



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

**Ofício nº 155/2024**

**Assunto:** Prestação de Contas

**Competência:** MAIO

**Processo nº:** 168/2021.

**Objeto:** Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos ILPI

**Vigência:** 01/02/2022 a 31/01/2027

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

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
<b>1. Prestação de contas mensal – Estadual.....</b>	<b>01 a 55</b>
a. Demonstrativo.....	02
b. Anexo RP.....	04 a 05
c. Ficha Contábil. ....	03
d. Memória de Cálculo.....	09
<b>2. Prestação de contas mensal – Federal.....</b>	<b>56 a 76</b>
a. Demonstrativo.....	57
b. Anexo RP.....	59 a 60
c. Ficha Contábil. ....	58
d. Memória de Cálculo.....	62
<b>3. Prestação de contas mensal – Municipal.....</b>	<b>77 a 134</b>
a. Demonstrativo.....	78 a 79
b. Anexo RP.....	81 a 82
c. Ficha Contábil. ....	80
d. Memória de Cálculo.....	84
<b>4. Prestação de contas mensal – Municipal/Saúde.....</b>	<b>135 a 202</b>
a. Demonstrativo.....	136
b. Anexo RP.....	138 a 138
c. Ficha Contábil. ....	137
d. Memória de Cálculo.....	143
5. Certidões Negativas de Débitos.....	299 a 304
6. Lista de Recursos Humanos mensal .....	07 a 08
7. Relatório de Atividades.....	203 a 298

Carla da Silva Peres Silvério  
Responsável Técnico  
CPF: 310.056.378-65

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



# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

## **ANEXO 27**

### **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2024

**PROCESSO N ° 168/2021**

**EDITAL N° 114/2021**

**TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022**

**OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI**

**NOME FANTASIA: ASILO**

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

**OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA**

**VALOR TOTAL: R\$ 52.212,00**

**VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 4.351,00**

**DATA DO RECEBIMENTO: 24/05/2024**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: MAIO**

**FONTE DO RECURSO: ESTADUAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 5.717,97**

**SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 2.105,38**





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.  
Fundado em 19/07/1938

## ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: MAIO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 4.351,00 DATA:

REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
02/05/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ <b>Parcial</b>	Encargos	1.244,72
02/05/2024	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/ <b>Parcial</b>	Encargos	1.244,72
06/05/2024	NF 6064	Comercial Guaireense de Gás Ltda.	Utilidade Publica	400,00
14/05/2024	NF 5995	Comercial Guaireense de Gás Ltda.	Utilidade Publica	400,00
14/05/2024	NFs: 1634; 1637;1639,16 48 e 1649	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	187,52
14/05/2024	NFs: 1685; 1680;1686	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	93,28
16/05/2024	NF 41333	Joana Rodrigues Monção Bortoletto Eireli/ <b>Parcial</b>	Alimentação	173,25
17/05/2024	NF 485	Társio Junior e Cia Ltda-Me/ <b>Parcial</b>	Alimentação	309,59
27/05/2024	NFs: 1706; 1707;1708; 1710;1713;17 15	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	370,76
28/05/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ <b>Parcial</b>	Encargos	1.244,72
28/05/2024	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/ <b>Parcial</b>	Encargos	1.244,72
28/05/2024	NF 14516	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda. / <b>Parcial</b>	Alimentação	1.052,63
			<b>TOTAL</b>	<b>7.965,91</b>

Guáira – SP, 31 de maio de 2024.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

## ANEXO 29

### FICHA CONTÁBIL

#### REPASSE AO TERCEIRO SETOR

#### RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: MAIO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

**VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 4.351,00 DATA: 24/05/2024**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL**

**BANCO: BRASIL**

**AGENCIA: 0475-8**

**CONTA CORRENTE: 22.118-X**

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE</b>				
<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº</b>	<b>CRÉDITO</b>	<b>DÉBITO</b>	<b>SALDO</b>
<b>01/05/2024</b>	<b>Saldo anterior</b>			<b>5.717,97</b>
01/05/2024	Transferência Enviada-FGTS/ <b>Parcial</b>		1.244,72	4.473,25
01/05/2024	Transferência Enviada-INSS/ <b>Parcial</b>		1.244,72	3.228,53
06/05/2024	Pix enviado – Utilidade Publica		400,00	2.828,53
14/05/2024	Pix enviado – Utilidade Publica		400,00	2.428,53
14/05/2024	Pix enviado - Alimentação		187,52	2.241,01
14/05/2024	Pix enviado - Alimentação		93,28	2.147,73
16/05/2024	Transferência Enviada /Alimentação/ <b>Parcial</b>		173,25	1.974,48
17/05/2024	Transferência Enviada /Alimentação/ <b>Parcial</b>		309,59	1.664,89
<b>24/05/2024</b>	<b>Transferência Recebida – Repasse</b>	<b>4.351,00</b>		<b>5.015,89</b>
27/05/2024	Transferência Enviada /Alimentação		370,76	5.645,13
28/05/2024	Transferência Enviada-FGTS/ <b>Parcial</b>		1.244,72	4.400,41
28/05/2024	Transferência Enviada-INSS/ <b>Parcial</b>		1.244,72	3.155,69
22/04/2024	Transferência Enviada /Alimentação		1.052,63	2.103,06
29/04/2024	Transferência Enviada /Alimentação/ <b>Parcial</b>			
<b>31/05/2024</b>	<b>Rendimentos BB Rende fácil</b>	<b>2,32</b>		<b>2.105,38</b>
<b>31/05/2024</b>	<b>SALDO FINAL</b>			

Guaíra – SP, 31 de maio de 2024.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	4.351,00	24/05/2024	550.475.000.107.068	4.351,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				5.717,97
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.351,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2,32
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				10.071,29
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				10.071,29

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

Guáira – SP, 31 de maio de 2024.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	4.978,88	0,00	4.978,88	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	2.187,03	0,00	2.187,03	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)	800,00	0,00	800,00	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
<b>TOTAL</b>	<b>7.965,91</b>	<b>0,00</b>	<b>7.965,91</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	10.071,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	7.965,91
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	2.105,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	2.105,38

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Guaira – SP, 31 de maio de 2024.



# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

---

## **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra – SP, 31 de Maio de 2024.

---

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



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 Maio/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1,493.71	40 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 3,635.22	36h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,548.48	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 235.29	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 1,582.12	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,545.41	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidador	R\$ 1,672.69	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 370.43	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3,323.65	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,502.82	40 h/s	-	-	97/2023	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1,851.84	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2,825.31	30 h/s	-	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6,274.73	40 h/s	168/2021 - Saúde	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 1,895.78	15 h/s	-	-	97/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3,714.48	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1,761.76	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1,603.07	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1,784.69	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1,483.37	36 h/s	-	-	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 3,997.81	40 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 908.81	20 h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 749.18	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1,664.38	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 2,029.66	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,483.37	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,708.32	40 h/s	-	222/2023	-	334/2023	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 848.89	36 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 3,703.90	40 h/s	-	-	-	334/2023	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 2,183.06	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,498.00	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 2,717.38	44 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 959.27	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 1,895.78	20h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 770.67	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Araujo da Silva	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1,710.44	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1,904.24	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1,963.83	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 1,895.78	15 h/s	168/2021-Saúde	-	-	334/2023	-
Lariane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1,708.32	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1,791.55	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1,980.44	16 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1,749.73	36h/s	-	222/2023	-	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 1,835.90	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,512.62	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,147.86	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1,749.73	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 983.68	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1,827.54	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,607.45	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 3,988.08	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,545.41	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,512.62	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 500.12	40 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Vivian Guedes	Farmacêutica	R\$ 1,895.78	15 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 1,634.49	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Sebastião Ribeiro Filho	Cuidador	R\$ 1,634.49	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 464.50	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Liz Amanda Arruda Rezende	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,554.57	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Marina Donizete da Silva Faria	Auxiliar Geral	R\$ 1,483.37	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Mayara Espigari da Silva Zaccaro	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Nanci Germano	Cuidador	R\$ 1,660.35	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio



MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 - Estadual											
MAIO/2024											
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	SAÚDE	Municipal	Residência	FMI SAÚDE	Recursos Proprios
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. N° 334/2023	
Nº da Nota fiscal ou	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. 04/2024	R\$ 1,244.72	R\$ 12,103.66	R\$ 1,368.98	R\$ 701.48	R\$ 1,931.25	R\$ -	R\$ 1,992.87	R\$ 1,544.87	R\$ 3,319.49
Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF	Comp. 04/2024	R\$ 1,244.72	R\$ 15,059.94	R\$ 1,882.34	R\$ 758.52	R\$ 2,147.30	R\$ -	R\$ 2,241.98	R\$ 2,124.19	R\$ 4,660.89
NF 6064	Comercial Guaiense de Gás Ltda.	Utilidade Publica	R\$ 400.00	R\$ 400.00		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 5995	Comercial Guaiense de Gás Ltda.	Utilidade Publica	R\$ 400.00	R\$ 400.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NFs: 1634; 1637;1639,1648 e 1649	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	R\$ 187.52	R\$ 187.52	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NFs: 1685; 1680;1686	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	R\$ 93.28	R\$ 93.28	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 41333	Joana Rodrigues Monção Bortoletto Eireli	Alimentação	R\$ 173.25	R\$ 315.00	R\$ 141.75	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 485	Társio Junior e Cia Ltda-Me	Alimentação	R\$ 309.59	R\$ 617.39	R\$ 307.80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NFs: 1706; 1707;1708; 1710;1713;1715	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	R\$ 370.76	R\$ 370.76	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	Comp. 05/2024	R\$ 1,244.72	R\$ 12,824.77	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,580.05
Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF	Comp. 05/2024	R\$ 1,244.72	R\$ 16,321.70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,076.98
NF 14516	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda.	Alimentação	R\$ 1,052.63	R\$ 4,253.04	R\$ 2,113.40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,087.01

Guaira SP, 31 de maio 2024



Consultas - Extrato de conta corrente

Titular - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 22118-X CASNS D'APARECIDA  
Período do extrato 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 02/05 10:15 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
02/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 02/05 10:15 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
02/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.489,44 C	0,00 C
03/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/05 11:09 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	50.601	400,00 D	
09/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	400,00 C	0,00 C
14/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/05 12:13 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	51.401	400,00 D	
14/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/05 12:13 MURAIISHI VALIZE COMERCIO	51.402	187,52 D	
14/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/05 12:13 MURAIISHI VALIZE COMERCIO	51.403	93,28 D	
14/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	680,80 C	0,00 C
16/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 16/05 11:38 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	173,25 D	
16/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	173,25 C	0,00 C
17/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/05 10:46 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	51.701	309,59 D	
17/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	309,59 C	0,00 C
24/05/2024		0000	14105	874 Transferência Agendada 24/05 FMS-GUAIARA-SP	47.500.000.107.068	4.351,00 C	
24/05/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	4.351,00 D	0,00 C
27/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/05 16:40 MURAIISHI VALIZE COMERCIO	52.701	370,76 D	
27/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	370,76 C	0,00 C
28/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 28/05 12:02 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
28/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 28/05 12:02 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
28/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 28/05 12:03 CENTRO S N S D'APARECIDA	550.475.000.027.669	1.052,63 D	
28/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.542,07 C	0,00 C
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:



# BB RENDE FÁCIL

## 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 - Maio/2024

Saldo bruto em <b>30/04/2024</b>	R\$ 5.717,97
Aplicações no mês:	R\$ 4.351,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 7.965,91
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 2,32
Saldo bruto em <b>31/05/2024</b> :	R\$ 2.105,38

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 5.716,37	R\$ 1,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2024	Resgate	R\$ 1.365,37	R\$ 1,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.366,68
02/05/2024	Resgate	R\$ 1.122,63	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.122,76
06/05/2024	Resgate	R\$ 399,92	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00
14/05/2024	Resgate	R\$ 680,51	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 680,80
16/05/2024	Resgate	R\$ 173,17	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 173,25
17/05/2024	Resgate	R\$ 309,42	R\$ 0,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 309,59
24/05/2024	Aplicação	R\$ 4.351,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.351,00
27/05/2024	Resgate	R\$ 370,47	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 370,76
28/05/2024	Resgate	R\$ 1.294,88	R\$ 1,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.295,95
28/05/2024	Resgate	R\$ 2.245,95	R\$ 0,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.246,12 <sup>11</sup>

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 2.105,05	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 17/06/2024 às 15:11

Debitado

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

Creditado

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

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 02/05/2024 10:07:47  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 02/05/2024 10:15:51

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.59.24  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800000150-6 59940385241-3  
41071624129-6 88157136660-8

Data do pagamento 20/05/2024  
Numero do Documento 07.16.24129.8815713-6  
Valor Total 15.059,94

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

DOCUMENTO: 052002  
AUTENTICACAO SISBB: 01011103.9000181.750708.CE4

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

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800000150-6 59940385241-3  
41071624129-6 88157136660-8

Data do pagamento 20/05/2024  
Numero do Documento 07.16.24129.8815713-6  
Valor Total 15.059,94

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

DOCUMENTO: 052002  
AUTENTICACAO SISBB: 01011103.9000181.750708.CE4



CNPJ <b>48.447.502/0001-91</b>	Razão Social <b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>		
Período de Apuração <b>Abril/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24129.8815713-6</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000228934412</b>			Valor Total do Documento <b>15.059,94</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	12.618,36			12.618,36
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	2.441,58			2.441,58
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
<b>Totais</b>		<b>15.059,94</b>			<b>15.059,94</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 16021  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
 FONTE DE RECURSO: Estadual  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1344,72

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000150 6    59940385241 3    41071624129 6    88157136660 8



CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 Número: 07.16.24129.8815713-6  
 Pagar até: 20/05/2024  
 Valor: 15.059,94

Pague com o PIX





---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

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

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 02/05/2024 10:07:21  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 02/05/2024 10:15:51

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.39  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240520181338449311698  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$12.103,66  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 20/05/2024 - 15:15:52  
COD PRODUTO: 2e0408305c8b4561a16e6f0f09c0c09c  
DEVEDOR: E Acao SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA  
CNPJ DO DEVEDOR: 48.\*\*\*.\*\*\*/\*-91

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

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: 20/05/2024 - 15:15:53

DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: B.DBF:883.074.CB9.28F

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e serviços transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



CPF/CNPJ do Empregador 48.447.502	Nome/Razão Social do Empregador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		Pagar este documento até <b>20/05/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124050807930200-4	Tag 08/05/2024 10:37	
Observações			Valor a recolher <b>12.103,66</b>

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	64	12.103,66	0,00	0,00	0,00	12.103,66
<b>Total Geral:</b>		<b>12.103,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.103,66</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 66121  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

Data de geração da Guia: 08/05/2024 às 10:37:36 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240504140310271221424  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$400,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 04/05/2024 - 11:09:54

-----

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda  
CNPJ: 2.923.745/0001-58  
CHAVE PIX: +5517991233434  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609  
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: 04/05/2024 - 11:09:55

=====

DOCUMENTO: 050601  
AUTENTICACAO SISBB: 5.B41.157.165.897.3A8

=====

O LigaPJ agora esta disponivel no App PJ BB!  
Conteudos exclusivos pro seu negocio crescer.  
Acesse e conheca

=====

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS  
LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
  
6.064  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0402 9237 4500 0158 5500 1000 0060 6410 0000 0996

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240704843250 04/04/2024 14:51:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ

48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO

04/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 330

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

04/04/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3331-4827

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:51:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

400,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 10021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2020  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 16,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 16,00 TRIB.  
ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 04/04/2024 às 14:51:42 pelo UniDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.064.  
EMISSÃO: 04/04/2024 VALOR TOTAL: 400,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

6.064

SÉRIE 1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.26  
0475800475 - 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240514133847619400131  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$400,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 14/05/2024 - 12:13:40

-----

PAGO PARA: Comercial Guaireense de Gas Ltda  
CNPJ: 2.923.745/0001-58  
CHAVE PIX: +5517991233434  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000937609  
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: 14/05/2024 - 12:13:41

=====

DOCUMENTO: 051401  
AUTENTICACAO SISBB: 9.294.99C.C6A.FC2.B3B

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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



COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

5.995  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0302 9237 4500 0158 5500 1000 0059 9510 0000 0993

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240446053269 01/03/2024 11:36:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.022.143.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 02.923.745/0001-58	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		48.447.502/0001-91		01/03/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 330		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		DATA DA SAÍDA 01/03/2024	
		FONE / FAX (17) 3331-4827		HORA DA SAÍDA 11:36:44	

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO AV. 33 N. 140		MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168/21  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 400,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 24.40 TRIB. FEDERAIS / R\$ 24.40 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT			
ATO CONVOCATORIO: 006/2023			

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 01/03/2024 às 11:36:48 pelo UniDANFE 3.9.13 Free | www.unidantfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 5.995		NF-e	
EMISSÃO: 01/03/2024 VALOR TOTAL: 610,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP		5.995	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1	

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240514134134201407256  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$187,52  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 14/05/2024 - 12:13:40

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 14/05/2024 - 12:13:41

=====

DOCUMENTO: 051402  
AUTENTICACAO SISBB: A.256.E56.FEB.797.4C7

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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





**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001634 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 3410 0111 8570**  
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  
**135240654407060 28/03/2024 11:02:30**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social  
**CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 181** CPF / CNPJ  
**48.447.502/0001-91** Data da Emissão  
**28/03/2024**  
Endereço RUA 24 330 Barro / Distrito CENTRO CEP  
**14790-000** Data da Saída  
**28/03/2024**  
Município GUAÍRA Fone / Fax 3331-4827 UF SP Inscrição Estadual Hora da Saída  
**11:02:23**

FATURA  
1 45,16 18/03/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	45,16
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				45,16

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	12,94	3,49	45,16	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168124  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 19446, SETOR ILPI REF PEDIDO DODIA 18/03	Reservado ao Fisco
Atm comunicatório: 002/2024	



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída 1  
Nº 000001637 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 3710 0112 3428**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240654456293 28/03/2024 11:07:17**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181 48.447.502/0001-91	28/03/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA		Fone / Fax 3331-4827	UF SP
		Inscrição Estadual	Data da Saída 28/03/2024
			Hora da Saída 11:07:05

FATURA	1	39.90	19/03/2024
--------	---	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	39,90	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	39,90

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Umd	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898215151784	PIRACANJUBA CREME DE LEITE TP 200G	04015021	0/60	5929	UN	10	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00		0

Associação Social Nossa Senhora  
Associação - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
- R.O.C.M. N.º 168/21  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
DOCUMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_

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

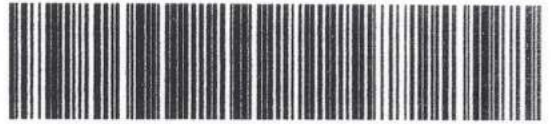
DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 19764, SETOR ILPI REF PEDIDO DODIA 19/03		
ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024		





**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
N° 000001639 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 3910 0112 7860

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  
135240654502284 28/03/2024 11:11:49

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

**DESTINATARIO/REMETENTE**

Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181	CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91	Data da Emissão 28/03/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 28/03/2024
Município GUAIRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 11:11:47

FATURA		
1	34.66	22/04/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 34,66	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 34,66

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	9,93	3,49	34,66	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168122  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 20755, SETOR ILPI REF PEDIDO DO DIA 21/03	Reservado ao Fisco
--	--------------------

Am comunicat6rio : 002/2024



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001648 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 4810 0114 4542**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240654664480 28/03/2024 11:28:08**

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>		CPF / CNPJ <b>48.447.502/0001-91</b>	Data da Emissão <b>28/03/2024</b>
Endereço <b>RUA 24 330</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>
Município <b>GUAÍRA</b>	Fone / Fax <b>3331-4827</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual
FATURA			Data da Saída <b>28/03/2024</b>
			Hora da Saída <b>11:28:06</b>

1	14.97	27/04/2024
---	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS <b>14,97</b>	Valor do ICMS <b>2,69</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor total dos Produtos <b>14,97</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro	Desconto <b>0,00</b>	Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor total da Nota <b>14,97</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/ Serviço	NCM/SH	OCSJ	CFOP	Umd.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896527702489	TRIEX LUSTRA MOVEIS LAVANDA 200ML	34052000	0/00	5929	UN	3	4,99	14,97	14,97	2,69	0,00	18,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168/21  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0422  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$           

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 30562, SETOR ILPI REF PEDIDO DO DIA 27/03 VIA E-MAIL	Reservado ao Fisco
--	--------------------

ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024





**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001649 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 4910 0114 5724**  
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  
**135240654676550 28/03/2024 11:29:24**

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

DESTINATARIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social  
**CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA** 181 CPF / CNPJ  
**48.447.502/0001-91** Data da Emissão  
**28/03/2024**  
Endereço RUA 24 330 Bairro / Distrito CEP  
**CENTRO 14790-000** Data da Saída  
**28/03/2024**  
Município GUAÍRA Fone / Fax UF Inscrição Estadual  
**3331-4827 SP** Hora da Saída  
**11:29:23**

FATURA  
1 52.83 27/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	52,83
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				52,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	OCS/I	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	6,905	3,99	27,55	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	7,245	3,49	25,28	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 1681/2024  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 2122  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 30561, SETOR ILPI REF PEDIDO DO DIA 27/03 VIA E-MAIL	Reservado ao Fisco
ATO CONVOCATÓRIO: 0021/2024	

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240514134517257805230  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$93,28  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 14/05/2024 - 12:13:41

-----

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: 000000000000041610  
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: 14/05/2024 - 12:13:42

=====

DOCUMENTO: 051403  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A58.8F3.916.EE4.C39

=====

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

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.





