sala	ário S Sobre Salário		30,00 9,00				1.560,00		119,22
			Centro de Ação Social II D'Aparecida - CNPJ: 48 PROC. N. 163 12024 TERMO DE COLABOR FONTE DE RECURSO PAGAMENTO PARCIAL	3.447.502/0001-91 AÇÃO N.º01/22 Municipal			Total I	/encimentos		otal Descontos
				27			Total	1.560,00		119,22
								tal Liquido ->		1.440,78
	177	Salario Base 1.560,00	Sal.Contr.INSS 1.560,00	Base Calculo F0 1.560,00	STS	FGTS do MES 124,80	188000	.560,00		Faixa IRRF

01 104,24

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL 1 330 502/0001-91	NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE		PAGAI NSAL o/2024	MENTO
Cós	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Sec	o Folha
	57 FERNANDA ZAV TERAPEUTA OC		223905			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos		Descontos
1 4 11	Salário Salário Família INSS Sobre Salário	-	30,00 1,00 9,00				1.500,00 62,04		113.82
		Centro de Ação Social No D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N.º16812021 TERMO DE COLABORAÇ FONTE DE RECURSO: PAGAMENTO PARCIAL: I	47.502/0001-91 AO N.º <u>OHZ</u> 2 Dunicipal						
							/encimentos 1.562,04 tal Liquido ->		113,82 1.448.22
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FO	STS	FGTS do MES		Calculo IRRF		Faixa IRRF

RUA 24 48.447.5	330 02/0001-91		UAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024				
Códi	go Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secial	Folha	
	34 JULIANA CRISTINA OSSAIN FEF CUIDADOR DE IDOSOS	RNANDES MENDES	516210			0	0	0	1	
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	I	Descontos	
1 5	Salário D.S.R. Sobre Horas Extras		9,00				471,00 41,84		,	
8 152	Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno		20,00				84,72 4,75			
270 271	Férias No Mês 1/3 de Férias no Mês		21,00				1.310,65 436,88			
1205 1207	PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL NOTURNO 30%		1,00 6,35				4,71 16,62			
1230 11	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS INSS Sobre Salário		8,30 9,00				146,44		62,95	
53 322	Liquido de Férias INSS Férias Mês -Recibo								1.605,09 142,45	
						Total	Vencimentos 2.517,61	T	otal Descontos 1.810,49	
						То	otal Liquido ->		707,12	
	Salario Base 1.570,00	Sal.Contr.INSS 2.517,61	Base Calculo FG 2.517,61	TS	FGTS do MES 201,41		Calculo IRRF 770,08		Faixa IRRF	

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º16812024

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Municipa PAGAMENTO PARCIAL: R\$

- C6	digo Nome		Cbo	Empresa Local	Depto	Setor S	ecao Folha
	68 LAIS LAURA EDI AUXILIAR GERA		514320		0	0 (0 1
Código	Descrição		Referência		Vencir	nentos	Descontos
1	Salário D.S.R. Sobre Horas E	Extras	30,00			1.560,00 24,46	
1230 11	CRÉDITO DE BANCO INSS Sobre Salário	DE HORAS	8,30 9,00			122,29	132,42
	u v	Centro de Ação Social Nos D'Aparecida - CNPJ: 48.44 PROC. N. 168 1630-20 TERMO DE COLABORAÇA	17.502/0001-91 ÃO N.º <u>OL L2.2</u>				
		FONTE DE RECURSO: 77	marginetic contract of the con				
			marginetic contract of the con			rencimentos 1.706,75	Total Desconto
	Salario Base		marginetic contract of the con	S FGTS do MES	Tol		

101

RUA 24 48.447.	[[[[[[]]] [[[]] [[]] [[] [[] [[]] [[] [[] []	NOOSA SENDORA D	GUAÍRA - SP				CIBO DE P MEN Março	NSAL	
Cós	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	72 LUIZ FRANCISO CUIDADOR	O DE SOUSA	516210			0	0	0	1
ódigo	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos
1 8 11	Salário Adicional Insalubrida INSS Sobre Salário	de	30,00 20,00 9,00				1.570,00 282,40		145,53
		Centro de Ação Social Nossa Sei D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502 PROC. N.º 168 12001 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º FONTE DE RECURSO: Y Jun PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —	/0001-91						
	1.00	- Principle Control of the Control o				Total	Vencimentos 1.852,40	Tot	al Desconto 145,50
							otal Liquido>		1.706,87
	Salario Base 1.570,00	Sal.Contr.INSS 1.852,40	1.852,40	TS	FGTS do MES 148,19		Calculo IRRF 1.852,40	Fa	ixa IRRF
	79						31 / 3	4 /	ول مر

Assinatura

Data

RUA 24 48.447.	330 502/0001-91	GUAÍRA - SP					MENSAL Março/2024				
Cód	figo Nome			Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	56 MARCIA AF CUIDADOR	PARECIDA REIS GO	DMES	516210)		0	0	0	1	
Código	Descrição			Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1 8 11	Salário Adicional Insalu INSS Sobre Sal			30,00 20,00 9,00				1.570,00 282,40		145,53	
2		D'Aparecida - PROC. N.%	DLABORAÇÃO N.º2 CURSO: Munu	001-91			Total	/encimentos	Tot	al Descontos	
							То	1.852,40 tal Liquido ->		145,53 1.706,87	
	Salario Base 1.570,00		Sal.Contr.INSS 1.852,40	Base Calculo		FGTS do MES 148,19		Calculo IRRF .852,40	Fa	ixa IRRF	

RUA 24		OCIAL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE	PAGA NSAL o/2024	MENTO	
Cód	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Sec	ao Folha
	20 MARIA CI AUXILIAR	CERA SILVA DE LUCENA FILHA GERAL	514320			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos		Descontos
1 1205 11	Salário PREMIO CL E INSS Sobre S	Centro de Ação Social Nossa Senh D'Aparecida - CNPJ; 48.447.502/0					1.560,00 31,20		122,02
•		PROC. N. 168 16000 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 2 FONTE DE RECURSO: 10 Juni PAGAMENTO PARCIAL: R\$	<u> 1122</u>						
		Land of the second seco				Total	Vencimentos 1.591,20		Total Desconto
						To	otal Liquido ->		1.469,18
	Salario Base 1.560,00	\$ai.Contr.IN\$\$ 1.591,20	Base Calculo FG 1.591,20	TS	FGTS do MES 127,30		Calculo IRRF 1.591,20		Faixa IRRF

maria Pelera Silva de Loyena filho, Assinatura

01 104194

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL N 1 330 502/0001-91		GUAÍRA - SP			REC	AGAME NSAL p/2024	NTO	
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	9 REGIANE ANTUNI COORDENADOR	78.778.789.898.4 m sz	410105			0	0	0	1
ódigo	Descrição		Referência			Vencir	nentos	De	scontos
1 1205 1206 11 13 142	Salário PREMIO CL DECIMA N ADICIONAL TEMPO D INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário Farmácia		30,00 2,00 12,00 15,00				3.500,00 70,00 41,00		332,13 53,51 331,45
		Centro de Ação Social Nos D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N. 1681 2 021 TERMO DE COLABORAÇ FONTE DE RECURSO:	47.502/0001-91 ÃQ N.º OJ 1222						
		PAGAMENTO PARCIAL: F	and a company of				/encimentos 3.611,00 tal Liquido →	Tot	717,09 2.893,91
	Satario Base 3.500,00	Sal.Contr.iNSS 3.611.00	Base Calculo FG	rs	FGTS do MES 288.88	, means a	Calculo IRRF	100	ixa IRRF 15,00

7200

Assinatura

01,04

)ata

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHOR 330 502/0001-91	GUAÍRA - SP				RE	MENTO		
Cód	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secar	Folha
	5 TAMIRES TELES REZENDE DA SI PSICOLOGA	LVA	251510			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	I	Descontos
1	Salário		15,00				1.794,00	- 16	
270	Férias No Mês		15,00				1.869,26	- 11	
271	1/3 de Férias no Mês						623,09		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA		2,00				35,88	- 1	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL						78,75	- 14	
11	INSS Sobre Salário		14,00						231,82
53	Liquido de Férias				-				2.289,22
322	INSS Férias Mês -Recibo	Centro de Ação S D'Aparecida - Ci PROC. N.º <u>M866</u> TERMO DE COL	NPJ: 48.447.50 2021 ABORAÇÃO N	2/0001-91 1. <u>°02/1-2</u> .°					203,13
		FONTE DE REC	THE REAL PROPERTY.	agreem of	Y	Total	Vencimentos 4.400.98	T	otal Descontos 2.724,17
	\sim	PAGAMENTO PA	ARCIAL: RS	582C		То	otal Liquido ->		1.676,81
	Salario Base 3.588.00	Sal.Contr.INSS 4.400,98	Base Calculo FG 4.400,98	1S	FGTS do MES 352,08	0.000	Calculo IRRF 1.908,63		Faixa IRRF
	Assinatura					_0	1,0	4 ,	24

RUA 24		AL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Março/2024			
Cód	tigo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	41 TATIANE CRI AUXILIAR GE		514320			0	0	0	1
ódigo	Descrição		Referência			Venci	mentos	D	escontos
1 4 5	Salário Salário Família D.S.R. Sobre Hora	ae Evirae	30,00 2,00				1.560,00 124,08 24,46		
1230	CRÉDITO DE BAI		8,30				122,29		
11	INSS Sobre Salári		9,00				122,20		132,42
		D'Aparecida - CNPJ: 48.447.1 PROC. N.º/68 12-02-1 TERMO DE COLABORAÇÃO FONTE DE RECURSO:	N,º01122			Total V	landonata		and December 1
		PAGAMENTO PARCIAL: R\$				Total	/encimentos 1.830,83	To	tal Descontos 132,42
		. 12742				То	tai Liquido>		1.698,41
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FG	ITS	FGTS do MES		Calculo IRRF	F	aixa IRRF
	1.560,00	1.706,75	1.706,75		136,54	1	.706,75		****
	Tahain	Printing Mone	<u>des</u>			01	10)4 /k	24

Consultas - Emissão de comprovantes

08/04/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL - 12:16:49

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

RENEETCTARTO:

MAURO CELSO FERREIRA

NOME FANTASIA:

MAURO CELSO FERREIRA

CNPJ: 15.343.005/0001-3-BENEFICIARIO FINAL: CNPJ: 15.343.005/0001-94

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO

NR. DOCUMENTO 40.501

DATA DE VENCIMENTO 05/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO DALIGNATION 148,70
VALOR COBRADO 148,70

TO SERVICE DE LA PROPERTIE DE

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

9899 729 9722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria Resilea

9899 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

in laceth be a sector of the s

· Highlian Constitution Constitution

THE WALL THE WALL

and the second s

The state of the s

you will have been a second

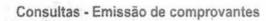
A STREET STATE

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

	Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição fin Seneficiario MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Sepécie Doc. DMI N Espécie Doc. DMI N Espécie Moeda REAL Ristruções Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194			
Acad de Progemento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua Instituição financeira. Preferencialmente em canals eletrônicos	Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição fin Beneficiario MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Espécie Moeda REAL Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194			
Acad de Progemento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua Instituição financeira. Preferencialmente em canals eletrônicos	Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição fin Beneficiario MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Espécie Moeda REAL Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194			
Acad de Progemento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua Instituição financeira. Preferencialmente em canals eletrônicos	Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição fin Beneficiario MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Espécie Moeda REAL Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194			
Acad de Progemento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua Instituição financeira. Preferencialmente em canals eletrônicos	Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição fin Beneficiario MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Espécie Moeda REAL Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194			
Acad de Progemento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua Instituição financeira. Preferencialmente em canals eletrônicos	Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição fin Beneficiario MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Espécie Moeda REAL Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194			
Acad de Progemento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua Instituição financeira. Preferencialmente em canals eletrônicos	Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição fin Beneficiario MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Espécie Moeda REAL Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194			
Acad de Progemento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua Instituição financeira. Preferencialmente em canals eletrônicos	Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição fin Beneficiario MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Espécie Moeda REAL Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194			
Acad de Progemento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua Instituição financeira. Preferencialmente em canals eletrônicos	Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição fin Beneficiario MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Espécie Moeda REAL Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194			
Appropriate em canals eletrônicos da sua instituição financeiro. Description Desc	Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição fin Seneficiario MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Sepécie Doc. DMI N Espécie Doc. DMI N Espécie Moeda REAL Ristruções Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194		o Page	dar
CANOCIDE	Beneficiario MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Quantidade Moeda REAL Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194		o raga	401
MAURO CELSO FERREIRA 15343005900194 7215.09.43254 74891.12412 00078.207156 09432.541069 1 96770000 014870 748076056	MAURO CELSO FERREIRA Data do Documento 14/03/2024 2836 Sepécie Moeda REAL Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final Recebimento através do cheque N°:	15343005000194	Agéncia / Código do Beneficiário	05/04/	2024
1.4/03/2024 2836	14/03/2024 2836 DMI N Espécie Moeda Quantidade Moeda Valor Mi Instruções Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final - Recebimento através do cheque N°:	Duta de Processamento	0	715.09.4	3254
R\$148,70 CFORCED PROJUGES CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24, 330 CENTRO - Beneficiano Pisal - Codego de Basica Ventromento Defendento pagarderio Preferencialmente em canals eletrónicos da sua instituição financeira. Codego de Basica Ventromento Defendento pagarderio Preferencialmente em canals eletrónicos da sua instituição financeira. Codego de Basica Ventromento Defendento pagarderio Preferencialmento em canals eletrónicos da sua instituição financeira. Ventromento Defendento pagarderio Preferencialmento em canals eletrónicos da sua instituição financeira. Ventromento 15343005000194 Referencialmento Preferencialmento em canals eletrónicos da sua instituição financeira. Ventromento Preferencialmento em canals eletrónicos da sua instituição financeira. Ventromento Preferencialmento em canals eletrónicos da sua instituição financeira. Ventromento Preferencialmento em canals eletrónicos da sua instituição financeira. Ventromento Preferencialmento em canals eletrónicos da sua instituição financeira. Preferencialmento pagarderio do codo da sua instituição financeira. Preferencialmento	Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final - Recebimento arravés do cheque N°:	14/03/2024	Nosso Número / Cód. do Documento	24/1000	78-2
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14799000 RUA 24 , 330 CENTRO - GUAIRA SP 14799000 RUA 24 , 330 CENTRO - GUAIRA SP 14799000 RUA 24 , 330 CENTRO - GUAIRA SP 14799000 RUA 24 , 330 CENTRO - GUAIRA SP 14799000 RUA 24 , 330 CENTRO - GUAIRA SP 14799000 RUA 24 , 330 CENTRO - GUAIRA SP 147990000 RUA 24 , 340 CENTRO RUA SP 14799000 RUA 34	Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiario Final - Recebimento arravés do cheque N°:	eda	(=) Valor do Documento	R\$148	.70
(+) Dutros Acrésimos (-) Valor Cobrado CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Innecicante final - Codego de Baixa	GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiano Final Recebimento através do cheque Nº:		(-) Desconto / Abatimento	1142-15	-
(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobredo CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24, 330 CENTRO - Recelimento travis do cineque N°: Código de Balora Vendrimento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua instituição financeira. Código de Balora Código de Balora Vendrimento O5/04/2024 Apéncia / Código do Baneficiário O5/04/2024 Apéncia / Código do Baneficiário D15.09.43254 D41 Data de Pocumento 14/03/2024 Rosso Númeiro 14/03/2024 Rosso Númeiro 24/100078-2 REAL Vulor Rosetá (+) Dutros Acréscimos (-) Desconto / Abstrimento (-) Outros Acréscimos	GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiano Final Recebimento através do cheque Nº:		(-) Outras Deduções	+	
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Reneficano final - Recebimento seravés do cneque Nº: Lista quiziçõe só test validade aodo o pagamento do chaque pelo bance pagador. Rús o vendimento pagaviel em qualquar apláncia bancária. 748-X 74891.12412 00078.207156 09432.541069 1 96770000014870 Preferencialmente em canals eletrônicos da sua instituição financeira. Preferencialmente em canals eletrônicos da sua instituição financeira. CARRICTOR MAURO CELSO FERREIRA MAURO CELSO FERREIRA 15343005000194 14/03/2024 Preferencialmento Preferencialmento 14/03/2024 Preferencialmento Preferencialmento Preferencialmento 14/03/2024 Preferencialmento Preferencialmento Preferencialmento Preferencialmento 14/03/2024 Preferencialmento Pr	GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiano Final Recebimento através do cheque Nº:		(+) Mora / Nulta		
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Reneficano final - Recebimento seravés do cheque Nº: Lista quiziçõe só test validade aodo o pagamento do cheque pelo banco pagador. Rús o vendimento pagaviel em qualquar aplincia bancaña. 748-X 74891.12412 00078.207156 09432.541069 1 96770000014870 Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira. Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira. CVIDICIP MAURO CELSO FERREIRA MAURO CELSO FERREIRA 15343005000194 Pada do Documento 14/03/2024 Pada do Pocumento 14/03/2024 Pada Pocumento Resida do Pocumento Residada do Poc	GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiano Final Recebimento através do cheque Nº:				
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficano Pinal - Codigo de Baixa Vendmento Vendmento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua instituição financeira. Cobjictor MAURO CELSO FEREIRA Directiva de Processamento 14/03/2024 2836 DMI N 14/03/2024 Codigo de Baixa Codigo de Baixa Vendmento Preferencialmento Agência / Codigo de Baixa O715.09.43254 CONPICTO LOUTOS Adendento R\$148,70 (-) Desconto / Abatémento R\$148,70 (-) Desconto / Abatémento (-) Outros Acréscimos (-) Outros Acréscimos (-) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado	GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiano Final Recebimento através do cheque Nº:		(+) Outros Acresomos		
GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficano Final - Código de Baixa Recebimento stravida do cheque Nº: Codigo de Baixa Código de Ba	GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiano Final Recebimento através do cheque Nº:		(=) Valor Cobrado		
RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficano Final - Código de Baixa Recebimento arravés do cheque Nº: To banco: Esta guizgós so terá velidade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Resolución de Pagamento 748-X 74891.12412 00078.207156 09432.541069 1 96770000 014870 Cocal de Pagamento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua instituição financeira. Remedicário MAURO CELSO FERREIRA 15343005000194 Data do Documento 14/03/2024 Resolución Poded Repécie Doc. DMI N 14/03/2024 REAL Quantidade Moeda Valor Moeda Valor Moeda (+) Outros Acréscimos (-) Outros Acréscimos (-) Outros Acréscimos (-) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado	RUA 24 , 330 CENTRO - Beneficiano Final - Recebimento através do cheque Nº:	502000191			
Recedimento stravés de cheque Nº; Do banco: Esta quitação só terá velidade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Rés o vendmento pagável em qualquer agência bancária. 748-X 74891.12412 00078.207156 09432.541069 1 96770000014870 Preferencialmente em canals eletrônicos da sua instituição financeira. Preferencialmente em canals eletrônicos da sua instituição financeira. CNPICTE MAURO CELSO FERREIRA Data de Documento 153433005000194 Data de Processamento 14/03/2024 2836 DMI N 14/03/2024 REAL Quantidade Moeda Valor Noeda (-) Valor do Documento R\$148,70 (-) Desconto ; Abatimento (-) Outras Deduções (-) Outras Deduções (-) Outras Acréscimos (-) Valor Cobrado	Beneficiario Final → Recebimento através do cheque №:				
The control at a pagamento at a pagamento do cheque pelo banco pagador. Sicredi 748-X 74891.12412 00078.207156 09432.541069 1 96770000014870 Cocal de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira. CNP/CFF MAURO CELSO FERREIRA CNP/CFF 15343005000194 Data de Processamento 14/03/2024 2836 DMI N 14/03/2024 Preferencialmento Preferencialmento Agéncia / Código do Baneficiário Nosso Número 24/100078-2 24/100078-2 24/100078-2 24/100078-2 24/100078-2 24/100078-2 COURTE Data de Processamento Nosso Número Nosso Número REAL COURTE Data de Processamento Nosso Número Proferencialmento (m) Valor do Documento REAL (m) Valor do Documento (m) Valor do Documento REAL (m) Valor do Documento (m) Valor do Docu	Recebimento através do cheque Nº:				
T48-X T4891.12412 00078.207156 09432.541069 1 96770000014870			Codigo de Baixa		
748-X 74891.12412 00078.207156 09432.541069 1 967/0000014870 Operation of MAURO CELSO FERREIRA CNPICEF Agéncia / Código do Beneficiário Opón/2024 Data do Documento 14/03/2024 Nº do Documento 2836 Espécio Doc. DMI N 14/03/2024 Nosso Número 24/100078-2 Espécio Moeda REAL Quantidade Moeda Vulor Moeda (=) Valor do Documento (-) Outras Deduções REAL (-) Outras Deduções (-) Outras Deduções (-) Outras Deduções (-) Outras Deduções (-) Outras Deduções (-) Outras Deduções	Do cambolida. Esta quitação só terá velidade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o ventimento pagável em qualquer agência bancária.				
748-X 74891.12412 00078.207156 09432.541069 1 967/0000014870 Operation of MAURO CELSO FERREIRA CNPICEF Agéncia / Código do Beneficiário Opón/2024 Data do Documento 14/03/2024 Nº do Documento 2836 Espécio Doc. DMI N 14/03/2024 Nosso Número 24/100078-2 Espécio Moeda REAL Quantidade Moeda Vulor Moeda (=) Valor do Documento (-) Outras Deduções REAL (-) Outras Deduções (-) Outras Deduções (-) Outras Deduções (-) Outras Deduções (-) Outras Deduções (-) Outras Deduções					
Preferencialmente em canals eletrônicos da sua instituição financeira. CNP/CFF	748-X 74891.12412 00078.	207156 09432.	541069 1 967700	00014	870
CNP/CFF Agéncia / Código do Beneficiário O715.09.43254	Local de Pagamento Preferencialmente em canals eletrônicos da sua instituição fin	anceira.	Vendimento	05/04	2024
Data de Documento 14/03/2024 2836 DMI N 14/03/2024 Processamento 14/03/2024 Espécie Moeda REAL Quantidade Moeda Valor Moeda (**) Valor do Documento (**) Desconto / Abatimento (**) Outras Deduções (**) Outras Deduções (**) Outros Acréscimos (**) Valor Cobrado	Beneficário	CNPLYCEF			
REAL Valor tioeda Data de Documento Nº de Documento Espécie Doc. Aceite	Ωata de Processamento				
(+) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	(=) Valor do Documento	24/1000	178-2
(+) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado			I. Daggarda I Shakimaara	R\$148	,70
(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	instruções				
(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado			(-) Outras Deduções		
(=) Valor Cobrado			(+) Mora / Multa		
	M		(4.) Outros Asséssinos		
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191			(+) Obbos Acrescinos	-	
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D'AP - 4044/30200151	Pacador CENTRO DE ACAO EOCIAL NOSSA SENUORA DAD 4944		The state of the s		
GUAIRA SP 14790000		502000191	The state of the s		
RUA 24, 330 CENTRO -		502000191	The state of the s		
	Beneficiario Final =	502000191	The state of the s		
		502000191	(=) Valor Cobrado		

TRIBLES (1963) 1963 (1963) 196	RECEBEMOS DE		TERREIRA OS PRODUTOS								PECID.	- VAL	OP TOTAL:	S 148 70			NI			
DANFE	DATA DE RECEB					200	OCINE	110,300	1 30	THORA DATA	CO. STATE	1 - 1/11/2	OK TOTALE	140,70		N				
MAURO CELSO FERREIRA AVEIDA 1, 159 - CENTED - THE 1-331-320 -																	SER	Œ O	01	
MAURO CELSO FERREIRA AVEIDA 1, 159 - CENTED - THE 1-331-320 -						_		_	_		_									
AVENIDA 11, 549 - CENTED - CEP1-1779-0.001-0. GUAIRA - SP TL- SAIDA	DENTIFICAÇÃO		CELCO EEDDI	OTTO A				D	A	NFE			Section 1							
ACRESIDA 31, 49 - CENTRO D. TITLE 333 1-320 PT TITL		MAURI	CELSOFERRI	LIKA									STATE OF THE PERSON NAMED IN							
1 S.ADA	PERSONAL PROPERTY.										ICA	CHAVE		2.00 0000 0	=====	0.0000.00				
SERIE OI SERIE OI SERIE DOI SERIE DOI SERIE DOI SUBMITTANCE SERIE DOI SERI	A Sharing	Market Control		- SP			1 - :	SAÍD	A	1				- AMERICA AMERICA	TO SUCCESSION OF THE SUCCESSIO					_
REDITECTOR M. TORRESCO UNIDAD 13524054671 9994 14403/2024 10:01:31 1554505000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 1554500000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 155450000.0-34 15550000.0-34 15550000.0-34 15550000.0-34 1555000.0-34 1555000.0-34 1555000.0-34 155500.0-34	m chie	mjshin	produtosdelimpeza@	outlook.co	m	N	l° 90				/1		Cons	www.n	fe.fazenda.ge	ov.br/portal	E			
DICTIONAL STREET DICTIONAL	NATUREZA DE O	PERACAG			_	_	_	2	ER	GE 001		PROTOC	OLO DE AUTO			ntorizador	а	_		-
DICTIONAL STREET DICTIONAL	VENDA D	E MERCAI	ORIA. ADOURI	IDA								1352	40546719	394 14/03/20	24 10:01:3	11				
DISTRICTAN PASSO (PRINCEPORTS)					INSC	CRIÇÃO	DESTAB	UAL D	OSU	BST. TRIB										
SOURCE S		***************************************												5.343.005/0	0001-94			_		
BASISTON	The second secon		(TE			-			-					CNP1/CF	F		DATA	DA EM	ISSÃO	-
RUA 24, 330 CENTRO	CENTRO	DE ACAO S	OCIAL NOSSA S	SENHOR/	A D APA	AREC	CIDA							48.4	47.502/000	01-91	14/0	3/20	24	
MARCA MARC	ENDEREÇO										BAB	RRO: DIST	RITO		CEP		DATA	SAIDA	/ ENTR	ADA
CONTINUED CONT		30						FO	NE/F	AX	C	ENTRO		INSCRE		90-000				
DEFECTATS SPEC MAJOR PERIPPECONA MEDICAL MAJOR SOCIEDADAY VISING VALOR VAL	GUAIRA																			
CALCULO DO DEMONSTO 148,70	DUPLICATAS																			
CALCULO DO DEMONTO RAME CÁLE: KINS SUBST. VALOR DO EMB. VALOR DO BOURD. O,00 O,				N' DUPLIC	ATA	VEN	Contract	(CPR)	VAL	OR N DUP	JENTA:	TOWN V	ENC.	YALOR	Nº OUBLICA	fA	ENC	2232	- VAL	OR.
148.70 1																				
VALOR DO BRITE	BASE DE CÁLCI		VALOR DO ICMS		BASE CÁL	C. ICM	S SUBS			VALOR DO ICMS	SUBST.		VALOR APR			TOTAL DOS	PRODUTO	1		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADON	VALOR DO PRE		VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONT	0		0,00	0	OUTRAS DESP. A	CESS.	0,00	VALOR DO			BOTAL DA N	OIA .		148.	70
PAPEL INTERFOLIA SERRA AZUL BRANCO PSIO BUILDO PSIO		0,00		0,00				0,00	0			0,00		0,0	00				148.	70
STATE		DOR/VOLUM	ES TRANSPORTADO	OS				Less	EYE P	OR CONTA		CODIGO	ANTT	PLACA DO VEIO	ino Tur	LORIZ	~pgs			
MENSCHIPO UP DISCREZADUAL												Comon		TENOTED TEN						
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS ***COLORADA SERRA AZUL BRANCO 22/21** 1177 ***PAPEL INTERPOLINA SERRA AZUL BRANCO 22/21** Valor Aprox dos Tributos RS: 13,54 Federals e 8,632 Estaduais. ***COLORADA SERRA AZUL BRANCO 48182000 0500 0405 PC 5.000 14,870 0.00 74,36 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.	ENDEREÇO			III- IIII- E							CIPIO				UF	INSCRI	CADESTA	DUAL		
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS ***COLORADA SERRA AZUL BRANCO 22/21** 1177 ***PAPEL INTERPOLINA SERRA AZUL BRANCO 22/21** Valor Aprox dos Tributos RS: 13,54 Federals e 8,632 Estaduais. ***COLORADA SERRA AZUL BRANCO 48182000 0500 0405 PC 5.000 14,870 0.00 74,36 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.	DUANTIDADE	TESP	PCIE.		MARCA				_	NUMERAÇÃO			PES	OBRUTO		PESOL	OUTDO	⊢		-
DESCRIÇAG DO PRODUCTO SECTION													1,7,000				**************************************			
SECURIO SECU	after the residence of the second second second	ODUTO / SER	VIÇOS																	
Valor Aprox dos Tributos RS: 13,54 Federais e 8,32 Estaduais. PAPEL INTERFOLHA SERRA AZUL BRANCO 2000 0500 5405 PC 5.000 14,870 0,00 74,35 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	PROD /SERV			BEING TOWNS OF BUILDING	COLUMN TO SERVICE	2000	0270097	SOCIETY NEW	21/25/2	BERTHELDANGSCOTT	UNI	EARIO	DESCONTO	LIQUIDO		-	-		KMS	Bi
B, 92 Estaduais. 1177 PAPEL INTERFOLHA SERRA AZUL BRANCO 22/21 Valor Aprox dos Tributos RS: 13.54 Federais e 8,92 Estaduais. Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 PROC. N. SEJECOL TERMO DE COLABORAÇÃO N.º GLIZZ FONTE DE RECURSO: MUNICIPAL RS DADOS ADICIONAIS UNICIPALA RS Valor Aprox dos Tributos RS: 27,08 Federais e 17,84 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br	1177	22X21			4818	8200C	0500	5405	PC	5,000		14,870	0,0	74,35	0,0	0,0	10	0.00	0,00	0,00
Valor Aprox dos Tributos R\$: 13,54 Federais e 6,92 Estaduais. Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447.502/0001-91 PROC. N. S. J. Q. J. TERMO DE COLABORAÇÃO N. Q. J. Q. J. TERMO DE COLABORAÇÃO N. Q. J. Q. J. FONTE DE RECURSO: W. J.		8,92 Estadua	S.						L		_							Ш		
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 PROC. N. 186/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ INFORMAÇÕES COMPLEMENTARIS Valor Aprox dos Tributos RS: 27,08 Federais e 17,84 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br	1177	22X21			4818	8200d	0500	5405	PC	5.000		14,870	0,0	74,35	0,0	0,0	XC	0,00	0,00	0,00
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. SERVADO DE COLABORAÇÃO N.º GLIZZ FONTE DE RECURSO: MUNICIPAL PAGAMENTO PARCIAL: R\$ INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox dos Tributos RS: 27,08 Federais e 17,84 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br				Federais e																
	INFORMAÇÕES Valor Apr	COMPLEMENTA		erais e 17,	84 Estad	duais,	Fonts	e:IBP	T/es	mpresometro	.com.k	D'A	Aparecid ROC. N.% ERMO DE DNTE DE AGAMEN	a - CNPJ; <u>881@O</u> COLABO RECURS TO PARCI	48.447.56 2.1 RAÇÃO I	02/0001-	91	8		





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

0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO 5 N S. D'APARECIDA AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3

DATA DA TRANSFERENCIA 95/04/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.004.424
VALOR TOTAL 89.00

VALOR TOTAL
****** 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

Consultar Cinosciu de Tropora La

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

PEARCO DESTRUCTION TO A SECTION WITH DVANTE DE TRANSCERESCE CORRECTE DE CORTE SERV

TREACTAL THE STATE OF THE STATE

6.333.524...77.439

Elving TVA BRANCH COMMING TO A COMMING THE
A STATE OF THE STA

1813. 1827. 1839. 1838. 1831. 1834.

eurore en la companya de la companya

and an eagle of the state of th

A CHANGE AND THE CONTRACT OF T

" A 1 5002AL N 50A



047500475

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399453709040000000700181501016296770000028900

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

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 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO C.B23.D84.652.AC9.357

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

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

Patricial Control 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

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

100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm 100 mm

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

-176.000 pt 142000 00000 0000 -176.000 pt 150.000 000 -176.000 pt 150.000 00000 00000

A Pas

and train of a state of the

The service and of the control of th

Local de Pagamento 05/04/2024 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER Beneficiário SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62 0182/004537904 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 de Banco Espécie Moeda Quantidade (x) Valor (=) Valor do Documento Rápida com Registro 289,00 REAL Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 05/04/2024 R\$ 14.45 JUROS DIARIO DE R\$ 0,48 JUROS DIARIO DE RS 0,48
PROTESTAR APOS OS DIAS UTEIS
A MeB INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA
VENHA NOS FAZER UMA VISITA (=) Valor Cobrado

Pagador

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

GUAIRA / SP - 14790-000

Beneficiario Final



Autenticação Megânica

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA



NATUREZA DE OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322065074117

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000001348 fl. 1 /1 SÉRIE 001

FONE / FAX

0,00

0,00

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

(17)3331-4827

VALOR DO ICMS SUBST

OUTRAS DESP. ACESS.

NUMERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

BAIRRO / DISTRITO

0,00

0,00

CÓDIGO ANTI

CENTRO

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

48.447.502/0001-91

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85,46

0,00

PLACA DO VEÍCULO

14790-000

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOT.

anomorou o n	E AUTORIZAÇÃO	DE LIEG
MOTOCOLO D	LAUTONIZAÇÃO	DE 030

SP

VALOR DO IPI

VALOR APROX, DOS TRIBUTOS

135240602372209 21/03/2024 10:25:04

31.326.715/0001-62

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO /	REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

ENDEREÇO

RUA 24, 330 MUNICIPIO

GUAIRA DUPLICATAS

N DUPLICATA VENC. VALOR N° DUPLICATA 05/04/2024 289,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS

0.00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00

RAZÃO SOCIAL ENDERECO

QUANTIDADE

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

1143

38,44 Estaduais

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO PAPEL A4 OFFICINA/SIMPRA/AQUATRO 500FOL UN Valor Aprox dos Tributos R\$: 47 02 Federais e

ESPÉCIE

MARCA

0.00

0,00

NCM/SH CSOSN CFOP UNID. 85235190 0102 5102 PC

BASE CÁLC ICMS SUBST.

DESCONTO

OUANT. 10

MUNICIPIO

28.90

0.00

PESO BRUTO

289,00 0,00

UF

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0,00 0,00 0,00

ATA DA EMISSÃO

DATA SAÍDA / ENTRADA

289,00

289,00

21/03/2024

21/03/2024

ORA DA SAÍDA

10:20:49

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 968/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01622 FONTE DE RECURSO: Municipa PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

LCK Consultoria e Sistemas - (16) 3810-3200



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: TAMIRES TELES REZENDE

CPF: 370.660.358-60

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP CONTA: 26.762-7 DATA DE PAGAMENTO: 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 JULIÓ RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

er samme in the markets are a second ALTONOMIST CLASS

same space and machinery for high schools

A MINES TOLLY PLANAS ord thought to the training

- - - Villa Prenensia

A. A. M. Market Calaba

the constitution of

TOTAL MERCANDISTRACTORS OF THE

The Carrier of the Ca

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

		- Contract (A)	IDENTIFIC	CACAOI	OO EMPRE	GADOR		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	10 (A) (A) (A) (A)
01 CNPJ/CEI		35.50	azão Social/No	me	/				
48.447.502/0001-91	ander e		NTRO DE A	CAO SC	CIAL NO	SSA SENI	HORA D	04 Bairro	-
03 Endereço (logradouro, nº, Rua 24 330	andar, a	apartamento)						CENTRO	
05 Município				06 UF	07 CEP 14790-0		8 CNAE 3711502	09 CNPJ/CEI Tom	ador/Obra
Guaíra	San Harris		IDENTIFIC	SP	O TRABAL		5711502		
10 PIS/PASEP			11 Nome						
12972102160	andar -		TAMIRES T	ELES R	EZENDE	DA SILVA			-
12 Endereço (logradouro, nº, R FOUAD GEBRAEL J							13 Bairro MARIO GA	RCIA COSTA	
14 Municipio	, 1000	11101	15 UF	16 CEF	·	17 CTPS	S (nº, série, UF)	18 CPF	
Guaira			SP	14790)-000	3706603	3 / 5860 / SP	370.66	0.358-60
THE PROPERTY OF THE PROPERTY O		ne da Mãe	ADECIDA TO	T EC DE	TENDE				
24/01/1900	RUSII	VIEIRE AP	ARECIDA TE		CONTRAT	O mad red to me	Control State of the State of t		
21 Tipo de Contrato									The second second
Contrato de trabalho	por pra	zo indeter	minado.			*			
22 Causa do Afastamento				7					
Rescisão contratual a po	edido d	do emprega	ado						
23 Remuneração Mês Ant.		Data de Admis		a do Aviso	Prévio	26 Dat	a de Afastamento	27 Cód. Afa	stamento
3.738,51		07/05/201		01/04/	St. Total Co.		01/04/2024	SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 P	ensão Alim. (0,00		100000000000000000000000000000000000000	egoria do Tra Empregado				
31 Código Sindical			me da Entidade 10001-32 - SI			E			
VERBAS RESCISÓRIAS		D	ISCRIMINAÇ <i>i</i>	O DAS	VERBAS R	ESCISÓRI	AS	Lawrence and the	C4420 Ex (5)
Rubrica		Valor	Rubrica			Valor	Rubrica		Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (lig	quido	119,60	51 Comissões			0,00	52 Gratificação		0,00
de 0/faltas e DSR) 53 Adicional de Insalubridade	%	0,00	54 Adicional de	Periculos	idade %	0,00	55 Adicional Not	umo Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %		0.00	57 Gorjetas			0.00	58 Descanso Se	manal	0,00
50.1 Horas Extras Horas a 76	2	0,00	57 Gorjetas			0,00	Remunerado (DS		0,00
59 Reflexo do DSR sobre Sali Variável	ário	0,00	60 Multa Art. 47	77, § 8°/Cl	.T	0,00	61 Multa Art. 479	9/CLT	0,00
62 Salário-Família	-	0,00	63 13º Salário I	Proporcion	nal 3/12	939,87	64.1 13° Salário	Exercício /12	0,00
65 Férias Proporcionais 11/12	2 avos		avos 66.1 Férias Ver Aquisitivo a	ncidas Per		0,00	avos 68 Terço Constit	ucional de Férias	1.144,07
69 Aviso Prévio Indenizado d	lias		70 13º Salário (Aviso-Pré	vio	0,00	71 Férias (Aviso- Indenizado)	-Prévio	0,00
95.16 CRÉDITO DE BANCO	DE	138,55	95.65 PREMIO	CL DECI	MA NONA	2,39	95.97 ADICIONA	AL TEMPO DE	78,75
HORAS							SERVICO CL		
							TOTAL BRUTO		5.855,44
DEDUÇÕES Desconto		Valor	Desconto			Valor	Desconto		Valor
100 Pensão Alimentícia			101 Adiantame	nto Salari	al		0 102 Adiantamen	to de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado	dias	0,00	104 Indenizaçã	io Art. 480	CLT	0,0	105 Empréstimo	em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social		25,44	112.2 Previdêr Salário	cia Social	- 13°	70,4	9114.1 IRRF	00	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário)	0,00					TOTAL DEDUC	OES	95,93
		7					VALOR LIQUID	0	5.759,51

Julio Rodrigues Ferreira Junior Presidente - CASNSA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO **EMPREGADOR** 01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome 48.447.502/0001-91 TRABALHADOR CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 10 PIS/PASEP TAMIRES TELES REZENDE DA SILVA 12972102160 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe 370.660.358-60 ROSIMEIRE APARECIDA TELES REZENDE 3706603 / 5860 / SP 24/01/1988 CONTRATO 22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 07/05/2012 01/04/2024 01/04/2024 SJ1 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 legitimas 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. 150 Assinatura do Empregador ou Prepesto CENTRO DE ACAD SOCIAL NOSSA SENHORANSIO 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 , CND I 48.447.502/0001-91 PROC. N. 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0162 FONTE DE RECURSO: Municapal PAGAMENTO PARCIAL: R\$-2144 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:

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!

渺 BANCO DO	BRASIL	001-9				Recibo do Fagado
ccal de Pagamento PAGÁVEL EM QU	ALQUER BANG	00				Venci mento 10/04/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTR	RIBUIDORA LTI		IO MONTEIRO DO INDUSTRIAL-144			Agência / Código Beneficiário 06520-X/000000052000-4
Data do Documento (20/03/2024	N° do Docume 63859	nto 92/24A	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						(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR AF			OR DIA DE ATT	RASO.		(-) Outras Deduções
ATENCAO: NAO	COBRAMOS T	TARIFA DE B	OLETO			(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador		맛있다면 된 건강의 '' 다시다니?	ACAO SOCIAL	N.S. D A		7.502/0001-91 4615
		24, 330			CENT	TRO
	14	4790-000		GUAIRA	SP	
Sacador / Avalista						
					Aute	enticação Mecânica

ℬ BANCO	DO BRASIL	001-9	00190	0.00009	02832.440008	00218.726172 7 96820000048897
ocal de Pagamento PAGÁVEL EM C	UALQUER BANG	co				Venci mento 10/04/2024
Seneficiário J ZANETTE DIS	TRIBUIDORA LTI	DA RUA OTIL DISTRITO	IO MONTEIRO DO INDUSTRIAL-144	S SANTOS 3 06-076-FRA	100 CNPJ/CPF NCA-SP 0719626900	Agência / Código Beneficiário 00134 06520-X/000000052000-4
20/03/2024	Nº do Docume 63859	nto 92/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 28324400000218726
Jso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	0.00	Valor	(=) Valor do Documento 488,97
nstruções	***************************************					(-) Desconto/Abatimento
	APOS 5 DIAS DE OS DE MORA DE		OR DIA DE ATE	RASO		(-) Outras Deduções
	O COBRAMOS			V 100.		(+) Juros / Multa
AILINOAO. IN	IO COBIVANIOS	IANITA DE D	OLE TO			(+) Outros Acréscimos
						(=) Válor Cobrado
Pagador	14.7		ACAO SOCIAL	N.S. DA	P	48.447.502/0001-91 4615
		24, 330		CUAIDA		CENTRO
man consideration and a second and	1	4790-000		GUAIRA		SP
Sacador / Avalista						Código de Baixa
000 0 100 0 00 10						Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



DETRITO INDUSTRIAL DESTRUCTO INDUSTRIAL DEPARTMENT DESTRUCTOR													
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D. AP		2010	Doorles	00	2,00		OFC	000	DOUCTORCI	.9L	JEX PESSEGU I	R LIOSOFI D	00/152 SA
CENTRO DE ALAO SOCIAL N.S. D. AP	22,26	0.00	11 1300	00	2000		5405	060	34013000	2 7	TEX DECECO 1	IN LIVE OF L	
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D. AP	33,39	0,00	11,1300	00	3,00		5405	060	34013000	AAICTUAD 1'2r	EX PROTAS VEI	B LIQ SOFI D	
DESTRITO INDUSTRIAL Capp. 14406076 RANCA-SP Capp. 147060 RANCA-SP Capp. 14	111,30	0.00	11.1300	00	10.00		5405	060	34013000	MACH LIAC + OI	JEX COO 1,9L	R LIQ SOFT D	9
DETERTION INDUSTRIAL DETERMINED DETERM	55,65	0,00	11,1300	8 8	5,00		5405	000	34013000	TOOLIN TOVT	GAINY PINAPOONE	EU CORP.FAX	
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D. AP	414,50	0,00	82,9000	000	5.00		5405	060	33040000	AS FUUIVIL	MAY CTRASSOL	DR SKALA RO	
CEP: 14406076 FRAVICA - SP	30,50	0.00	6,1000	9 6	5,00		5405	060	22077000	AS ADDMI	WIELGA KAKIT	DR SKALA MA	
CEP-11406076 FRANCA-SP	30,50	0.00	6,1000	00	5,00		5405	080	33077000	ANDWIL	STANHA DO PAL	DR SKALA CA	
CEP: 14406076 FRAVICA-SP Telt (16) 3713-6200 Telt (16) 3713-	30,50	0,00	6,1000	00	5,00	_	5405	060	33077000	SA ADDMI	EIA 400ML	DR SKALA AV	
CEP: 14406076 FRANCA - SP	30,50	0.00	6,1000	90	5,00		5405	000	33077090		AL 400MIL	DR SKALA AC	
CEP: 14/06076 FRANCA - SP	30,50	0.00	6.1000	00 0	5.00		5405	060	33077000	TVCT D-C/C	AT ADDMI	CONDOK	
DISTRIBUIL OR DISTRIBUIL O	119,45	0.00	23,8900	000	5,00	_	5405	080	00102000	KI ENEKGI LOUYIL	SO MONEN SPO	S ABOVE ALK	
DESTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP	22,47	0,00	7.4900	00	3,00		5405	060	33077010	TOUTE TOUT	NO WOMEN CRO	S ABOVE AER	
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP	22,47	0,00	7,4900	00	3,00		5405	2000	33077010	CE ALLY TOOLIE	SO WOMEN LAD	S ABOVE AER	
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP	22,47	0,00	7,4900	8	3,00		5405	020	33072010	CE VITA 150MI	SO WOMEN DON	S ABOVE ACT	
DESTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANÇA - SP	22,47	0,00	7,4900	000	3.00		5405	200	33077010	DA 120MI	SO MOMEN CAN	S ABOVE AER	
CEP: 14406076 FRANCA - SP	127,33	0.00	7,4900	00	1700	_	2405	060	33073010	IL TOUTE	SEM PENTON	S ABOVE AER	
DISTRIBUTION CEP: 14406076 FRANCA - SP	7,49	0,00	7,4900	00	1.00		5405	080	33077010	E 1 ZUMI	SO MEN SPORT	S ABOVE AER	
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP	22 47	000	7 4900	8 8	2,00		040	000	330/2010	IE SUN 150ML	MEN EXTREM	S ABOVE AER	
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP	7.49	0,00	7,4900	8 8	3,00		540	060	330/2010	IE BLACK 150ML	NO MEN EXTREM	S ABOVE AER	011248 DE
DISTRITO INDUSTRIAL DESTRITO INDUSTRIAL Safat	22,77	0,00	7,4900	000	3,00		5405	060	33072010	HURRICANE 150M	SO MEN ELEMET	S ABOVE AER	009152 DE
DISTRIBUIDORAX DISTRITO INDUSTRIAL Sakat Saka	22,42	0,00	7,4000	9 6	2,00		540	000	07017178	VE 1X24	RAGRIP SENSIT.	P PREST ULTF	
DISTRITO INDUSTRIAL DISTRIAL	120 12	0,00	64,5600	800	1,00		540	060	82121020		RAGRIP 1X24	P PREST ULTI	000279 A.I
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP	64.56	0,00	64,5000	800	1,00		540	060	82121020	NO 2X12	MOVEL REMINIT	P PREST ULT	007124 A.I
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANÇA - SP CEP: 1406076 FRANÇA - SP CEP: 147507000 CE	64 56	0.00	ALCIAI LAND	4-	NOWNER	4	CHOP	8	HSWON		OUNCE	SCRIÇÃO DO PRO	cóbigo de
DISTRIBUITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP	NATOT ROTAL	DSSC IN	CIGATIVE I OV	-	Vallation	-	2000					RVIÇOS	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP				-									EMPEREZO:
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP	MARCA:		RIÇÃO ESTADUAL	_	-	1			MUNICIPIO				ENDERECO.
DISTRITO INDUSTRIAL DISTRIBLISADI DISTRITO INDUSTRIAL DISTRIBLISADI DISTRITO INDUSTRIAL DISTRIBLISADI INDUSTRIAL DISTRITO INDUSTRIAL DISTR									óprio Emitente	29			NOME / RAZAU SOCIAL:
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP CEP: 14406076 FRANCA - SP CEP: 14406076 FRANCA - SP SÉRIE 1 CHAME DE ACESSO: 357 CAMPILLEZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBSTITUB.: CAPILLEZA DA OPERAÇÃO: DEU DENTIFICAÇÃO: DEU DE	QUANTIDADE:		J./CPE:	- 1		PLAC	SO ANTT	CÓDI	ETE:3	17	ADOS	MES TRANSPORT	TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP SÉRIE 1 CHAVE DE ACESSO : 357 CEP: 14406076 FRANCA - SP SÉRIE 1 CHAVE DE ACESSO : 357 CEP: 14406076 FRANCA - SP SÉRIE 1 CHAVE DE ACESSO : 357 CEP: 14406076 FRANCA - SP SÉRIE 1 CHAVE DE ACESSO : 357 CEP: 14406076 FRANCA - SP SÉRIE 1 CHAVE DE ACESSO : 357 CEP: 147060 CEP: 147		OPI	0,00		SSÓRMS		0,0		DESCONTO		SEGURO SEGURO	0,00	FRETE
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP		ALCR TOTAL	95		RASDESP		- 1	-	opoo	DOICMS.	+		ICMS.
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP CHANGE OF CEP: 14406076 FRANCA - SP CEP: 14406076 FRANCA - SP Séder 1 CHANGE DE ACESSO : 357 CHANGE DE AC		I.S.	-	0.0			ECALCULO		000				BASEDECÁLCULO
DISTRITO INDUSTRIAL Saider 1 1 Seider 1 Seider 1 1 Seider 1 Seider 1 Seider 1 Seider 1 1 Seider 1					-					-		-	CALCULO DO IMPOSTO
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 N°. 000,638.592 INCHERO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP N°. 330 BAIRRODISTRITO: CENTRO VENCIMENTO: VALOR NÚMERO DISTRITO INDUSTRIAL CHAVE DE ACESSO: 353 CHAVE DE AC	488,96	24	24/04/20	ð		488,96		K	17/04/20			10/04/2024	001: 638592/24A
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 N°. 000.638.592 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 N°. 000.638.592 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 N°. 000.638.592 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 N°. 000.638.592 TELEVENDAS SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO N°. 000.638.592 TELEVENDAS SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO N°. 000.638.592 TELEVENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO TELEVENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO N°. 000.638.592 TELEVENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO TE		ENTO	VENCIM		NÚMERO	MLOR		OLN	VENCIM	=		INAWENAA	FAITURAS
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 N°. 000.638.592 IELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 N°. 000.638.592 IELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 N°. 000.638.592 IELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 N°. 000.638.592 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIE ONPJ: 07.196.269/0001-34 EMISSÃO : 20/03/20 CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP DISTRITO INDUSTRIAL CHAVE DE ACESSO : 35. CHAVE DE ACESS		CER: 14/90			ENTRO		DISTRIT	BAIRR				30	ENDEREÇO: R 24, 330
A TO COLLEGE DISTRITO INDUSTRIAL DISTRITO INDUSTRIAL Saider 1 1 CHAVE DE ACESSO : SAIDE 1 1 CHAVE DE ACESSO : SERIE 1 CHAVE DE ACESO : SERIE 1 CHAVE DE ACESSO : SERIE 1 CHAVE DE ACESO : C		4 4 70		200100	1.5	10	9			L N.S. DAP	DE ACAO SOCIA		NOME / RAZAO SOCIAL :
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 NOTUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO NSC.EST.SUBST.TRIB.: CHAME DE ACESSO: Scient: 1 Entrada: 0 Ent	SENTO	- 1		500/00		BI/CB	2					1	DESTINATÁRIO / REMETENTE
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO No. 000.638.592 FOLHA 1/2 PROT. AUTORIZAÇÃO POLHA 1/2 PROT. AUTORIZAÇÃO	20/03/2024	MISSAO:		001-34	07.196.269/1		0			ISC.EST.SUBST.TRIB.:	7	270110	INSC.EST.: 310392270110
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 FOLHA FOLHA 1/2 PROT. AUTORIZAÇÃO FOLHA 1/2 PROT. AUTORIZAÇÃO	2000						יביות	CHIN	DA SUBS. INIB. L		NATOKEZAL		CFOP: 5405
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 Nº. 000.638.592 INVANCE DE ACESSO: SERIE 1 WM. 000.638.592 IDENTIFICAÇÃO DO A	ZAÇÃO DE USO:	PROT, AUTOR	Ī	FOLH)	FSTAD	FNTDC	DA SI IRS TO IR O	5	NATI IDEZA I		- 1
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 CEP: 14406076 FRANCA - SP SÉRIE 1 WANTE DE ACESSO: WHATE DE ACESSO	O DO AMBIENTE :	IDENTIFICAÇA	0.638.592	1		00	3713-62	(16)	LEVENDAS / SAC	4	ON THE PARTY OF THE PARTY.	TORONISMENTERS	BESTEROTHER AND
Saider 1 CHAVE DE ACESSO :	www.nfelacendag		EKIE 1	U)	1: (16) 3713-6200	9	WITH THE PROPERTY OF THE PARTY		Distriction of the last of the
Note here the scale below to a CHANGE DE ACESSO:	Consultado		1	Entrad			-Sp	MICA	P: 14406076 FF	D	フロー	7	
Nota Hscal Entronca		CHAVE DE AC	_	Saida				TAL	STRITO INDUSTR	DI		1	1
			escal Eletrônica	Nota F	0	5, 310	SANTO	30 DOS	OTILIO MONTEI	R.			
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA DANEE			JANHE	_		DA	ORA LT	IBUIL	ZANETTE DISTR	J.			