**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001685 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0016 8510 0174 2064**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240776070405 13/04/2024 17:25:22**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social  
**CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA** 181 CPF / CNPJ  
**48.447.502/0001-91** Data da Emissão  
**13/04/2024**  
Endereço Bairro / Distrito CEP  
**RUA 24 330 CENTRO 14790-000** Data da Saída  
**13/04/2024**  
Município Fone / Fax UF Inscrição Estadual Hora da Saída  
**GUAÍRA 3331-4827 SP** **17:25:21**

FATURA  
I 42.73 08/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	42,73	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	42,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/C/S	CEP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	12,245	3,49	42,73	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168521  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

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

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
Ref. Cupom Fiscal: 26150,  
SETOR ILPI  
PEDIDO ENVIADO PELO EMAIL 08/04/24  
Reservado ao Fisco  
  
ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000001680 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0016 8010 0172 8294  
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  
135240776023694 13/04/2024 17:11:50

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181	CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91	Data da Emissão 13/04/2024
Endereço RUA 24 330		Barro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 13/04/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 17:11:49

FATURA

1	35.58	04/05/2024
---	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	35,58	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	35,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	OJCS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	10,195	3,49	35,58	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168121  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 24894, SETOR ILPI PEDIDO ENVIADO PELO EMAIL 04/04/24	Reservado ao Fisco
---	--------------------

ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024





**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
N° 000001686 FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0016 8610 0174 5010

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  
135240776080594 13/04/2024 17:28:22

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

**DESTINATARIO/REMETENTE**

Nome / Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

13/04/2024

Endereço  
RUA 24 330

Bairro / Distrito  
CENTRO

CEP  
14790-000

Data da Saída  
13/04/2024

Município  
GUAÍRA

Fone / Fax  
3331-4827

UF  
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída  
17:28:16

FATURA

I 14.97 13/04/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	14,97	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	14,97

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CMST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7898270960741	PONZAN FARINHA MANDIOCA BIJU 500G	11062000	0/40	5929	UN	3	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 68121  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 122  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 27522, SETOR ILPI PEDIDO ENVIADO PELO EMAIL 12/04/24	Reservado ao Fisco
---	--------------------

ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA  
Agência 475-8  
Conta corrente 4424-5  
Valor 173,25  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 16/05/2024 11:35:13  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 16/05/2024 11:38:31

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.





16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:39:55  
047500475 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090342469500900012626172197180000031500

BENEFICIARIO:

JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE

NOME FANTASIA:

JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLETTO E

CNPJ: 20.769.722/0001-12

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.SENHORA D'

CNPJ: 48.447.502/0001-91

-----

NR. DOCUMENTO	51.601
NOSSO NUMERO	34246950000012626
CONVENIO	03424695
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	315,00
VALOR COBRADO	315,00

-----

NR.AUTENTICACAQ D.7A2.A57.20E.CBE.5EE

-----

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE		Agência/Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X		Motivos de não entrega ( ) Mudou-se ( ) Endereço insuficiente ( ) Recusado ( ) Não existe n.º indicado ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros (especificar) ( ) Não procurado	
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APA		Nosso Número 34246950000012626			
Vencimento 16/05/2024	Número do Documento 41333	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 315,00		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Data do Processamento 02/05/2024	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 16/05/2024	
Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE RUA SENADOR VIRGILIO RODRIGUES ALVES, Nº 230; CEP: 15400-000; UF: SP					Agência / Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X	
CNPJ: 20.769.722/0001-12						
Data do Documento 02/05/2024	Número do Documento 41333	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/05/2024	Nosso Número 34246950000012626	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor x	( = ) Valor do Documento 315,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) JUROS MORA DE 2% AO MES MULTA DE 2,5%					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Juros / Mora / Multa	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA RUA 24, 330 14790-000 CENTRO GUAIRA SP					CPF / CNPJ CNPJ: 48.447.502/0001-91 Código de Baixa 34246950000012626	
Sacador/Avalista:						
Recebimento através do cheque número do banco					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 16/05/2024	
Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE RUA SENADOR VIRGILIO RODRIGUES ALVES, Nº 230; CEP: 15400-000; UF: SP					Agência / Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X	
CNPJ: 20.769.722/0001-12						
Data do Documento 02/05/2024	Número do Documento 41333	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/05/2024	Nosso Número 34246950000012626	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor x	( = ) Valor do Documento 315,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) JUROS MORA DE 2% AO MES MULTA DE 2,5%					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Juros / Mora / Multa	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA RUA 24, 330 14790-000 CENTRO GUAIRA SP					CPF / CNPJ CNPJ: 48.447.502/0001-91 Código de Baixa 34246950000012626	
Sacador/Avalista:						





## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PESCADOS =  

**Joana Rodrigues Moncao Bortoletto Eireli**  
 Rua Senador Virgilio Rodrigues Alves  
 Olimpia SP  
 15.400-000 1732798667

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletronica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

 Nº 41333  
 Série 1 1/1

## CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3524 0520 7697 2200 0112 5500 1000 0413 3311 1828 5721

## Natureza da Operação

Venda De Produção Do Estabelecimento

Inscrição Estadual

487128105111

CNPJ

20.769.722/0001-12

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

24368 Centro De Ação Social N.Senhora D' Aparecida

CNPJ / CPF

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

02/05/24

Endereço

Rua 24, 330

Bairro / Distrito

Centro

CEP

14.790-000

Data da Saída

Hora da Saída

14:14:36

Município

Guaira

Fone / Fax

UF

SP

Inscrição Estadual

## FATURA

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Fatura	Vencimento	Valor
41333	16/05/24	315,00	41333		41333			
41333			41333		41333			
41333			41333		41333			

## 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	
122,50	22,05	0,00	0,00	315,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00		0,00	0,00	315,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11320	Mapara File lqf Caixa 16 Kg Agua Viva	03049900	020	5.101	KG	14,000	22,50	315,00	122,50	22,05	0,00		

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 168.121  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
 FONTE DE RECURSO: Estadual  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 173,25

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo NFE: 135240917275265 Número da Transação: 00211828572	
Pedido de compra nº: Código: 009 Vendedor: Gabriel	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240517134307648876182  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$309,59  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 17/05/2024 - 10:46:50

PAGO PARA: Tarsio Junior Paiva & Cia Ltda  
CNPJ: 4.201.407/0001-38  
CHAVE PIX: 04201407000138  
INSTITUCAO: 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. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/05/2024 - 10:46:51

DOCUMENTO: 051701  
AUTENTICACAO SISBB: 5.2D1.AF8.3FC.34F.224

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
**EMISSION: 02/05/2024 - DEST. / REM.: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 617,39**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000000485**  
**SÉRIE 001**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

**Nº 000000485 fl. 1 / 2**  
**SÉRIE 001**

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0504 2014 0700 0138 5500 1000 0004 8516 4151 1749

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240918919573 02/05/2024 16:49:05

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Nome / Razão Social: **CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA**

CNPJ / CPF: **48.447.502/0001-91** DATA DA EMISSÃO: **02/05/2024**

Endereço: **RUA 24, 330** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14790-000** DATA SAÍDA / ENTRADA: **02/05/2024**

MUNICÍPIO: **GUAIRA** FONE / FAX: **(17)3331-4827** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14790-000** HORA DA SAÍDA: **16:17:00**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	194,17	617,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	617,39

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **0 - REMETENTE** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: **UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO	CNPJ	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
1697	LOMBO SUINO Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,39 Federais e 8,55 Estaduais.	02032900	0500	5405	KG	2,500	19,00	0,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00
13942	OREGANO 8 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,56 Federais e 3,42 Estaduais.	21039021	0102	5102	UN	10,000	1,90	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,36 Federais e 4,50 Estaduais.	21039021	0500	5405	UN	10,000	2,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1488	MARGARINA C/ SAL 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,93 Federais e 3,92 Estaduais.	15171000	0102	5102	UN	3,000	7,25	0,00	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00
1685	COXAS E SOBRECOCAS KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 21,52 Federais e 26,80 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	20,050	7,98	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2308	ERVILHA 200 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,61 Federais e 2,16 Estaduais.	20054000	0500	5405	LA	4,000	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	SUCO CONCENTRADO CAJU 500 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,62 Federais e 3,51 Estaduais.	20093100	0500	5405	UN	5,000	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1710	CARNE ACEM MOIDA E OU PEDACO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 22,87 Federais e 30,61 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	7,115	23,90	0,00	170,05	0,00	0,00	0,00	0,00
1374	MILHO DE PIPOCA 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,41 Federais e 3,23 Estaduais.	10059010	0102	5102	UN	3,000	5,98	0,00	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00
1685	COXAS E SOBRECOCAS KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 13,47 Federais e 18,03 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	12,550	7,98	0,00	100,15	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valor Aprox dos Tributos R\$: 83,03 Federais e 111,14 Estaduais,  
 Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

**ILPI**

**ATO CONVOCATÓRIO : 0020 / 2024**

RESERVADO AO FISCO  
 Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 168/21  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
 FONTE DE RECURSO: Estadual  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 300,59

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA      <b>1</b></p> <p>1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 00000485</b> fl. 2 / 2</p> <p>SÉRIE 001</p>			
<p><b>TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME</b></p> <p>AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-4368</p>				<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3524 0504 2014 0700 0138 5500 1000 0004 8516 4151 1749</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA			135240918919573 02/05/2024 16:49:05		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
322019151111				04.201.407/0001-38	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
3208	ADOCANTE 100 ML Valor Aprox dos Tributos RS: 1,61 Federais e 2,16 Estaduais.	21069090	0500	5405	UN	3,000	4,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos RS: 1,68 Federais e 2,25 Estaduais.	21039021	0500	5405	UN	5,000	2,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240527193743073157228  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$370,76  
TARIFA: R\$9,67  
DATA: 27/05/2024 - 16:40:45

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: 000000000000041610  
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 27/05/2024 - 16:40:46

DOCUMENTO: 0527015 D'APARECIDA  
AUTENTICACAO SISBB: 1.526.A9B.4EF.8F2.6B4

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os  
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E  
pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

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

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

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

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

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída 1  
Nº 000001706 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0017 0610 0085 0256**

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  
**135240888317025 29/04/2024 08:33:24**

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

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
Nome / Razão Social: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 181 CPF / CNPJ: 48.447.502/0001-91 Data da Emissão: 29/04/2024  
Endereço: RUA 24 330 Bairro / Distrito: CENTRO CEP: 14790-000 Data da Saída: 29/04/2024  
Município: GUAÍRA Fone / Fax: 3331-4827 UF: SP Inscrição Estadual: Hora da Saída: 08:33:19

FATURA  
1 71.48 15/05/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	71,48
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				71,48

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSJ	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7622300119652	PO ROYAL FERMENTO EM PO 250G	21023000	0/60	5929	UN	4	9,89	39,56	0,00	0,00	0,00		0
7898215151784	PIRACANJUBA CREME DE LEITE TP 200G	04015021	0/60	5929	UN	8	3,99	31,92	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 128.621  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Ref. Cupom Fiscal: 28131, Setor ILPI  
Reservado ao Fisco  
  
ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024





**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída 1  
Nº 000001707 FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0017 0710 0085 1225**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240888330222 29/04/2024 08:34:18**

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
Nome / Razão Social: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA  
CPF / CNPJ: 48.447.502/0001-91  
Data da Emissão: 29/04/2024  
Endereço: RUA 24 330  
Bairro / Distrito: CENTRO  
CEP: 14790-000  
Data da Saída: 29/04/2024  
Município: GUAÍRA  
Fone / Fax: 3331-4827  
UF SP  
Inscrição Estadual  
Hora da Saída: 08:34:15

**FATURA**  
1 127.43 15/05/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
127,43	14,02	0,00	0,00	127,43
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				127,43

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/C/S/T	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
110	PERNIL SUINO SEM OSSO KG	02032900	0/00	5929	KG	7,54	16,90	127,43	127,43	14,02	0,00	11,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168121  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Ref. Cupom Fiscal: 28134,  
Setor ILPI

Reservado ao Fisco

Ato CONVOCATÓRIO: 002/2024



CHAVE DE ACESSO  
3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0017 0810 0085 2288

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  
135240888346358 29/04/2024 08:35:24

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181	CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91	Data da Emissão 29/04/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 29/04/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 08:35:20

**FATURA**

1	35.46	15/05/2024
---	-------	------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 35,46
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 35,46

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	10,16	3,49	35,46	0,00	0,00	0,00		0

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 28132, Setor ILPI	Reservado ao Fisco
---	--------------------

ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024





CHAVE DE ACESSO  
**3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0017 1010 0086 2630**

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  
**135240888503016 29/04/2024 08:45:55**

Natureza da operação  
**Operação registrada ECF**

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91	Data da Emissão 29/04/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA			Data da Saída 29/04/2024
			Hora da Saída 08:45:53

1 46,75 18/05/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 50,77
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 4,02	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 46,75

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CPOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	13,395	3,79	50,77	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 162/24  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22  
 FONTE DE RECURSO: Estadual  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 28825, Setor ILPI  ILPI  Ato convocatório - 002/2024	Reservado ao Fisco
--	--------------------

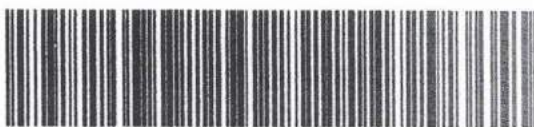


**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000001713 FL.1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0017 1310 0086 6165

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

135240888549058 29/04/2024 08:49:06

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual  
322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ  
29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

181

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

29/04/2024

Endereço  
RUA 24 330

Bairro / Distrito  
CENTRO

CEP  
14790-000

Data da Saída  
29/04/2024

Município  
GUAÍRA

Fone / Fax  
3331-4827

UF  
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída  
08:49:03

FATURA

1 15.92 22/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 19,91
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 3,99	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 15,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSJ	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	3,99	4,99	19,91	0,00	0,00	0,00		0

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
Ref. Cupom Fiscal: 29870,  
Setor ILPI

Reservado ao Fisco

ILPI

ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024





**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída 1  
 N° 000001715 FL.1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0017 1510 0086 8570**  
 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  
**135240888596747 29/04/2024 08:52:26**

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

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
 Nome / Razão Social: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 181  
 CPF / CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 Data da Emissão: 29/04/2024  
 Endereço: RUA 24 330  
 Bairro / Distrito: CENTRO  
 CEP: 14790-000  
 Data da Saída: 29/04/2024  
 Município: GUAÍRA  
 Fone / Fax: 3331-4827  
 UF: SP  
 Inscrição Estadual  
 Hora da Saída: 08:51:42

**FATURA**  
 1 73.72 25/05/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
53,76	9,67	0,00	0,00	73,72
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				73,72

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/O/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896069510306	SIAMAR CANJICA AMARELA 500G	11042300	0/00	5929	UN	4	4,99	19,96	3,59	0,00	18,00	0
7896069572595	SIAMAR AMENDOIM BRANCO 500G	12024200	0/00	5929	UN	2	16,90	33,80	6,08	0,00	18,00	0
7896248100830	SAUDE MAIONESE TRADICIONAL PET 500G	21039011	0/60	5929	UN	4	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 168121  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
 FONTE DE RECURSO: Estadual  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 30654, Setor ILPI	Reservado ao Fisco
ATO CONVOCATORIO: 002/2024	



Debitado

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

Creditado

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

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 28/05/2024 11:56:44  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 28/05/2024 12:02:30

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



CNPJ <b>48.447.502/0001-91</b>	Razão Social <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>		
Período de Apuração <b>Maio/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24165.2766934-5</b>	
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000239265128</b>			Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
			Valor Total do Documento <b>16.321,70</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	13.249,26			13.249,26
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	3.072,44			3.072,44
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>16.321,70</b>			<b>16.321,70</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 16821  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122  
 FONTE DE RECURSO: Estadual  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

<b>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</b>				Pague com o PIX	
85820000163 1	21700385241 2	72071624165 9	27669345768 9	CNPJ:	48.447.502/0001-91
				Número:	07.16.24165.2766934-5
				Pagar até:	20/06/2024
				Valor:	16.321,70



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

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

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 28/05/2024 11:56:31  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 28/05/2024 12:02:30

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



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

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124060712608254-9	Tag 48447502 05/2024 MENSAL	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b> as 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------	---