99 VOLUMES ESPÉCIE:

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO:

PESO BRUTO:

0,000 0,000

1.466,89 1.466,89

BASE ICMS

WALOR ICMS

VALORIPI ICMS IPI

0,00 VALOR TOTAL
0,00 VALOR TOTAL
DANOTAFISCAL

MUNICIPIO: NUMERO

GUAIRA

ur: Sp VALOR

VENCIMENTO

SAÍDA/ENTRADA: 20/03/2024 14:59:18 135240595992379 20/03/2024 15:03:26

FONE/FAX: 1733314827

vww.nfeliaanda.govbriportalou.no.sleda.Selaz.Autorizadora

AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

Consultade autenticidade no portal nacional da NF-e

35240307196269000134550010006385921003811824

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00



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

Entracter 0 DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica SÉRIE 1

Nº. 000.638.592 FOLHA 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL www.nlefszendagov.br/portalou no skeda Sdrz Autorkadora

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 20/03/2024 SAIDA/ENTRADA: 135240595992379 20/03/2024 15:03:26 20/03/2024

14:59:18

VALOR TOTAL BASEICMS VALORICMS VALORIPI ICMS IPI

Suframa: Prioridade:

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

Ped.Cli.:

CÓDIGO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS INSC.EST.: 310392270110

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

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

CFOP: 5405

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO

INSC.EST.SUBST.TRIB.:

NCM/SH

CST

CFOP UNID

QUANTIDADE VALOR UNITÁRIO VALOR DESC.

CNPJ: 07.196.269/0001-34

EMISSÃO:

Ped.Emp.:

Nome Fantasia do Clente: AZILO GUALRA, 880552/ Valor Aprox., de Titbutos R\$ 599.86 (40.89%) Fonte: IBPT ORCS.: 880552/

Desenvalvido por Micro & Saft Informática

16-3724-0011

www.microesaft.com.br

Franca-SP

٢

Versão NF-e

4.00

CHAVE DE ACESSO: 35240307196269000134550010006385921003811824

121

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 488;

FONTE DE RECURSO: 70

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01 12-2

D'Aparente - CNPJ: 48.447.502/0001-91

Centro de Ação Social Nossa Senhora

PROC. N. 168 2021



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

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 RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

DEDUÇÕES DEDUÇÕES DEDUÇÕES DESCONTO Desconto Valor Desconto O,00 102 Adiantamento de 13° Salário O,00 112.1 Previdência Social 11,81 112.2 Previdência Social 114.2 IRRF sobre 13° Salário O,00 0,00			DENTIFIC	ACADE	IO EMPRE	GADOR			
OB Balmo CENTRO OB Balmo CENTRO OB Balmo CENTRO OB Balmo CENTRO OB Marcippo OB Balmo OB		1 to	azão Social/Non	ne			0040		
Standard			NIRO DE AC	JAO SO	CIAL NOS	SA SENH	UKA D	04 Bairro	-
11 Nome	Rua 24 330	-20 W			,	1:			
10 PISPASE	The state of the s			D1105 2540 1		100		09 CNPJ/CEI Toma	ador/Obra
18153414177 21 Endersop (organdouro, m², andiar, apartamento)	10 DIS/DASED	201112	The state of the s	ACAO D	DIRABA	HADOR		色。包括有思想的	
12 Endergo (logradouro, m², andar, apartamento)		1		DIA VILE	LA ZAMP	IERI AZEV	/EDO		
15 UP 16 CEP 17 CT P S (rf. sefe. UP 18 CFF 286.258, 838-50 19 Deta de Nascimento 20 Nome de M8e 147/90-000 2862588 / 3850 / SP 286.258, 838-50 19 Deta de Nascimento 20 Nome de M8e 17/03/1977 MARIA APARECIDA VILELA ZAMPIERI 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo Indeterminado. 22 Causa do Afastamento 22 Causa do Afastamento 22 Causa do Afastamento 25 Deta de Admissão 25 Deta do Aviso Prévio 28 Data de Afastamento 27 Cod. Afastamento 28 Remuneração M8e Art. 24 Deta de Admissão 25 Deta do Aviso Prévio 30 Categoria do Trabalhodor 0,00	12 Endereço (logradouro, nº, and						13 Bairro	ARICO	
19 Date de Nascrimento							(nº, série, UF)	18 CPF	
17/03/1977 MARIA APARECIDA VILEA ZAMPIERI 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado. 22 Causa do Afastamento 22 Causa do Afastamento 23 Causa do Afastamento 25 Data de Admissão 23 Data de Afastamento 27 Cód. Afastamento 28 Parasão Alim. (%) FRIS 3 Categoría do Trabalhador 0,00 01 - Empregado 03/04/2024 28 Parasão Alim. (%) FRIS 3 Categoría do Trabalhador 0,00 01 - Empregado 03 Categoría do Trabalhador 0,00 01 - Empregado 0.00 01 - Empregado 0.00 01 - Empregado 0.00 02 Categoría do Trabalhador 0,00 05 Categoría do Saúda Salário (fluudo 156,00 51 Corrissões 0.00 00 00 00 00 00 00			SP	14790	-000	2862588	/ 3850 / SP	286.258	3,838-50
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado. 22. Causa de Afastamento Despecifida sem justa causa, pelo empregador 23. Remuneração Mes Ant. 1, 1575,60 24. Pota de Admissão 12. 1507/2021 25. Persão Alim. (%) TRCT 1, 1575,60 26. Persão Alim. (%) TRCT 0,00 27. Código Sindical 1507/2021 28. Persão Alim. (%) TRCT 0,00 29. Persão Alim. (%) FGTS 0,00 20. Código Sindical 1507/2021 20. Código Si									
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador 23 Remuneração Mês Ant. 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 30/04/2024 27 Cód. Afastamento 1,575,60 29 Persão Alim. (%) FGTS 0,00 30 Categoria do Trabelhador 0,00 31 Código Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sincical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICENTE	21 Tipo de Contrato								
Despedida sem justa causa, pelo empregador 23 Remuneração Mês Ant. 1.575,60 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 0.3/04/2024 27 Cód. Aflastámento 1.575,60 23 Pensão Alim. (%) FIGTS 0.00 30 Categoria do Trabelhador 0.1 - Empregado 31 Código Sindical 32 CNPJ e Norme da Entidade Sindical Laboral 0.5 646.867/0001-52 - SINDBENIER/ICENTE 1.5 Empregado 1.5 Empre	Contrato de trabalho por	r prazo indeten	minado.						
23 Remuneração Mês Ant. 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 28 Data de Alastamento 15/07/2021 27 C3d. Afastamento 03/04/2024 27 C3d. Afastamento 03/04/2024 28 Perasão Alim. (%) PGTS 30 Categoria do Trabalhador 03/04/2024 32 CNPI e Nome da Entidade Sindical Laboral 05 Categoria do Trabalhador 07 1 - Empregado 07 1 - Empre			under.						
1.575,60	Despedida sem justa caus	a, peio empreg	gador						
0,00 0,00 01 - Empregado 01 - Empregado 03 - Empregado 05 - 64 - 867/0001-32 - SINDBENEFICENTE 05 - 64 - 86 - 867/0001-32 - SINDBENEFICENTE 05 - 64 - 86 - 867/0001-32 - SINDBENEFICENTE 05 - 64 - 86 - 867/0001-32 - SINDBENEFICENTE 05 - 64 - 86 - 867/0001-32 - SINDBENEFICENTE 05 - 64 - 86 - 867/0001-32 - SINDBENEFICENTE 05 - 64 - 86 - 867/0001-32 - SINDBENEFICENTE 05 - 64 - 86 - 867/0001-32 - SINDBENEFICENTE 05 - 64 - 86 - 867/0001-32 - SINDBENEFICENTE 05 - 64	[The state of the s	stamento
32 CAPL e Nome de Ertidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICENTE									
Verread Resolution Rubrica Valor Rubrica Valor Rubrica Valor So Salido de Svidias Salário (líquido de Offatias e DSR) 51 Corrissões 63 Adicional de Insalutiridade % 0,00 54 Adicional de Períodicidade % 0,00 55 Adicional Noturno Horas a % 0,00 56 Adicional de Insalutiridade % 0,00 57 Gorjetas 0,00 58 Descaraso Semanal Remunerado (DSR) 0,00 59 Reflexo do DSR sobre Salário 0,00 60 Multa Art. 477, § 89°CLT 0,00 58 Descaraso Semanal Remunerado (DSR) 0,00 59 Reflexo do DSR sobre Salário 0,00 60 Multa Art. 477, § 89°CLT 0,00 58 Descaraso Semanal Remunerado (DSR) 0,00 62 Salário-Familia 3 dias 6,20 63 13° Salário Proporcional 3/12 393,90 84.1 13° Salário Exercicio /12 0,00 alos sobre Salário 0,00 65 Ferias Proporcionals 6/12 avos 945,33 66.1 Férias Vencidas Per. 0,00 88 Terço Constitucional de Férias 358,86 69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias 1,575,60 70 13° Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1712 avos 131,30 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1712 avos 95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11 316,12 95,65 PREMIO CL DECIMA NONA 1,56 1,56	31 Código Sindical			Sindical La	aboral				
Rubrica Valor Rubrica Valor Rubrica Valor Rubrica Valor O,00 So Saldro (Jiquido de Offaltas e DSR) 0,00 54 Adicional de Periculosidade % 0,00 55 Adicional Notumo Horas a % 0,00 55 Adicional Notumo Horas a % 0,00 55 Adicional Notumo Horas a % 0,00 55 Reflexo do DSR sobre Salário 0,00 56 Reflexo do DSR sobre Salário 0,00 56 Multa Art. 477, § 8º/CLT 0,00 18 Remunerado (DSR) 0,00 57 Reflexo do DSR sobre Salário 0,00 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) 0,00 58 Reflexo do DSR sobre Salário 0,00 59 Reflexo Salário 0,00 59 Refle	VEDRAS DESCISORIAS	-					San Ha Managa		
DEDUÇÕES DEDUÇÕES DESCONTO DescontO Valor DescontO O.00	Rubrica		Charles of the Contract of the						
S3 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 0,00 60 Multa Art. 477, § 89/CLT 0,00 31 Multa Art. 478/CLT 0,00 51 Multa Art. 479/CLT 0,00 52 Salário-Família 3 días 6,20 63 13° Salário Proporcional 3/12 393,90 84.1 13° Salário Exercício /12 avos 945,36 86.1 Férias Vencidas Per. 0,00 38 Terço Constitucional de Férias Aquisitivo a 1.575,60 70 13° Salário (Aviso-Prévio Indenizado 30 días 1.575,60 70 13° Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos 131,30 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos 95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11 315,12 95.65 PREMIO CL DECIMA NONA 1,56 156 156 156 157		0 156,00	51 Comissões						0,00
Remunerado (DSR) Remunerado	The state of the s	0,00	54 Adicional de	Periculosi	dade %	0,00	55 Adicional Notu	umo Horas a %	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário 0,00 60 Multa Art. 477, § 89/CLT 0,00 81 Multa Art. 479/CLT 0,00 82 Salário Forpordo 0,00 81 Multa Art. 479/CLT 0,00 82 Salário Forpordo 0,00 82 Salário Forpordo 0,00 83 Salário Forpordo 0,00 83 Salário Forpordo 0,00 83 Forpordo 0,00 84 Forpordo 0,00 85 Forias Propordo 0,00 86 Forias Propordo 0,00 86 Forpordo 0,00 0,00 87 Forpordo 0,00 0,	56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas			0,00			0,00
avos avos avos avos avos 345,36 36.1 Férias Vencidas Per. 0,00 38 Terço Constitucional de Férias 358,86 358		0,00	60 Multa Art. 47	7, § 8°/CL	T	0,00			0,00
Aquisitivo a Aquisitivo a 1.575,80 70 13° Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos 131,30 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos 95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11 315,12 95,65 PREMIO CL DECIMA NONA 1,56	62 Salário-Família 3 dias	10000000		Proporcion	al 3/12	393,90		Exercício /12	0,00
131,30 171 172 173 174 1	65 Ferias Proporcionais 9/12 avo			ncidas Per		0,00	68 Terço Constitu	ucional de Férias	358,89
95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11 315,12 95.65 PREMIO CL DECIMA NONA 1,56 DEDUÇÕES Desconto Valor Desconto Valor Desconto Valor O,00 101 Adiantamento Salarial O,00 102 Adiantamento de 13° Salário O,0 103 Aviso - Prévio Indenizado dias O,00 104 Indenização Art. 480 CLT O,00 105 Empréstimo em Consignação O,0 112.1 Previdência Social 11,81 112.2 Previdência Social - 13° 39,39 114.1 IRRF O,0 Salário 0,00 114.2 IRRF sobre 13° Salário O,00 O O O O O O O O O	69 Aviso Prévio Indenizado 30 di	as 1.575,60	70 13º Salário (vio	131,30			131,30
DEDUÇÕESDescontoValorDescontoValorDescontoValor100 Pensão Alimenticia0,00 101 Adiantamento Salarial0,00 102 Adiantamento de 13° Salário0,0103 Aviso - Prévio Indenizado días0,00 104 Indenização Art. 480 CLT0,00 105 Empréstimo em Consignação0,0112.1 Previdência Social11,81 112.2 Previdência Social - 13°39,39 114.1 IRRF0,0114.2 IRRF sobre 13° Salário0,00100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/1		Automotivement		MA NONA	1,56	The state of the s		
DEDUÇÕESDescontoValorDescontoValorDescontoValor100 Pensão Alimenticia0,00 101 Adiantamento Salarial0,00 102 Adiantamento de 13° Salário0,0103 Aviso - Prévio Indenizado días0,00 104 Indenização Art. 480 CLT0,00 105 Empréstimo em Consignação0,0112.1 Previdência Social11,81 112.2 Previdência Social - 13°39,39 114.1 IRRF0,0114.2 IRRF sobre 13° Salário0,00100 100 100 100 100 100 100 100 100 100									
DEDUÇÕES Desconto Valor Desconto Valor Desconto Valor 100 Pensão Alimenticia 0,00 101 Adiantamento Salarial 0,00 102 Adiantamento de 13° Salário 0,0 103 Aviso - Prévio Indenizado días 0,00 104 Indenização Art. 480 CLT 0,00 105 Empréstimo em Consignação 0,0 112.1 Previdência Social 11,81 112.2 Previdência Social - 13° 39,39 114.1 IRRF 0,0 114.2 IRRF sobre 13° Salário 0,00 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100									
DEDUÇÕES Desconto Valor Desconto Valor Desconto Valor 100 Pensão Alimenticia 0,00 101 Adiantamento Salarial 0,00 102 Adiantamento de 13° Salário 0,0 103 Aviso - Prévio Indenizado días 0,00 104 Indenização Art. 480 CLT 0,00 105 Empréstimo em Consignação 0,0 112.1 Previdência Social 11,81 112.2 Previdência Social - 13° 39,39 114.1 IRRF 0,0 114.2 IRRF sobre 13° Salário 0,00 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100									
DEDUÇÕES Desconto Valor Desconto Valor Desconto Valor 100 Pensão Alimenticia 0,00 101 Adiantamento Salarial 0,00 102 Adiantamento de 13° Salário 0,0 103 Aviso - Prévio Indenizado días 0,00 104 Indenização Art. 480 CLT 0,00 105 Empréstimo em Consignação 0,0 112.1 Previdência Social 11,81 112.2 Previdência Social - 13° 39,39 114.1 IRRF 0,0 114.2 IRRF sobre 13° Salário 0,00 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100									
DescontoValorDescontoValorDescontoValor100 Pensão Alimenticia0,00 101 Adiantamento Salarial0,00 102 Adiantamento de 13° Salário0,0103 Aviso - Prévio Indenizado días0,00 104 Indenização Art. 480 CLT0,00 105 Empréstimo em Consignação0,0112.1 Previdência Social11,81 112.2 Previdência Social - 13°39,39 114.1 IRRF0,0114.2 IRRF sobre 13° Salário0,00101 ALIMENTALES DEBISORES51.2							TOTAL BRUTO		#.015,23
100 Pensão Alimentícia 0,00 101 Adiantamento Salarial 0,00 102 Adiantamento de 13° Salário 0,0 103 Aviso - Prévio Indenizado días 0,00 104 Indenização Art. 480 CLT 0,00 105 Empréstimo em Consignação 0,0 112.1 Previdência Social 11,81 112.2 Previdência Social - 13° 39,39 114.1 IRRF 0,0 114.2 IRRF sobre 13° Salário 0,00 102 Adiantamento de 13° Salário 0,0		Valor	Doccorto			Valor	Descanto		Water
112.1 Previdência Social 11,81 112.2 Previdência Social - 13° 39,39 114.1 IRRF 0,0 114.2 IRRF sobre 13° Salário 0,00 TETAL DEBIGNES 51.2				nto Salari	al			to de 13º Salário	0,00
Salário 114.2 IRRF sobre 13º Salário 0,00 TOTAL DEBIGRES 51.2	103 Aviso - Prévio Indenizado d	fias 0,00	104 Indenizaçã	io Art. 480	CLT	0,00	105 Empréstimo	em Consignação	0,00
114.2 IRRF sobre 13° Salário 0,00 TOTAL DEBUGSES 51.2	112.1 Previdência Social	11,81		icia Social	- 13°	39,39	114.1 IRRF		0,00
VALOR LIQUIDO 17 18 18 18 3 3964 U	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00					TOTAL DEDMC		51.20 http://www.
127					/	1	VALORILIQUID	01	3.964.03
the state of the s			127	1		1		社会企业 经国际	

X

And Rodrigues Ferreira Junior Presidente - CASNSA 123 / 299

an chiali

TERMO DE A	OMOLOGAÇÃO	DERESCISÃO	DO CONTRATO	DE TRABALHO	
EMPREGADOR TO WAR	经 有限的 (1000年)			AT LEAST CONTRACT OF THE PARTY	4.5
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	200141 110004 05	ALLIODA D		
48.447.502/0001-91	ICENTRO DE ACAO	SOCIAL NOSSA SE	NHORA D		
10 PIS/PASEP 16153414177	11 Nome ANA CLAUDIA VILE	LA ZAMPIERI AZEV	EDO		
17 CTPS (n°, série, UF) 2862588 / 3850 / SP	18 CPF 286.258.838-50	19 Data de Nascimento 17/03/1977		A VILELA ZAMPIERI	
CONTRATE	TOWNS LINE	Service Manager	E TOURS OF THE		W. Pro
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa caus	a, pelo empregador				
24 Data de Admissão 25 0 15/07/2021	Data do Aviso Prévio 26 03/04/2024	Data de Afastamento 03/04/2024	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentida (*0,00	%) FGTS
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	000 11202 1	0000112021		14,44	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Er	tidade Sindical Laboral			1
	05.646.867/0001-3	2 - SINDBENEFICE	NTE		
Foi prestada, gratuitamente, assi do Trabalho (CLT), sendo compr líquido de R\$ 3.964,03, o qual, o As partes assistidas no presente Normativa/SRT n,º 15/2010.	ovado neste ato o efetivo p levidamente rubricado pela	agamento das verbas res is partes, é parte integrant	cisórias especificadas no co e do presente Termo de Ho	rpo do TRCT, no valor mologação.	
Fica ressalvado o direito de o tra	balhador pleitear judicialme	ente os direitos informados	s no campo 155, abaixo.		
Cyvini S.P.	30 de OL	riel	_de@074		
	- /	127			
150 Assinatura do Empregador		lodrigues Férraira Ju	unior		
CENTRO DE ACAO SOCIAL NO	SSA SENHORA D P	residente CASNSA PF: 100.705.818-86			
Our Muder C	- Zennini				
151 Assinatura do Trabalhador	10	152	Assinatura do Responsáve	el Legal do Trabalhador	
153 Carimbo e Assinatura do A	ssistente	154	Nome do Órgão Homolog	ador	
155 Ressalvas					
			Centro de Ação Soci	al Massa Conhara	
			D'Aparecida - CNPJ	48.447.502/0001-91	
			PROC. N. M681200	ORAÇÃO N.º CL 622	
			FONTE DE RECURS	0. Municapal	
				WL: R\$ 2 259,42	
					-
156 Informações à CAIXA:					
Po le o napanadla sovelja			CATRATUAL E GRAZI Telacues de transmust		
the state of the s	MIND DESCRIPTION OF THE LOCK SET	SECTION OF WARRIED AND ACCOUNTS	The Carlot of the Colon Colon Colo		ALL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND ADDR



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO S N S D'APARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

27669-3

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5 293,38

Valor 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.



17/94/2024 947500475

- BANCO DO BRASIL - 17:13:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 9475-8 CONTA:

4.424-5

BANCO DO BRASIL -----

00190000090283244000800218727170496890000048896

BENEFICIARIO:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

PAULO J. MALASPINA DE SOUSA - EIREL

CNPD: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

-------NR. DOCUMENTO

28324400000218727

NOSSO NUMERO

CONVENTO

DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 12 17/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO

VALOR COBRADO

488,96

NR.AUTENTICACAO

3.927.C8B.096.FA9.27D

Central de Atendimento BB 3014.

4004 0001 Capitais è regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722 MIN 18944 LANGE

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos. Social Electrica de la constanta de la constant

Ouvidoria

0899 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

and have had been

or this of the East of this out the

The second of the Company of The

THE STATE OF THE S

in a particular to the

THE RESERVENCES OF THE VIOLET, I are safe selected to the service.

The second of the second

10.40.005-075-02103 115 21-03 11.7.140067-1207/71.7.7.7.7.7.

0800 729 0088

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

A STREET OF STREET

have travely untilladate

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

A BANCO DO	O BRASIL	001-9				Necibo do Fagac	101
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QU	ALQUER BANC	0				Vendimento 17/04/2024	
Beneficiário J ZANETTE DISTR	RIBUIDORA LTD.		IO MONTEIRO DO: INDUSTRI AL-144			Agência / Códgo Beneficiário 34 06520-X/00000052000-4	
Data do Documento . 20/03/2024	Nº do Document 638592		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 283244000002187	727
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	0.00	X Valor	(=) Valor do Documento 488,96	,
nstruções						(-) Desconto/Abatimento	
PROTESTAR AF			OR DIA DE ATR	RASO.		(-) Outras Deduções	
ATENCAO: NAO	COBRAMOS T	ARIFA DE B	OLETO			(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador			ACAO SOCIAL	N.S. DA		447.502/0001-91 4615	
		24, 330				NTRO	
	14	790-000		GUAIRA	SP		
Sacador / Avalista							
						Autontinonia Maninina	

# BANCO	DO BRASIL	001-9	00190	0.00009	02832.440008 0	0218.727170 4 96890000048896
Local de Pagamiento PAGÁVEL EM Q	UALQUER BANG	00				Venci mento 17/04/2024
Beneficiário J ZANETTE DIST	TRIBUIDORA LTI	DA RUA OTIL DISTRITO	IO MONTEIRO DO: INDUSTRIAL-144	S SANTOS 3 06-076-FRA	100 CNPJ/CPF NCA-SP 071962690001	Agência / Código Beneficiário 34 06520-X/00000052000-4
Data do Documento 20/03/2024	N° do Docume 63859	nto 92/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nasso Número 28324400000218727
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	0.00	Velor	(=) Valor do Documento 488,96
Instruções						(-) Desconto/Abatimento
	APOS 5 DIAS DE		OD DIA DE ATT	2480		(-) Outras Deduções
	O COBRAMOS		STATE OF	W30.		(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) \alion Cobrado
Pagador			ACAO SOCIAL	N.S. DA		3.447.502/0001-91 4615
		24, 330 4790-000		GUAIRA	25	ENTRO
Sacador / Avalista						Código de Baixa
10150 E 102 15 001 B1	BE MAN ACAN A TERM & LEEK M 20	01 681 18 1168 1 1116 1	111E S 111 BEL B 1 1811E1	18 118 1 8118 8 10	E 8 11 0120 0128 1 1811 8 0111 9 01	Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



DAMPER CONTINUO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. CONTINUO DOS SANTOS, 2000 DAMPER CONTINUO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. DAMPER DAMPERO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 DAMPERO DE ACADO SOCIAL N.S. D. A.P. INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2000 INFORMAÇÃO DE SANTOS, 2														
DANTE DANT											000-000	ITRO, GUAIRA-SP. CEP:1479	TREGA: R 24, 330, CEN	EREÇO DE EI
DANTE DANT													,	ESPACHO:
DANIFEC DANIES	0,0				33,39 22,26	0,00	11,1300	3,0000	Incommon my			0 1,9L 0 1,9L	LIQ SOFT DEX NEUTRO	7061 SAB
DANIFE R. OTILLO MONTERIO DOS SANTOS, 3100 DANIFE R. OTILLO MONTERIO DE CADO SOCIAL N.S. D. AP R. OTILLO MONTERIO DE CADO SOCIAL N.S. D. AP R. OTILLO MONTERIO DE CADO SOCIAL N.S. D. AP R. OTILLO MONTERIO DE CADO SOCIAL N.S. D. AP R. OTILLO MONTE R. OTILLO MONTERIO DE CADO SOCIAL N.S. D. AP R. OTILLO MONTE 0,0				111.30	0.00	11 1300	10,000				1,9L	LIQ SOFT DEX COCO		
DANFE	0,0				414,50	0,0	11 1200	5,0000				SSOL 100ML 12X1	O CORP.FARMAX GIRA	_
DANFEL R. CTILLO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100	0,0				30,50	0,00	6,1000	5,0000	_		_	NDOAS 400ML	R SKALA ROSAS E AME	
DANFE R. OTILLO MONTERO DOS SANTOS, 3100	0,0	-			30,50	0,00	6,1000	5,0000				RITE 400ML	R SKALA MANTEIGA KA	TILL DESC
DANIE COTILIO MONTERIO DOS SANTOS, 3100 DANIE R. OTILIO MONTERIO DOS SANTOS, 3100 DANIE	0,0	_			30,50	0.00	6,1000	5,0000				DARA ADOMI	R SKALA CASTANIJA DA	
DANIE Communication of the	0,0				30,50	0,0	6,1000	5,0000	_				R SKALA ACAI 400ML	
DANIFE DANIE DANIE DANIE DANIE R. CITILO HONTERO DOS SANTOS, 3100 DANIE	0,0				20 50	0,00	23,8900	5,0000		_	-	12 3373-0 15X1	D CONDOR PLUS L15P	_
DANIFE DANIES D	0,0				110 45	0,00	7,4900	3,0000		_		SPORT ENERGY 150ML	ABOVE AERO WOMEN	9080 DES
DANFE D	2,0	-		2,5	12,47	00,00	7,4900	3,0000	_	_	_	LADY 150ML	ABOVE AERO WOMEN	
DAMPER DAMPE DA	0,0			,0,	22,47	0,00	7,4900	3,0000	_		_	DOLCE VITA 150ML	ABOVE AERO WOMEN	_
DANFE ROTHIN MONTENERS ROT	2,0			0,0	22,47	0,00	7,4900	3,0000	_	_	_	CANDY 150ML	ABOVE AERO WOMEN	_
DEMINIFICAÇÃO E RESIDIAN LURA DO RECEPTOR CONTROLETA DA PRESENTA DISTRIBUIDONA LIDA	0,0	-		1,0	127,33	0,00	7,4900	17,0000	_	_	_	POSITIVE 150ML	ABOVE AERO TEEN BE	
DEMITHERAÇÃO DE RASSINAVIORA DO RECEPTOR CONTROL E NASSINAVIORA DO RECEPTOR CONTROL E NASSINAVIORA DO RECEPTOR CONTROL E NASSINAVIORA DO RECEPTOR CONTROL ENGAGE CON	0,0			0,0	7,49	0,00	7,4900	1,0000	_			RFUME 150ML	ABOVE AERO SEM PER	_
DANIFIE PRODUÇÃO PROCEDIOS PROCEDIOS PROCEDIOS PRODUÇÃO PROCEDIOS PROCEDIO	0,0			1,0	22,47	0,00	7,4900	3.0000		_		ORT ENERGY 150MI	ABOVE AERO MEN SPO	
DANIFIE JAMES JA	0,0			-, 0,	7,49	0,00	7,4900	1,0000	_		_	TREME SUN 150MI	ABOVE AFRO MEN EX	
DENTIFICAÇÃO DE NSSINA UNA DU RECEPTOR CONTILIO MONTERED DISTRITUDIORA LIDA R. OTILIO MONTERED DOS SANTOS, 3100 Dentificação de la proprio de la pro	0,0				22,47	0,00	7,4900	3,0000		_		TREME BLACK 150MI	ABOVE AFRO MEN EX	
DANFE D	0,0				22,47	0,00	7,4900	3,0000	_		33072010	NOT THE TYCH	PREST OF RADIAL SEL	OLUS A.P
DANFEE J ZAMETTE DISTRIBUIDORA LITOR DOCUMENCE TOA DOCUMEN DOCUM	0,0				129,12	0.00	64.5600	1,0000				14	PREST ULIKAGRIP IX	
DENITHOUND RECEPTOR CAPACITE DISTRIBUTIONA TITA DANFE DOMESTATION DOMESTATIO	0,0	-		0,0	64.56	0,00	64,5000	1,000				MININO 2X12	PREST ULT MOVEL FEN	
DANIFE J ZAMETIE DISTRIBUIDORA LITDA DANIFE J ZAMETIE DISTRIBUIDORA DANIFE J ZAMETIE DISTRIBUIDORA LITDA DANIFE J ZAMETIE DISTRIBUIDORA DANIFE J	0.0	\neg	\neg	DIASEIC	VALOR IOIAL	VALOR DESC.	VALOR UNITARIO		UNID	F	NCM/SH		CRIÇÃO DO PRODUTO	DIGO DES
DANFE JAMETIC DISTRIBUIDORA LITDA DANFE SWS	7	7	200				- 1					JTO / SERVIÇOS	OS DO PRODI	
DANFE D	0,000	-			The state of the s	ESTADUAL.				NICIPIO:	NIV.			DEREÇO:
DANFE 1 ZAMETTE DISTRIBUIDORA LIDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DESCRIBUIDORA LIDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DESTRIBUIDORA LIDA DESTRIBUIDORA LIDA	: odinc	PESO LI	MERAÇÃO:	NU	MARCA.	EGTADIAI .	-			- Indiana				
DANIFE 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2	0,000	PESO BF	ES:	99	QUANTIDAD)F.:	C.N.P.J.			cóbic	FRETE: 3		CIAL:	ME / RAZÃO SOCIAL :
DANFE DANFE						SHOOT		SSORIAS			-		INDES TOO'S	E 3
DANFE	1.466,89		TAL		TAL	0.00 VALOR TO		TRAS DESP.	000			0	_	OR DO
DANFE J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILLO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DOCUMENTO AUSTRA DO RECIEPTOR R. OTILLO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DOCUMENTO AUSTRA DO CAMBRINGTO L. CEP: 14406076 FRANCA - SP	1,700,09		DUTOS			STITUICÃO	_		SUBST CYLCULO	-	0	_		SE DE CÁLCULO
DENTIFICAÇÃO DE ASSINALURA DO RECEPTOR DANFE DAN	1 466 90		TAI										OISC	VICULO DO IMPOSTO
DANFE J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DANFE DOCUMENTO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP CEP: 14706071962690001345500100063859210031 CEP: 14790-000 CEP: 14790-000 CEP: 14790-000 MUNICIPIO: GUADIENTO CEP: 14790-000 CEP: 14790-000 MUNICIPIO: GUADIENTO CEP: 14790-000		-	L										and a design	· appropria
DENTIFICAÇÃO DE ASSINALURA DO RECEPTOR DANFE DANFE DAN					-	24/04/2024	92/24C	003: 6385	488,96	/04/2024			10/04/2024	11. 638207.24v
DANFE J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILLO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DOCUMENTO AUGUSTA DO CRECEPTOR P. OTILLO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DOCUMENTO AUGUSTA DO CRECEPTOR DOCUMENTO AUGUSTA AUGUST	VALOR	IMENTO	VENC	MIMERO	4	OTNEMENTO		Oddanja	VALOR	OTTO A STATE OF		1		TURAS
DANFE DANF	OF SP		S	UNICIPIO: GUALI	L	CEP:		ENTRO	MDISTRITO: (BAIRRO	Nº: 330		24, 330	DEREÇO:R
DANFE DANF	200			2	4	11400		FF. 70.77/	CNEALO			ICAO SOCIAL N.S. D AF	SOCIAL: CENTRO DE A	ME / KAZAO
DANIFE J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP CEP: 14406076 FRANCA - SP SÉRIET CHAVE DE ACESSO :352403071962690001345500100063859210031 CHAVE DE ACESSO :352403071962690001345500100063859		733314827	ONE/FAX: 1	-	EST · ISENTO	CON		00 00 00	Carp Co			CAO COOTAL NO DAD	EMETENTE	STINATÁRIO /
DANFE J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP SÉRIE1 CHAVE DE ACESSO :352403071962690001345500100063859210033 CEP: 145) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 Nº. 000.638.592 IDENTIFICAÇÃO DE USO : 135240595992379 20/03/2024 15 20/0	,	odroci		SAIDAENIK		EMISS	0001-34	07,196,269/			IB.:	INSC.EST.SUBST.TR	0392270110	C.EST.: 31
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 DANFE Documento Auxillar da Nota Fiscal Eletrónica Saida: 1 Entrada: 0 SÉRIEI FOI HA 1 1 2	14:59:18	13/2024	3	00.1332103333	יייייייייייייייייייייייייייייייייייייי	1	1			UB, DENTRO	ENDA SUBS.TR	NATUREZA DA OPERAÇÃO :VE		FOP: 5405
DANFE J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP Tele: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 N°. 000.638.592	5:03:26	0/03/2024		90 - 1353405959	ALITORIZAÇÃO DE LI	J			1000					
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP SERIE1 CEP: (16) 3713-6200 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrónica Saída: 1 Entrada: 0 SÉRIE1	2	ÇÃO NORM	DE PRODU	TE: AMBIENTE	TIFICAÇÃO DO AMBIEN				3713-6200	/ SAC: (16)	TELEVENDAS /		The second secon	ALC: NO.
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP CEP: 14406076 FRANCA - SP DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0		adora	to da Sefaz Autoriz	anda,gov,br/portal ou no si	ezej*oju*mmm		SERIE			-6200	Tel: (16) 3713			
DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 Nota Fiscal Eletônica DISTRITO INDUSTRIAL Saida: 1 1		0	tal nacional da NE	ita da suloniicidade no poi	Communication	Ŀ	Entrada: 0 L		-Sb		CEP: 1440607			
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100	3811824	0638592100	345500100	100069C90170E0	ACES: OSSEDA EN EN	$\overline{}$	Salda: 1			USTRIAL	DISTRITO IND	のでは、中国の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の		
IDENTIFICAÇÃO E ASSINA IDA DO RECEPTOR			in and the second			uxiliar da letrônica	Documento A	.00	S SANTOS, 31	NTEIRO DO	R. OTILIO MO			1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR			0000			#; _;	DANF	1 1	RALTDA	STRIBUIDO	ZANETTE DE	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	1
I DEVITIES ASSISTATION TO DESCRIPTION	11	il	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			١.				OR	RA DO RECEPT	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATUI	IENTO	ATA RECEBIMENTO

	. 4 00	Varsão NF-a : 4 00	XX	France-QD	www.microesoft.com.hr	16.3794-0011	nvolvido por Micro & Soft Informática
RESERVADO AO FISCO					80552/	%)Fonte:IBPT ORCs.: 8	OS ADICIONAIS
	C. VALOR TOTAL	ALOR UNITÁRIO VALOR DESC.	QUANTIDADE VALOR UNITÁRIO	CST CFOP UNID	NCM/SH		DESCRIÇÃO DO PRODUTO
							JOS DO PRODUTO / SERVIÇOS
20/03/2024 SAIDA/ENTRADA: 20/03/2024	EMISSÃO: 20/03/20		CNPJ: 07.196.269/0001-34	CN	INSC.EST.SUBST.TRIB.:	INSC.EST.	C.EST.: 310392270110
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 135240595992379 20/03/2024 15:03:26	BOT AUTORIZAÇÃO DE L	FOLHA 2/ 2 P	0	IB. DENTRO ESTAD	NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO	ATUREZA DA OPEI	OP: 5405
000.638.592 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL	DENTIFICAÇÃO DO AMBIE	N°. 000,638,592		TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200	- 100	PARTICIPATION OF THE PARTICIPA	Tilbertholic States and Specimental Speciments
Consulta de autenficidade no portal nacional de NF-a wviw.nfe.fezande.gov.bt/portal ou ne site da Safez Autorizadorn	Consu www.nfe.faz	SÉRIE1		Tel: (16) 3713-6200			
CHAVE DE ACESSO: 35240307196269000134550010006385921003811824	HAVE DE ACESSO:3524	<u>}→</u>		USTRIAL	DISTRITO INDUSTRIAL		
		Nota Fiscal Eletrônica	5, 3100	K. OTILLO MONTEIKO DOS SANTOS, 3100	K. CITLIC MO		7.0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 1681 2020
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 20 1222
FONTE DE RECURSO: 1270 1270 pol
PAGAMENTO PARCIAL: R\$.295.38



047500475

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

27.669-3

BANCO DO BRASIL -----

00190000090283244000800218443174896890000054950

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

-----41.701 NOSSO NUMERO CONSULTAS - E28324400000218443 CONVENTO 02832440 DATA DE VENCIMENTO 17/04/2024 DATA DO PAGAMENTO DE REASTI 17/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO

VALOR COBRADO

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

Central de Atendimento BBCONTA

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722 MIBULDERA LINA

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços. 50056 - 20056

2701-34

Ouvidoria

0800 729 5678 | SOUTH N.S. D AP

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

COLY WASHERING BUCCHEVAL

ASS - 12 12/08/4 1/12/

KIND OF BUILDING A. S. A. old out throught out not read.

Corp. Mas - Emigsion descent epitores and Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

> THE THE REPORT OF THE PROPERTY
Int case a Pagadés motabootitada: "
Tota bemais localidades. restant displace transcriant t

on Triangles, Cancelemento da Se di Papel Silvi III il il Se di Papel Silvi III III

Var Manakeen Caner Lambers as taken

The second secon

and the Englander of the control

BANCO DO BRASIL	001-9				Necino do i agado.
PAGAVEL EM QUALQUER BA	ANCO				Venci mento 17/04/2024
eneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA		IO MONTEIRO DO: INDUSTRIAL-144			Agência / Código Beneficiário 06520-X/00000052000-4
Data do Documento Nº do Docu 20/03/202 63	umento 88473/24	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 28324400000218443
Jso do Banco Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	0.00	X ^{Véxico}	(=) Vélor do Documento 549,50
nstruções					(-) Desconto / Abatimento
PROTESTAR APOS 5 DIAS COBRAR JUROS DE MORA		OR DIA DE ATR	RASO.		(-) Outras Deduções
ATENCAO: NAO COBRAMO					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	CENTRO DE A	ACAO SOCIAL	N.S. D A		447.502/0001-91 4615
	R 24, 330 14790-000		GUAIRA	CEN	NTRO
Sacador / Avalista			55,4154	0,	
				A	utenticação Mecânica

₩ BANCO D	O BRASIL	001-9	00190	0.00009	02832.440008 00	218.443174 8 96890000054950
.ccal de Pagamento PAGÁVEL EM QU	JALQUER BANG	00				Venci mento 17/04/2024
Seneficiário J ZANETTE DISTI	RIBUIDORA LTI	A BUA OTIL	O MONTEIRO DO: INDUSTRIAL-144	S SANTOS, 3 06-076-FRA	100 CNPJ/CPF NCA-SP 0719626900013	Agência / Código Beneficiário 4 06520-X/00000052000-4
20/03/2024	Nº do Documer 6384		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	Nosso Número 28324400000218443
Jso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	0.00	Valor	(=) Vaior do Documento 549,50
nstruções						(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR AF			OR DIA DE ATR	RASO.		(-) Outras Deduções
ATENCAO: NAC		541. OWN 15 SEC. == 104.05				(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
			ACAO SOCIAL	N.S. DA		147.502/0001-91 4615
Pagador	D	24, 330			CEN	ITRO
Pagador .						1.1
-agador		1790-000		GUAIRA	SP	

4	7		J ZANETTE DISTRIBUIDORA L'TDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100	TRUBUIDOR TEIRO DOS SA	A LTDA NTOS, 3100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Belifónica	a m						
1	700	0++0	DISTRITO INDUSTRIAL	STRIAL	0		Saidar 1 Entrada: 0	_	CHAVE DE ACESSO: 35240307196269000134550010006384731004740784	352403071	96269000134	5500100063	3847310047	40784
0 1		CILC	CEP: 14406076 FRANCA - SP	FRANCA - SP			SÉRIE 1		MANA	Consultade auter unfafazendagovbe	Consultade autenticidade no portainacional da NE-e www.nfefazenda.gov.bebortal ou no são da Señez Autorizacions	naldaNF-e nz Autorizadora		
ノの記録	DIS	PASSIBLIBER NAMES OF THE PROPERTY OF THE PROPE	TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200	SAC: (16) 371	3-6200	z	Nº. 000.638,473	-	IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE :		AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL	PRODUÇÃO	NORMAL	
CFOP: 5405		NATUREZA DA OPERAÇÃO:	VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO	3. DENTRO ES	TADO		FOLHA 1	1/1 PRO	PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO:		135240593222947		20/03/2024 10:18:40	8:40
INSC.EST.: 310392270110	70110	INSC.EST.SUBST.TRIB.:	3.:		CNPJ: 07	07.196.269/0001-34	01-34	EMISSÃO:	0: 20/03/2024		SAÍDA/ENTRADA:	20/03/2024	24 10:10:47	0:47
DESTINATARIO / REMETENTE	П						22000101	INOV E			FON	FONE/FAX: 1733	1733314827	
NOME/RAZÃO SOCIAL:		CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP			CNPJ/CPF:		48.447.502/0001-91	INSC.EST.	SI: ISENIO	-	L		1	
ENDEREÇO: R 24, 330	30		Nº: 330	BAIRRO/DISTRITO:		CENTRO		CEP:	14790-000	MUNICIPIO:	D: GUAIRA		-	ds. Sb
FATURAS									T CHAN	1		NAMENAN		VALOR
NÚMERO 001: 638473/24	17/04/2024	VALOR NÚMERO 549,50	VEN	VENCIMENTO	VALOR	N(MERO		VENCIMENTO	VALOR	CNEIWIN		VENCEMENTO		MON
CALCULO DO IMPOSTO														
BASEDECALCULO ICMS.	0	0,00 VALOR DOLCMS.	1,0	0,00 BASEDECALCULO	CULO		0,00 SIBIS	SUBSTITUIÇÃO		0,00	+			549,50
VALOR DO	0,00 VALOR D	0	0,00 DESCONTO		0,00 OUTRASDESP	SDESP. ORMS	0	0,00 VALOR TOTAL	TAL	0,00	DANOTAFISCAL		(P	549,50
TRANSPORTADOR/ VOLLIMES TRANSPORTADOS	ES TRANSPORTADOS												STORY OF THE STORY	
NOME / RAZÃO SOCIAL:			Próprio Emitente	CÓDIGO ANTT:		PLACA VEÍCULO: UF	CNPJ./CPE:		QUAN	QUANTIDADE: 5	50 VOLUMES		PESO BROTO:	0,000
ENDEREÇO:			MUNIO	MUNICÍPIO:		F	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	TADUAL:	MARCA:		NUMERAÇÃO:	AÇAO :	PESO LIQUIDO:	0,000
CÓDIGO DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO		HSMON	CST	CFOP UNID	QUANTIDADE	\dashv	VALOR UNITÁRIO VALOR DESC.		VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI IC	
011087 ZP.	TOALHA INTERF.\	ZP.TOALHA INTERF.WILMAFLOR BCO LUXO1000U	H 48182000	060	5405 UN	50,0000		10,9900	0,00	549,50	0,00	00,00	0,00	0 00,0
					.,,				Cen PRC FON	Centro de Adao Social No D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N. 2001 2002 40 PROTE DE COLABORA TERMO DE COLABORA FONTE DE RECURSO: 7	Centro de Adao Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.5020001-91 PROC. N. 1/89 2/2/2/2 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0/1/2/2 FONTE DE RECURSO: 77 1/27/2/2 PARCAMENTO PARCIAI - R\$.502/0001-9 .502/0001-9	5 P -	
REDESPACHO:														
ENDEREÇO DE EVIREGA:	R 24, 330,	CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14/90-000	000-06							Cufernan .		Priorietaria :	torto :	
Ped.Cli.:				97	reaction.					idi	A DV DUWARS			
Nome Fantasia do Gente: AZIL	O GUAIRA, 880278/ Valo	DAMOS ADICIONAIS Nome Fantasia do Gente: AZILO GUATRA. 880278/ Valor Aprox. de Titbutos R\$ 187.49 (34.12%) Forte: IBPT ORG.: 880278/	Forte:IBPT ORG.: 880278	7						75	RESERVADO AO FISCO			



Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020240422135846347506441

CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91

VALOR:

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

______1_1_1_0_0_0\000\10\0000\10\000\10\000\10\0000\10\000\10\000\10\0000\10\0000\10\000\10\0000\10\000\10\000\10\0000\10\000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\10\000\10\000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\10\0000\1

DOCUMENTO: 042201

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

Central de Atendimento BB 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 88 ::00-609-091-0149-2277-53-16-4-10-

9890 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

ar to destin take a figural. Cuvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes não solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e Demais canais de The Calburgate atendimento.

or the short weather the

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.