Observações	Valor a recolher <b>12.824,77</b>
-------------	--------------------------------------

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	69	12.824,77	0,00	0,00	0,00	12.824,77
<b>Total Geral:</b>		<b>12.824,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.824,77</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 118/24  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
 FONTE DE RECURSO: Estadual  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

Data de geração da Guia: 07/06/2024 às 09:34:43 - Página 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**Transferência entre contas diversas**

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO S N S D'APARECIDA  
Agência 475-8  
Conta corrente 27669-3  
Valor 1.052,63  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 28/05/2024 11:43:03  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 28/05/2024 12:03:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

34191570070411766133231805680001797230000425304  
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 52.102  
DATA DE VENCIMENTO 21/05/2024  
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 4.253,04  
VALOR COBRADO 4.253,04  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.484.B9F.0AD.B67.F8E  
=====

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

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

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

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

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



## RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04117.661332 31805.680001 7 97230000425304	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>21/05/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 11/05/2024	Núm. do documento 14516	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/05/2024	Nosso Número 157 / 00041176 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.253,04</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04117.661332 31805.680001 7 97230000425304	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>21/05/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 11/05/2024	Núm. do documento 14516	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/05/2024	Nosso Número 157 / 00041176 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.253,04</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -  
 CNPJ: 06.927.032/0001-09 INSC EST: 122.033.587.118  
 TEL: 17. 3331-7558 - FAX: 17. 3331-8552  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netesite.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000014516 FL. 2/2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0145 1610 0170 3460

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  
 135240990174491 11/05/2024 15:59:41

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91	Data da Emissão 11/05/2024
Endereço RUA 24 Nº 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRÁ	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA			Data da Saída 11/05/2024
1 4253.04 21/05/2024			Hora da Saída 15:58:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.489,47	Valor do ICMS 122,06	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 4.253,04
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 4.253,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896069573158	AVEIA EM FLOCOS SIAMAR NATURAL FOOD 170G	11041200	0/00	5929	UN	2	4,99	9,98	9,98	1,80	0,00	18,00	0
7896273400011	COALHO LIQUIDO HA-LA 200ML COAGULANTE LIQUIDO RF.1875 RF.14934	35071000	0/00	5929	UN	1	14,99	14,99	14,99	2,70	0,00	18,00	0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	90	1,69	152,10	0,00	0,00	0,00	0	0
7896706302813	AMIDO DE MILHO NEILAR MAJSCERTA PACOTE 500G	11081200	0/00	5929	UN	4	4,49	17,96	17,96	3,23	0,00	18,00	0
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	15	1,69	25,35	0,00	0,00	0,00	0	0
7897517209650	ERVILHA FUGINI EM CONSERVA SACHE 170G	20054000	0/60	5929	UN	4	3,99	15,96	0,00	0,00	0,00	0	0
7898955326305	CAFE LABAREDA SELECAO TRADICIONAL 500GR RF.PA00015	09012100	0/60	5929	UN	30	11,99	359,70	0,00	0,00	0,00	0	0
7898955326329	CAFE LABAREDA SELECAO EXTRA FORTE 500GR RF.PA00048	09012100	0/60	5929	UN	20	11,99	239,80	0,00	0,00	0,00	0	0
994	COXA E SOBRECOCAS CONGELADA FRANGO KG RF 220 RF 222 RF 1053 RF 34 RF 62	02071400	0/00	5929	KG	90,297	8,49	766,62	766,62	34,50	0,00	4,50	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1512, 1346, 1546, 1126, DANF REFERENTE PEDIDOS Nº 871 861 860 853 847 839 829 825 823 822 817 815 813 814 807 803 799 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 21/05/2024 ATO CONVOCATÓRIO : 002/2024 002-2/2024 002-3/2024	Reservado ao Fisco Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. Nº 16821 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/22 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1052,63
--	---

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 11/05/2024 Total R\$ 4.253,04 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000014516 SÉRIE 1
---	---	------------------------------





SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -  
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 322.011.587/118  
 TEL: 17.3331-7588 - FAX: 17.3321-8552  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000014516 FL.1/2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0145 1610 0170 3460

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

135240990174491 11/05/2024 15:59:41

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		450 48.447.502/0001-91	11/05/2024
Endereço		Barro / Distrito	CEP
RUA 24 Nº 330		CENTRO	14790-000
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
GUAIRÁ	3331-4827	SP	
FATURA			Hora da Saída
1 4253.04 21/05/2024			15:58:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1267	PEITO DE FRANGO CONGELADO PCT KG RF.210 RF.212 RF.32 RF.73	02071400	0/00	5929	KG	1,94	13,49	26,17	26,17	1,18	0,00	4,50	0
2103	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	31,419	25,90	813,74	813,74	36,62	0,00	4,50	0
22576	COSTELA BOVINA MINGA KG	02022090	0/00	5929	KG	39,687	19,90	789,76	789,76	35,54	0,00	4,50	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	3	20,99	62,97	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	20,176	3,49	70,41	0,00	0,00	0,00		0
6149	BERINJELA KG	07093000	0/40	5929	KG	4,134	2,79	11,53	0,00	0,00	0,00		0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	34,52	3,49	120,47	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	59,823	2,59	154,94	0,00	0,00	0,00		0
6736	ABACATE KG	08044000	0/40	5929	KG	5,458	3,49	19,05	0,00	0,00	0,00		0
7891167021013	SARDINHA GOMES DA COSTA OLEO 125G	16041310	0/60	5929	UN	10	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00		0
7894904571956	MARGARINA DORIANA CREMOSA C/SAL 500G.RF.571954	15171000	0/60	5929	UN	25	7,99	199,75	0,00	0,00	0,00		0
7896009301063	SARDINHA COQUEIRO TOMATE ABRE FACIL 125G	16041310	0/60	5929	UN	8	5,99	47,92	0,00	0,00	0,00		0
7896035950419	AMAFIL AMIDO DE MILHO PCT 400G RF.1055224	11081200	0/00	5929	UN	6	4,49	26,94	26,94	4,85	0,00	18,00	0
7896048284648	FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 750ML RF.9531	22090000	0/00	5929	UN	4	2,59	10,36	10,36	0,73	0,00	7,00	0
7896057800051	VINAGRE NEVAL ALCOOL 750ML.RF.241	22090000	0/00	5929	UN	5	2,59	12,95	12,95	0,91	0,00	7,00	0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	28	7,99	223,72	0,00	0,00	0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 1512, 1346, 1546, 1126, DANF REFERENTE PEDIDOS Nº 871 861 860 853 847 839 829 825 823 822 817 815 813 814 807 803 799 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 21/05/2024	

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:11/05/2024 Total R\$ 4.253,04 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		NF-e 000014516
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	SÉRIE 1 55





*Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

**ANEXO 27**  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2024

**PROCESSO N° 168/2021**

**EDITAL N° 114/2021**

**TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022**

**OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI**

**NOME FANTASIA: ASILO**

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 17.520,00

**VIGÊNCIA:** 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 1.460,00

DATA DO RECEBIMENTO: 24/05/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: MAIO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 1.617,86

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 158,16



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

## ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: MAIO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 1.460,00**

**DATA: 24/05/2024**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: MAIO**

**FONTE DO RECURSO: FEDERAL**

<b>RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)</b>				
<b>DATA DO DOCUMENTO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).</b>	<b>CREDOR</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE</b>	<b>VALOR R\$</b>
02/05/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/ <b>Parcial</b>	Encargos	758,52
02/05/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ <b>Parcial</b>	Encargos	701,48
28/05/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/ <b>Parcial</b>	Encargos	758,52
28/05/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ <b>Parcial</b>	Encargos	701,48
			<b>TOTAL</b>	<b>2.920,00</b>

**Guáira – SP, 31 de Maio de 2024.**



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: MAIOL/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOlhIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

**VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.460,00**

**DATA: 28/05/2024**

**MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: MAIO**

**FONTE DO RECURSO: FEDERAL**

**BANCO: BRASIL**

**AGENCIA: 0475-8**

**CONTA CORRENTE: 1.341-2**

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO PRÓPRIO P/RESSARCIMENTO</b>				
<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº</b>	<b>CRÉDITO</b>	<b>DÉBITO</b>	<b>SALDO</b>
<b>01/05/2024</b>	<b>Saldo Anterior</b>			<b>1.617,86</b>
<b>02/05/2024</b>	Transferência Enviada – INSS/Parcial		758,52	859,34
<b>02/05/2024</b>	Transferência Enviada – FGTS/Parcial		701,48	157,86
<b>24/05/2024</b>	<b>Transferência Recebida - Repasse</b>	<b>1.460,00</b>		1.617,86
<b>02/05/2024</b>	Transferência Enviada – INSS/Parcial		758,52	859,34
<b>02/05/2024</b>	Transferência Enviada – FGTS/Parcial		701,48	157,86
<b>31/05/2024</b>	<b>Rendimentos BB Rende fácil</b>	<b>0,30</b>		158,16
<b>31/05/2024</b>	<b>Saldo</b>			<b>158,16</b>

Guaira – SP, 31 de Maio de 2024.





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	1.460,00	24/05/2024	550.475.000.027.455	1.460,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				<b>1.617,86</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				<b>1.460,00</b>
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				<b>0,30</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				<b>0,00</b>
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				<b>3.078,16</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				<b>0,00</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				<b>3.078,16</b>

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

Guaíra SP, 31 de Maio de 2024.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal</b>					
<b>Categoria ou finalidade da despesa (8)</b>	<b>Despesas contabilizadas neste exercício (r\$)</b>	<b>Despesas contabilizadas em exercícios anteriores e pagas neste exercício (r\$) (h)</b>	<b>Despesas contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício (r\$) (i)</b>	<b>Total de despesas pagas neste exercício (r\$) (j= h + i)</b>	<b>Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (r\$)</b>
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
<b>INSS</b>	<b>1.517,04</b>	<b>1.517,04</b>			
<b>FGTS</b>	<b>1.402,96</b>	<b>1.402,96</b>			
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
<b>TOTAL</b>	<b>2.920,00</b>	<b>2.920,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>3.078,16</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>2.920,00</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	<b>158,16</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>0,00</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	<b>158,16</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Guaira SP, de 31 de Maio de 2024.



# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

---

## **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 31 de Maio 2024.

---

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



MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 - Federal											
MAIO/2024											
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Municipal	Sáude	Estadual	Residência	FMI SAÚDE	Recursos Proprios
					Proc. N.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. N.º 334/2023	
N.º 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. 03/2024	R\$ 701.48	R\$ 12,123.95	R\$ 1,303.79	R\$ -	R\$ 1,931.25	R\$ -	R\$ 1,791.50	R\$ 1,544.87	R\$ 4,851.06
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	Comp. 03/2024	R\$ 758.52	R\$ 15,936.41	R\$ 1,792.71	R\$ -	R\$ 2,147.30	R\$ -	R\$ 2,015.44	R\$ 2,124.19	R\$ 7,098.25
Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	Comp. 04/2024	R\$ 701.48	R\$ 12,103.66	R\$ 1,368.98	R\$ -	R\$ 1,931.25	R\$ 1,244.72	R\$ 1,992.87	R\$ 1,544.87	R\$ 3,319.49
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	Comp. 04/2024	R\$ 758.52	R\$ 15,059.94	R\$ 1,882.34	R\$ -	R\$ 2,147.30	R\$ 1,244.72	R\$ 2,241.98	R\$ 2,124.19	R\$ 4,660.89

Guaira SP, 31 de maio de 2024



### Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
 Conta corrente 1341-2 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA  
 Período do extrato 05 / 2024

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	758,52 D	
				02/05 10:14 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
02/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	701,48 D	
				02/05 10:14 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
02/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 C	0,00 C
24/05/2024		0000	14105	874 Transferência Agendada	47.500.000.027.455	1.460,00 C	
				24/05 GUAIRABL MAC F			
24/05/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 D	0,00 C
28/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	701,48 D	
				28/05 12:03 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
28/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	758,52 D	
				28/05 12:03 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
28/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 C	0,00 C
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

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



## Dados do Cliente

**Agência**

475-8

**Conta**

1341-2

**Cliente**CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA  
SENHORA D'APARECIDA**CNPJ**

48.447.502/0001-91

## Resumo do mês - Maio/2024

Saldo bruto em <b>30/04/2024</b> :	R\$ 1.617,86
Aplicações no mês:	R\$ 1.460,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 2.920,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,30
Saldo bruto em <b>31/05/2024</b> :	R\$ 158,16

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 1.617,61	R\$ 0,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2024	Resgate	R\$ 157,61	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 157,76
02/05/2024	Resgate	R\$ 1.302,09	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.302,24
24/05/2024	Aplicação	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,00
28/05/2024	Resgate	R\$ 157,91	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 158,04
28/05/2024	Resgate	R\$ 1.301,86	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.301,96
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 158,14	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 17/06/2024 às 15:15



---

**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 J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 02/05/2024 10:08:18  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 02/05/2024 10:14:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNR 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85850000159-9 36418385241-2  
10071624094-5 82072091976-8  
Data do pagamento 19/04/2024  
Numero do Documento 07.16.24094.8207209-1  
Valor Total 15.936,41

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 81 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041901  
AUTENTICACAO SISBB: S.703.DD1:F78:2E5.AF7

475 800 475 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
AUTOATENDIMENTO - 12.13.56  
SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNR 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85850000159-9 36418385241-2  
10071624094-5 82072091976-8  
Data do pagamento 19/04/2024  
Numero do Documento 07.16.24094.8207209-1  
Valor Total 15.936,41

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 81 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041901  
AUTENTICACAO SISBB: S.703.DD1:F78:2E5.AF7

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

### Composição do Documento de Arrecadação

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 1681/2021  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/2022  
 FONTE DE RECURSO: Federal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 758,52

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



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





Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA  
Agência 475-8  
Conta corrente 4424-5  
Valor 701,48  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 02/05/2024 10:08:34  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 02/05/2024 10:14:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

## Comprovante Pix

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

## PAGAMENTO VIA QR CODE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Pagar este documento até

**19/04/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

**12.123,95**

### Composição do Documento

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168 2021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011622  
FONTE DE RECURSO: FEDERAL  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701,48

Data de geração da Guia: 10/04/2024 às 15:48:44 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA  
Agência 475-8  
Conta corrente 4424-5  
Valor 701,48  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 28/05/2024 11:57:21  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 28/05/2024 12:03:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.39  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240520181338449311698  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$12.103,66  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 20/05/2024 - 15:15:52  
COD PRODUTO: 2e0408305c8b4561a16e6f0f09c0c09c  
DEVEDOR: E ACAA 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. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificação enviada em: 20/05/2024 - 15:15:53

DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: B.DBF:883.074.CB9.28F

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de cartões e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

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

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124050807930200-4	Tag 08/05/2024 10:37	Pagar este documento até <b>20/05/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	-------------------------	---

Observações	Valor a recolher <b>12.103,66</b>
-------------	--------------------------------------

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	64	12.103,66	0,00	0,00	0,00	12.103,66
<b>Total Geral:</b>		<b>12.103,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.103,66</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168/21  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22  
FONTE DE RECURSO: Federal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701,48

Data de geração da Guia: 08/05/2024 às 10:37:36 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





**Transferência entre contas diversas**

Debitado

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

Creditado

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

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 28/05/2024 11:57:08  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 28/05/2024 12:03:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.59.24  
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: 85800000150-6 59940385241-3  
41071624129-6 88157136660-8  
Data do pagamento 20/05/2024  
Numero do Documento 07.16.24129.8815713-6  
Valor Total 15.059,94  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052002  
AUTENTICACAO SISBB: 00011003:900181:760:708:CE4

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

-----  
07.16.24129.8815713-6  
0475800475  
SEGUNDA VIA

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: 85800000150-6 59940385241-3  
41071624129-6 88157136660-8  
Data do pagamento 20/05/2024  
Numero do Documento 07.16.24129.8815713-6  
Valor Total 15.059,94  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052002  
AUTENTICACAO SISBB: 00011003:900181:760:708:CE4

-----  
07.16.24129.8815713-6  
0475800475  
SEGUNDA VIA

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: 85800000150-6 59940385241-3  
41071624129-6 88157136660-8  
Data do pagamento 20/05/2024  
Numero do Documento 07.16.24129.8815713-6  
Valor Total 15.059,94  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052002  
AUTENTICACAO SISBB: 00011003:900181:760:708:CE4

-----  
07.16.24129.8815713-6  
0475800475  
SEGUNDA VIA

CNPJ <b>48.447.502/0001-91</b>	Razão Social <b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>		
Período de Apuração <b>Abril/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24129.8815713-6</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000228934412</b>			Valor Total do Documento <b>15.059,94</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	12.618,36			12.618,36
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	2.441,58			2.441,58
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
<b>Totais</b>		<b>15.059,94</b>			<b>15.059,94</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 168/2024  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
 FONTE DE RECURSO: Federal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 758,52

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000150 6    59940385241 3    41071624129 6    88157136660 8



CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 Número: 07.16.24129.8815713-6  
 Pagar até: 20/05/2024  
 Valor: 15.059,94

Pague com o PIX







*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: MAIO/2024**

**PROCESSO N ° 168/2021**

**EDITAL N° 114/2021**

**TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022**

**OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI**

**NOME FANTASIA: ASILO**

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

**OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA**

**VALOR TOTAL: R\$ 434.268,00**

**VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 33.890,31**

**DATA DO RECEBIMENTO: 24/05/2024**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: MAIO**

**FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 9.457,27**

**SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 14.468,01**



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

## **ANEXO 28** **DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE** **RELACÃO DE DESPESAS/GASTOS**

MÊS DE REFERENCIA: MAIO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

REFERÊNCIA DO RECURSO: MAIO

DATA: 24/05/2024

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 33.890,31

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (N. FISCAL, RECIBO)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
06/05/2024	Recibo	Telciane Samuel Quintanilha	Rec. Humanos	1.354,54
06/05/2024	NF. 493	Revolta Distribuidora e Comercio de Prod. De Limpeza Ltda	Mat. Limpeza	40,00
06/05/2024	NF. 2169	Luciana Tavares Monteiro Alves- Me	Mat. Expediente	145,00
06/05/2024	NF. 6.066	Comercial Guairense de Gás Ltda	Utilidade Publica	400,00
06/05/2024	NF. 1.098	M e E Comercio de Embalagens Ltda -Me e Cia	Mat. Limpeza	396,00
08/05/2024	NF. 642.619	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	315,59
10/05/2024	Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes	Rec. Humanos	861,80
10/05/2024	Recibo	Laís Laura Eduardo	Rec. Humanos	1.380,09
17/05/2024	NF. 487	Társio Junior Paiva e Cia Ltda	Mat. de Limpeza	19,50
21/05/2024	NF. 4515	Supermercado Mutirão de Guairá Ltda	Mat. de Limpeza	75,88
21/05/2024	NF. 14516	Supermercado Mutirão de Guairá Ltda – <b>Pagamento Equivocado<sup>1</sup></b>	Alimentação	4.253,04
29/05/2024	NF. 645.385	J. Zanette Distribuidora 1/3/Parcial	Consumo	460,60
29/05/2024	NF. 643.365	J. Zanette Distribuidora – <b>Parcial</b>	Consumo	529,73
31/05/2024	Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	1.672,69
31/05/2024	Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	370,43
31/05/2024	Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	1.749,73
31/05/2024	Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	1.761,76
31/05/2024	Recibo	Cristiane Angélica da Silva	Rec. Humanos	1.749,73
31/05/2024	Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento/ <b>Parcial</b>	Rec. Humanos	1.998,91
31/05/2024	Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	1.664,38
31/05/2024	Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	1.483,37

<sup>1</sup> Pagamento Equivocado, o valor foi credito em conta das contas correspondentes a esta despesa.