EST STORM A RESPONDENCE OF THE STORM AND A
timberous a services transaction. 1940129662793222195555999999

AZZER PROGRAMMENT TO THE PROGRAMMENT OF THE PROGRAM

The second State of the State o 154 - New York Storens $\label{eq:constraints} \omega(x,y,y,z) = \mathrm{Gal}\{-2\pi - \mathrm{Gauge}(x,y,z)\},$

		CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVE /04/2024 - DEST. / REM.: CENTI						IDA - V	ALOR T	OTAL: R\$ 1	3.00			NF	
DATA DE RECEBIMENTO		ENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RE													000481
														SERI	E 001
IDENTIFICAÇÃO DO EMI	TENTE	***************************************		·····		******		T #	M 1 (MM (M)	*********	CR 166 8 8 881 8 681				18 11 1 800001 010
TARS	SIO JUN	NIOR E CIA LTDA ME			MENT	OA	FE UXILIAR DA ELETRÔNICA			W. C.					
學的學習	GUAIRA		10 -	0 - E	NTRA AÍDA			CHAV	7E DE ACE 3524		4 0700 0138 5	500 1000	0004 811	6 9578	7235
	TEL: (17)3331-4368			0004		fl. 1 /1			Consulta	de autenticida www.nfe.fa:	zenda.go	v.br/portal		F-e
NATUREZA DE OPERAÇ	ÃO				31.	KIL	001	PROT	OCOLO D	AUTORIZA	ou no site da ÇÃO DE USO	Sefaz Aı	itorizadora	-	
VENDA DE ME		ORIA, ADQUIRIDA	INSCR	IÇÃO ESTADU	AL DO SI	UBST.	TRIB.	135	524076	1925814 CNPJ/0	11/04/2024 PF	16:14:5	7	-	
322019151111										04.20	01.407/0001	-38			
DESTINATÁRIO / RE NOME / RAZÃO SOCIAL		E				_					CNPJ / CPF			DATA	DA EMISSÃO
CENTRO DE A	CAO SC	OCIAL NOSSA SENHOR	DA APA	ARECIDA							48,447,5	502/000	1-91		14/2024
ENDEREÇO							B	AIRRO / D	ISTRITO			CEP			SAÍDA / ENTRADA
RUA 24, 330					FONE/	FAX		CENTI		F	I INSCRIÇÃO ES		90-000		04/2024 DA SAÍDA
GUAIRA							1-4827			SP					2:00
BASE DE CALCULO DO		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC	ICMS SUBST.		VAL	LOR DO ICMS SUBS	T.	VALO	R APROX. D	OS TRIBUTOS	VALOR T	OTAL DOS P	RODUTO	s
VALOR DO FRETE	0,00	0,00 VALOR DO SEGURO	DESCONTO		0,00	Louis	TRAS DESP. ACESS.	0,00		OR DO IPI	4,71	VALOR 7	OTAL DA NO	WA	13,00
77.0001.001.001.001.001.001.001.001.001.	0,00	0,00	DESCONTO		0,00	00.	TATO DEST. NESSO.	0,00	A 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15		0,00				13,00
TRANSPORTADOR /	VOLUMI	ES TRANSPORTADOS			FRETE	POR C	CONTA	CODIO	O ANTT	PLA	CA DO VEICULO	UF	CNPJ/C	PF	
0.0000000000000000000000000000000000000					0 - 1	REM	TETENTE			(2.50)					
HNDEREÇO							MUNICIPIO					Ωħ	INSCRIÇ	AO ESTA	DUAL
QUANTIDADE	SSPÉC	CLE	MARCA			Т	NUMERAÇÃO			PESO BR	ито		PESO LI	QUIDO	
DADOS DO PRODUT	Service Service	CAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM.	SH CSOSN (FOP U	NID.	OUANT.	VALOR	VA	LOR	VALOR CA	BASE	VALOR ICMS	VAL	OR ALIQUOTAS
2173 LIMP Valor		s Tributos R\$: 2,37 Federais e	34011	900 0500 5	5405 UN	٧	4,000	3,2	_	0,00	13,00	0,00		-	0,00 0,00 0,00
2,341	Estaduais												-		
										Centro	de Ação S	Social I	Nossa S	enhor	a
											recida - Cl			2/000	1-91
											. N.º 168 100				
					10						O DE COL				
											E DE REC			nic	pay
										PAGA	MENTO P	ARCIA	L: R\$_	_	_
														_	
nunce interest	10														
INFORMAÇÕES COMPI	LEMENTAR					_		(OF)	3	ESERVADO	AO FISCO				
	os Tribut	tos R\$: 2,37 Federais e 2,34	4 Estaduai	is, Fonte:II	BPT/en	npre	sometro.com.l	br							
2C46F9.															
	*														
An or	nal in	CATORIO: OX	م ا	024											
710 0	7100	-11000)-01			_						3	LCK Consulto	ria e Sister	nas - (16) 3810-3200



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO S N S D'APARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

27669-3

Creditado

Nome

Valor

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5 202,96

Destinação

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

Total Astronomy State Committee Comm

- Compagnion Religible to Compagnion and Compagnion

SASTRESS MARKS DAVID THE TOTAL OF THE

The second of the second

CARLES AND STREET

100 Dec

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

24/04/2024 17:11:01

24/04/2024 17:12:14

Transação efetuada com sucesso. Pro- CARLOS DEVERORS

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO. CENTRUSTIS A CONTROL OF

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

BANCO DO BRASIL

0019000009028324400080021872817899696000048896

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 42,401

NOSSO NUMERO COMPONIAS E28324400000218728

CONVENTO 92832440

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO SALO ED SEASI 24/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 488,96
VALOR DO DOCUMENTO 488,96 VALOR COBRADO 488,96

NR.AUTENTICACAO A.587,82D.E21.3F8.8ED

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais. 7-13000-00140118718178-00508-005-005-

SAC BB ARTAL

0800 729 0722 RIBVIDORA LIDA

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos 2 50 54 - Efect

1. 20/3001-34 ()/090104 leng

Ouvidoria

0800 729 5678 | SOCIAL N.S. W AP

Reclamações não 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.

William Salut A

· (200) 克纳拉索。而在1000的4877

She with stoom of this

The state of the second state of the second state of the second s

Tribannes Asserbicos thunsel ...

la la laciamators cancelament de 184 ye 50050 (1941) 67 (2001) 194

all established son confeit area to sattle denate carais on

a i bojidlavses Additivas on vijejit š

- as the freshor the backets took The second of th

HTT NUOLES TO THE SERVICE OF THE SER

Transação efetuada com sucesso por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR. on the deal of the deal of the control of the contr

Committee - Ender Bound of the countries

A THE PERSON AND THE

Constall as a Capital Control of the Control of the Capital Control

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QU	JALQUER BANC	0				Venci mento 24/04/2024
Beneficiário J ZANETTE DIST	RIBUIDORA LTDA		IO MONTEIRO DO INDUSTRI AL-144			Agência / Código Beneficiário 06520-X/000000052000-4
20/03/2024	Nº do Documento 638592	State of the second	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 do Documento. 488,96
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
	POS 5 DIAS DE V		OR DIA DE ATE	RASO.		(-) Outras Deduções
ATENCAO: NAC	COBRAMOS TA	ARIFA DE B	OLETO			(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador			ACAO SOCIAL	N.S. D A		47.502/0001-91 4615
		24, 330 790-000		GUAIRA	CEN SP	TRO
Sacador / Avalista	14	30-000		GUAITA	31	
					Au	terificação Mecânica

2	BANCO DO	BRASIL	001-9	0019	0.00009	02832.44000	8 00218.728178 9 96960000048896
	Pagamento VEL EM QUA	LQUER BANG	0				Venci mento 24/04/2024
Beneficia J ZAN	irio NETTE DISTRI	BUIDORA LTE	A BUA OTIL	IO MONTEIRO DO INDUSTRIAL-144	S SANTOS 3 06-076-FRA	3100 CNPJ/CPF NCA-SP 071962690	Agência / Código Beneficiário 000134 06520-X/000000052000-4
	Documento /2024	N° do Documer 63859	55 Tab.	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/03/2024	
Uso do B	ianco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	0.00	Válor	(=) Vélor do Documento 488,96
Instruçõe	15						(-) Desconto / Abatimento
	OTESTAR APO			OR DIA DE ATI	RASO		(-) Outras Deduções
	NCAO: NAO				V 100.		(+) Juros / Multa
			7 4 41 7 1 1 1 1	02210			(+) Outros Acréscimos
				. *			(=) \alor Cobrado
Pagador		CE	ENTRO DE A	ACAO SOCIAL	N.S. DA	Р	48.447.502/0001-91 4615
		R	24, 330				CENTRO
		14	790-000		GUAIRA		SP
Sacador	/ Avalista						Código de Baixa
	100 E 101 II 610 IB 10 I	1 1188 1 1118 8 1118 8 11 18	1 881 14 1188 1 1118 8		18 118 1 8118 8 111		Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



ATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	RA DO RECEPTOR			1 1	4615 - CENTRO	4615 - CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP - Orcs.: 880552/	S. D AP - Orcs.: 880	-	SÉRIE 1
	1 1 1 1 1	J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA	TIBO DOS SANTO	0018 30	DANFE Documento Auxiliar da					
		DISTRITO INDUSTRIAL	TRIAL	•	Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1	_	CHAVE DE ACESSO : 35/24030/7196269000134550010006385921003811824	26900013455001	1000638592	1003811824
		CEP: 14406076 FRANCA - SP	FRANCA - SP		da: 0 L		Consulta de autentic	idade no portal nacional da	a NF-e	
NG DE	DISTRIBUIDORA	Tel: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200	00 AC : (16) 3713-6:	200	N°. 000.638.592		www.rfs.fizzandis.gov.bir/portal ou no elle de Sefez Autorizadora IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL	IENTE DE PRO	DUÇÃO NO	RMAL
FOP: 5405	NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS.TRIB, DENTRO ESTADO	ENDA SUBS.TRIB.	DENTRO ESTAD	ŏ	FOLHA 1/	2 PROT. AUTOR	PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240595992379	40595992379	20/03/2024	24 15:03:26
NSC.EST.: 310392270110	INSC.EST.SUBST.TRIB.	llB. :	C	CNPJ: 07.196.269/0001-34	9/0001-34	EMISSÃO:	20/03/2024 SAID	SAÍDA/ENTRADA: 2	20/03/2024	14:59:18
JOME / RAZÃO SOCIAL : CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP	ACAO SOCIAL N.S. D AP		S	CNPJ / CPF: 48,447,502/0001-91	7.502/0001-91	INSC.EST.: ISENTO	SENTO	FONE/FAX	FONE/FAX: 1733314827	327
NDEREÇO:R 24, 330		Nº: 330	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	ITO: CENTRO		CEP: 14790-000	000 MUNICÍPIO : GUAIRA	: GUAIRA		uF: SP
ATURAS	OZEMČINI GOTAV	VENCI	VENCIMENTO	VALOR NÚMERO	VENC	VENCIMENTO	VALOR NÚMERO	VI	VENCIMENTO	VALOR
01: 638592/24A 10/04/2024						24/04/2024				-
ILO DO IMPOSTO	0,00	0,00	BASE DE CÁLCULO		0,00 VALOR DO LC.M.S.	I.C.M.S.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.466,89
ALOR DO 0,00 VAI	VALOR DO 0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	DA NOTA FISCAL		1.466,89
<u>BANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</u> OME / RAZÃO SOCIAL :	ADOS	Préprio Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF C.N.P.J./C.P.F.:		QUANTIDADE: 99	VOLUMES	PES	PESO BRUTO: 0,000
NDEREÇO:		MUNICÍPIO:	PIO:		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL:	JUAL:	MARCA:	NUMERAÇÃO:		PESO LÍQUIDO : 0,000
ÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO		NCM/SH CST	ST CFOP UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO VALOR	DESC.	VALOR TOTAL	1	T	VALOR IPI ICMS IPI
07124 A.P PREST ULT MOVEL FEMININO 2X12 00279 A.P PREST ULTRAGRIP 1X24	FEMININO 2X12 1X24	82121020 060 82121020 060	0 5405 UN 0 5405 UN	1,0000	64,5600 64,5600	0,00	64,56 64,56	0,00		0,0
	A.P PREST ULTRAGRIP SENSITIVE 1X24 DES ABOVE AERO MEN ELEMET. HURRICANE 150M DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML		5405 5405 5405	2,0000 3,0000	64,5600 7,4900 7,4900	0,0,0	129,12 22,47 22,47	0,00		
	ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML ABOVE AERO MEN SPORT ENERGY 150ML		5405	3,0000	7,4900 7,4900	0,0,0	7,49 22,47 7,40	0,0,0	0,0,0	0,00
11253 DES ABOVE AERO TEEN BE POSITIVE 150ML	BE POSITIVE 150ML	33072010 060		17,0000	7,4900	0,00	127,33 22,47	0,00		0,0
	ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML		5405 5405	3,0000	7,4900 7,4900	0,00	22,47 22,47	0,0,0		0,0,0
09080 DES ABOVE AERO WOMEN SPORT ENERGY 09901 ESC D CONDOR PLUS L15P12 3373-0 15X1	DES ABOVE AERO WOMEN SPORT ENERGY 150ML ESC D CONDOR PLUS L15P12 3373-0 15X1	96032100 060	5405 DP	5,0000	23,8900	0,00	119,45	0,00		0,0
09387 HIDR SKALA ACAI 400ML 09391 HIDR SKALA AVEIA 400ML	<u> </u>	33072090 060 33072090 060	5405	5,0000	6,1000	0,00	30,50	0,00		0,0,0
09690 HIDR SKALA CASTANHA DO PARA 400ML	DO PARA 400ML	33072090 060	5405 UN	5,0000	6,1000	0,00	30,50 30,50	0,00	0,00	0,00 0,00
09497 OI FO CORD FARMAX GIRASSOI 100MI 12X1	MENDOAS 400ML		5405	5,0000	6,1000	0,00	30,50 414,50	0,00	0,00	0,0
	0 1,9L		5405	5,0000	11,1300	0,00	55,65	0,00	7//	
07082 SAB LIQ SOFT DEX PESSEGO 1.9L	TRO 1,9L	34013000 060	5405 UN	3,0000	11,1300	0,00	33,39	0,00		0,0
EDESPACHO:										
NDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, C	ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000	90-000							Districts	
ed.CII.;			Ped.Emp.:	10.:			Surama		entertructure!	

senvolvido por Micro & Soft Informática	.DOS ADICIONAIS. 80552/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 599.86 (40.89%)Fonte:IBPT ORCs.: 880552/	DIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO	ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	ISC.EST.: 310392270110	FOP: 5405		0 / 101	ーレンシャ	
16-3724-0011	40.89%)Fonte:IBPT ORCs.: 88			INSC.EST.S	NATUREZA DA OPER		Variotempenantelle))))))	
www.microesoft.com.br Franca-SP	30552/	NCM/SH		INSC.EST.SUBST.TRIB.:	NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS.TRIB, DENTRO ESTADO	ě		A C	N. OLILO PIC
Franca-SP		CST CFOP UNID			RIB. DENTRO EST	TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200	3-6200	CEB: 14406076 EBANCA - SB	STORY THE PROPERTY OF STORY OF STORY
XX		1		CNPJ: 07.196.269/0001-34	'ADO	1-6200			1100,0100
Versão l		QUANTIDADE VALOR UNITÁRIO VALOR DESC.		/0001-34	FOLHA 2/	N°. 000,638,59	SÉRIE1	Saida: 1 1	Nota Fiscal Eletrônica
Versão NF-e: 4.00		R DESC. VALOR TOTAL		EMISSÃO: 20/0	2 PROT. AUTORIZAÇÃO	2 IDENTIFICAÇÃO DO AI	TANAMA	CHAVE DE ACESSO :3	
	RESERVADO AO HISCO.			20/03/2024 SAIDA/ENTRADA: 20/03/2024	2 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240595992379 20/03/2024 15:03:26	000.638.592 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-a www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	CHAVE DE ACESSO: 35240307196269000134550010006385921003811824	
	800	BASE ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ICMS IPI		20/03/2024 14:59:18	20/03/2024 15:03:26	NODUÇÃO NORMAL	al da NF-o c Autorizadora	010006385921003811824	

Centro de Ação Social Nossa Sentora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 168 2022
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 201 1-22
FONTE DE RECURSO: 777 Junio polo
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2003, 716

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:

DATA DE PAGAMENTO:

29.144-7 30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.382,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.493.290.537.1F0.F59

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D . 330 502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		AGAME ISAL /2024	NIO
Cód	ligo 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			Venci	mentos	De	scontos
1 8 1205 11 142	Salário Adicional Insalubridade PREMIO CL DECIMA NONA INSS Sobre Salário Farmácia	30,00 20,00 2,00 9,00	D'A PRO TER	parecida - 0 OC. N.º <u>1681</u> RMO DE CO	<u>20</u> 21 LABORAÇĂ(1.570,00 282,40 31,40 3 Senhora 502/0001-91 O N.º O1122		148,3 352,5

				Total Vencimentos 1.883,80	Total Desconto 500,9:
				Total Liquido ->	1.382,8
Salarlo Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Falxa IRRF
1.570,00	1.883,80	1.883,80	150,70	1.883,80	Walnel William

Assinatura

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 CONTA:

SP

DATA DE PAGAMENTO:

32.526-0 30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

796,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

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

. TOTAL OF PHICK PARMES MANUAL TO NO. ALTO-ATENDIMENTO

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHO 330 502/0001-91		GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024				
Cóc	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	42 ANDREA APARECIDA PIRES C CUIDADOR DE IDOSOS	HAVES DE MORAES	516210			0	0	0	1		
Código	Descrição	Referência				Vencimentos			Descontos		
1 8	Salário Adicional Insalubridade		14,00 20,00				732,67 131,79				
157 158	Férias Pagas Mês Anterior 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		16,00				988,92 329,64				
11 159	INSS Sobre Salário INSS Férias Mês Anterior		9,00				5000100		67,92 107,37		
167	Liquido Férias Mês Anterior								1.211,20		
		D'Aparecida - CNP PROC. N.º 1641 20 TERMO DE COLAI	Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16/1 2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º031222								
			PAGAMENTO PARCIAL: R\$			Total	Vencimentos 2.183,02	Tota	Descontos 1.386,49		
		TACHILITOTAN	OH-1/4	(~1)a		To	otal Liquido ->		796,53		
	Salario Base 1.570,00	Sal,Contr.INSS 2.183,02	Base Calculo FG 2.183,02	TS	FGTS do MES 174,64	A TOP OF THE PARTY	Calculo IRRF 864,46	A COUNTY	xa IRRF		

acs de mouses

141

105124 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:

DATA DE PAGAMENTO:

34.640-3 30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.839,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.938.005.C83.F27.39D

TA DE INFORMACION HISRO DO ART

CENTR RUA 24 48.447.	330		SSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024				
Cóc	digo	Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
		CESAR APARECIDO CUIDADOR DE IDOS	PORTELA DOS REIS SOS	516210			0	0	0	1	
Código	Descrição			Referência			Venci	mentos	Des	scontos	
1	1 Salário			30,00				1.570,00			
8	Adio	cional Insalubridade		20,00				282,40			
152		R Adicional Notumo						19,48			
1207	10000	CIONAL NOTURNO	30%	48,40				126,65		450.0	
11	INS	S Sobre Salário		9,00						158,68	
			Centro de Ação Social M D'Aparecida - CNPJ: 48 PROC. N. 369 2021 TERMO DE COLABOR/ FONTE DE RECURSO:	1.447.502/0001-91 AÇÃO N.º <u>OS 12</u> 2 Municapan	l				×		
			PAGAMENTO PARCIAL	:R\$				Vencimentos 1.998,53	Tota	158,68	
		No	Part Superior Contract					tal Liquido>	12	1.839,85	
	7.77	ialario Base 1.570,00	Sal.Contr.INSS 1.998,53	Base Calculo FG 1.998,53	TS	FGTS do MES 159.88	10000	Calculo IRRF 1.998.53		xa IRRF	

otila dos he

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNP3: 48.447.502/0001-91

------FAVORECIDO: CRISTIANE ANGELICA DA SIL

CPF: 372.225.188-51

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP '

CONTA:

34.381-1

VALOR CREDITADO (R\$):

30/04/2024

1.706,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

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

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NO 330 502/0001-91		GUAÍRA - SP			RE	10000	PAGAME NSAL 11/2024	ENT
Cóc	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Fol
	64 CRISTIANE ANGELI CUIDADOR DE IDOS		516210			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência				mentos	Descont	
1 8 11	Salário Adicional Insalubridade INSS Sobre Salário	, w	30,00 20,00 9,00				1.570,00 282,40		14
		Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447,502/0001-91 PROC. N.º 168 202 1 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01 122 FONTE DE RECURSO: Muricipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$		<i>b</i>					
ELIZ ANIV	ERSÁRIO!!!		a			Total	Vencimentos 1.852,40	Tot	al Desc
							otal Liquido ->		1.70
Salario Base 1.570,00		Sal.Contr.INSS 1.852,40	Base Calculo FG 1.852,40	TS	FGTS do MES 148,19		Calculo IRRF 1.852,40	Fa	ixa IRR
-Cu	skan Al	tura Julano				02	2 /0)S /	21

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

SP:

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

27.089-X

VALOR CREDITADO (R\$):

30/04/2024

1.972,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

THE DE CHECKE SEC SAMO AT THE

RUA 24	RO DE ACAO SOCIAL N 4 330 .502/0001-91	NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP	(=)		RE		MENSAL Abril/2024		
Cór	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	16 DANIELI GONÇA ASSISTENTE SO	ALVES NASCIMENTO OCIAL	251605			0	0 0		1	
Código	Descrição		Referência			Venci	imentos	De	escontos	
1 1205 11 13	Salário PREMIO CL DECIMA INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	NONA	30,00 2,00 14,00 22,50				4.537,00 90,74		466,6 251,3	
		Centro de Ação Social Nossa D'Aparecida - CNPJ: 48.447. PROC. N. 168 12020	7.502/0001-91							
		TERMO DE COLABORAÇÃO FONTE DE RECURSO: 100 PAGAMENTO PARCIAL: R\$	uniapal							
						Total \	Vencimentos 4.627,74	Total	tal Descont 718,0	
						Te	otal Liquido ->		3.909,	
	Salario Base 4.537,00	Sal.Contr.INSS 4.627,74	Base Calculo FG 4.627,74		FGTS do MES 370,22		e Calculo IRRF 4.627,74		aixa IRRF 22,50	

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 CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

26.733-3

30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.644,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

SENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RECIBO DE PA RUA 24 330 GUAÍRA - SP MENS 48.447.502/0001-91 Abril/2 Código Nome Cho Empresa Local Depto Setor						NSAL	NTO		
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		NÇALVES DE SOUZA TEODORO	516210			0	0	0	1
Código	Descrição	OR DE IDOSOS Referência Vencimen		mentos	Des	scontos			
1 8 152 1205 1206 1207 11 142	Salário Adicional Insalub DSR Adicional No PREMIO CL DEC ADICIONAL TEM ADICIONAL NOT INSS Sobre Salá Farmácia	Otumo CIMA NONA IPO DE SERVICO CL TURNO 30% Centro de Ação Social Nossa Sen D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/ PROC. N. MESI 2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º	0001-91				1.570,00 282,40 14,16 31,40 11,41 92,03		158,94 198,13
		FONTE DE RECURSO: 77um	uniparl			Total	Vencimentos 2.001,40	Tota	Desconto 357,07
		PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -				To	otal Liquido>		1.644,33
	Salario Base 1.570,00	2.001,40	2.001,40	rs	FGTS do MES 160,11	7,000	Calculo IRRF 2.001,40	10000	a IRRF

y enire Gole Desigon 9

02,5 12024

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: DATA DE PAGAMENTO: 33.974-1

VALOR CREDITADO (R\$):

30/04/2024

1.440,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

Salarlo Base

1.560,00

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL 330 502/0001-91	NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP		1	RE	ME	PAGAMENTO NSAL 1/2024	
Cóc	ilgo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folh
	50 ELIANA DE JESI AUXILIAR GERA		514320			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	sconto
1	Salário INSS Sobre Salário		30,00 9,00				1.560,00		119
		Centro de Ação Socia D'Aparecida - CNPJ: PROC. N.º 168 23 0 26 TERMO DE COLABO FONTE DE RECURSO PAGAMENTO PARCA	48.447.502/0001-91 ?1 RAÇÃO N.º <u>01 1</u> 22 D: Municipal				104 g .		
	-	THOMELETOTALOR	The 114				Vencimentos 1.560,00	Tota	11! 1.44

Base Calculo FGTS

1.560,00

FGTS do MES

124,80

Sal.Contr.INSS

1.560,00

Fabra IRRF

Base Calculo IRRF

1.560,00

9.