# 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

31/05/2024	Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes Mendes	Rec. Humanos	1.904,24
31/05/2024	Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	1.835,90
31/05/2024	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	1.749,73
31/05/2024	Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	1.512,62
31/05/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/ <b>Parcial</b>	Rec. Humanos	983,68
31/05/2024	Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	1.607,45
31/05/2024	NF. 12298	Alfa Chemical Ltda	Mat. Limpeza	665,34
			<b>TOTAL</b>	<b>32.941,73</b>

Guaira – SP, 31 de Maio de 2024.





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: MAIO/2024

PROCESSO N° 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 33.890,31** DATA: **24/05/2024**

REFERÊNCIA DO RECURSO: **MAIO**

FONTES DO RECURSO: **MUNICIPAL**

BANCO: **BRASIL**

AGENCIA: **0475-8**

CONTA CORRENTE: **27.669-3**

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE</b>				
<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ N°</b>	<b>CRÉDITO</b>	<b>DÉBITO</b>	<b>SALDO</b>
<b>01/05/2024</b>	<b>Saldo anterior</b>			<b>9.457,27</b>
06/05/2024	Folha de Pagamento		1.354,34	8.102,73
06/05/2024	Pix Enviado – Material de Limpeza		40,00	8.062,73
06/05/2024	Pix Enviado- Mat. de Expediente		145,00	7.917,73
06/05/2024	Pix Enviado – Utilidade Publica		400,00	7.517,73
06/05/2024	Pix Enviado – Material de Limpeza/ <b>Parcial</b>		396,00	7.121,73
08/05/2024	Pagamento Título – Consumo		315,59	6.806,14
10/05/2024	Folha Pagamento (Rescisão)/ <b>Parcial</b>		2.241,89	4.564,25
17/05/2024	Transferência Enviada- Mat. de Limpeza		19,50	4.544,75
21/05/2024	Transferência Enviada – Mat. de Limpeza		75,88	4.468,87
21/05/2024	Pagamento Título – Alimentação		4.253,04	215,83
24/05/2024	<b>Transferência Recebida-Repasse</b>	<b>33.690,31</b>		33.906,14
28/05/2024	<b>Transferência Recebida de Ressarcimento de Pagamento Equivocado</b>	<b>1.087,01</b>		34.993,15
28/05/2024	<b>Transferência Recebida de Ressarcimento de Pagamento Equivocado</b>	<b>1.052,63</b>		36.045,78
28/05/2024	<b>Transferência Recebida de Ressarcimento de Pagamento Equivocado</b>	<b>2.113,40</b>		38.159,18
29/05/2024	Pagamento Título – Material de Higienização/ <b>Parcial</b>		460,60	37.698,58
29/05/2024	Pagamento Título – Consumo/ <b>Parcial</b>		529,73	37.168,85
31/05/2024	Folha Pagamento-Rec. Humanos		22.044,62	15.124,23
31/05/2024	Pagamento de Título- Mat. de Limpeza		665,34	14.458,89
<b>31/05/2024</b>	<b>Rendimento Rende Fácil</b>	<b>9,12</b>		14.468,01
<b>31/05/2024</b>	<b>SALDO FINAL</b>			<b>14.468,01</b>

Guaira – SP, 31 de Maio de 2024.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	32.024,51	24/05/2024	550.475.000.300.097	33.690,31
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				<b>9.457,27</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				<b>33.690,31</b>
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				<b>9,12</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				<b>4.253,04</b>
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				<b>47.409,74</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				<b>0,00</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				<b>47.409,74</b>

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

Guáira- SP, 31 de Maio de 2024.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	<b>25.640,85</b>	0,00	<b>25.640,85</b>	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	<b>4.253,04</b>	0,00	<b>4.253,04</b>	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	<b>845,32</b>	0,00	<b>845,32</b>	0,00	0,00
Material de Limpeza e Higienização	<b>1.657,32</b>	0,00	<b>1.657,32</b>		
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)	<b>400,00</b>	0,00	<b>400,00</b>	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
Material de Expediente	<b>145,00</b>	0,00	<b>145,00</b>		
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>32.941,73</b>	0,00	<b>32.941,73</b>	0,00	0,00

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>47.409,74</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>32.941,73</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	<b>14.468,01</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>0,00</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	<b>14.468,01</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Guaira – SP, 31 de Maio de 2024.



*Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

---

## **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 31 de Maio de 2024.

---

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



## MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 168/2021 Municipal

MAIO/2024

ITEM (Nota Fiscal/ Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	Estadual	Residência	Saúde	FMI SAÚDE	Recursos Proprios
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. N° 334/2023	
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Recibo	Telciane Samuel Quintanilha	Rec. Humanos	R\$ 1,354.54	R\$ 1,354.54	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 493	Revolta Distribuidora e Comercio de Prod. De Limpeza Ltda	Mat. Limpeza	R\$ 40.00	R\$ 60.00	R\$ 20.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 2169	Luciana Tavares Monteiro Alves- Me	Mat. Expediente	R\$ 145.00	R\$ 145.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 6.066	Comercial Guaireense de Gás Ltda	Utilidade Publica	R\$ 400.00	R\$ 400.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 1.098	M e E Comercio de Embalagens Ltda -Me e Cia	Mat. Limpeza	R\$ 396.00	R\$ 462.00	R\$ 66.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 642.619	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 315.59	R\$ 315.59	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Zaviolo de Morais	Rec. Humanos	R\$ 861.80	R\$ 861.80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Laiz Laura Eduardo	Rec. Humanos	R\$ 1,380.09	R\$ 1,380.09	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 487	Társio Junior Paiva e Cia Ltda	Mat. de Limpeza	R\$ 19.50	R\$ 19.50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 4515	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Mat. de Limpeza	R\$ 75.88	R\$ 75.88	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 645.385	J. Zanette Distribuidora 1/3/Parcial	Consumo	R\$ 460.60	R\$ 702.80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 242.20
NF. 643.365	J. Zanette Distribuidora – Parcial	Consumo	R\$ 529.73	R\$ 529.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1,672.69	R\$ 1,672.69	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	R\$ 370.43	R\$ 370.43	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	R\$ 1,749.73	R\$ 1,749.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	R\$ 1,761.76	R\$ 1,761.76	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Cristiane Angélica da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1,749.73	R\$ 1,749.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento	Rec. Humanos	R\$ 1,998.91	R\$ 3,997.81	R\$ 1,998.90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-R\$ 0.00
Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	R\$ 1,664.38	R\$ 1,664.38	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	R\$ 1,483.37	R\$ 1,483.37	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes Mendes	Rec. Humanos	R\$ 1,904.24	R\$ 1,904.24	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	R\$ 1,835.90	R\$ 1,835.90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	R\$ 1,749.73	R\$ 1,749.73		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	R\$ 1,512.62	R\$ 1,512.62	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Regiane Antunes Coelho	Rec. Humanos	R\$ 983.68	R\$ 983.68	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	R\$ 1,607.45	R\$ 1,607.45	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 12298	Alfa Chemical Ltda	Mat. Limpeza	R\$ 665.34	R\$ 665.34	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Guaira SP, 31 de maio de 2024



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA  
Período do extrato 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.601	1.354,54 D	
				04/05 09:51 TELCIANE SAMUEL QUINTANILH			
06/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.602	40,00 D	
				04/05 11:07 REVOLTA DISTRIBUIDORA E CO			
06/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.603	145,00 D	
				04/05 11:07 LUCIANA TAVARES MONTEIRO M			
06/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.604	400,00 D	
				04/05 11:07 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
06/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.605	396,00 D	
				04/05 11:07 EMBALAGEM & CIA			
06/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.335,54 C	0,00 C
08/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.801	315,59 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIR			
08/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	315,59 C	0,00 C
10/05/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	10.781	2.241,89 D	
10/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.241,89 C	0,00 C
17/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.701	19,50 D	
				17/05 10:47 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
17/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19,50 C	0,00 C
21/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.101	75,88 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
21/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.102	4.253,04 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
21/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.328,92 C	0,00 C
24/05/2024		0000	14105	874 Transferência Agendada	47.500.000.300.097	33.690,31 C	
				24/05 PM GUAIRA-FMAS			
24/05/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	33.690,31 D	0,00 C
28/05/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.004.424	1.087,01 C	
				28/05 12:12 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
28/05/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.022.118	1.052,63 C	
				28/05 12:03 C A S N S D'APARECIDA			
28/05/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.033.183	2.113,40 C	
				28/05 12:05 CENTRO DE ACAO SOCIAL NO			
28/05/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	4.253,04 D	0,00 C
29/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	460,60 D	
				29/05 17:27 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
29/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.901	529,73 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
29/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	990,33 C	0,00 C
				Rende Facil			
31/05/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.268	22.044,62 D	
31/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.101	685,34 D	

31/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	22.709,96 C
31/05/2024	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

---

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

---

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



## Dados do Cliente

**Agência**

475-8

**Conta**

27669-3

**Cliente**CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA  
SENHORA D'APARECIDA**CNPJ**

48.447.502/0001-91

## Resumo do mês - Maio/2024

Saldo bruto em <b>30/04/2024</b>	R\$ 9.457,27
Aplicações no mês:	R\$ 37.943,35
Resgates líquidos no mês:	R\$ 32.941,73
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 9,12
Saldo bruto em <b>31/05/2024</b> :	R\$ 14.468,01

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 9.456,51	R\$ 0,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/05/2024	Resgate	R\$ 2.335,08	R\$ 0,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.335,54
08/05/2024	Resgate	R\$ 315,51	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 315,59
10/05/2024	Resgate	R\$ 2.241,09	R\$ 0,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.241,89
17/05/2024	Resgate	R\$ 19,49	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,50
21/05/2024	Resgate	R\$ 4.326,17	R\$ 2,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.328,92
24/05/2024	Aplicação	R\$ 33.690,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.690,31
28/05/2024	Aplicação	R\$ 4.253,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.253,04
29/05/2024	Resgate	R\$ 219,17	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 219,36
29/05/2024	Resgate	R\$ 770,88	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 770,97
31/05/2024	Resgate	R\$ 22.706,40	R\$ 3,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.709,96



	Reserva	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 14.466,07	R\$ 1,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 17/06/2024 às 15:12



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310114550592431  
01/07/2024 14:59:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.56  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## SÓBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240504124745632938657  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$1.354,54  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 04/05/2024 - 09:51:16

PAGO PARA: Telciane Quintanilha  
CPF: \*\*\*.761.888-\*\*  
CHAVE PIX: 35976188800  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3880 - CONTA: 1288000008830893992  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 04/05/2024 - 09:51:17

DOCUMENTO: 050601  
AUTENTICACAO SISBB: C.D8D.545.62C.648.BCB

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes 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.

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

GUAÍRA - SP


RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2024

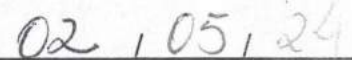
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
77	TELCIANE SAMUEL QUINTANILHA AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	27,00	1.404,00	
4	Salário Família	1,00	55,84	
11	INSS Sobre Salário	7,50		105,30

Total Vencimentos	Total Descontos
1.459,84	105,30
Total Liquido ->	1.354,54

Salário Base	Sal.Contr.,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.404,00	1.404,00	112,32	1.404,00	*****

  
Assinatura

  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.56  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240504135724091828230  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$40,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 04/05/2024 - 11:07:57  
-----

PAGO PARA: Revolta Distribuidora e Comercio de  
CNPJ: 23.871.066/0001-52  
CHAVE PIX: 23871066000152  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130037070  
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: 04/05/2024 - 11:07:59  
=====

DOCUMENTO: 050602  
AUTENTICACAO SISBB: 7.EB2.F45.B04.8B2.D0C  
=====

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

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

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

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





RUA OITO, 0555  
 CENTRO 14.790.000  
 GUAIRA SP Nº 000004493 Série 001  
 (17) 3330 2002 revoltasolucoesemilpeza@gmail.com FOLHA 01/01

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
 0-Entrada 1-Saida 1  
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora  
 35-24.04-23.871.066/0001-52-55-001-000.004.493-100.006.366-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322050963119  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ: 23.871.066/0001.52  
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240674802719 01/04/2024 10:53:12h

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORADA APARECIDA  
 Código Cliente: 000753 CNPJ / CPF: 48.447.502/0001.91  
 DATA DA EMISSÃO: 01/04/2024  
 ENDEREÇO: RUA 24 NUMERO 330  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14.790.000  
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 01/04/2024  
 MUNICIPIO: GUAIRA  
 UF: SP FONE / FAX: (17) 331.4827 INSC. ESTADUAL: ISENTO  
 HORA DA SAÍDA: 10:53h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000004493	17/04/2024	60,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 1-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
 ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	-----------------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
49	FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE 102X260MM REF 9506	68053090	0.500	5.405	UN	20.0000	3.0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N. 16812021  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 4000.

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Cond. Pgto.: BCO.: 237 - DEPOSITO C/C BRADESCO // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional \* II- Não gera credito fiscal de IP/ICMS conf lei 123/2006 // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. - 49  
 RESERVADO AO FISCO

Idido 72.157 Vendedor 11 Pedido compra  
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/04/2024 AS 10:53:12h Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.56  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240504135623938672985  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$145,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 04/05/2024 - 11:07:58

PAGO PARA: Luciana Tavares Monteiro Me  
CNPJ: 7.886.946/0001-46  
CHAVE PIX: 07886946000146  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1333 - CONTA: 0000000000000120820  
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: 04/05/2024 - 11:07:59

DOCUMENTO: 050603  
AUTENTICACAO SISBB: B.8A3.E64.B25.991.D50

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

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

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

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





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



Número da NFS-e  
2169  
Código de Verificação de Autenticidade  
070DZGL44  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
22/03/2024 às 13:09:26  
Chave de Acesso  
1447731MRXE1MMZWPKS48T3TQUZNNW4AI

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
http://201.48.19.105:5681/fssweb/paginas/p  
ublico/consulta/autenticidade, menu  
consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.886.946/0001-46	RG/Inscrição Estadual 322084023119	Inscrição Municipal 080451038	Cadastro 000743344	Nome/Razão Social LUCIANA TAVARES MONTEIRO ALVES - ME
Logradouro Rua 15, 731			Complemento 331-8829	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 01733318829	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.447.502/0001-91	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
Logradouro RUA 24, 330			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33312601
			E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	RECARGA TONER BROTHER	45,00	R\$ 45,00
1,00	UN	RECARGA TONER HP LASER CE 283/285	45,00	R\$ 45,00
1,00	UN	RECARGA TONER HP LASER 2612A	55,00	R\$ 55,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. 1 168/12021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/2022  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 145,00.

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 000014000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...					
Valor Total dos Serviços R\$ 145,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 145,00	Total do ISS R\$ 2,91	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 145,00					Val. Aprox. Tributos

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUCIANA TAVARES MONTEIRO ALVES - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2169 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 070DZGL44.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.56  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240504140213388109857  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$400,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 04/05/2024 - 11:07:58

-----  
PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda  
CNPJ: 2.923.745/0001-58  
CHAVE PIX: +5517991233434  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANCA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609  
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: 04/05/2024 - 11:07:59

-----  
DOCUMENTO: 050604  
AUTENTICACAO SISBB: 4.58D.DF0.119.F0B.911

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
  
6.066  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0402 9237 4500 0158 5500 1000 0060 6610 0000 0990

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240704886937 04/04/2024 14:55:48</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.022.143.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>		<b>48.447.502/0001-91</b>	<b>04/04/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 330</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>04/04/2024</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(17) 3331-4827</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>14:55:49</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS	<b>400,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>400,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO <b>AV. 33 N. 140</b>		MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	1	400,00	400,00	0,00	0,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N. 76812021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 21/2023  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 16.00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 16.00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.066. EMISSÃO: 04/04/2024 VALOR TOTAL: 400,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP		<b>NF-e</b> <b>6.066</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.56  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240504140539439860938  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$396,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 04/05/2024 - 11:07:58  
-----

PAGO PARA: Embalagem & Cia  
CNPJ: 17.528.119/0001-34  
CHAVE PIX: 17528119000134  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000986356  
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: 04/05/2024 - 11:08:00  
=====

DOCUMENTO: 050605  
AUTENTICACAO SISBB: A.645.543.19F.D94.282  
=====

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

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

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

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

-----

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME - EMBALAGEM e CIA</b>  AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-8394		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  <b>1.098</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 3524 0417 5281 1900 0134 5500 1000 0010 9810 0001 2930  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>13524079355311 16/04/2024 10:23:28</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>322.035.802.110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>17.528.119/0001-34</b>

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASILO CENTRO DE ACAO SOCIAL NSA</b>		<b>48.447.502/0001-91</b>	<b>16/04/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 330 - 15X13</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>16/04/2024</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>3331-4827</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>10:23:21</b>

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 16/04/2024 462,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS	<b>462,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>462,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
			<b>0-Remetente</b>			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>7</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
365	SACO DE LIXO 100 LT P5 C/100 UN	39232190	0102	5102	PC	7	66,00	462,00	0,00	0,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Centro de Ação Social Nossa Senhora            D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91            PROC. N° 1639/12021            TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122            FONTE DE RECURSO: Municipal            PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 3916,00</p> </div>											

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI	RESERVADO AO FISCO

UniNF-e   NF-e OPEN Source   www.uninfe.com.br		Gerado em 16/04/2024 às 10:23:32 pelo UniDANFE 3.9.11 Plus   www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 1.098. EMISSÃO: 16/04/2024 VALOR TOTAL: 462,00 DESTINATÁRIO: ASILO CENTRO DE ACAO SOCIAL NSA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP			<b>NF-e</b> <b>1.098</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310114550592431  
01/07/2024 15:01:0701/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:08  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793484084500000489032000406408897100000031559

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 50.801

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 315,59

VALOR COBRADO 315,59

=====

NR.AUTENTICACAO A.997.6D3.178.CAB.3F2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

=====

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

=====

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

=====

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento	08/05/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF <b>36500339000102</b>	Agência / Código Beneficiário <b>3484/0004064-9</b>		
Data do Documento 10/04/2024	Nº do Documento 642619/24	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 10/04/2024	Nosso Número 04/50000048932-5		
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 315,59		
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.05 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Juros / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador		CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA			48.447.502/0001-91	4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					Autenticação Mecânica		