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

1.570,00

Assinatura

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

or to prompt to make his or

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 330 502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE	ME	MENSAL Abril/2024		
Cóc	ligo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folh	
7 7	34 JULIANA CRISTINA OSSAIN FERNANDES MENDES CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Venci	imentos	De	scont	
1 5	Salário D.S.R. Sobre Horas Extras	21,00				1.099,00 24,41			
8 152	Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno	20,00				197,68 9,27			
157 158	Férias Pagas Mês Anterior 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior	9,00				561,71 187,24			
1205 1207	PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL NOTURNO 30%	1,00 21,26				10,99 55,63			
1230 11	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS INSS Sobre Salário	8,30 9,00				146,44		124	
159 167	INSS Férias Mês Anterior Liquido Férias Mês Anterior	54556						61 687	
					-				
					Total	Vencimentos 2,292,37	Tot	al Desco 873	
					т	otal Liquido>		1.419	
	Salario Base Sal.Contr.INSS	Base Calculo FO	STS	FGTS do MES	Base	e Calculo IRRF	Fa	ixa IRRF	

2.292,37

183,39

1.543,42

2.292,37

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 CONTA:

SP 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

Davi Laura I duardo

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NO 330 502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMEI MENSAL Abril/2024				
Cóc	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	68 LAIS LAURA EDUA AUXILIAR GERAL	RDO	514320			0	0	0	1	
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	Des	scontos	
1 5	Salário D.S.R. Sobre Horas Extr		30,00				1.560,00 20,83			
1230 11	CRÉDITO DE BANCO D INSS Sobre Salário	DE HORAS	9,19 9,00				135,40		133,2	
		Centro de Ação Social No D'Aparecida - CNPJ: 48. PROC. M. MSI 2021 TERMO DE COLABORA FONTE DE RECURSO: PAGAMENTO PARCIAL:	447,502/0001-91 ÇÃO N.º <u>OJ 1-22</u> Municipal	1		Total	Vencimentos	Tota	I Descont	
		4	****]			1.716,23		133,2	
	Salario Base 1.560,00	Sal.Contr.INSS 1.716,23	Base Calculo FGTS 1.716,23	S I	FGTS do MES 137,30	Base	Calculo IRRF 1.716,23		xa IRRF	

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: DATA DE PAGAMENTO: 34.638-1

30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.712,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR _____

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

IS THAT OF TREDREALDES BANGO OF DRAFTL AUTO ALEMONORENTO A 15 239 13

Assinatura

Fig. 56 GRES MARKS, GLILLO DE FRANCE CONTRADAMENTO CONTRADA DE SECUL

country and Property and Williams

RUA 24	1 330		GUAÍRA - SP		CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RECIBO DE PAGA RUA 24 330 GUAÍRA - SP MENSAL 48.447.502/0001-91 Abril/2024 Código Nome Cho Empresa Local Depto Setor Se						
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Seca	o Folha		
	72 LUIZ FRANCISCO D CUIDADOR	DE SOUSA	516210			0	0	0	1		
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	1	Descontos		
1 8 152 1207	Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno ADICIONAL NOTURNO	30%	30,00 20,00				1.570,00 282,40 0,88 5.73				
11	INSS Sobre Salário		9,00				0.7870.7		146,1		
		Centro de Ação Social No. D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N.º/68/2021 TERMO DE COLABORAÇ FONTE DE RECURSO:	47.502/0001-91 AO N.º <u>@122</u>	l							
		PAGAMENTO PARCIAL:	THE PERSON NAMED IN THE PE			1122-2001	Vencimentos 1.859,01 otal Liquido>	1	Total Desconto 146,13 1.712,8		
	Salario Base 1.570,00	Sai.Contr.INSS 1.859.01	Base Calculo FGTS 1.859,01	5 F	GTS do MES 148,72	Base	Calculo IRRF		Faixa IRRF		

149

2024

22 / 05

Data

1.7.1

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

CONTA:

SP

DATA DE PAGAMENTO:

33.973-3

VALOR CREDITADO (R\$):

30/04/2024

1.706,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA 3330 502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAG MENSAL Abril/202			MENTO	
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	56 MARCIA APARECIDA R CUIDADOR	IA APARECIDA REIS GOMES 516210 DOR			0	0	0	1		
Código	Descrição		Referência			Vencimentos		D	escontos	
1 8 11	Salário Adicional Insalubridade INSS Sobre Salário	z	30,00 20,00 9,00				1.570,00 282,40		145,53	
CL IZ AND	/ERSÁRIO!!!	Centro de Ação Socia D'Aparecida - CNPJ: PROC. N.º1681202 TERMO DE COLABO FONTE DE RECURS	48.447.502/0001- 1 DRAÇÃO N.º <u>01/1</u> 10: <u>Mun</u> ica	22		Total	Vencimentos		otal Desconto	
ELIZ ANI\	/ERSARIO!!!	1.710/11/10/17/10/	119			Total	1.852,40	To	145,53	
							otal Liquido ->		1.706,87	
	Salario Base 1.570,00	Sal.Contr.INSS 1.852.40	Base Calculo FGT 1.852,40	5	FGTS do MES 148,19		Calculo IRRF 1.852,40	F	aixa IRRF	



Consultas - Emissão de comprovantes

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

- GUALKA

28.432-7

DATA DE PAGAMENTO:

CONTA:

30/04/2024

SP

VALOR CREDITADO (R\$):

1.469,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

Consultas - Emissão de od politica de a

THE DE INFORMACOES BANCO 25 SEC. 1.

RUA 24		NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMEI MENSAL Abril/2024			
Cóc	figo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	20 MARIA CICERA AUXILIAR GERA	SILVA DE LUCENA FILHA AL	514320			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1 1205 11	Salário PREMIO CL DECIM INSS Sobre Salário	A NONA	30,00 2,00 9,00				1.560,00 31,20		122,02
		Centro de Ação Social Nossa : D'Aparecida - CNPJ: 48,447.5 PROC. N. 1681 2020 TERMO DE COLABORAÇÃO FONTE DE RECURSO: TO PAGAMENTO PARCIAL: R\$	02/0001-91 N.º <i>01 2.2</i>			Tobal	Vencimentos	Total	l Descontos
	Ę						1.591,20	Tota	122,0
	Salario Base 1.560,00	Sal.Contr.INSS 1.591,20	Base Calculo FG 1.591,20	TS	FGTS do MES 127,30	Base	Calculo IRRF .591,20		xa IRRF

ma Pilla SILva Al bulua

02 105 19H

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

Assinatura

RUA 24	ENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D UA 24 330 3.447.502/0001-91 Código Nome		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MEN\$AL Abril/2024			
Cóc	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	9 REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIV	0	410105			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Vend	cimentos	Des	scontos
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
13 142	IRRF Sobre Salário Farmácia		15,00						53,5
			Centro de Ação Soci D'Aparecida - CNP. PROC. N.º 1681 201 TERMO DE COLAB FONTE DE RECUR	l: 48.447. 2.1 Oração So: <u> </u>	502/0001-91 N.º <u>011-22</u>	Tota	al Vencimentos	Tota	Desconto
			PAGAMENTO PARO	HAL: R\$	1.484,94		3.611,00 Total Liquido>	Ť	592,95 3.018,05
	Salario Base 3.500,00	Sal.Contr.INSS 3.611,00	Base Calculo FG 3.611,00	TS	FGTS do MES 288,88	Ba	se Calculo IRRF 3.611,00	0.00	sa IRRF 5,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

..... FAVORECIDO: TATIANE CRISTINA MENDES

CPF: 317.828.738-80

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP CONTA: 32.212-1

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

30/04/2024

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

1 a nave

The state of the s

184 A. S.

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

Alaid willers years

TO THE THE THAT OLD WAY, COLD WAY, THE

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NO 330 502/0001-91		GUAÍRA - SP			REG	CIBO DE PA MEN Abril/	SAL	:N1C
Cóc	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folh
	41 TATIANE CRISTINA AUXILIAR GERAL	MENDES	514320			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scont
1 4 5 1230	Salário Salário Família D.S.R. Sobre Horas Extr CRÉDITO DE BANCO D		30,00 2,00 9,18				1.560,00 124,08 20,81 135,25		
11	INSS Sobre Salário		9,00				.00,20		133
	ā.	Centro de Ação Social Nos D'Aparecida - CNPJ: 48.44 PROC. N.9681 2024 TERMO DE COLABORAÇA	17.502/0001-91 AO N.º <i>01122</i>				* 1 1		
	· ·	PAGAMENTO PARCIAL: R					Vencimentos 1.840,14	Tota	133 1.706
	Salario Base 1,560,00	Sal.Contr.INSS 1.716,06	Base Calculo FG1 1.716,06	rs	FGTS do MES 137,28	Base	Calculo IRRF 1.716,06	0.00	ixa IRRF

Data



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 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

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



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 <u>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE</u> 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 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: ABRIL

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

D	EMOSNTRATIV	VO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECU	RSO DO REPASS	E
DATA DO DOCUMEN TO	ESPECIFICAÇÃ O DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMEN TE	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

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



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.

	•
- 40/07/4000	
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

Guaíra - SP, 30 de abril de 2024.

Site: www.casnsa.com



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 01/2021.

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

D	EMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGA	S COM RECURS	SO DO AJUS	STE
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	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.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

__Fundado em 19/07/1938__

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL SAÚDE

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

I	DEMONSTRATIVO	DOS RECURSO	S DISPONÍVEIS NO EXERCI	CIO
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5° dia útil	38.394,25	26/04/2024	550.475.000.108.483	38.394,25
			DO EXERCÍCIO ANTERIOR	43.976,93
		(B) REPASSES	S PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	38.394,25
(C) RECEITAS CO	OM APLICAÇÕES F	INANCEIRAS I	OOS REPASSES PÚBLICOS	15,78
(D) OU	ΓRAS RECEITAS D	ECORRENTES 1	DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
	(E) T	OTAL DE RECU	JRSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	82.386,96
	(F) RECURSOS	S PRÓPRIOS D <i>A</i>	A ENTIDADE CONVENIADA	0,00
	(G) TOTAL DE REC	URSOS DISPO	NÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	82.386,96

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

Guaíra - SP., 30 de abril de 2024.

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



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

		DAS DESPESAS INC	CORRIDAS NO EX	ERCÍCIO	
ORIGEM DOS RECURSOS	(4):MUNICIPAL/SA		1	1	
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILI ZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZA DAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZ ADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPES AS PAGAS NESTE EXERCÍ CIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZA DAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (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		
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 EXERCÍCI	0
(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(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Guaíra – SP, 30 de abril de 2024.

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



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

			N	MEMÓRIA DE	CÁLCULO						1919	13351
EXECUTO	RA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NO:	SSA SENHORA D'AI	PARECIDA									Allen
PROCESSO	N.º: 168/2021 Saude		SUPERIOR STATE	ABRIL/2024	HEREIC .							A 19/4
ITEM (Nota Fiscal/Reci bo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃ O (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa			Pa	gamento Parc	ial			
ALCOHOLD BY			A STATE OF THE STA	SHEET THE	CENTRO		150000000000000000000000000000000000000	I Supplied			1000	23.99 %
				The state of the s	DIA	Federal	Estadual	Municipal	Residência	FMI SAÚD	E	
	NEW TOTAL STATE OF THE STATE OF				Proc. Nº	Proc. n.º	Proc. n.º	Proc. n.º	Proc.n°	Proc. Nº	0 0000	ecursos
N10 J. NI1-		Posti and the second	HAS NEEDS	SERVICE VIEW	222/2023	168/2021	168/2021	168/2021	97/2023	334/2023	Pr	oprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	,	Valor
Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	R\$ 1.557,26	R\$ 1.557,26	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\$	
Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	R\$ 3.542,06	R\$ 3.542,06	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\$	
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
Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	R\$ 1.617,97	R\$ 1.617,97	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\$	-
Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	R\$ 1.212,49	R\$ 1.212,49	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\$	-
Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.706,87	R\$ 1.706,87	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
Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	R\$ 1.649,89	R\$ 1.649,89	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\$	-
NF. 634.425	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 707,27	R\$ 707,27	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\$	-
NF. 635.832	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 1.149,86	R\$ 1.149,86	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$	
NF. 751	Clínica Média Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	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\$	-
Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	R\$ 1.833,46	R\$ 1.833,46	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\$	-
Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	R\$ 3.226,56	R\$ 3.226,56	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
Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	R\$ 1.633,45	R\$ 1.633,45	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	RS -	R\$	-
Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	R\$ 1.688,87	R\$ 1.688,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$	
Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos		R\$ 1.454,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$	
Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos		R\$ 3.225,02	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$	-
Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos		R\$ 1.706,87	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\$ 1.175,2	_	0,00
Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	R\$ 1.486,18	R\$ 1.486,18	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\$	-



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência

475-8

Conta corrente 9766-7 CASNSDAPARECIDA

Período do extrato

04 / 2024

Lançamentos

- 1								
aldo	S	Valor R\$	Documento	Histórico	Lote	Ag. origem	Dt. movimento	Dt. balancete
u¢	0,0			000 Saldo Anterior	00000	0000		28/03/2024
		29.726,03 D	7.610	250 Folha de Pagamento	13134	0000		02/04/2024
o ¢	0.0	29,726,03 C	9.903	798 BB Rende Fácil	00000	0000		02/04/2024
		1 707,27 D	40.301	109 Pagamento de Boleto	13105	0000		03/04/2024
				RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD				
		909,00 D	40.302	109 Pagamento de Boleto	13105	0000		03/04/2024
			167	BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT				
		1.149,86 D	40.303	109 Pagamento de Boleto	13105	0000		03/04/2024
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT				
0¢	0,0	2.766,13 C	9.903	798 BB Rende Fácil	00000	0000		03/04/2024
		38.394.25 C	550.475.000.108.483	870 Transferência recebida	99015	0475		26/04/2024
				26/04 16:54 PM GUAIRA - SAUDE				
00	0,0	38.394,25 D	9.903	351 BB Rende Fácil	00000	0000		26/04/2024
		4.000,00 D	42.901	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13105	0000		29/04/2024
				756 3188 023313286000160 CLINICA MEDIC				
ac	0,0	4,000.00 C	9.903	798 BB Rende Facil	00000	0000		29/04/2024
		. 27.737,84 D	17.100	250 Folha de Pagamento	13134	0000		30/04/2024
		27.737,84 C	9.903	798 BB Rende Fácil	00000	0000		30/04/2024
00	0.0			999 S A L D O	00000	0000		30/04/2024

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência 475-8 **Conta** 9766-7

Cliente

CENTRO DE ACAO 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

^{&#}x27; 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

CONTA:

SP.

DATA DE PAGAMENTO:

27.262-0 02/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.557,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

RUĂ 2	RO DE AGAO SOCIAL NOSSA SENI 4 330 502/0001-91		GUAÍRA - SP			REC	DIBO DE P MEN Março	ISAL	NTO
Cós	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	18 ADRIANA DE PINA RECEPCIONISTA		422105			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Vencin	nentos	Des	scontos
1 4 1205 11 142	Salário Salário Família PREMIO CL DECIMA NONA INSS Sobre Salário Farmácia		30,00 2,00 2,00 9,00				1.685,00 124,08 33,70		133,5 152,0
		PROC. N TERMO D FONTE D	Ação Social Nosi ida - CNPJ: 48,44 1681 2021 DE COLABORAÇÃ E RECURSO: 71	7.502/000 10 N.º <u>01</u> Juni	01-91				
		PAGAME	TO PARCIAL: R				/encimentos 1.842,78 tal Liquido ->	Tota	285,5 1.557,2
	Salario Base 1.685,00	Sal.Contr.INSS 1.718,70	Base Calculo FGT 1.718.70	'S	FGTS do MES 137,50		Calculo IRRF .718,70		xa IRRF

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ALIER CARLOS DE FREITAS

CPF: 301.551.018-54

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP ·

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

13.358-2 02/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.449,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: 7.684.854.036.1C3.9F0

RUA 24	RO DE ACAO SOCIAL NO 4 330 502/0001-91	SSA SENHORA D		RECIBO DE PAGAME MENSAL Março/2024					
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	30 ALIER CARLOS DE ENFERMEIRO	FREITAS	223505			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1 8 1205	Salário Adicional Insalubridade PREMIO CL DECIMA N	ONA	30,00 20,00 1,00	(4)			3.887,00 282,40 38,87		
11 13	INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	Centro de Ação Social No D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N.º1681 20221 TERMO DE COLABORAG FONTE DE RECURSO: PAGAMENTO PARCIAL:	14.00 15.00 147.502/0001-91 CÃO N.º <u>O 1</u> 222 Municipal	,					407,9 165,0
ELIZ ANI\	VERSÁRIO!!!	(Vencimentos 4.208,27	Tota	573,0 3,635,2
	Salario Base 3.887,00	Sal.Contr.INSS 4.208,27	Base Calculo FG 4.208,27	rs	FGTS do MES 336,66	Base	e Calculo IRRF 4.208,27	7/325	xa IRRF 5,00

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

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL N 330 502/0001-91	NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			REG	CIBO DE P MEN Março	ISAL	NTO
Cód	figo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	19 ALINE MACIEL D TECNICO DE EN		322205			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1 8 152 1205 1207 11 13 142	Salário Adicional Insalubridad DSR Adicional Noturn PREMIO CL DECIMA ADICIONAL NOTURN INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário Farmácia	o NONA	502/0001-91) N,° <i>0</i> 1 <i>l</i> -2-2				3.325,00 282,40 129,82 66,50 649,10		442,2 163,2 305,2
		PAGAMENTO PARCIAL: R\$				Total \	Vencimentos 4.452,82	Tota	Desconto 910,7
	94	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				To	otal Liquido ->		3.542,0
	Salario Base 3.325,00	Sal.Contr.INSS 4.452,82	Base Calculo FG7 4.452,82	rs	FGTS do MES 356,23	0.000	Calculo IRRF 1.452,82		xa IRRF 5,00

Assinatura O1 104 1202

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.0D5

.......

RUA 24	and the first transfer was a second or second	NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			REC		PAGAME NSAL o/2024	NTO
Cód	figo Nome		Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	15 ANDERSON GA TECNICO DE EN		322205			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Vencin	nentos	De	scontos
1 8 152 1205 1207 11 13	Salário Adicional Insalubrida DSR Adicional Noture PREMIO CL DECIMA ADICIONAL NOTUR INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	no A NONA	02/0001-91 N.°01/22			1	3.325,00 282,40 12,08 66,50 60,40		348,3 95,8
		PAGAMENTO PARGIAL: R.					3.746,38	Tot	al Desconto 444,1
						Tot	al Liquido ->		3.302,2
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FG	TS	FGTS do MES	1000000	Calculo IRRF	1 000	ixa IRRF
	3.325,00	3.746,38	3.746,38		299,71	3.	746,38		15,00
	1 m					01	, (F,	An 19
_						~ () 8 /	0000

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

RUA 24	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA \$ 330 502/0001-91		GUAÍRA - SP			REC	CIBO DE PA MEN Março	SAL	NTO
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	4 CARLA DA SILVA PERES GERENTE EXECUTIVA	SILVERIO	142115			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Vencir	mentos	Des	scontos
1 161 162 1205	Salário Abono Pecuniário Mês Anterio 1/3 Abono Pecuniário Mês An PREMIO CL DECIMA NONA	50	30,00 5,00 2,00				7.800,00 1.362,73 454,25 156,00		
1206	ADICIONAL TEMPO DE SER	VICO CL	9000 10000				182,76		0.00000000
11 13 142 167	INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário Farmácia Liquido Férias Mês Anterior	Centro de Ação Social M D'Aparecida - CNPJ: 48 PROC. N.º 16812021 TERMO DE COLABOR/ FONTE DE RECURSO:	1.447.502/0001-91 AÇÃO N.º <u>Q1/2</u> 2 Municipa	1//					908,8 1.092,2 199,0 1.816,9
		PAGAMENTO PARCIAL	:R\$2298,22	2		Total V	/encimentos 9.955,74	Tota	4.017,
							tal Liquido ->		5.938,6
	Salario Base 7.800,00	\$al.Contr.IN\$\$ 7.786,02	Base Calculo FGT 8.138,76	S	651,10	THE STATE OF THE S	Calculo IRRF .138,76	100	xa IRRF 27,50

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: DATA DE PAGAMENTO:

26.709-0

VALOR CREDITADO (R\$):

02/04/2024

1.617,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

THE SEA OF STREET, ST. LOW.

RUA 24		NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			REC		AGAME NSAL 0/2024	NTO
Ç6c	ligo Nome	7		Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	10 DENISE DE SOU ENCARREGADA		414105			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Vencir	nentos	Des	contos
1 1205 1206 11 142	Salário PREMIO CL DECIMA ADICIONAL TEMPO INSS Sobre Salário Farmácia		30,00 2,00 9,00				1.822,00 36,44 24,64		148,2 116,8
		Centro de Ação Social Noss D'Acarecida - CNPJ: 48.44 PROC. N. 16812020 TERMO DE COLABORAÇÃ FONTE DE RECURSO:	7.502/0001-91 0 N.º <u>24 b</u> 2 2 Junicipal				-		
		AOAMENTO PAROJAL: N				Total \	/encimentos 1.883,08	Total	Desconto 265,1
						To	tal Liquido ->		1.617,9
	Salario Base 1.822,00	Sal.Contr.INSS 1.883,08	Base Calculo FGT 1:883,08	S	FGTS do MES 150,65	-	Calculo IRRF .883,08		KA IRRF

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: DATA DE PAGAMENTO: 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

RUA 24		AL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE	CIBO DE PA MEN Março	ISAL	NTO
C66	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	48 FERNANDA A CUIDADOR D	APARECIDA DE SOUZA DE IDOSOS	516210			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos
8 220 11 142	Salário Adicional Insalubr Salário Afast Pag INSS Sobre Salár Farmácia	o Empregador	02/0001-91 N.º <u>01 12-2</u>				1.465,33 282,40 104,67		145,5 18,0
		Y of the same of t				Total	Vencimentos 1.852,40	Tota	Desconto 163,5
						To	otal Liquido ->		1.688,8
	Salario Base 1.570,00	Sal.Contr.INSS 1.852,40	Base Calculo FG 1.852,40	TS	FGTS do MES 148,19		Calculo IRRF 1.852,40		xa IRRF

ps lugar y Colum

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:

DATA DE PAGAMENTO:

116.335-3 02/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.212,49

-----EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

asile Custin de conto

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA 330 502/0001-91		GUAÍRA - SP			RE		AGAME NSAL 0/2024	NTO
Cód	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	33 GISELE CRISTINA DE C AUXILIAR GERAL	CASTRO	514320			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1	Salário		25,00				1.300,00		
157	Férias Pagas Mês Anterior	577.	5,00				264,32		
158	1/3 Ferias Pagas Mês Anterio	or					87,53		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA		1,00				13,00		
11	INSS Sobre Salário		9,00						100,5
159 167	INSS Férias Mês Anterior Liquido Férias Mês Anterior	Centro de Ação Social N. D'Aparecida - CNPJ: 48. PROC. N. MAI 20031 TERMO DE COLABORA FONTE DE RECURSO:	447.502/0001-91 ÇÃO N.º <u>03/22</u> Musica: pal						28,1- 323,7
	1	PAGAMENTO PARCIAL:	R\$			Total	Vencimentos 1.664,85	Tota	Desconto 452,36
						To	otal Liquido ->		1.212,49
	Satario Base 1.560,00	Sal.Contr.INSS 1.664,85	Base Calculo FGT 1.664,85	S	FGTS do MES 133,19		Calculo IRRF 1.313,00	33.37	xa IRRF

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

CONTA: DATA DE PAGAMENTO: 30.595-2

02/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.113,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

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

Assinatura

RUA 24		AL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE		AGAME NSAL 0/2024	NTO
Cóc	tigo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		STINA XAVIER ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1	Salário		30,00				3.325,00		
8	Adicional Insalubrio	dade	20,00				282,40		
1205	PREMIO CL DECII	MA NONA	1,00				33,25		
11	INSS Sobre Salário	0	12,00						335,6
13	IRRF Sobre Salário	0	15,00						79,9
		Centro de Ação Social Nossa Se D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502 PROC. N. 168 12021 TERMO DE COLABORAÇÃO N. FONTE DE RECURSO: TOUR	2/0001-91						
	1.02	PAGAMENTO PARCIAL: R\$34	13,56			3.5753	Vencimentos 3.640,65 otal Liquido ->	Tota	415,6 3.225,0
	Salario Base 3.325,00	Sai.Contr.INSS 3.640,65	Base Calculo FGT: 3.640.65	S	FGTS do MES 291,25	Base	Calculo IRRF		xa IRRF 5.00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNP3: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: JESSICA ARAUJO DA SILVA

CPF: 483.471.818-29

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$):

33.972-5 02/04/2024

SP

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.

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL N 3330 502/0001-91	NOSSA SENHORA D	GUAİRA - SP			RE		AGAINSAL 0/2024	WENTO
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Seca	o Folha
	55 JESSICA ARAUJO CUIDADOR DE IL		516210			0	0	0	1
ódigo	Descrição		Referência			Venci	mentos		Descontos
1 8	Salário Adicional Insalubridad	de .	30,00 20.00				1.570,00 282,40		
11	INSS Sobre Salário		9.00						145,53
****	Titler Periodical Propagation (Propagation Control	D'Agarecida - CNPJ; 48.447. FROC. N. 16812021 TERMO DE COLABORAÇÃO FONTE DE RECURSO: 1000 FACAMENTO PARCIAL: RS	N.º01122			Total	Vencimentos		Total Desconto
		H COMMISSION OF THE STATE OF TH					1.852,40		145,53
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FG	ITS	FGTS do MES 148,19		Calculo IRRF		Faixa IRRF

173

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: DATA DE PAGAMENTO:

33.621-1

VALOR CREDITADO (R\$):

02/04/2024

665,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.53C.6B0.673.896.11B

Assinaturá

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL 4 330 .502/0001-91		GUAÍRA - SP		REG		AGAMI NSAL 0/2024	ENTO
C6	digo Nome		Cbo Empre	sa Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	54 LAURA PACHEO NUTRICIONISTA		223710		0	0	0	1
Código	Descrição		Referência		Venci	mentos	D	escontos
1 11	Salário INSS Sobre Salário		30,00 9,00			2.000,00		158,82
		Centro de Ação Social Nossa S D'Aparecida - CNPJ: 48.447.5 PROC. N. <u>168 120</u> 2.1 TERMO DE COLABORAÇÃO I FONTE DE RECURSO: O LA PAGAMENTO PARCIAL: RS 6	02/0001-91 N.º <u>CI 122</u> ni cipel	-				
8					Total \	Vencimentos 2.000,00	То	tal Desconto 158,82
					То	tal Liquido>		1.841,18
	Salario Base 2.000,00	Sai.Contr.INSS 2.000,00	Base Calculo FGTS 2.000,00	FGTS do MES 160,00		Calculo IRRF 2.000,00	F G	aixa IRRF
	foure 1	? Spirlan dell	_		_07	10	41	24



Consultas - Emissão de comprovantes

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 05/06/2024 -**AUTO-ATENDIMENTO** 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

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

26.545-4

VALOR CREDITADO (R\$):

02/04/2024 1.649,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 330 502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		AGAI NSAL 0/2024	MENTO
Cóc	ligo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Seca	o Folha
	14 MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos		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						181,8
53	Liquido de Férias							1.758,74
142	Farmácia							157,1
253	IRRF Descontado nas Férias							338,5
322	INSS Férias Mês -Recibo							243,1
					Total	Vencimentos 4.329,30		Total Desconto 2.679,4
						otal Liquido ->		1.649.8
	Salario Base Sal.Contr.INSS	Base Calculo FG	TS	FGTS do MES		e Calculo IRRF		Faixa IRRF
	3.325.00 4.329.30	4.329,30		346,34		1.988,87		****

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. V68/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01 122 FONTE DE RECURSO: Municipa

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

175

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

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

31.736-5 02/04/2024

SP

VALOR CREDITADO (R\$):

3.921,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.A78.F7D.7AF.B90.73C

Assinatura

RUA 24		AL NOSSA SENHORA	_	GUAÍRA - SP			RE	1/2/01/13/20	AGAI NSAL 0/2024	MENTO
Cós	digo Nome			Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Seca	o Folha
	31 TAUANE CRI ENFERMEIR	STINA FIGUEIREDO		223505			0 -	0	0	1
Código	Descrição			Referência			Venci	mentos		Descontos
1 8 1205 11 13	Salário Adicional Insalubr PREMIO CL DEC INSS Sobre Salár IRRF Sobre Salár	IMA NONA		30,00 20,00 1,00 14,00 				4.750,00 282,40 47,50		530,0 318,3
	ya"	Centro de Ação S D'Aparecida - CN PROC. N. 1681 & TERMO DE COL FONTE DE RECU PAGAMENTO PA	IPJ: 48.447.502 2021 ABORAÇÃO N. URSO:Mun	10001-91 101122						
		***************************************	Angel				Total	Vencimentos 5.079,90		Total Desconto 848,3
							To	otal Liquido>		4.231,6
0	Salario Base 4.750,00	1.7	sal.Contr.INSS 5.079,90	Base Calculo FG7 5.079,90	rs .	FGTS do MES 406,39	2000	Calculo IRRF 5.079,90	17	Faixa IRRF 22,50
10	NOW,	I fique	roda					1 (KI	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 REPRESENTAÇÃO 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!