237-2

23793.48408 45000.004890 32000.406408 8 97100000031559

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento	08/05/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF <b>36500339000102</b>	Agência / Código Beneficiário <b>3484/0004064-9</b>		
Data do Documento 10/04/2024	Nº do Documento 642619/24	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 10/04/2024	Nosso Número 04/50000048932-5		
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 315,59		
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.05 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Juros / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador		CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA			48.447.502/0001-91	4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					Autenticação Mecânica		

Ficha de Compensação



# J. Zanette

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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Série 1  
Estrada 0  
SÉRIE 1  
Nº 000.642.619  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 35240407196269000134550010006426191008444299  
www.infoneletronica.gov.br/portal/autenticacao/autenticarNotaFiscal  
Consulte o status da entrega no portal nacional da NF-e  
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL  
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240754106474 10/04/2024 19:07:31  
EMISSION: 10/04/2024 SAÍDA/ENTRADA: 10/04/2024 19:05:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP  
NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP  
ENDEREÇO: R 24, 330 Nº: 330 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827 UF: SP

FATURAS	NOME/RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	Nº	BARRIO/DISTRITO	CNPJ/CPF	INSC. EST.	MUNICÍPIO	GUARÁ	FONE/FAX	UF
001: 642619/24										

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DO ICM	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DO ICM	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DO ICM	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DO ICM	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DO ICM
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCR.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
003619		ESPOLVA CONDOR 1539 L.PES LVARFG3 12X4UN	68053090	060	5405	DZ	1,0000	34,3100	0,00	34,31	0,00	0,00	0,00	0
000312		P.HIG ATUALLE PD NEUTRO 8X12X20MT (1318	48181000	060	5405	FD	3,0000	93,7600	0,00	281,28	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. Nº 16.81.8021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01182  
FONTE DE RECURSO: Município  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUARÁ-SP. CEP: 14790-000  
PedEmp: Suframa: Prioridade:  
IDOS ADICIONAIS: RESERVADO AO FISCO  
Nome Fantasia do Cliente: AZULIO GUARÁ 894711/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 71,27 (22,58%) (Fonte: IBPT OKCS: 894711/)  
Sendo por Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP  
JJ Vrsão NF-e: 4.00

SISBB -- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:58:03  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA ZAVIOLO DE MORAI  
CPF: 430.316.268-00

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 33.993-8  
DATA DE PAGAMENTO: 10/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 861,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.46F.654.0EC.E48.759







**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 48.447.502/0001-91 02 Razão Social/Nome CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 20401496850 11 Nome FERNANDA ZAVIOLO DE MORAIS  
 17 C T P S (nº, série, UF) 4303162 / 6800 / SP 18 CPF 430.316.268-00 19 Data de Nascimento 04/12/1995 20 Nome da Mãe EDNA APARECIDA ZAVIOLO DE MORAIS

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado  
 24 Data de Admissão 09/08/2023 25 Data do Aviso Prévio 03/05/2024 26 Data de Afastamento 03/05/2024 27 Cód. Afast SJ1 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00  
 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.137,72, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*[Assinatura]*  
 Paulo Rodrigues Ferreira Junior  
 Presidente - CASNSA  
 CPF. 100.705.818-86  
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 1681/2021  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 02/22  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 861,80

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA**  
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial em caráter cautelar, para assegurar as verbas rescisórias até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Lei XXIX Art. 7º da Constituição Federal 1988)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.17  
047580047 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240517134408321840674  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$19,50  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 17/05/2024 - 10:47:14  
-----

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. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 17/05/2024 - 10:47:16  
=====

DOCUMENTO: 051701  
AUTENTICACAO SISBB: D.93F.081.863.C33.085  
=====

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

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

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

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

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



RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000487 SÉRIE 001
EMISSÃO: 02/05/2024 - DEST. / REM.: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 19,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME</b>  AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-4368	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000487 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0504 2014 0700 0138 5500 1000 0004 8719 6018 5347  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240918923680 02/05/2024 16:49:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322019151111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA		48.447.502/0001-91	02/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 330	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/05/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17)3331-4827	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:32:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6,76	19,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,50

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CNOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6267	LIMPADOR MULTIUSO Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,25 Federais e 3,51 Estaduais.	34029090	0500	5405	UN	6,000	3,25	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 1681/2023.1  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2023  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,25 Federais e 3,51 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.  ILPI  ATO CONVOCATORIO: 002/2024	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:32  
047500475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411774133231805680001497230000007588

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                      52.101  
DATA DE VENCIMENTO              21/05/2024  
DATA DO PAGAMENTO                21/05/2024  
VALOR DO DOCUMENTO                75,88  
VALOR COBRADO                      75,88

NR. AUTENTICACAO                  103240520.CD7.C3B.FF9

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

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

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

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



RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04117.741332 31805.680001 4 97230000007588

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>21/05/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 11/05/2024	Núm. do documento 14515	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/05/2024	Nosso Número 157 / 00041177 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>75,88</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE</b> CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04117.741332 31805.680001 4 97230000007588

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>21/05/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 11/05/2024	Núm. do documento 14515	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/05/2024	Nosso Número 157 / 00041177 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>75,88</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE</b> CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
<b>Beneficiário final</b> CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ, SP -  
 CNPJ: 44.927.032/0001-09 INSC. EST. 212.033.587/118  
 TEL: 17 3331-3588 - FAX: 17 3331-8552  
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000014515 FL.1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0145 1510 0168 6747

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

135240990111649 11/05/2024 15:42:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		450	CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91	Data da Emissão 11/05/2024
Endereço RUA 24 Nº 330		Barro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 11/05/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 15:41:59

FATURA	
1 75.88	21/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 25,98	Valor do ICMS 4,68	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 75,88
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 75,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtdc.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896527701611	DESINFETANTE TRIEX LAVANDAS DO CAMPO 5L	38089429	0/00	5929	UN	2	12,99	25,98	25,98	4,68	0,00	18,00	0
7896527702601	LAVA ROUPAS EM PO TRIEX FLOWERS 800G	34025000	0/60	5929	UN	4	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00		0
7896527702618	TRIEX LAVA ROUPAS EM PO SACHE MULTI ACAO 800G RF:3257	34025000	0/60	5929	UN	6	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N. 1681/2023  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1874, DANF REFERENTE PEDIDOS Nº802 837 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 21/05/2024	Reservado ao Fisco
---	--------------------

ATO CONJOCATORIO: 002/2024

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 11/05/2024 Total R\$ 75,88 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		NF-e 000014515 109
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	SÉRIE 1



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA  
 AGENCIA: 0475-8                      CONTA: 27.669-3  
 =====  
 ITAU UNIBANCO S.A.  
 =====  
 34191570070411766133231805680001797230000425304  
 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                      52.102  
 DATA DE VENCIMENTO              21/05/2024  
 DATA DO PAGAMENTO                21/05/2024  
 VALOR DO DOCUMENTO                4.253,04  
 VALOR COBRADO                      4.253,04  
 =====

NR.AUTENTICAGAO                    7.484.B9F.0AD.B67.F8E  
 =====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>21/05/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 11/05/2024	Núm. do documento 14516	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/05/2024	Nosso Número 157 / 00041176 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.253,04</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>21/05/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 11/05/2024	Núm. do documento 14516	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/05/2024	Nosso Número 157 / 00041176 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.253,04</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica





DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

1



SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
ENDERECO: AV 23 N° 1742 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 06.827.212.0005-09 INSC EST: 122.003.547.118
TEL: 17.3331-9288 - FAX: 17.3331-8842
E-MAIL: mutiraosupermercado@superbr.com.br

N° 000014516 FL.2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0145 1610 0170 3460

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240990174491 11/05/2024 15:59:41

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

DESTINATARIO/REMETENTE
Nome / Razão Social: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA
CPF / CNPJ: 450 48.447.502/0001-91
Data de Emissão: 11/05/2024
Endereço: RUA 24 N° 330
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 14790-000
Data de Saída: 11/05/2024
Município: GUAÍRA
Fone / Fax: 3331-4827
UF SP
Inscrição Estadual:
Hora de Saída: 15:58:30

FATURA
1 4253.04 21/05/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 2.489,47
Valor do ICMS: 122,06
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor total dos Produtos: 4.253,04
Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro:
Desconto: 0,00
Despesas Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor total da Nota: 4.253,04

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
Table with columns: Item, Descrição, NCM, Aliq. ICMS, CUPOM, UNID, QTD, Valor Unit, Valor Total, Base de Calc, Valor ICMS, Valor IPI, Valor Total, Aliq. IPI, Valor ICMS IPI, Valor Total IPI

Table with columns: Item, Descrição, NCM, Aliq. ICMS, CUPOM, UNID, QTD, Valor Unit, Valor Total, Base de Calc, Valor ICMS, Valor IPI, Valor Total, Aliq. IPI, Valor ICMS IPI, Valor Total IPI

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

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares:
Ref. Cupom Fiscal: 1512, 1346, 1546, 1126,
DANF REFERENTE PEDIDOS N° 871 861 860 853 847 839 829 825 823
822 817 815 813 814 807 803 799
BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 21/05/2024
Ato Convocatório: 002/2024
002-2/2024
002-3/2024
Reservado ao Fisco: Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2022
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/2022
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 4253,04

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06
Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 11/05/2024 Total R\$ 4.253,04 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA
Data de Recebimento:
Identificação e assinatura do Recebedor:
NF-e
000014516
SÉRIE 1





**SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA**  
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP  
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC-EST.: 222.031.527.118  
 TEL: 17. 3331-9525 FAX: 17. 3331-8552  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@postais.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000014516 FL.1/2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0145 1610 0170 3460**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240990174491 11/05/2024 15:59:41**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome / Razão Social  
**CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA** 450

CPF / CNPJ  
**48.447.502/0001-91**

Data da Emissão  
**11/05/2024**

Endereço  
**RUA 24 Nº 330**

Bairro / Distrito  
**CENTRO**

CEP  
**14790-000**

Data da Saída  
**11/05/2024**

Município  
**GUAIRÁ**

Fone / Fax  
**3331-4827**

UF  
**SP**

Inscrição Estadual

UF  
**SP**

Inscrição Estadual

Horário da Saída  
**15:58:30**

**FATURA**

1 4253.04 21/05/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	Valor Unitário	Valor Total	ICMS	ICMS Substituição	Valor Total	Valor do IPI	Valor Total
1267	PEITO DE FRANGO CONGELADO PCT KG RF.210 RF.212 RF.32 RF.73	02071400	0/00	5929	KG	1,94	13,49	26,17	26,17	1,18	0,00	4,50
2103	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	31,419	25,90	813,74	813,74	36,62	0,00	4,50
22576	COSTELA BOVINA MINGA KG	02022090	0/00	5929	KG	39,687	19,90	789,76	789,76	35,54	0,00	4,50
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:3	04072100	0/40	5929	UN	3	20,99	62,97	0,00	0,00	0,00	0,00
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	20,176	3,49	70,41	0,00	0,00	0,00	0,00
6149	BERINJELA KG	07093000	0/40	5929	KG	4,134	2,79	11,53	0,00	0,00	0,00	0,00
6170	BANANA NÁNICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	34,52	3,49	120,47	0,00	0,00	0,00	0,00
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	59,823	2,59	154,94	0,00	0,00	0,00	0,00
6736	ABACATE KG	08044000	0/40	5929	KG	5,458	3,49	19,05	0,00	0,00	0,00	0,00
7891167021013	SARDINHA GOMES DA COSTA OLEO 125G	16041310	0/60	5929	UN	10	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00
7894904571956	MARGARINA DORIANA CREMOSA C/SAL 500G.RF.571954	15171000	0/60	5929	UN	25	7,99	199,75	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009301063	SARDINHA COQUEIRO TOMATE ABRE FACIL 125G	16041310	0/60	5929	UN	8	5,99	47,92	0,00	0,00	0,00	0,00
7896033950419	AMAFIL AMIDO DE MILHO PCT 400G RF.1055224	11081200	0/00	5929	UN	6	4,49	26,94	26,94	4,85	0,00	18,00
7896048284648	FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 750ML.RF.9531	22090000	0/00	5929	UN	4	2,59	10,36	10,36	0,73	0,00	7,00
7896057800051	VINAGRE NEVAL.ALCOOL 750ML.RF.241	22090000	0/00	5929	UN	5	2,59	12,95	12,95	0,91	0,00	7,00
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	28	7,99	223,72	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1512, 1346, 1546, 1126, DANF REFERENTE PEDIDOS Nº 871 861 860 853 847 839 829 825 823 822 817 815 813 814 807 803 799 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 21/05/2024	Reservado ao Fisco <b>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91</b> <b>PROC. N. 1681/2024</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 02/2024</b> <b>FUNTE DE RECURSO: Municipal</b> <b>PAGAMENTO PARCIAL: R\$</b>
---	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - [www.sifat.com.br](http://www.sifat.com.br) - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 11/05/2024 Total R\$ 4.253,04 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA	NF-e <b>000014516</b> SÉRIE 1
Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor	



**Transferência entre contas diversas**

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA  
Agência 475-8  
Conta corrente 4424-5  
Valor 460,60  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 29/05/2024 17:18:13  
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 29/05/2024 17:27:47

Transação efetuada com sucesso.

---

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



29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:30:32  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379348408450000502025000406402997310000052973

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 52.901

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 529,73

VALOR COBRADO 529,73

=====

NR.AUTENTICACAO 092:19E.CED.EC7.7AB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 29/05/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 17/04/2024	Nº do Documento 643982/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/04/2024	Nosso Número 04/50000050225-9	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 529,73	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.77 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista		J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076				

Autenticação Mecânica

		237-2	23793.48408 45000.005020 25000.406402 9 97310000052973			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 29/05/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 17/04/2024	Nº do Documento 643982/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/04/2024	Nosso Número 04/50000050225-9	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 529,73	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.77 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista		J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076				

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





CENTRO INDUSTRIA L  
 CEP: 14906176 FRANCA - SP  
 Tel: (16) 3713-6200  
 TELEFONIAS / SAC: (16) 3713-6200

Nº 080.643.9822  
 FOLHA 1/1  
 IDENTIFICACAO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL  
 PROD. AUTORIZACAO DE USO: 135240807333073 17/04/2024 18:55:17  
 EMISSAO: 17/04/2024 SALDMENTADA: 17/04/2024 18:51:25

CHOP: 5405  
 INSC. EST.: 310392270110  
 NATUREZA DA OPERACAO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO  
 INSC. EST. SUBST. TRIB.:  
 CNPJ: 07.196.269/0001-34

DESTINATARIO / REMETENTE: CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP  
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91  
 INSC. EST.: ISENTO  
 MUNICIPIO: GUAIARA

ENDERÇO: R 24, 330 Nº 330  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 14790-000  
 FONIEFAX: 1733314827  
 UF: SP

ENTRADA: NÚMERO 15/05/2024 VALOR 529,72 NÚMERO 002: 643982/4B VENCIMENTO 22/05/2024  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMSTANTICÍPULO 0,00 VALOR DO ICMS SUBST 0,00 OUTRAS DED. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00 VALOR DO ICMS DOUTRA FORMA 0,00 VALOR DO ICMS TOTAL 0,00 VALOR DO ICMS TOTAL DENTRO DA FOLHA 0,00

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS TOTAL 0,00 VALOR DO ICMS TOTAL DENTRO DA FOLHA 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL:  
 FRETE: 3 Próprio Embarca  
 MUNICIPIO:  
 UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 MARCA:  
 ESPÉCIE: 24  
 VOLUMES:  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

ENDERÇO:  
 ENDEREÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	GRUP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
003857	FRA MODERATE SUPER ECON G-FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	8,0000	181,8000	0,00	1.454,40	0,00	0,00	0,00	0
009889	HDR SKALA AMEIXA E FIGO 400ML	33072090	060	5405	UN	1,0000	6,2900	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00	0
011280	HDR SKALA CACAU 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,2900	0,00	12,58	0,00	0,00	0,00	0
003690	HDR SKALA CASTANHA DO PARA 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,2900	0,00	12,58	0,00	0,00	0,00	0
009395	HDR SKALA LAVANDA 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,2900	0,00	12,58	0,00	0,00	0,00	0
009396	HDR SKALA MANTEIGA KARITE 400ML	33072090	060	5405	UN	1,0000	6,2900	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00	0
009399	HDR SKALA OLEO DE ARGAN 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,2900	0,00	12,58	0,00	0,00	0,00	0
002909	SAB LIQ TOK BOTHANICO PITANGA 1,9LTS	34012010	060	5405	UN	6,0000	11,9800	0,00	71,88	0,00	0,00	0,00	0

REDESPIACHO:  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP. CEP:14790-000  
 Ped.Cli.:  
 Ped.Empr.:  
 DADOS ADICIONAIS  
 - Nome Fantasia do Cliente: AZILIO GUIAIRA, 8860-42/ Valor Aprox. de Tributos R\$:495,00 (31,21%)Fonte:IBPT ONCS: 8860-42/

Reservado por Mico & Sati Informática 16-3724-0011 www.micosatl.com.br Franca-SP  
 Versão NF-e: 4.00

Centro de Acao Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º: 1681.20072  
 TERMO DE COLABORACAO N.º 01122  
 FONTE DE RECURSO: P.A. JUNTA COM  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 529,72  
 Reservado ao Fisco

31/05/2024 - BANCO DO BRASIL  
047500475

CLIENTE: CENTRO S N S D APARECIDA  
AGENCIA: 0475-8

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200759500715925165531002197330000066534

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

CENTRO ACAA SOCIAL N.SRA DA APARECI

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 53.101

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 31/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 665,34

VALOR COBRADO 665,34

NR. AUTENTICACAO S N S D APARECIDA 2.26A481E.AA1.336.A3D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e Regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagador		Número do Documento 012298/A		Vencimento 31/05/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 31/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 2,22 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/207595-0	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 665,34	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica


**748-X** | 74891.12420 07595.007159 25165.531002 1 97330000066534

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 31/05/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
Data do Documento 03/05/2024	Nº do Documento 012298/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/05/2024	Nosso Número 24/207595-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 665,34
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 31/05/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 2,22 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO ACAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA RUA 24 N 330, SN, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP					CNPJ: 48.447.502/0001-91 CODIGO: 00002468 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:


CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação





DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 03/05/2024	VALOR TOTAL DA NOTA 665,34
---------------------	---	----------------------------	-------------------------------



**ALFA CHEMICAL LTDA**  
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C  
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP  
FONE: (17) 3324-2169

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 012298

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso  
3524 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0122 9815 0003 1926

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240927786057 - 03/05/2024 16:31:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.
	CNPJ 21.368.759/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO AÇAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA	CNPJ / CPF 48.447.502/0001-91	DATA DA EMISSÃO 03/05/2024
ENDEREÇO RUA 24 N 330 SN	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14790000
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 3331-6231	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/05/2024
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	31/05/2024	665,34									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
665,34	119,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	655,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	10,34	0,00	85,77	16,06	665,34