第二种进步操作等。他**想得**《**特的**中华特别》

SICC	BOO	756-0				Recibo do Pagador
ocal de Pagamento QUALQUER BANC	O ATÉ O VENC	CIMENTO				Vénci mento 03/04/2024
Beneficiário R.J.REPRESENTA	CAO COM LTD	Α				Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2
Data do Documento 28/02/2024	N° do Documen 63442		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		1 . 4				(-) Desconto / Abatimento
PROTESTAR AP	OS 5 DIAS DE					
		VENCIDO				(-) Outras Deduções
PROTESTAR AP		VENCIDO				(-) Outras Deduções (+) Juros / Multa
PROTESTAR AP		VENCIDO				(-) Outras Deduções
PROTESTAR AP		VENCIDO			•2	(-) Outras Deduções (+) Juros / Multa
PROTESTAR AP COBRAR JUROS		VENCIDO R\$ 1.18 PC	OR DIA DE ATR		48.447.502/0001-91	(-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Vátor Cobrado
PROTESTAR AP COBRAR JUROS	DE ACAO SOC	VENCIDO R\$ 1.18 PC	OR DIA DE ATR			(-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Vátor Cobrado

ccal de Pagamento QUALQUER BANC	CIMENTO				Venci mento 03/04/2024	
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA						Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2
28/02/2024	Nº do Documer 63442	17	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2024	Nosso Número 0036454-4
Vº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	0.00	Velor X	(=) Velor do Documento 707,27
PROTESTAR AP	OS 5 DIAS DE	VENCIDO	7.			(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções
			OR DIA DE ATR	RASO.	er er er er er er er er er er er er er e	
PROTESTAR AP COBRAR JUROS	DE MORA DE	R\$ 1.18 PC	AP	RASO.	48.447.502/0001-91 CENTRO SP	(-) Outras Deduções (+) Juros / Mutta (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

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:

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 ACAO 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

Informações, reclamações, cancelamento de

Assinatura realizada com sucesso!

Vencimento	0 23	Recibo do Pagado
Agencia / Código Beneficiário AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SAO LIUIS - BELO HORIZONTE - MG S6000339000102 3484/0004 3484		ci mento 03/04/2024
1/02/2024 633021/24C DM N 21/02/2024 04/5000004		ncia / Còdigo Beneficiário 3484/0004064-9
Struções		04/5000040189-4
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. CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA SP ador/Avaísta J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:0TILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31:00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP,CEF Autenticação Mecânica PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO CAI de Pagamento AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG 36500339000102 Bila do Documento R\$ ON P do Documento 633021/24C DM N Data do Processamento Nosso Número 04/50000044 Struções (-) Outras Deduções (-) Outras Deduç	Control of the Contro	Vétor do Documento 909,00
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.03 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento. CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA SP ador/Avaista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.1 96.269/0001-34 END. R:0TILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP,CEP Autenticação Mecânica Braciesco 237-2 23793.48408 45000.004015 89000.406408 1 96750000 ad de Pagmento AGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO AGÉNCIA PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SPO LUIS - BBLO HORIZONTE - MG 36500339000102 ad do Documento 633021/24C DM N CPURDO PROCESSANTOS AGÉNCIA Código Beneficiário Nosso Número 04/50000044 Nosso Número 04/50000044 Centricas (-) Outras Deduções		Desconto / Abatimento
(+) Outros Acrésomos (=) Vátor Cobrado (ENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA SP ador/Avaiista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP,CEF Autenticação Mecânica Practesco 237-2 23793.48408 45000.004015 89000.406408 1 96750000 as de Pagamento AGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO Minimistra Fundo INV. DIR.CRED. SÃO LUIS - BBL O HORIZONTE - MG 36500339000102 Agéncia / Código Beneficiário MA INTER FUNDO INV. DIR.CRED. SÃO LUIS - BBL O HORIZONTE - MG 36500339000102 To Data do Processamento Nº do Documento 1/02/2024 Grádo Beneficiário CONPLICATE Descrito / Abestimento O4/50000044 O4 R\$ (-) Desconto / Abestimento O4/50000044 (-) Desconto / Abestimento (-) Desconto / Abestimento	S DE MORA DE R\$ 3	
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP 48.447.502/0001-91 R 24, 330 CENTRO 14790-000 GUAIRA SP SP SP SP SP SP SP S	2.00 % apos vendin	Juros / Multa
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP 48.447.502/0001-91 R 24, 330 CENTRO 14790-000 GUAIRA SP 240ct/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:0TILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP,CEP Autenticação Mecânica Aut		Outros Acréscimos
R 24, 330 14790-000 14790-		Valor Cobrado
Praciesco 237-2 23793.48408 45000.004015 89000.406408 1 96750000	R2	ENTRO
Biradesco 237-2 23793.48408 45000.004015 89000.406408 1 96750000	ANETTE DISTRIBUIDORA LT	100 D.INDUSTRIAL FRANCA SPICEP 14406-0
AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 MA INTER FUNDO INV. DIR.CRED. SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG SÃO LUIS - BELO HORIZONTE -		ci mento
MA INTER FUNDO INV. DIR.CRED. SÃO LUIS - BEL O HORIZONTE - MG 36500339000102 3484/0004 atia do Documento Nº do Documento Espécie Doc DM Aceite N Data do Processamento 21/02/2024 Nosso Número 04/50000044 so do Banco Carteira O4 Espécie Quantidade Valor (=) Válor do Documento struções (-) Desconto / Abatimento	The same of the sa	03/04/2024
21/02/2024 633021/24C DM N 21/02/2024 04/50000044 so do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=) Valor do Documento struções (-) Desconto / Abatimento	V. DIR.CRED. SÃO	3484/0004064-9
04 R\$ X (-) Desconto / Abatimento		sso Número 04/50000040189-4
	77,573	Vélor do Documento 909,00
		Desconto/Abatimento
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.03 POR DIA DE ATRASO. (-) Outras Deduções		Outras Deduções
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento. (+) Juros/Multa	2.00 % após vencim	
(+) Outros Acréscimos		Juros / Multa
(=) Velor Cobrado		and an action of the second of
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP 48.447.502/0001-91 R 24, 330 CENTRO 14790-000 GUAIRA SP	19	Outros Acréscimos
TA/MU-UUU GIIDIRD SP	R2	Outros Acréscimos Valor Cobrado 18.447.502/0001-91 A6: DENTRO

PagamentoR\$ 1.149,86 295476747 Efetivar pagamento de título com débito em conta

- 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:

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	0	237-2				Recibo do Pagador
cal de Pagamento PAGÁVEL PREFE		TE NAS AGE	NCIAS BRADE	ESCO		Venci mento 03/04/2024
neficiário MA INTER FUNDA INV	/. DIR.CRED.		NTE ANTONIO CAP ELO HORIZONTE -		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Códgo Beneficiário 3484/0004064-9
ita do Documento 6/03/2024	N° do Documer 63583	nto 32/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 04/50000042889-P
so do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.149,86
truções						(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR AP	DE MORA DE	R\$ 3.83 PO	R DIA DE ATR	ASO.		(-) Outras Deduções
Cobrar multa de	2.00 % após v	encimento.			*	(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
gador		R 24, 330			ALC: THE STATE OF	48.447.502/0001-91 4615 CENTRO
cador/Avalista IZA	NETTE DISTRIBUIO	14790-000		GUA 01-34 FND		SP TOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076
	11211201011110010	70111 - 1011 - 1111	071130.203700	OT STERE	a contract of the second	tenticação Mecânica
*						
Bradeso	0	237-2	23793	3.48408	3 45000.004288 89	0000.406408 1 96750000114986
cal de Pagamento PAGÁVEL PREFE	RENCIALMEN	TE NAS AGE	NCIAS BRADI	ESCO		Venci mento 03/04/2024
eneficiário MA INTER FUNDO INV	/. DIR.CRED.		NTE ANTONIO CA BELO HORIZONTE		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
ata do Documento, 06/03/2024	Nº do Docume 63583	nto 32/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/03/2024	Nosso Número 04/50000042889-P
so do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		\\éator X	(=) Valor do Documento 1.149,86
struções						(-) Desconto / Abatimento
PROTESTAR AF			OR DIA DE ATE	RASO		(-) Outras Deduções
Cobrar multa de						(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
	1					(=) Valor Colorado
Egador .	The state of the s	CENTRO	DE ACAO SO	CIAL N.S.	D AP	48.447.502/0001-91 4615
		R 24, 330				CENTRO
	2	14790-00	0	GUA	JRA	SP

Autenticação Mecânica



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência

475-8

Conta corrente

9766-7 CASNSDAPARECIDA

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 Finalidade

CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Número documento 42.901

CREDITO EM CONTA

Valor

4.000,00 0

Autenticação SISBB 2CCA7D14F5B1B3F1

Destinação

29/04/2024

Data transferência

"C" - CPF/CNPJ diferente

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

MUNICIPIO DE GUAIRA





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 1459082Z2ODFNGE6ABMDIZLUONXORLLJ

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

VIr. Unitário

4,000.00

Total

R\$ 4.000.00

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigivel	Núme	ro do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial T	ributação	26/04/2024
2 - Não	2 - Não		e Empresa de Pequeno Porte (ME EF	Tipo ISS PP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro 000772648

Nome/Razão Social

23,313,286/0001-60

122063050

CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Logradouro

Av. 21, 86

Complemento

Baimo CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

3331 - 4678

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48,447,502/0001-91

ISENTO

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal ISENTO

Nome/Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Logradouro

RUA 24, 330

Cidade/Pals

Bairro

RUA 24

CEP/Cod.Postal 14790-000

1,00

GUAIRA - SP

Cod. IBGE 3517406

E-mail

Discriminação dos Serviços

Un. Medida

Descrição

PROCEDIMENTOS MÉDICOS.

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

PROC. N. 36862021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: Murucapa PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil Código CNAE Código da Obra Código ART Atividade Município LC 116/2003: 04.03 0000040000003 8630503 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00% Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo R\$ 0,00 R\$ 4,000.00 R\$ 120,00 2 - Não R\$ 4,000.00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 Retenções de Impostos Outras Retenções CSLL PIS COFINS INSS IRRE R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Val. Aprox. Tributos Valor Liquido da NFS-e: R\$ 4.000,00 Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 751 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QL7YY \$XQ5.

Data

CPF/RG

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: DATA DE PAGAMENTO: 27.262-0

VALOR CREDITADO (R\$):

30/04/2024

1.444,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.782.E28.889.089.907

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOS 330 502/0001-91	SA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024			
Cód	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	18 ADRIANA DE PINA RECEPCIONISTA		422105			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Vencir	mentos	Des	scontos
1 4 1205 11 142	Salário Salário Família PREMIO CL DECIMA NO INSS Sobre Salário Farmácia	NA .	30,00 2,00 2,00 9,00			1146	1.685,00 124,08 33,70		133,50 264,68
_		Centro de Ação Social No D'Ação SA A CARA AS PROJEMENTO DE COLABORA FONTE DE RECURSO: PAGAMENTO PARCIAL	147.502/0001-91 21 CÃO N.º <u>C4122</u> Municipa	l		<u></u>			
		and the second of the second o				Total \	/encimentos 1.842,78	Tota	I Descontos 398,18
						То	tal Liquido ->		1.444,60
	Salario Base 1.685,00	Sal.Contr.INSS 1.718,70	Base Calculo FG 1.718,70	TS	137,50	137.30	.718,70		xa IRRF
	Assinat	trom	_			(Oc	Z 10	5/0	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:

30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.612,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

Assinatura

RUA 24 48.447.		NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP		REG	PAGAN NSAL 1/2024	IENTO	
Có	digo Nome		Cbo En	mpresa Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	19 ALINE MACIEL I TECNICO DE EI	OOS SANTOS LOPES NFERMAGEM	322205		0	0	0	1
Código	Descrição		Referência		Venci	mentos	E	Descontos
1	Salário		30,00			3.325,00		
8	Adicional Insalubrida	de	20,00			282,40		
152	DSR Adicional Notur	no				118,67		
1205	PREMIO CL DECIM		2,00			66,50		
1207		NO 200/	170.13			771,38		
	ADICIONAL NOTUR	NO 30%	A 2 2 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5					
11	INSS Sobre Salário	NO 30%	14,00					
			14,00 15,00					177,6
11 13	INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	Centro de Ação Social Nos D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N. 168 2021 TERMO DE COLABORAÇ	14,00 15,00 ssa Senhora 47,502/0001-91					177,6
11 13	INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	Centro de Ação Social Nos D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N.º1631 2031	14,00 15,00 ssa Senhora 47,502/0001-91		Total	Vencimentos	To	177,6 315,6
11 13	INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	Centro de Ação Social Nos D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N. 168 2021 TERMO DE COLABORAÇ	14,00 15,00 ssa Senhora 47,502/0001-91 AO N.º2122			Vencimentos 4.563,95 otal Liquido →	Te	177,6 315,6 otal Desconte 950,9
11 13	INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	Centro de Ação Social No. D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N.º1631 2021 TERMO DE COLABORAC FONTE DE RECURSO:	14,00 15,00 ssa Senhora 47,502/0001-91 AO N.º2122	FGTS do MES	To Base	4.563,95		457,7 177,6 315,6 315,6 otal Desconte 950,9 3.612,9 Faixa IRRF

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALIER CARLOS DE FREITAS

CPF: 301.551.018-54

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

13.358-2

VALOR CREDITADO (R\$):

30/04/2024

1.833,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOS 3330 502/0001-91	GUAÍRA - SP Cho Empresa Local				RECIBO DE PAGAM MENSAL Abril/2024			ENTO	
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	30 ALIER CARLOS DE FI ENFERMEIRO	REITAS	223505			0	0	0	1	
ódigo	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1 8 270 271 1205 11 53 322	Salário Adicional Insalubridade Férias No Mês 1/3 de Férias no Mês PREMIO CL DECIMA NON INSS Sobre Salário Liquido de Férias INSS Férias Mês -Recibo	Centro de Ação Social D'Aparecida - CNPJ: 4 PROC. N.º1681 2022 2 TERMO DE COLABOR FONTE DE RECURSO	8.447.502/0001 -9 1 I AÇÃO N.º <u>OLIZ</u> Z Munica p) al			1.943,50 141,20 2.104,14 701,38 19,44	ŕ	270,6i 2.570,0d 235,4	
		PAGAMENTO PARCIA				Total '	Vencimentos 4.909,66	Tot	3.076.2	
						To	stal Liquido ->		1.833,4	
	Salario Base 3.887,00	\$al.Contr.INSS 4.909,66	Base Calculo FGT 4.909,66	s	FGTS do MES 392,77		Calculo IRRF 2.104,14	₹ Fe	ixa IRRF	
	Assinate	1/7.	_			0	20	S /c	27	

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: DATA DE PAGAMENTO: 26.787-2

30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.226,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

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

RUA 24		NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMEN MENSAL Abril/2024			
Cór	idigo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		ARCIA DE ANDRADE	322205			0	0	0	1
	TECNICO DE EN	NFERMAGEM				- 1			
Código	Descrição		Referência			Vencir	mentos	Des	scontos
1	Salário		30,00				3.325,00		
8	Adicional Insalubrida	.de	20,00				282,40		
152	DSR Adicional Noturi	no **					3,85		
1205	PREMIO CL DECIMA	A NONA	2,00				66,50		
1207	ADICIONAL NOTUR		5,02				25,04		70.700700
11	INSS Sobre Salário		12,00						343,15
13	IRRF Sobre Salário		15,00						89,26
142	Farmácia								43,82
		Centro de Ação Social No D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N. 168 2021 TERMO DE COLABORAC	447.502/0001-91						
		FONTE DE RECURSO:	Municipal			Total \	Vencimentos 3.702,79	Tota	al Descontos 476,23
		DACAMENTO DADCIAL.				То	otal Liquido>		3.226,5
	Salarlo Base	Sal. Contr. INS	Base Calculo FG1	rs	FGTS do MES		Calculo IRRF		lxa IRRF
	3.325,00	3.702,79	3.702,79		296,22	3	3.702,79	1	15,00

ANGELON G. KNEUDE

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: DATA DE PAGAMENTO:

26.761-9 30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.251,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: E.FCD.B11.2E0.A14.D00

Assinatura

RUA 24	O DE ACAO SOCIA 1 330 502/0001-91	AL NOSSA SEN		GUAÍRA - SP			REG	CIBO DE P. MEN Abril	ISAL	NTO
Cóc	digo Nome			Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	4 CARLA DA SII GERENTE EX		LVERIO	142115			0	0	0	1
Código	Descrição			Referência			Vencir	mentos	De	scontos
1 1205 1206 11 13 142	Salário PREMIO CL DECI ADICIONAL TEMF INSS Sobre Salári IRRF Sobre Salári Farmácia	PO DE SERVIC	O CL	30,00 2,00 14,00 27,50				7.800,00 156,00 182,76		908,8 1.092,2 36,0
		D'Aparecid PROC. N.% TERMO DE	Ação Social Nossa Sent la - CNPJ: 48.447.502/0 1681 2021 E COLABORAÇÃO N.º RECURSO:	001-91	,			=		-
,	4.		TO PARCIAL: R\$ 3:2	51,45				Vencimentos 8.138,76 otal Liquido ->	Tota	2.037,0 6.101,0
	Salario Base 7.800,00		\$al.Contr.IN\$\$ 7.786,02	Base Calculo FG 8.138,76	ITS F	651,10	1000000	Calculo IRRF 3.138,76	(200	ixa IRRF 27,50

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

CONTA:

26.709-0

SP '

DATA DE PAGAMENTO:

30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.633,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.A9D.01C.0A0.80B.4BA

Assinatura

RUA 24		AL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE		AGAME ISAL 12024	NTO
Cóc	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		OUZA DANTAS DA DE LIMPEZA	414105			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos
1 1205 1206	Salário PREMIO CL DECI ADICIONAL TEMP	MA NONA PO DE SERVICO CL	30,00 2,00				1.822,00 36,44 24,64		
11 142	INSS Sobre Salário Farmácia		9,00						148,29 101,34
		Centro de Ação Social Nos D'Aparecida - CNPJ: 48.44 PROC. N.%631.2021 TERMO DE COLABORAC FONTE DE RECURSO: 71	17.50210001-91 AO N.º <u>OL 122</u> Junia pel						
		THORITISTIC TRACE				Total	Vencimentos 1.883,08	Tota	al Desconto 249,6
						To	otal Liquido ->		1.633,4
	Salario Base 1.822,00	Sal.Contr.INSS 1.883.08	Base Calculo Fo 1,883,08	этэ	FGTS do MES 150,65		Calculo IRRF 1.883,08	0.00	ixa IRRF

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

Assinatura

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOS 330 502/0001-91	SSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE	MEN	PAGAMENTO NSAL N/2024	
Cóc	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	48 FERNANDA APAREC CUIDADOR DE IDOS		516210			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário		30,00				1.570,00		
8	Adicional Insalubridade		20,00				282,40		
11 142	INSS Sobre Salário Farmácia		9,00						145,5
		D'Aparecida - CNPJ: 48.4 PROC. N. 169 12021 TERMO DE COLABORAÇ FONTE DE RECURSO: M PAGAMENTO PARCIAL: F	ÃO N.º01/22						
						Total 1	Vencimentos 1.852,40	Tota	Desconto
	£					То	otal Liquido ->		1.688,8
	Salario Base 1.570,00	Sal.Contr.INSS 1.852,40	Base Calculo FG 1.852,40	TS	FGTS do MES 148,19		Calculo IRRF 1.852,40	100	xa IRRF
Lu	hunder 1 00 d	lesenza Calrie				00	2 1-0	5,0	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

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

116.335-3

VALOR CREDITADO (R\$):

30/04/2024 1.454,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.553.E69.77E.E06.763

RUA 24		NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024			
Cód	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	33 GISELE CRISTII AUXILIAR GERA		514320			0	0	0	1
Código	Descrição	927	Referência			Venci	mentos	D	escontos
1 1205 11	Salário PREMIO CL DECIM INSS Sobre Salário	A NONA	30,00 1,00 9,00				1.560,00 15,60		120,62
		Centro de Ação Social Nos D'Aparecida - CNPJ: 48.44 PROC. N.º/6/12021 TERMO DE COLABORAÇI FONTE DE RECURSO: Y PAGAMENTO PARCIAL: R	17.50210001-91 AO N.º <u>Ost</u> 22 <u>Mun</u> icipal					,	
						1.0000	Vencimentos 1.575,60	To	120,63
	Salario Base 1.560,00	Sal.Contr.INSS 1.575,60	Base Calculo FG 1.575,60	STS	FGTS do MES 126,05	Base	otal Liquido -> a Calculo IRRF 1.575,60	(2 F	1.454,9 aixa IRRF

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:

F 1 0 3

DATA DE PAGAMENTO:

30.595-2 30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.225,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: 8.61D.174.C82.A6B.849

Assinatura

RUA 24 330 GUAÍRA - SP MENSAL 48.447.502/0001-91 Abril/2024							2000	NSAL	MENIO
Cód	tigo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secar	Folha
	37 GISLENE CRIST TECNICO DE EI		322205			0	0	0	1
ódigo	Descrição		Referência			Venci	mentos		Descontos
1	Salário	*	30,00				3.325,00		
8	Adicional Insalubrida	de	20,00				282,40		
1205	PREMIO CL DECIM	A NONA	1,00				33,25		
11	INSS Sobre Salário		12,00						335,6
13	IRRF Sobre Salário		15,00						79,9
		D'Aparecida - CNPJ: 48.447.5 PROC. N.º(68/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO FONTE DE RECURSO: 7770 PAGAMENTO PARCIAL: R\$	N.º01122			Total	Vencimentos 3.640,65	,	Total Desconto 415,6
				TS	FGTS do MES		tal Liquido -> Calculo IRRF		3.225,0
-11-11-11	Salario Base	Sai,Contr.INSS	Base Calculo FG			SURGEONS			Faixa IRRF

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: JESSICA ARAUJO DA SILVA

11 INSS Sobre Salário

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		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAM MENSAL Abril/2024			NTO
Códig	o Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
5	55 JESSICA ARAUJO DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210	9		0	0	0	1
Código (Descrição	Referência			Vencir	nentos	De	sconto
1 :	Salário	30,00				1.570,00		
8	Adicional Insalubridade	20.00				282.40		

9,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01122 FONTE DE RECURSO: Muricipo PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos 1.852,40 Total Liquido>	Total Descontos 145,53 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	

145.53

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: VALOR CREDITADO (R\$): 30/04/2024 665,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.19E.C6B.CEA.B64.544

Assinatura

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		0	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAM MENSAL Abril/2024			ENTO
Cód	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	54	LAURA PACHECO SPIRLANDELLI NUTRICIONISTA	223710			0	0	0	1
Código	o Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos
- 1	Sa	alário	30,00				2.000,00		
11	IN	ISS Sobre Salário	9,00						158,82

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.1/68/22
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º OLI 22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 665,90

Data

				Total Vencimentos 2.000,00	Total Descor
				Total Liquido ->	1.841
Salario Base 2.000,00	Sal.Contr.INSS 2.000,00	Base Calculo FGTS 2.000,00	FGTS do MES 160,00	Base Calculo IRRF 2.000,00	Faixa IRRF
auro P. Sp	islandelli			02 ,09	5, 24



Consultas - Emissão de comprovantes

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:

DATA DE PAGAMENTO:

26.545-4 30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.486,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: 6.E9B.5B0.7F5.E30.ED9

©ENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 GUAÍRA - SP 48.447.502/0001-91						RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024			
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Seção	Folha
	14 MARIA DE FATIMA GUIMARA TECNICO DE ENFERMAGEM		322205			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	D	escontos
1 8	Salário Adicional Insalubridade		14,00 20,00				1.551,67 131,79		
157 158	Férias Pagas Mês Anterior 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		16,00				2.006,07 668,69		
1205 11	PREMIO CL DECIMA NONA INSS Sobre Salário		2,00 14,00				31,03		155,4
142 159	Farmácia INSS Férias Mês Anterior		***************		7				72,83 277,83
167	Liquido Férias Mês Anterior	D'Aparecida - PROC. N. 968	o Social Nossa S CNPJ: 48.447.50 1 <u>1.2</u> 02.1 OLABORAÇÃO N	2/0001-91				*	2.396,94
			CURSO: Mur	rici pol	4		Vencimentos 4.389,25	То	2.903,0 1.486,1
	Salario Base 3.325,00	PAGAMENTO Sal.Contr.INSS 4.389.25	Base Calculed 4.389,25		GTS do MES 351,14	Base	calculo IRRF	F	aixa IRRF

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 CONTA:

SP .