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			60,400	60,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	169,000000	318,00	328,34	59,10	10,34	18,0	3,25
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	337,000000	337,00	337,00	60,66	0,00	18,0	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 16912021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL ISENTO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003192; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00002468; Nome Fantasia: ASILO S.V.PAULA;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2024

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

ADMISSÃO: 08/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		6,24	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	32,34	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	11,58	31,21	
11	INSS Sobre Salário	9,00		156,05
142	Farmácia			140,55

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.969,29	296,60
				Total Liquido ->	1.672,69
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.969,29	1.969,29	157,54	1.969,29	****

Assinatura

03 106 10024

Data

01/07/24, 15:01

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:09  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA P LOPES FLORO SILVA  
CPF: 390.398.738-79  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 29.144-7  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.672,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

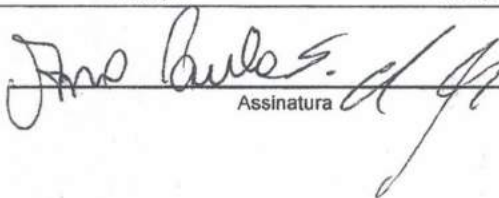
AUTENTICACAO SISBB: 6.756.CD9.89A.DA1.4AE

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

ADMISSÃO: 18/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	589,16	
4	Salário Família	2,00	124,08	
270	Férias No Mês	19,00	1.012,54	
271	1/3 de Férias no Mês		337,52	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	11,78	
11	INSS Sobre Salário	9,00		46,32
53	Liquido de Férias			1.241,97
142	Farmácia			308,27
322	INSS Férias Mês -Recibo			108,09

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.075,08	1.704,65
				Total Liquido ->	370,43
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.606,80	1.951,00	1.951,00	156,08	600,94	*****

  
Assinatura

03/06/24  
Data

01/07/24, 15:01

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:09  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA SOUZA DA SILVA  
CPF: 405.357.968-62  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 28.400-9  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 370,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.76C.E11.354.96C.BAE



Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
42	ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MORAES CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1

ADMISSÃO: 09/11/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,77

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 1682024  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$           

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.899,50  
Total Descontos 149,77  
Total Líquido → 1.749,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.899,50	1.899,50	151,96	1.899,50	*****

Andra A.P.C de Moraes  
Assinatura

03/06/24  
Data

01/07/24, 15:01

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:09  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDREA APARECIDA PIRES CH  
CPF: 332.011.068-36  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 32.526-0  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.749,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.AE4.7DB.FC3.9DC.798

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:09  
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CESAR APARECIDO PORTELA D  
 CPF: 322.776.788-05  
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
 CONTA: 34.640-3  
 DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.761,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.819.B08.D2E.925.992

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024					
				GUAÍRA - SP					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
69	CESAR APARECIDO PORTELA DOS REIS CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00	1.617,10						
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40						
152	DSR Adicional Noturno		2,20						
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	4,09	11,02						
11	INSS Sobre Salário	9,00			150,96				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     Centro de Ação Social Nossa Senhora                      D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91                      PROC. N.º <u>1681/231</u>                      TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/1223</u>                      FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u>                      PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>          </u> </div>						Total Vencimentos 1.912,72		Total Descontos 150,96	
						Total Liquido → 1.761,76			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.617,10	1.912,72	1.912,72	153,02	1.912,72	*****				

Cesar Ap Portela dos Reis  
Assinatura

03/10/24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:09  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CRISTIANE ANGELICA DA SIL  
CPF: 372.225.188-51  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 34.381-1  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.749,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.888.C00.D91.9C2.A83

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,77

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.899,50	149,77
				Total Liquido ->	1.749,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.899,50	1.899,50	151,96	1.899,50	****

*Cristiane Angelica da Silva*  
Assinatura

03 106 124  
Data



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELI G NASCIMENTO  
 CPF: 346.271.998-05  
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
 CONTA: 27.089-X  
 DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.998,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.03B.5EA.0D1.D23.44A

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	DANIELI GONÇALVES NASCIMENTO ASSISTENTE SOCIAL	251605	ADMISSÃO: 10/07/2017		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.673,11	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	93,46	
11	INSS Sobre Salário	14,00		486,13
13	IRRF Sobre Salário	22,50		282,63

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 16912021  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1998,91

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			4.766,57	768,76	
			Total Liquido ->	3.997,81	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.673,11	4.766,57	4.766,57	381,33	4.766,57	22,50

Danieli G. Nascimento  
 Assinatura

03 / 10 / 2024  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:08  
 0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DENISE G SOUZA TEODORO  
 CPF: 318.921.458-12  
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
 CONTA: 26.733-3  
 DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.664,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A96.5A2.410.174.924

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
13	DENISE GONÇALVES DE SOUZA TEODORO CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1	ADMISSÃO: 01/02/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		34,07	
1205	PREMIO CL DECON		32,34	
1206	ADICIONAL		11,41	
1207	ADICIONAL NOTURNO		170,33	
11	INSS Sobre			172,10
142	Farmácia			311,17

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.147,65	483,27
				Total Liquido →	1.664,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	2.147,65	2.147,65	171,81	2.147,65	*****

*Denise G de Souza Teodoro*  
 Assinatura

*03 106 174*  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:09  
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELIANA DE JESUS MOREIRA  
 CPF: 358.520.188-13  
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
 CONTA: 33.974-1  
 DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.483,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.A91.1ED.19C.017.A43

CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
50	ELIANA DE JESUS MOREIRA AUXILIAR GERAL	514320	ADMISSÃO: 20/04/2023		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.606,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		123,43

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.606,80	123,43
				Total Liquido ->	1.483,37
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.606,80	1.606,80	1.606,80	128,54	1.606,80	****

Eliana de Jesus  
 Assinatura

03 10/06/2024  
 Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:09  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANA C O FERNANDES  
CPF: 464.572.618-84  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 29.926-X  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.904,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.3C2.6EE.E7A.7D1.039

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

CÉNTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
34	JULIANA CRISTINA OSSAIN FERNANDES MENDES CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 04/12/2020		0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	Salário	30,00	1.617,10					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
152	DSR Adicional Noturno		25,60					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	16,17					
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	47,50	128,02					
11	INSS Sobre Salário	9,00		165,05				
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>				
			2.069,29	165,05				
			<b>Total Liquido →</b>	<b>1.904,24</b>				
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>			
1.617,10	2.069,29	2.069,29	165,54	2.069,29	*****			

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

*Juliana Fernandes*  
(Assinatura)

03 106 2024  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:08  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO


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

FAVORECIDO: LUIZ FRANCISCO DE SOUSA  
CPF: 082.905.678-55  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 34.638-1  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.835,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.5D7.F10.DFA.0DC.01F

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha				
72	LUIZ FRANCISCO DE SOUSA CUIDADOR	516210	ADMISSÃO: 15/02/2024		0	0	0	1				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos								
1	Salário	30,00	1.617,10									
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40									
152	DSR Adicional Noturno		15,78									
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	29,28	78,91									
11	INSS Sobre Salário	9,00		158,29								
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">           Centro de Ação Social Nossa Senhora            D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91            PROC. N.º 1631/2024            TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122            FONTE DE RECURSO: Municipal            PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____         </div>						Total Vencimentos	1.994,19	Total Descontos	158,29			
						Total Liquido ->			1.835,90			
						Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.617,10	1.994,19	1.994,19	159,54	1.994,19	*****							

  
Assinatura

03 / 06 / 24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:09  
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA APARECIDA REIS GOM  
 CPF: 379.813.228-39  
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
 CONTA: 33.973-3  
 DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.749,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.E2C.18B.368.64D.8A9

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,77

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 168/2024  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21622  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

				Total Vencimentos 1.899,50	Total Descontos 149,77
				Total Liquido -> 1.749,73	
Salário Base 1.617,10	Sal.Contr.INSS 1.899,50	Base Calculo FGTS 1.899,50	FGTS do MES 151,96	Base Calculo IRRF 1.899,50	Faixa IRRF *****

Marcia Aparecida Reis  
 Assinatura

03 106 12024  
 Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:08  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA C S L FILHA  
CPF: 062.916.724-99  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 28.432-7  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.512,62

EVENO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.D03.8AE.333.522.A4F

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
20	MARIA CICERA SILVA DE LUCENA FILHA AUXILIAR GERAL	514320	ADMISSÃO: 18/04/2019		0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
1	Salário	30,00	1.606,80						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	32,14						
11	INSS Sobre Salário	9,00		126,32					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Centro de Ação Social Nossa Senhora            D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91            PROC. N.º 1681/2024            TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22            FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u>            PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>—</u> </div>						Total Vencimentos	Total Descontos		
						1.638,94	126,32		
						Total Liquido →	1.512,62		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.606,80	1.638,94	1.638,94	131,12	1.638,94	****				

ma cícera silva de lucena filha  
Assinatura

03/06/24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:09  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REGIANE ANTUNES COELHO  
CPF: 371.921.978-07  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 26.796-1  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 983,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.A1A.018.944.D6D.189

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
9	REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105			0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos				
1	Salário	11,00			1.321,83						
270	Férias No Mês	19,00			2.322,11						
271	1/3 de Férias no Mês				774,04						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00			26,44						
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL				41,00						
11	INSS Sobre Salário	14,00							171,36		
53	Líquido de Férias								2.755,34		
142	Farmácia								234,23		
253	IRRF Descontado nas Férias								65,40		
322	INSS Férias Mês -Recibo								275,41		
					Total Vencimentos		Total Descontos				
					4.485,42		3.501,74				
					Total Líquido ->		983,68				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS		FGTS do MES		Base Calculo IRRF		Faixa IRRF		
3.605,00		4.485,42	4.485,42		358,83		1.389,27		*****		

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 768/2021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 11/22  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 983,68



Assinatura

03,06,24

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:01:08  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇAO 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: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.607,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.68E.7A7.06B.589.EF9

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
41	TATIANE CRISTINA MENDES AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00	1.606,80						
4	Salário Família	2,00	124,08						
11	INSS Sobre Salário	9,00			123,43				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Centro de Ação Social Nossa Senhora            D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91            PROC. N.º 168/2021            TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122            FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u>            PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>      </u> </div>						Total Vencimentos	Total Descontos		
						1.730,88	123,43		
						Total Liquido ->	1.607,45		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.606,80	1.606,80	1.606,80	128,54	1.606,80	*****				

*Tatiane Cristina Mendes*

Assinatura

*03 100128*

Data





# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

## **ANEXO 27** **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2024

PROCESSO Nº 168/2021

EDITAL Nº 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022

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

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 504.000,00

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

VALOR RECEBIDO: R\$ 49.753,91

DATA DO RECEBIMENTO: 24/05/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: MAIO

SALDO ANTERIOR PÚBLICO: R\$ 18.156,96

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 17.618,61



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

## **ANEXO 28**

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

MÊS DE REFERENCIA: MAIO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

**VALOR RECEBIDO: R\$ 49.753,91**

**DATA: 24/05/2024**

**MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO**

**FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE**

<b>DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSO DO REPASSE</b>				
<b>DATA DO DOCUMENTO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).</b>	<b>CREDOR</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE</b>	<b>VALOR R\$</b>
02/05/2024	Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS/ <b>Parcial</b>	Encargos	1.931,25
02/05/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social FGTS/ <b>Parcial</b>	Encargos	2.147,30
02/05/2024	NF. 639.888	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	1.059,73
07/05/2024	NF. 021.336	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	374,00
07/05/2024	NF. 021.347	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	595,70
20/05/2024	NF. 021.389	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	1.033,20
20/05/2024	NF. 021.387	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	1.033,20
22/05/2024	NF.645.168	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	699,30
22/05/2024	NF.645.268	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	1.212,00
24/05/2024	NF. 752	Clínica Média Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	4.000,00
27/05/2024	NF. 19799	Posto Guaira Ltda	Combustível	180,00
27/05/2024	NF. 19798	Posto Guaiá Ltda	Combustível	300,00
28/05/2024	Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS/ <b>Parcial</b>	Encargos	1.931,25
28/05/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social FGTS/ <b>Parcial</b>	Encargos	2.147,30
29/05/2024	NF. 645.268	J. Zanette Distribuidora Ltda/ <b>Parcial</b>	Consumo	909,00
31/05/2024	Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	1.493,71
31/05/2024	Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	3.635,22
31/05/2024	Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	3.548,48
31/05/2024	Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	3.323,65
31/05/2024	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ <b>Parcial</b>	Rec. Humanos	3.334,42
31/05/2024	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	749,18
31/05/2024	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	848,89
31/05/2024	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	1.498,00
31/05/2024	Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	2.717,38
31/05/2024	Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	1.749,73
31/05/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ <b>Parcial</b>	Rec. Humanos	720,50
31/05/2024	Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	3.147,86



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: MAIO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2021.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

**VALOR RECEBIDO: R\$ 49.753,91**

**DATA: 24/05/2024**

**MÊS DE REFERÊNCIA DO RECURSO: MAIO**

**FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE**

**BANCO: BRASIL**

**AGENCIA: 0475-8**

**CONTA CORRENTE: 9.766-7**

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE</b>				
<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº</b>	<b>CRÉDITO</b>	<b>DÉBITO</b>	<b>SALDO</b>
<b>01/05/2024</b>	<b>Saldo anterior</b>			<b>18.156,96</b>
02/05/2024	Transferência Enviada-FGTS/ <b>Parcial</b>		1.931,25	16.225,71
02/05/2024	Transferência Enviada-INSS/ <b>Parcial</b>		2.147,30	14.078,41
02/05/2024	Pagamento de Título – Consumo		1.059,73	13.018,68
07/05/2024	Pagamento de Título – Consumo		374,00	12.644,68
10/05/2024	Pagamento de Título – Consumo		595,70	12.048,98
20/05/2024	Pagamento de Título – Alimentação Enteral		1.033,20	11.015,78
20/05/2024	Pagamento de Título – Alimentação Enteral		1.033,20	9.982,58
22/05/2024	Pagamento de Título – Consumo		699,30	9.283,28
22/05/2024	Pagamento de Título – Consumo		1.212,00	8.071,28
24/05/2024	<b>Transferência Recebida-Repasse</b>	<b>49.753,91</b>		8.071,28
24/05/2024	Transferência Enviada-Prest. De Serviço		4.000,00	57.825,19
27/05/2024	Transferência Enviada – Combustível		180,00	53.825,19
27/05/2024	Transferência Enviada – Combustível		300,00	53.645,19
28/05/2024	Transferência Enviada-INSS/ <b>Parcial</b>		2.147,30	53.345,19
28/05/2024	Transferência Enviada-FGTS/ <b>Parcial</b>		1.931,25	51.197,89
29/05/2024	Pagamento de Título – Consumo		909,00	49.266,64
31/05/2024	Folha de pagamento		30.755,10	48.357,64
				17.602,54
<b>31/05/2024</b>	<b>Rendimento Mensal BB Rende Fácil</b>	<b>16,07</b>		<b>17.618,61</b>
<b>31/05/2024</b>	<b>Saldo final</b>			<b>17.618,61</b>

Guaira – SP, 31 de maio de 2024.





# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

## **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 nº01/2022	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 450.000,00
1º Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 490.500,00

<b>DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	38.394,25	24/05/2024	550.475.000.108.483	49.753,91
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				<b>18.156,96</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				<b>49.753,91</b>
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				<b>16,07</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				<b>67.926,94</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				<b>67.926,94</b>

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

Guaíra – SP., 31 de Maio de 2024.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

## ANEXO 30: RP 10

### REPASSES AO TERCEIRO SETOR

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

### TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):MUNICIPAL/SAUDE					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	38.912,20	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	3.880,03	0,00	3.880,03	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	480,00	0,00	480,00	0,00	0,00
Alimentação Enteral	3.036,10	0,00	3.036,10	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa Indevida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>50.308,33</b>	0,00	<b>50.308,33</b>	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	67.926,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	50.308,33
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	17.618,61
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	17.618,61

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Guaira – SP, 31 de Maio de 2024.



# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

---

## **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 31 de Maio de 2024.

---

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





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

Mês: Competencia Maio/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1,493.71	40 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 3,635.22	36h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,548.48	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 235.29	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 1,582.12	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,545.41	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidador	R\$ 1,672.69	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 370.43	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3,323.65	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,502.82	40 h/s	-	-	97/2023	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1,851.84	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2,825.31	30 h/s	-	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6,274.73	40 h/s	168/2021 - Saúde	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 1,895.78	15 h/s	-	-	97/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3,714.48	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1,761.76	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1,603.07	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1,784.69	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1,483.37	36 h/s	-	-	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 3,997.81	40 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 908.81	20 h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 749.18	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1,664.38	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 2,029.66	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,483.37	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,708.32	40 h/s	-	222/2023	-	334/2023	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 848.89	36 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 3,703.90	40 h/s	-	-	-	334/2023	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 2,183.06	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,498.00	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 2,717.38	44 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 959.27	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 1,895.78	20h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 770.67	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Araujo da Silva	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1,710.44	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1,904.24	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1,963.83	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 1,895.78	15 h/s	168/2021-Saúde	-	-	334/2023	-
Lariane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1,708.32	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1,791.55	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1,980.44	16 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1,749.73	36h/s	-	222/2023	-	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 1,835.90	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,512.62	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,147.86	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1,749.73	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 983.68	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1,827.54	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,607.45	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 3,988.08	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,545.41	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,512.62	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 500.12	40 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Vivian Guedes	Farmacêutica	R\$ 1,895.78	15 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 1,634.49	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Sebastião Ribeiro Filho	Cuidador	R\$ 1,634.49	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 464.50	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Liz Amanda Arruda Rezende	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,554.57	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Marina Donizete da Silva Faria	Auxiliar Geral	R\$ 1,483.37	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Mayara Espigari da Silva Zaccaro	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Nanci Germano	Cuidador	R\$ 1,660.35	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio

## MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 168/2021 Saude

MAIO/2024

ITEM (Nota Fiscal/Reci bo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	Estadual	Municipal	Residência	FMI SAÚDE	
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. N° 334/2023	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	
Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS	Comp. 03/2024	R\$ 1,931.25	R\$ 12,123.95	R\$ 1,303.79	R\$ 701.48	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,791.50	R\$ 1,544.87	R\$ 4,851.06
Fatura 1082	Guia da Previdência Social FGTS	Comp. 03/2024	R\$ 2,147.30	R\$ 15,936.41	R\$ 1,792.71	R\$ 758.52	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,015.44	R\$ 2,124.19	R\$ 7,098.25
INF. 620.888	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 1,059.73	R\$ 1,059.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
INF. 021.226	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	R\$ 374.00	R\$ 374.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
INF. 021.247	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	R\$ 595.70	R\$ 595.70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
INF. 021.280	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	R\$ 1,033.20	R\$ 1,033.20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
INF. 021.287	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	R\$ 1,033.20	R\$ 1,033.20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF.645.168	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 699.30	R\$ 699.30	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF.645.268	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 1,212.00	R\$ 1,212.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 752	Clínica Média Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	R\$ 4,000.00	R\$ 4,000.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 19799	Posto Guaira Ltda	Combustível	R\$ 180.00	R\$ 180.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,175.28	R\$ 1,175.28
NF. 19798	Posto Guaira Ltda	Combustível	R\$ 300.00	R\$ 300.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS	Comp. 04/2024	R\$ 1,931.25	R\$ 12,103.66	R\$ 1,368.98	R\$ 701.48	R\$ 1,244.72	R\$ -	R\$ 1,992.87	R\$ 1,544.87	R\$ 3,319.49
Fatura 1082	Guia da Previdência Social FGTS	Comp. 04/2024	R\$ 2,147.30	R\$ 15,059.94	R\$ 1,882.34	R\$ 758.52	R\$ 1,244.72	R\$ -	R\$ 2,241.98	R\$ 2,124.19	R\$ 4,660.89
INF. 645.268	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 909.00	R\$ 1,212.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 303.00
Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	R\$ 1,493.71	R\$ 1,493.71	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	R\$ 3,635.22	R\$ 3,635.22	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	R\$ 3,548.48	R\$ 3,548.48	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	R\$ 3,323.65	R\$ 3,323.65	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 3,334.42	R\$ 6,274.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,197.09	R\$ -	R\$ 743.22
Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	R\$ 749.18	R\$ 749.18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	R\$ 848.89	R\$ 848.89	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	R\$ 1,498.00	R\$ 1,498.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	R\$ 2,717.38	R\$ 2,717.38	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1,749.73	R\$ 1,749.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/Parcial	Rec. Humanos	R\$ 720.50	R\$ 1,895.78	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,175.28	R\$ -
Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	R\$ 3,147.86	R\$ 3,147.86	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	R\$ 3,988.08	R\$ 3,988.08	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Guaira SP, 31 de maio de 2024



Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G337010921441282056  
01/07/2024 09:40:51

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
 Conta corrente 9766-7 C A S N S D APARECIDA  
 Período do extrato 05 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.931,25 D	
				02/05 10:15 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
02/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.147,30 D	
				02/05 10:15 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
02/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.201	1.059,73 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
02/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.138,28 C	0,00 C
07/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.701	374,00 D	
				PAGAR.ME PAGAMENTOS			
07/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	374,00 C	0,00 C
10/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.001	595,70 D	
				PAGAR.ME PAGAMENTOS			
10/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	595,70 C	0,00 C
20/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.001	1.033,20 D	
				PAGAR.ME PAGAMENTOS			
20/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.002	1.033,20 D	
				PAGAR.ME PAGAMENTOS			
20/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.066,40 C	0,00 C
22/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.201	699,30 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
22/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.202	1.212,00 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
22/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.911,30 C	0,00 C
24/05/2024		0000	14105	874 Transferência Agendada	47.500.000.108.483	49.753,91 C	
				24/05 PM GUAIRA - SA			
24/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.401	4.000,00 D	
				756 3188 023313286000160 CLINICA MEDIC			
24/05/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	45.753,91 D	0,00 C
27/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	553.371.000.033.056	180,00 D	
				27/05 16:24 POSTO GUAIRA LTDA.			
27/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	553.371.000.033.056	300,00 D	
				27/05 16:24 POSTO GUAIRA LTDA.			
27/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	480,00 C	0,00 C
28/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.147,30 D	
				28/05 12:04 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
28/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.931,25 D	
				28/05 12:04 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
28/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.076,55 C	0,00 C
29/05/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	909,00 D	
				29/05 17:26 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
29/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	909,00 C	0,00 C
				Rende Facil			

31/05/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.267	30.755,10 D	
31/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	30.755,10 C	
31/05/2024	0000	00000	999 SALDO			0,00 C

---

O LigaPJ agora esta disponivel no App PJ BB!  
Conteudos exclusivos pro seu negocio crescer.  
Acesse e conheca

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



## Dados do Cliente

**Agência**

475-8

**Conta**

9766-7

**Cliente**CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA  
SENHORA D'APARECIDA**CNPJ**

48.447.502/0001-91

## Resumo do mês - Maio/2024

Saldo bruto em <b>30/04/2024</b>	R\$ 18.156,96
Aplicações no mês:	R\$ 45.753,91
Resgates líquidos no mês:	R\$ 46.308,33
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 16,07
Saldo bruto em <b>31/05/2024</b> :	R\$ 17.618,61

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 18.155,50	R\$ 1,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2024	Resgate	R\$ 5.137,67	R\$ 0,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.138,28
07/05/2024	Resgate	R\$ 373,91	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 374,00
10/05/2024	Resgate	R\$ 595,49	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 595,70
20/05/2024	Resgate	R\$ 2.065,17	R\$ 1,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.066,40
22/05/2024	Resgate	R\$ 1.910,02	R\$ 1,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.911,30
24/05/2024	Aplicação	R\$ 45.753,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45.753,91
27/05/2024	Resgate	R\$ 479,62	R\$ 0,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00
28/05/2024	Resgate	R\$ 4.075,16	R\$ 3,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.078,55
29/05/2024	Resgate	R\$ 908,21	R\$ 0,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 909,00
31/05/2024	Resgate	R\$ 2.610,25	R\$ 2,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.612,62



Transferencia entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA  
Agência 475-8  
Conta corrente 4424-5  
Valor 1.931,25  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	02/05/2024 10:10:56
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	02/05/2024 10:15:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240419182351987556642  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: 12.123,95  
DATA: 19/04/2024 - 15:26:48  
COD PRODUTO: 39a66deac16b48bc9e9c9786bd2ddc6f  
DEVEDOR: E AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA  
CNPJ DO DEVEDOR: 48.\*\*\*.\*\*\*/\*\*\*\*-91

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

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

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

DOCUMENTO: 041902  
AUTENTICACAO SISBB: 8.7E0.975.9A2.688.F63

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

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

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

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

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

CPF/CNPJ do Empregador 48.447.502		Nome/Razão Social do Empregador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124041003924353-3	Tag 10/04/2024 15:48	Pagar este documento até <b>19/04/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher <b>12.123,95</b>

**Composição do Documento**

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 166/21  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
 FONTE DE RECURSO: municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1931,25

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







---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA  
Agência 475-8  
Conta corrente 4424-5  
Valor 2.147,30  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 02/05/2024 10:10:34  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 02/05/2024 10:15:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO AÇÃO 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 8585000159-9 36410385241-2  
10071624094-3 82072091976-8

Data do pagamento 19/04/2024  
Numero do Documento 07.16.24094.8207209-1  
Valor Total 15.936,41

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

DOCUMENTO: 041901  
AUTENTICACAO SISBB: 5:703.DD1:F78.2E5.AF7

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
AUTOATENDIMENTO - 12.13.56  
SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO AÇÃO 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 8585000159-9 36410385241-2  
10071624094-3 82072091976-8

Data do pagamento 19/04/2024  
Numero do Documento 07.16.24094.8207209-1  
Valor Total 15.936,41

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

DOCUMENTO: 041901  
AUTENTICACAO SISBB: 5:703.DD1:F78.2E5.AF7

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
AUTOATENDIMENTO - 12.13.56  
SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO AÇÃO 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 8585000159-9 36410385241-2  
10071624094-3 82072091976-8

Data do pagamento 19/04/2024  
Numero do Documento 07.16.24094.8207209-1  
Valor Total 15.936,41

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

DOCUMENTO: 041901  
AUTENTICACAO SISBB: 5:703.DD1:F78.2E5.AF7

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

### Composição do Documento de Arrecadação

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 168621  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 3147,30

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000159 9    36410385241 2    10071624094 3    82072091976 8



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

Pague com o PIX







04/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:47:55  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379348408450000456924000406405497030000105973

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	50.201
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.059,73
VALOR COBRADO	1.059,73

NR.AUTENTICACAO 5.AF2.A67.BE8.C26.B19

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 01/05/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 27/03/2024	Nº do Documento 639888/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2024	Nosso Número 04/50000045624-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.059,73
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.53 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 01/05/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 27/03/2024	Nº do Documento 639888/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2024	Nosso Número 04/50000045624-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.059,73
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.53 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**JZanette**  
DISTRIBUIDORA

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Série 1  
Ente 0  
SÉRIE 1  
Nº 000.639.888  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35240307196269000134550010006398881001598145  
www.infopen.com.br/validar/nfe no site da Sefaz/Autorização  
Consulte o status da Nota Fiscal Eletrônica em: www.infopen.com.br/validar/nfe no site da Sefaz/Autorização

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL  
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240649112273 27/03/2024 16:57:02  
EMISSION: 27/03/2024  
SALVAMENTADA: 27/03/2024 16:49:45

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUSS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34  
INSC. EST.: 3103922701110 INSC. EST. SUBST. TRIB.: CNPJ: 48.447.502/0001-91

DESTINAÇÃO/REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91  
ENDEREGO: R 24, 330 Nº: 330 INSC. EST.: ISENTO MUNICÍPIO: GUARÁ FONE/FAX: 1733314827

FATURAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001: 639889/24A	24/04/2024	1059,74	002: 639889/24B	01/05/2024	1059,73	003: 639889/24C	09/05/2024	1059,73			

BASEDECALCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRIETE	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASEDECALCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.179,20												
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 3.179,20												

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: TRANSPORTE PRÓPRIO 3  
NOME/RAZÃO SOCIAL: Próprio Emiteente  
ENDEREGO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: QUANTIDADE: 16 ESPECIE: VOLUMES PESO BRUTO: 0,000  
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	LIND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
003857	FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	8,0000	181,8000	0,00	1.454,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	
006081	FRA MODERATE ECONOMICA EG FD 4X26UN****	96190000	060	5405	FD	8,0000	215,6000	0,00	1.724,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0	

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Apacida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 140.821  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/1822  
FONTE DE RECURSO: Município  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

REDESPACHO: ENDEREGO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUARÁ-SP, CEP:14790-000  
Padrão: Padrão: Prioridade:

DADOS ADICIONAIS: - Nome Fantasia de Cliente: AZILIO GUARÁ, 8819772 Valor Apox. de Tributos R\$ 977,61 (30,55%) Contato: 8819772





01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:39:01  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791229286001385931382000046902197090000037400

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDYPAR NUTRICA0 E SAUDE

CNPJ: 05.667.064/0001-64

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO NOSSA SENHORA DA APA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

-----

NR. DOCUMENTO 50.701

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 374,00

VALOR COBRADO 374,00

-----

NR.AUTENTICACAO 9.A9D.8E6.050.7EF.B46

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Instruções de Impressão**

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



**Bradesco**

**237-2**

**23791.22928 60013.859313 82000.046902 1 97090000037400**

Beneficiário <b>MEDYPAR NUTRICA O E SAUDE   Pagar.me Pagamentos S/A</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>1229/469</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>000138593182-2</b>
Número do documento <b>138593182</b>		CPF/CNPJ <b>18727053000174</b>	Vencimento <b>07/05/2024</b>		Valor documento <b>R\$ 374,00</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

**Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida**  
bruhfelix7@gmail.com  
CNPJ: 48447502000191

Instruções

Autenticação mecânica

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

Corte na linha pontilhada



**Bradesco**

**237-2**

**23791.22928 60013.859313 82000.046902 1 97090000037400**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>07/05/2024</b>
Beneficiário <b>MEDYPAR NUTRICA O E SAUDE   Pagar.me Pagamentos S/A</b>					Agência / Código beneficiário <b>1229/469</b>
Data do documento <b>18/04/2024</b>	Nº documento <b>138593182</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data processamento <b>18/04/2024</b>	Carteira / Nosso número <b>000138593182-2</b>
Uso do banco	Carteira <b>26</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 374,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICA O E SAUDE - CNPJ: 05667064000164 Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

**Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida**  
bruhfelix7@gmail.com  
CNPJ: 48447502000191

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE M.E.G ALIMENTOS E NUTRICA O LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 021.336  
Série 1

**M.E.G Alimentos e Nutricao LTDA EPP**

Rua Floriano Peixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760  
Fone (16) 3701-4201

suporte@medypar.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada 1  
1-Saída

Nº 021.336

SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0405 6670 6400 0164 5500 1000 0213 3618 4559 5433

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias p/ RPA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240739860835 - 09/04/2024 10:30:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310373958110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.667.064/0001-64

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida

CNPJ/CPF

48.447.502/0001-91

DATA EMISSÃO

09/04/2024

ENDEREÇO

Rua 24, 330

BAIRRO

Centro

CEP

14.790-000

DATA SAÍDA

09/04/2024

MUNICÍPIO

Guairá

FONE/FAX

(17) 3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:27

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

249,35

VALOR DO ICMS

44,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

374,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

374,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

Luiz Felipe Delmonico Neves

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por  
conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

25.988.743/0001-42

ENDEREÇO

Rua Hercílio Batista de Avelar, nº 889

MUNICÍPIO

Franca

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Caixa

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

19,278

PESO LÍQUIDO

0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	% ICMS	% IPI
7891000067079	Isosource Soya Fiber Baunilha - 1L	21069030	020	5.102	un	17	22,000000	374,00	249,35	44,88	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RED. B.C ICMS 33,33% CONFORME INCISO XIV, ARTIGO 39, ANEXO II RICMS/SP

Tributos aproximados: R\$ 50,30 (Federal) e R\$ 67,32 (Estadual). Fonte: IBPT D8CAC2

Aquisição para paciente: ADOLFO ALVES GARCIA CPF: 902.979.708-87

PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCÁRIO.

07/05/2024 R\$ 374,00

RESERVADO AO FISCO

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168/24  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791229286001383888750000046909697120000059570

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE

CNPJ: 05.667.064/0001-64

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO NOSSA SENHORA DA APA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

-----

NR. DOCUMENTO 51.001

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 595,70

VALOR COBRADO 595,70

-----

NR.AUTENTICACAO E.FBB.EC5.F53.DC4.5C3

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Instruções de Impressão**

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



**Bradesco** | 237-2

23791.22928 60013.838887 50000.046909 6 97120000059570

Beneficiário <b>MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE   Pagar.me Pagamentos S/A</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>1229/469</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>000138388850-4</b>
Número do documento <b>138388850</b>		CPF/CNPJ <b>18727053000174</b>	Vencimento <b>10/05/2024</b>		Valor documento <b>R\$ 595,70</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida</b> <b>bruhfelix7@gmail.com</b> <b>CNPJ: 48447502000191</b>					

Instruções

Autenticação mecânica

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

Corte na linha pontilhada



**Bradesco** | 237-2

23791.22928 60013.838887 50000.046909 6 97120000059570

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>10/05/2024</b>
Beneficiário <b>MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE   Pagar.me Pagamentos S/A</b>					Agência / Código beneficiário <b>1229/469</b>
Data do documento <b>12/04/2024</b>	Nº documento <b>138388850</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>12/04/2024</b>	Carteira / Nosso número <b>000138388850-4</b>
Uso do banco	Carteira <b>26</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 595,70</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164 Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida</b> <b>bruhfelix7@gmail.com</b> <b>CNPJ: 48447502000191</b>					Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE M.E.G ALIMENTOS E NUTRICAÇÃO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**Nº 021.347**  
 Série 1

**M.E.G Alimentos e Nutricao LTDA EPP**  
 Rua Floriano Feixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760  
 Fone (16) 3701-4201  
 suporte@medypar.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0-Entrada  
 1-Saída 1  
**Nº 021.347**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0405 6670 6400 0164 5500 1000 0213 4718 4632 643**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadorias p/ RPA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240770190755 - 12/04/2024 15:32:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **310373958110** INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: \_\_\_\_\_ CNPJ: **05.667.064/0001-64**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida** CNPJ/CPF: **48.447.502/0001-91** DATA EMISSÃO: **12/04/2024**

ENDEREÇO: **Rua 24, 330** BAIRRO: **Centro** CEP: **14.790-000** DATA SAÍDA: **12/04/2024**

MUNICÍPIO: **Guaíra** FONE/FAX: **(17) 3331-4827** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA SAÍDA: **15:30**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>397,15</b>	VALOR DO ICMS <b>71,49</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>595,70</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>595,70</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **Marcelo Dantas do Nascimento** FRETE POR CONTA: **0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: **18.611.518/0001-27**

ENDEREÇO: **Rua Cap. José Esteves Junior, nº 936FT** MUNICÍPIO: **Aldinópolis** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **159020719119**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **Caixa** MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: **26,082** PESO LÍQUIDO: **0,000**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%
7891000118542	Isosource 1.5 Baunilha - 1L #fotes: 40040460v1 (01/01/2025)	21069030	520	5.102	un	23	25,900000	595,70	397,15	71,49	0,00	18,00	0,

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 RED. B.C ICMS 33,33% CONFORME INCISO XIV, ARTIGO 39, ANEXO II RICMS/SP

Tributos aproximados: R\$ 80,12 (Federal) e R\$ 107,23 (Estadual). Fonte: IBPT D8CAC2  
 Aquisição para paciente: ADOLFO ALVES GARCIA CPF: 902.979.708-87

RESERVADO AO FISCO

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

**Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91**  
 PROC. N.º 168624  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRBRESO S.A.