DATA DE PAGAMENTO:

31.736-5

VALOR CREDITADO (R\$):

30/04/2024

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

2.507,52

AUTENTICACAO SISBB: 9.778.89A.815.85C.480

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48,447.502/0001-91			GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024			NTO
Cód	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	31 TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO ENFERMEIRO		223505			0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos
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						371,1
53	Liquido de Férias								2.730,8
253	IRRF Descontado nas Férias		0 114	A					66,8
322	INSS Férias Mês -Recibo	Centro de A	ição Social Nossa	Sennora	1				281,8
			a - CNPJ: 48.447.		1				
				70M0001-0	'				
		PROC. N.%	68/2021		1				
		TEDMO DE	COLABORAÇÃO	Nº0113	126				
			-0		A)				
		FONTE DE	RECURSO: 77/	iniap	Pol	Total \	Vencimentos	Tota	I Desconto
		DACAMEN	TO PARCIAL: R\$		1		5.958,12		3.450,6
		PAGHMEN	TO PARCHE. NO		-	To	tal Liquido →		2.507,5
	Salario Base	Sal, Contr, INSS	Base Calculo FG	TS	FGTS do MES	Base	Calculo IRRF		xa IRRF
0	4.750,00	5.958,12	5.958,12		476,65	2	2.878,62		Andrew Arter
1	work & fian	Elber	e				02 10	5/0	24



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



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 – ce	ntro – 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\$ 90	VALOR TOTAL: R\$ 900.000,00		RCELA: 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



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.

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



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



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

	Fundado em 19/0//	1930	Υ	
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	Seg. a sexta 08hrs as 12hrs	5 horas	25 horas
Maria de Fátima Guimarães de Souza	Técnico de Enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Fernanda Zaviolo de Morais	Terapeuta Ocupacional		6 horas	30 horas
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar de Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Laís Laura Eduardo	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



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

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



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

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.

2° 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



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

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.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Atividade realizada: Oficina com idosos 3

Objetivo da atividade: Incentivar autocuidado e trabalhar autoestima.

Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi realizada em área externa e/ou salão de TV e/ou nos leitos, no período da manhã.

Ação executada pelos cuidadores e supervisionada pela técnica responsável.

Cada idosa tem sua própria necessaire, onde escolheram os produtos que desejaram passar e a cuidadora auxiliou, segurando o espelho, por exemplo, ou ainda realizou a ação em quem não conseguiu executar sem auxílio.

Com os homens aconteceu da mesma maneira. A diferença está no produto, sendo o hidratante corporal e produtos para cabelo os mais utilizados.

Lembrando que, os cuidadores foram orientados a ter como principal objetivo o auxílio, onde a realização da atividade deve ocorrer prioritariamente pelas pessoas idosas.

C. Horária	Datas
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.



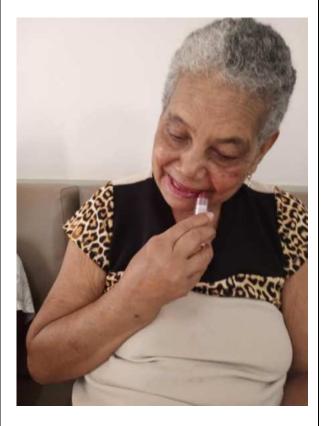
CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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



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.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938





Objetivo Específico do plano: 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/despir-se, alimentação, higiene pessoal, dentre outras. As AVDs foram orientadas e/ou realizadas pela equipe de cuidadores sob supervisão da TO. Quando necessário, ocorreu intervenção individual e treino de habilidades com os atendidos. Os cuidadores foram orientados conforme surgimento de demandas.

Carga Horária:	Datas:
Cuidador: 24h diárias TO: 2 horas por semana.	Cuidador: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 TO: 03, 10, 17, 24

Responsáveis pela execução: Cuidadores com orientação/supervisão da TO

Cumprimento da meta quantitativa



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

 $\textbf{Prevista:}\ 100\%\ das\ pessoas\ idosas\ em$

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).

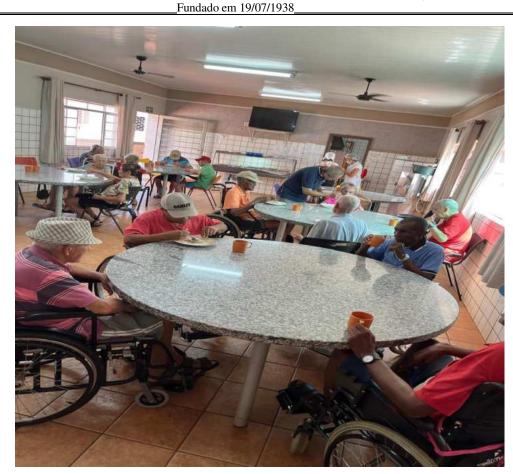
Executada: Os usuários foram orientados e acompanhados durante o dia todo na realização de suas AVD'S respeitando suas particularidades físicas, cognitivas e culturais, sendo ofertados manejos terapêuticos sob supervisão cuidadores para fomentação de suas respectivas autonomias, como por exemplo, transferência e correto posicionamento no banho, na vestimenta, bem como, oferecido estímulos para percepção corporal através das higienes 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.



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.



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	



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Responsável pela execução: 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.





15

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938_

Objetivo Específico do plano: Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.

Atividade realizada: 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.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

_Fundado em 19/07/1938



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

Atividade realizada: Atividades 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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938_

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

Atividade realizada: Atividades 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.







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











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









foram para casa

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.

Schiana na restacheta da familia	i ou a familia ng	a e agenda de forma espontanea.
Carga Horária	Datas	
4 horas	Diário	
Responsável pela execução: E	quipe técnica	
Cumprimento da meta quantitativa		
Prevista: 60% das famílias que	possuem	Executada: 10 usuários receberam a visita
vínculos		de familiares no decorrer do mês e 04

21

usuários



CNPJ 48.447.502/0001-91

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.



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.



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



5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

Função/Profissional	Quantitativo			
(Responsável pela execução/intervenção)	INT./ATEND.	INT./ATEN	Reuniões	
, , , , , , , ,	USUÁRIOS D. FAMÍLIAS		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:

USUARIO: A.O.C



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: 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

MEDICO

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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 nasoenteral, com histórico de doenças atuais Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. Pessoa idos estável clinicamente no referido mês de Abril, sem intercorrências.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com histórico de doenças: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíaso Deficiência Cognitiva, Covid 19. O Sr. A.L. submetido a avaliação médica, estável clinicament no presente mês.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do corret alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, par

USUÁRIO: A.J.S

SERVIÇO SOCIAL

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).



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.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da atendida. Trabalhado junto à idosa ganho de autonomia e independência na realização das AVDs.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Pré Diabética, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?) Hipercolesterolemia, Esporão de calcâneo direito. Pessoa idosa estável clinicamente no 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.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais, além de orientação para realização das AVDs da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de femur, cadeirante, faz uso de sonda nasoenteral, 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 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 em evolução e estabilidade clínica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de femur, cadeirante, faz uso de sonda nasoenteral, 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



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

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. 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:



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambula com auxílio de andador, com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, início de Demência Senil, 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.



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

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.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

TERAPIA OCUPACIONAL

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento 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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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 acompanhamento em atividade externa.
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipola: Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Pessoa idosa submetida avaliação clínica, sem intercorrência no presente mês.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pr 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 realizado atendimentos com acolhida, escuta qualificada, atendimentos familiares e contatos telefônicos com filho.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa admitida em 12/04/2024. Realizada visita domiciliar, acolhimento, avaliação e orientação.

PSICOLOGIA



CNPJ 48.447.502/0001-91

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa 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 pregressa 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;



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: D.A.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



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

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 pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer). Hipertensão Artertial 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 pregressa 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).



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

	,			
USU.	A D	$\mathbf{I} \mathbf{\Lambda}_{-}$	T /	1 7 7
11711	ΑК		н /	A IVI

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).



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: 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.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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 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 pregressa 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	



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: 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:
FNFFRMAGEM

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 SistêmicaHiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar. Pessoa idosa submetida a avaliação, em estabilidade clínica.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: 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.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: 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 pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, Demência Senil. Pessoa idosa estável clinicamente no presente mês de Abril.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: 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



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: L.A.G
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira contate 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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

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).



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.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

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).



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



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

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	



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, vagarosamente, 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, vagarosamente, 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



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 pregressa 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 pregressa 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



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, 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:



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 aendimento 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



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

(Klesbiella) sensível apenas a Meropenem. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hiperplasia Prostática Benigna, Doença Renal Crônica Dialítica, Doença de Chagas, faz uso de Sonda Vesical de Demora, recorrência de Infecção de Trato Urinário (Klesbiella) sensível apenas a Meropenem. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no referido mês 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



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

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
DESCRICÃO Idade com discretation alívido de Atractic Conches I Conid 10 entonios Francisco

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



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 pregressa 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 pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Renal Crônica, Dislipidemia,



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

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 pregressa 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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa 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, poplítea e tibial posterior e Oclusão/Suboclusão em artéria tibial anterior no terço proximal e no terço médio da artéria femoral. Submetido a avaliação clínica, em estabilidade no presente mês de Abril.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso, com história pregressa de 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.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938





Descrição da atividade

Atividade: 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)



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.

№ 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:

64



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



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

*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	СМСМ	CMDM	СМЕ	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/conduta 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.

66



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Ofício com a devolutiva da comissão após as justifica	tivas dos apontamentos.
11.2 - Monitoramento e avaliação por parte da co	omissão 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:
(X) 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:



05/04

12/04

19/04

26/04

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_____

Descrição/Avaliação: 11.7 - Rede pública/privada/ministério público: (X) Visita Data: 26/04/2024 () Reunião Data: Descrição/Avaliação: Visita do Promotor, avaliação muito positiva. 11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: () Visita do gestor da política pública Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco Data: () Obata: () Reunião informativa ou de orientação Data: () Reunião informativa ou de orientação Data:	() Visita do g	estor da política pública	Data:					
(X) Visita Data: 26/04/2024 () Reunião Data: Descrição/Avaliação: Visita do Promotor, avaliação muito positiva. 11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: () Visita do gestor da política pública Data: Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: () Contato telefônico/E-mail Data:	Descrição/Ava	liação:						
(X) Visita Data: 26/04/2024 () Reunião Data: Descrição/Avaliação: Visita do Promotor, avaliação muito positiva. 11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: () Visita do gestor da política pública Data: Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: () Contato telefônico/E-mail Data:								
Descrição/Avaliação: Visita do Promotor, avaliação muito positiva. 11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: () Visita do gestor da política pública Data: Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data:	11.7 – Rede pú	blica/privada/ministério pú	blico:					
Descrição/Avaliação: Visita do Promotor, avaliação muito positiva. 11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: () Reunião informativa ou de orientação Data:	(X) Visita	D	oata: 26/04/2024					
11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: () Visita do gestor da política pública Data: Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: (x) Contato telefônico/E-mail Data:	() Reunião]	Data:					
() Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: () Visita do gestor da política pública Data: Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: (x) Contato telefônico/E-mail Data:	Descrição/Ava	liação: Visita do Promotor, a	valiação muito positiva.					
() Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: () Visita do gestor da política pública Data: Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: (x) Contato telefônico/E-mail Data:								
() Reunião informativa ou de orientação Data: () Visita do gestor da política pública Data: Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: (x) Contato telefônico/E-mail Data:	11.8 - Chefe da	Proteção Social Especial de	Alta Complexidade:					
() Visita do gestor da política pública Data: Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: (x) Contato telefônico/E-mail Data:	() Visita in loc	co	Data:					
Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: (x) Contato telefônico/E-mail Data:	() Reunião inf	formativa ou de orientação	Data:					
11.8 - DADIS: () Visita in loco	() Visita do go	estor da política pública	Data:					
() Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: (x) Contato telefônico/E-mail Data:	Descrição/Ava	liação: Orientações						
() Visita in loco Data: () Reunião informativa ou de orientação Data: (x) Contato telefônico/E-mail Data:								
() Reunião informativa ou de orientação Data: (x) Contato telefônico/E-mail Data:	11.8 - DADIS:							
(x) Contato telefônico/E-mail Data:	() Visita in loc	co	Data:					
	() Reunião in	() Reunião informativa ou de orientação Data:						
Descrição / Arreliação	(x) Contato telefônico/E-mail Data:							
Descrição/Avaliação:	Descrição/Ava	liação:						
12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO	12 REUNIÕES	COM FOUIPE DO SERVICO						
Data Objetivo		CON EQUIL E DO SERVIÇO	Objetivo					

68

Planejamento e Discussão de casos



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									
Mê	s: março	Processo n		Serviço/Pro	jeto: ILPI					
N .º	Nome	Vínculo	Cor	RG	DN	Tipo de benefício	Inclusão	Exclusã o	Grau de dependênc ia	
0 1	Adalberto Oliveira Cinatra	Fragilizad o	Bran co	7534237- 6	25/11/19 53	Aposentado	12/11/20 20		II	
0 2	Adolfo Leal	Rompido	Bran co	25.189.86 5-9	12/07/19 50	Aposentado	22/08/20 16		III	
0 3	Alcindo José dos Santos	Fortaleci do	Bran co	20.751.77 3-3	08/06/19 37	BPC	08/08/20 22		II	
0 4	Alzira Nassary	Fragilizad o	Bran ca	37.533.31 5-0	03/11/19 27	ВРС	05/05/19 80		II	
0 5	Antonio Vacaro	Fragilizad o	Bran co	2.704.410	15/02/19 41	Aposentada/Pensionis ta	02/03/20 22		II	
0 6	Apprecida Marcorio Cardoso	Fragilizad o	Bran ca		28/11/19 30	Aposentada	16/04/20 24		III	



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

				Fundado	em 19/07/193	8		
0 7	Aracy de Souza Fernandes Cristino	Fragilizad 0	Bran ca	39.259.65 9-3	14/12/19 41	Aposentada/Pensionis ta	11/09/20 19	III
0 8	Benedito Pereira de Oliveira	Fragilizad o	Pard a	11885467 7	12/03/19 57	BPC	11/04/20 19	II
0 9	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	Fortaleci do	Pard a	4771991	16/11/19 46	Aposentada/Pensionis ta	22/02/20 22	III
1 0	Cecilia Paulino Alves	Fortaleci do	Bran ca	8.335.868 -7	15/10/19 49	BPC	05/09/20 23	Ι
1 1	Cleonice Sofientine Lelis Vilela	Fortaleci do	Bran ca			ВРС	17/04/20 24	II
1 2	Derval Antonio Ferreira	Fragilizad o	Bran ca	16.024.75 9-7	13/09/19 46	BPC	17/01/20 24	III
1 3	Deusdedit Aaújo Chaves Vieira	Fortaleci do	Negr a	19.361.75 9-6	10/08/19 47	Aposentada/Pensionis ta	05/12/20 23	II
1 4	Fernando Aparecido Miessi	Rompido	Bran co	38.561.78 0-X	28/03/19 38	BPC	03/08/20 13	II
1 5	Geralda de Oliveira Silva	Fortaleci do	Negr a	20.545.28 1-3	20/10/19 38	BPC	12/03/20 21	III
1 6	Gerson Alves de Araújo	Fortaleci do	Bran co	5.452.107	21/04/19 45	BPC	28/03/20 06	I
1 7	Helena da Silva	Fortaleci do	Negr a	35.304.72 5-9	12/05/19 45	Aposentada/Pensionis ta	26/09/20 17	III
1 8	Israel Lopes do Prado		Bran co	8.893.288	20/10/19 49	Aposentado	13/12/20 23	III
1 9	José Carlos da Silva	Fortaleci do	Negr o	15.869.30 8-5	26/03/19 56	ВРС	24/09/20 20	II
2 0	José Silva dos Santos	Rompido s	Bran co	3.338.519 -2	24/03/19 38	Aposentado	09/08/20 17	III
2 1	Lazaro da Silva	Fortaleci do	Negr o	23776726 -0	29/01/19 44	Aposentado	12/08/20 22	III
2 2	Lídia Alves Campos	Fortaleci do	Bran ca	7316773	09/07/19 41	Aposentada		I



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

	_Fundado em 19/07/1938								
2 3	Lorival Alves Garcia	Fortaleci do	Bran co	24.007.55 2-3	21/08/19 48	ВРС	23/12/20 19		III
2 4	Lourdes Toloes Lopes	Fortaleci do	Bran ca	4.873.698 -3	06/07/19 37	Aposentada/Pensionis ta	14/01/20 16		II
2 5	Luiz Oliveiros da Silva Costa	Fragilizad 0	Negr o	8.013.635	09/03/19 51	ВРС	11/05/20 21	07/04/ 2024	III
2 6	Luzia Ricardo da Silva	Fortaleci dos	Pard a	24.542.24 4-4	28/07/19 54	Aposentada	06/07/20 23		II
2 7	Manoel Pereira Filho	Fragilizad os	Negr o	15.200.38 8-5	22/03/19 59	ВРС	25/05/20 22		II
2 8	Maria Aparecida Sofientino Lelis	Fortaleci dos	Bran ca	25281994 -9	28/11/19 35	Aposentada/Pensionis ta	11/07/20 23		II
2 9	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompido s	Bran ca	3.399.830 -9	28/02/19 43	Aposentada	16/12/20 22		III
3	Maria José dos Santos	Fragilizad o	Bran ca	38.964.88 5-1	02/09/19 48	ВРС	13/05/20 04	07/04/ 2024	III
3 1	Milton José de Souza	Fragilizad o	branc a	7637178	26/11/19 50	ВРС	21/07/20 20		III
3 2	Osmar José da Silva	Fortaleci dos	Bran co	15.319.61 1	03/08/19 53	Aposentado	04/05/20 22		I
3	Osmar Silva Costa	Fragilizad o	Negr o	28.218.14 5-3	08/05/19 42	Aposentado	22/02/20 22		II
3 4	Rubens Pereira da Silva	Fragilizad o	Negr o	1.323.878 -7	14/10/19 45	ВРС	16/10/19 96		III
3 5	Regina Conceição de Oliveira	Fortaleci dos	Pard a	13.708.48 8-2	01/10/19 46	Aposentada	03/01/20 24		III
3 6	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Bran ca	37.533.31 8-6	15/10/19 38	BPC	26/05/19 95		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.

71



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 o	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
---------------	--------------------------------

	1				
	Mês: abril				
Nome	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			



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					
Maria de Lourdes	x	х			
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	
NYAE		Μê	Mês: abril	
atendidos	Nome		Dia	
01	Adalberto Oliveira Cinatra		02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 29, 30	
02	Adolfo Leal		02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 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		



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

		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 Toloes 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
	Silva	25, 26, 27, 28, 29, 30



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

		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	



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

	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 Toloes 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		-			
	1		1			



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em	19/07/1938
------------	------------

	i undudo cin 15/07/1750				
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	то	Cuidadores	
01	Adalberto Oliveira Cinatra	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	



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

	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 Toloes 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				
	ı						



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

_Fundado em 19/07/1938

32	Osmar 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	Mês: abril		
Nome	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		

Atividade: Oficina com idosos 5



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

Fundado em 19/07/1938				
Horário: 1h		Responsável: Fisioterapeuta		
Número de atendidos	Nome	Mês: abril Dia		
		Dia		
01	Adalberto Cinatra	16/04		
02	Adolfo Leal	Não tem condições de participar		
03	Alcindo José dos Santos	16/04		
04	Alzira Nassary	16/04		
05	Antonio Vacaro	16/04		
06	Aracy de Souza	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	Israel	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	Lazaro da Silva	Não tem condições de participar		
19	Lídia	16/04		
20	Lorival Garcia	16/04		
21	Lourdes Toloes	16/04		
22	Luiz Oliveiros	Não tem condições de participar		



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.

F	und	lado	em	19/0	7/1	938	

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	Deusdedith	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	

Atividade: Atividades Comunitárias – Passeio Clube Copacabana e Oficina Charlie Chaplin – Casa da Cultura				
Objetivo: Promover integração e convivé	ència do idoso com a com	unidade		
Horário:	Responsável: Equipe OSC			
13h30 às 16h00 09h00 às 13h00				
	Nome Dia Dia 19 25			
Nome				
Adalberto Oliveira Cinatra	X	х		
Adolfo Leal				
Alcindo José dos Santos		х		



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938 Alzira Nassary 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 Х Fernando Aparecido Miessi Х 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 Toloes 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



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Osmar José da Silva	x	х	
Osmar Silva Costa			
Regina Conceição de Oliveira			
Rubens Pereira da Silva			
Tereza Aparecida Nogueira			

Atividade: Roda de conversa				
Objetivo: Ref	letir temas de interesses comuns).		
Horário: 1h		Responsável: Psicóloga		
Número de	Nome	Mês:		
atendidos	Nome	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			



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

	Fundado	em 19/07/1938
14	Deusdedith	
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	Rubens Pereira	
36	Tereza Aparecida	
Assinatura (do técnico responsável:	

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



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		Mês: abril		
de Atendidos	Nome	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		
			•	



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

Fundado em 19/0//1938					
22	Lorival Alves Garcia	2	2		
23	Lourdes Toloes 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 Admis		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				

86



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

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	Deusdedith	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	Lidia	23/04		
23	Lorival Garcia	26/04		
24	Lourdes Toloes	09/04		
25	Luiz Oliveiros	04/04		



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 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	ssinatura 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 atendi dos	Nome da pessoa idosa	Familiar		Vínculos familiares/afetivos	Atendimento	Busca ativa (contato telef./ msg)	Vídeo- chamada	Outros	
01	Adalberto Cinatra	Naiara (sol Eunice (irn Carlos (ir	ıã) Luiz	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				



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

	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					



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

	Fundado em 19/07/1938							
23	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecido		26/04			
24	Lourdes Toloes	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)(Irmão s) 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			
Assinatu	Assinatura do técnico responsável:							

13.6 ANEXO 6: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

90



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

	Fundado em 19/0//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)			



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_

		I undad	0 em 19/0//1936_		
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 Toloes 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

^{*}A apresentação deverá ocorrer semestralmente.



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

Guaíra-SP, 15 de maio de 2024.

Assistente Social CRESS: 57.523

Enfermeira COREN: SP-564.517

Terapeuta Ocupacional CREFITO: 3-21773-TO

Nutricionista CRN-3 76202/P

Enfermeiro

COREN: SP-260.348

Presidente - CASNSA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços http://rfb.gov.br ou http://www.pgfn.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 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.



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

MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA

DO IMOBILIÁRIO

Cadastro Inscrição

000002139 800505.14.0133.01.2

Proprietário

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Compromissário

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Logradouro

Rua - 24 Bairro

CENTRO Loteamento

CENTRO

Áreas

Terreno **2.400,00m²**

Edificada 1.324,82m²

ificada Excedente

0,00m²

dente Testada

40,00m

Exercicio

ercicio

2024 CPF/CNPJ

48.447.502/0001-91

CPF/CNPJ

48.447.502/0001-91

Unidade

Número Lado Complemento

330 ASILO DE IDOSOS

Cep Setor Quadra Lote

14790-000 00001 110

Setor (lot.) Quadra Lote (lot.)

Lote (lot.) Unidade Face de Quadra/Seção

p/2,3,6,7

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.

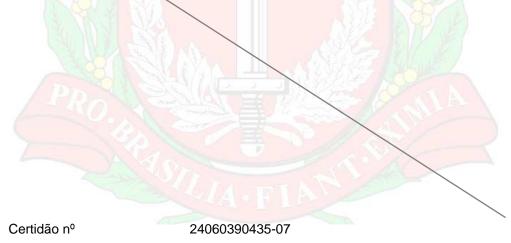


Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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.



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

Folha 1 de 1 298

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 Servico - 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