23791229286001387160701000046902897220000103320

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE

CNPJ: 05.667.064/0001-64

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO NOSSA SENHORA DA APA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

-----

NR. DOCUMENTO	52.002
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.033,20
VALOR COBRADO	1.033,20

-----

NR.AUTENTICACAO B.AED.862.EE3.B88.8FD

-----

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**Instruções de Impressão**

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



**Bradesco**

**237-2**

**23791.22928 60013.871607 01000.046902 8 97220000103320**

Beneficiário <b>MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE   Pagar.me Pagamentos S/A</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>1229/469</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>000138716001-7</b>
Número do documento <b>138716001</b>		CPF/CNPJ <b>18727053000174</b>	Vencimento <b>20/05/2024</b>	Valor documento <b>R\$ 1.033,20</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

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

Instruções

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**Bradesco**

**237-2**

**23791.22928 60013.871607 01000.046902 8 97220000103320**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>20/05/2024</b>
Beneficiário <b>MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE   Pagar.me Pagamentos S/A</b>					Agência / Código beneficiário <b>1229/469</b>
Data do documento <b>22/04/2024</b>	Nº documento <b>138716001</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>22/04/2024</b>	Carteira / Nosso número <b>000138716001-7</b>
Uso do banco	Carteira <b>26</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 1.033,20</b>

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

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

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

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

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



**M.E.G Alimentos e Nutricao LTDA EPP**Rua Floriano Peixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760  
Fone (16) 3701-4201

suporte@medypar.com.br

**DANFE**Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0-Entrada 1  
1-Saida**Nº 021.389**SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0405 6670 6400 0164 5500 1000 0213 8918 4796 4049

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias p/ RPA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240840029287 - 22/04/2024 15:15:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310373958110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.667.064/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida**CNPJ/CPF  
48.447.502/0001-91DATA EMISSÃO  
22/04/2024

ENDEREÇO

Rua 24, 330

BAIRRO

Centro

CEP

14.790-000

DATA SAÍDA

22/04/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAIX

(17) 3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

15:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

688,83

VALOR DO ICMS

123,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.033,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.033,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Luiz Felipe Delmonico Neves

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta  
do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

25.988.743/0001-42

ENDEREÇO

Rua Hercílio Batista de Avelar, 889

MUNICÍPIO

Franca

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Caixa

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

40,824

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
7891000118542	Isosource 1,5 Baumilha - 1L #lotes: 40240460v2 (01/01/2025)	21069030	520	5.102	un	36	28,700000	1.033,20	688,83	123,99	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RED. B.C ICMS 33,33% CONFORME INCISO XIV, ARTIGO 39, ANEXO II RICMS/SP.Tributos aproximados: R\$ 138,97 (Federal) e R\$ 185,98 (Estadual). Fonte: IBPT D8CAC2  
Aquisição para residente ADOLFO ALVES GARCIA 902.979.708-87  
PAGAMENTO ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO.  
20/05/2024 R\$1.033,20

RESERVADO AO FISCO

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

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





20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:08:15  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791229286001387159984000046908297220000103320

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDYPAR NUTRICA0 E SAUDE

CNPJ: 05.667.064/0001-64

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO NOSSA SENHORA DA APA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 52.001

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.033,20

VALOR COBRADO 1.033,20

NR. AUTENTICACAO 5:D70.A8C.0D9.656.9B3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Instruções de Impressão**

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



**Bradesco**

**237-2**

**23791.22928 60013.871599 84000.046908 2 97220000103320**

Beneficiário <b>MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE   Pagar.me Pagamentos S/A</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>1229/469</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>000138715984-1</b>
Número do documento <b>138715984</b>		CPF/CNPJ <b>18727053000174</b>	Vencimento <b>20/05/2024</b>		Valor documento <b>R\$ 1.033,20</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

**Pagador**

**Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida**  
**bruhfelix7@gmail.com**  
**CNPJ: 48447502000191**

**Instruções**

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**Bradesco**

**237-2**

**23791.22928 60013.871599 84000.046908 2 97220000103320**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>20/05/2024</b>
Beneficiário <b>MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE   Pagar.me Pagamentos S/A</b>					Agência / Código beneficiário <b>1229/469</b>
Data do documento <b>22/04/2024</b>	Nº documento <b>138715984</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>22/04/2024</b>	Carteira / Nosso número <b>000138715984-1</b>
Uso do banco	Carteira <b>26</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 1.033,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento.</b> <b>A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164</b> <b>Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

**Pagador**

**Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida**  
**bruhfelix7@gmail.com**  
**CNPJ: 48447502000191**

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



**M.E.G Alimentos e Nutricao LTDA EPP**Rua Floriano Peixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760  
Fone (16) 3701-4201

suporte@medypa.com.br

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0-Entrada 1  
1-Saida

Nº 021.387

SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0405 6670 6400 0164 5500 1000 0213 8718 4796 2327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias p/ RPA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240839915819 - 22/04/2024 15:05:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10373958110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.667.064/0001-64	

DESTINATÁRIO / REMETENTE RME / RAZÃO SOCIAL Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida		CNPJ/CPF 48.447.502/0001-91	DATA EMISSÃO 22/04/2024
ENDEREÇO Rua 24, 330	BAIRRO Centro	CEP 14.790-000	DATA SAÍDA 22/04/2024
MUNICÍPIO Franca	FONE/FAX (17) 3331-4827	UF SP	HORA SAÍDA 15:04

VALOR DO ICMS 88,83		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.033,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA 1.033,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 25.988.743/0001-42
RAZÃO SOCIAL Luiz Felipe Delmonico Neves		MUNICÍPIO Franca			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Rua Hercílio Batista de Avelar, 889				NÚMERO	PESO BRUTO 40,824	PESO LÍQUIDO 0,000
QUANTIDADE	ESPECIE Caixa	MARCA				

IDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
391000118542	Isosource 1.5 Baunilha - 1L #lotes: 40240460v2 (01/01/2025)	21069030	520	5.102	un	36	28,700000	1.033,20	688,83	123,99	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ED. B.C ICMS 33,33% CONFORME INCISO XIV, ARTIGO 39, ANEXO II RICMS/SP. tributos aproximados: R\$ 138,97 (Federal) e R\$ 185,98 (Estadual). Fonte: IBPT D8CAC2 quisição para residente ISRAEL LOPES DO PRADO 833.494.058-00 PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCÁRIO. 05/2024 R\$1.033,20		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168/24  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_





23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:48:17  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.  
-----

2379348408450000511117000406409797240000069930  
BENEFICIARIO:  
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT  
NOME FANTASIA:  
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM  
CNPJ: 36.500.339/0001-02  
BENEFICIARIO FINAL:  
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ: 07.196.269/0001-34  
PAGADOR:  
CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP  
CNPJ: 48.447.502/0001-91

-----  
NR. DOCUMENTO 52.201  
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2024  
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 699,30  
VALOR COBRADO 699,30  
-----

NR. AUTENTICACAO A5C0.85F.B63.5D9.377  
-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos  
-----  
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

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

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 22/05/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 24/04/2024	Nº do Documento 645168/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2024	Nosso Número 04/50000051117-7
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 699,30
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.33 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

**Bradesco** | 237-2 | 23793.48408 45000.005111 17000.406409 7 97240000069930

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 22/05/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 24/04/2024	Nº do Documento 645168/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2024	Nosso Número 04/50000051117-7
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 699,30
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.33 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

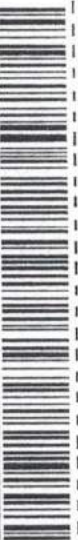






J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA  
R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100  
DISTRITO INDUSTRIAL  
CEP: 14406076 FRANCA - SP  
Tel: (16) 3713-6200  
TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 0  
SÉRIE 1  
Nº 000.645.168  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 35240407196269000134550010006451681009008906

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

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240855336988 24/04/2024 09:53:54  
EMISSÃO: 24/04/2024 SAÍDA/ENTRADA: 24/04/2024 09:51:43

FOP: 5102 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS  
NSC.EST.: 310392270110 INSC.EST.SUBST.TRIB.: CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91 INSC.EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827  
ESTIMATIVO/REMETENTE CNPJ / CPF: 07.196.269/0001-34 MUNICÍPIO: GUAIARA

OME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D'AP Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
ENDEREÇO: R 24, 330

ATURAS	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR
01: 645168/244	22/05/2024	699,30	002: 645168/248	29/05/2024	699,30						
<b>ALÍQUILA DO IMPOSTO</b>		<b>1.398,60</b>	<b>VALOR DO I.C.M.S.</b>	<b>251,75</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>0,00</b>	<b>VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>1.398,60</b>
BASE DE CÁLCULO											
VALOR DO I.C.M.S. SEGURO	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL	0,00	VALOR TOTAL	1.398,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
FRETE: 3  
Próprio Emitente  
MUNICÍPIO:  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA VEÍCULO:  
UF: C.N.P.J./C.P.F.:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
MARCA:  
QUANTIDADE: 70  
ESPÉCIE: VOLUMES  
PESO BRUTO: 0,000  
PESO LÍQUIDO: 0,000

ÍTEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
6441	LUVIA LATEX VOLK G CX100UN	40151900	000	5102 CX		20,00000	19,9800	0,00	399,60	399,60	71,93	0,00	18,00
6440	LUVIA LATEX VOLK M CX100UN	40151900	000	5102 CX		50,00000	19,9800	0,00	999,00	999,00	179,82	0,00	18,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 16824  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024  
FONTE DE RECURSO: Município  
PAGAMENTO PARCIAL - R\$

ESPACHO:  
EREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP. CEP:14790-000  
C.Oli: Ped Emp.: Suframa: Prioridade:  
RESERVADO AO FISCO

OS ADICIONAIS  
13% Valor Aprox. de Tributos R\$ 403,07 (28,82%)Fonte:IBRT ORCS.: 887133/



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379348408450000513771000406406997240000121200

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 52.202

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.212,00

VALOR COBRADO 1.212,00

NR.AUTENTICACAO 5.648.890.218.634.A06

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>						Vencimento 22/05/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9	
Data do Documento 24/04/2024	Nº do Documento 645268/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2024		Nosso Número 04/50000051371-4	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 1.212,00	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 4.04 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+ Juros / Multa	
						(+ Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076						Autenticação Mecânica	

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>		<b>23793.48408 45000.005137 71000.406406 9 97240000121200</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>						Vencimento 22/05/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9	
Data do Documento 24/04/2024	Nº do Documento 645268/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2024		Nosso Número 04/50000051371-4	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X		(-) Valor do Documento 1.212,00	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 4.04 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+ Juros / Multa	
						(+ Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076						Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 0  
SÉRIE 1  
Nº. 000.645.268  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 35240407196269000134550010006452681002469016

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

FOFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO

NSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34 EMISSÃO: 24/04/2024 SALDA/ENTRADA: 24/04/2024 13:46:31

ESTIMATIVAS/REMETENTE CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO

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

ATIVAS ATURAS Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP- 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

ATURAS	INSCRIÇÃO	VALOR	INSCRIÇÃO	VALOR	INSCRIÇÃO	VALOR		
01: 645268/24A	22/05/2024	1212,00	002: 645268/24B	29/05/2024	1212,00	003: 645268/24C	05/06/2024	1212,00

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00

VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00
3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00	3.636,00

Centro de Ação Social Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168/21  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2021  
FUNDECO - Município de Franca  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.818,00

ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP, CEP:14790-000  
Ped. Cli.: Ped. Emp.: Sufrema: Prioridade:  
ADOS ADICIONAIS  
387311/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 1118,08 (30,75%)Fonte:IBPT ORCS.: 887311/  
Reservado ao Fisco





**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS  
Conta corrente (com DV) 736546  
CNPJ 23.313.286/0001-60  
Nome favorecido CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 52.401  
Valor 4.000,00  
Destinação 0  
Data transferência 24/05/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 79F91E31630E78E8

---

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	24/05/2024 15:57:22
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	24/05/2024 16:02:40

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



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



**Número da NFS-e**  
**752**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**T7QVFXMLY**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**06/05/2024 às 16:56:16**  
**Chave de Acesso**  
**14632443K4BIZGQV8TTRZKOJ6XZ6T4MW**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 06/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

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

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 752 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T7QVFXMLY.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome POSTO GUAIRA LTDA.  
 Agência 3371-5  
 Conta corrente 33056-6  
 Valor 180,00  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os

pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E

prático gerenciar pelo Painel Pix no computador.

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	27/05/2024 15:42:41
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	27/05/2024 16:24:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



RECEBEMOS DE POSTO GUAIRA LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N.º: 000019799
		SÉRIE: 001

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
 N.º: 000019799  
 SÉRIE: 001  
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
 3524 0548 3440 9700 0186 5500 1000 0197 9910 1898 0991

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322004562112		48.344.097/0001-86	135240928103280 03/05/2024 17:07:23

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		48447502000191	03/05/2024
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA			DATA DA ENTRADA
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
RUA 24,330	CENTRO	14790000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA	1733314827	SP	
			DATA DE SAÍDA
			03/05/2024

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
001	03/05/2024 180,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	180,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	L	50,562	3,560	180,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 188121  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
 FONTE DE RECURSO: municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Val. Aprox. Tributos Estadual: 23,94 (13,30%), Federal: 0,97 (0,54%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	
... REFERENTE CF-e SAT: 72540, 73591, 74112	

Debitado

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

Creditado

Nome POSTO GUAIRA LTDA.  
Agência 3371-5  
Conta corrente 33056-6  
Valor 300,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinado por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	27/05/2024 15:43:15
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	27/05/2024 16:24:04

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

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

NF-e  
N.º: 000019798  
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
N.º: 000019798  
SÉRIE: 001  
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR:  
3524 0548 3440 9700 0186 5500 1000 0197 9810 1898 0986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322004562112	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.344.097/0001-86	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240928103275 03/05/2024 17:07:23
------------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		CNPJ/CPF 48447502000191	DATA DA EMISSÃO 03/05/2024
ENDEREÇO RUA 24,330		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14790000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733314827	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA 001 03/05/2024 300,00			DATA DE SAÍDA 03/05/2024

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	L	84,27	3,560	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168121  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Val. Aprox. Tributos Estadual: 39,90 (13,30%), Federal: 1,62 (0,54%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT  
- REFERENTE CF-e SAT: 67148, 68329, 68495



Transferencia entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA  
Agência 475-8  
Conta corrente 4424-5  
Valor 1.931,25  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 28/05/2024 11:59:43  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 28/05/2024 12:04:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.39  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240520181338449311698  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$12.103,66  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 20/05/2024 - 15:15:52  
COD PRODUTO: 2e0408305c8b4561a16e6f0f09c0c09c  
DEVEDOR: E ACAA 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. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 15:15:53

DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: B.DBF:883.074.CB9.28F

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes 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.

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

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124050807930200-4	Tag 08/05/2024 10:37	Pagar este documento até <b>20/05/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	-------------------------	---

Observações	Valor a recolher <b>12.103,66</b>
-------------	--------------------------------------

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	64	12.103,66	0,00	0,00	0,00	12.103,66
<b>Total Geral:</b>		<b>12.103,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.103,66</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168/21  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1931,25

Data de geração da Guia: 08/05/2024 às 10:37:36 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>







Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA  
Agência 475-8  
Conta corrente 4424-5  
Valor 2.147,30  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 28/05/2024 11:59:21  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 28/05/2024 12:04:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

SISBB : SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.59.24  
047580475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800000150-6 59940385241-3  
41071624129-6 88157136660-8  
Data do pagamento 20/05/2024  
Numero do Documento 07.16.24129.8815713-6  
Valor Total 15.059,94  
-----

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

DOCUMENTO: 052002  
AUTENTICACAO SISBB: 3.900.181.760.7D8.CE4

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

INFORMACOES DE PAGAMENTO  
AGENCIA: 0475-8  
CONTA: 4.424-5  
SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO AÇAO 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 85800000150-6 59940385241-3  
41071624129-6 88157136660-8

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024  
NUMERO DO DOCUMENTO 07.16.24129.8815713-6  
VALOR TOTAL 15.059,94

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

DOCUMENTO: 052002  
AUTENTICACAO SISBB: 3.900.181.760.7D8.CE4

CNPJ <b>48.447.502/0001-91</b>	Razão Social <b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>		
Período de Apuração <b>Abril/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24129.8815713-6</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000228934412</b>			Valor Total do Documento <b>15.059,94</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	12.618,36			12.618,36
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	2.441,58			2.441,58
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
<b>Totais</b>		<b>15.059,94</b>			<b>15.059,94</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 168/21  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
 FONTE DE RECURSO: municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2147,30

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000150 6 59940385241 3 41071624129 6 88157136660 8

CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 Número: 07.16.24129.8815713-6  
 Pagar até: 20/05/2024  
 Valor: 15.059,94





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA  
Agência 475-8  
Conta corrente 4424-5  
Valor 909,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 29/05/2024 17:13:04  
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 29/05/2024 17:26:34

Transação efetuada com sucesso.

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

CAS N S D APARECIDA  
CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA  
MARCO ANTONIO SACHETTO  
JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:24:22  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000513772000406404597310000121200

BENEFICIARIO:  
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT  
NOME FANTASIA:  
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:  
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

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

NR. DOCUMENTO 52.901  
DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.212,00  
VALOR COBRADO 1.212,00

NR. AUTENTICACAO 2.374.F03.0C0.C98.383

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

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

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

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

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 29/05/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 24/04/2024	Nº do Documento 645268/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2024	Nosso Número 04/50000051372-2
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.212,00
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 4.04 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Secador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23793.48408 45000.005137 72000.406404 5 97310000121200

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 29/05/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 24/04/2024	Nº do Documento 645268/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2024	Nosso Número 04/50000051372-2
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.212,00
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 4.04 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Secador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA  
R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100  
DISTRITO INDUSTRIAL  
CEP: 14106076 FRANCA - SP  
Tel: (16) 3713-6200  
TELEFONNOS / SAC : (16) 3713-6200

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Série 1  
Entrada: 0  
Nº 000.645.268  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 35240407196269000134550010006452681002469016  
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL  
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240857576412 24/04/2024 13:47:37  
EMISSÃO: 24/04/2024 SAÍDA/ENTRADA: 24/04/2024 13:46:31

RFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO  
INSC. EST. SUBST. TRIB.: INSC. EST.: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

ESTIMATIVAS/REMETENTE ESTAB. EST.: 3103922270110 CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91 FONE/FAX: 1733314827  
NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP  
Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

ATIVAS	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01: 645268/24A	22/05/2024	1212,00	002: 645268/24B	29/05/2024	1212,00	003: 645268/24C	05/06/2024	1212,00		

ALICUOTA DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.636,00

RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP  
RUA: R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100  
CNPJ: 48.447.502/0001-91  
MUNICÍPIO: GUAIRA  
UF: SP

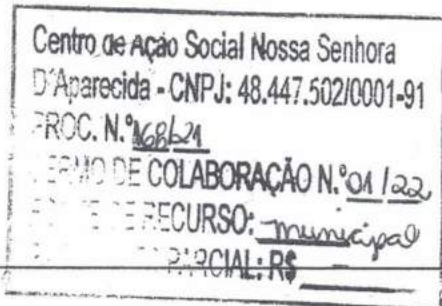
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
33857	FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	10,0000	181,8000	0,00	1.818,00	0,00	0,00	0,00	0
33858	FRA MODERATE SUPER ECON XG FD 2X42UN	96190000	060	5405	FD	10,0000	181,8000	0,00	1.818,00	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Apóstolos - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. Nº: 168/824  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 01/1522  
FONTE DE RECURSO: Município  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 909,00

EDESPACHO: NDEREGO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000  
Ped. Emp.: Sufrencia: Reservado ao Fisco  
Prioridade:

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
18	ADRIANA DE PINA RECEPCIONISTA	422105	ADMISSÃO: 11/10/2017		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.735,55	
4	Salário Família	2,00	124,08	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	34,71	
11	INSS Sobre Salário	9,00		138,14
142	Farmácia			262,49



					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.894,34	400,63
					Total Líquido →	1.493,71
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.735,55	1.770,26	1.770,26	141,62	1.770,26	*****	

*Adriana*  
Assinatura

03 / 06 / 24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA DE PINA  
CPF: 399.635.638-21

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 27.262-0  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.493,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.E5F.730.373.30C.A6F



Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	ALIER CARLOS DE FREITAS ENFERMEIRO	223505			0	0	0	1

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

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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.208,27	573,05
					Total Líquido ->	3.635,22
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.887,00	4.208,27	4.208,27	336,66	4.208,27	15,00	

Assinatura



03 de Maio  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALIER CARLOS DE FREITAS  
CPF: 301.551.018-54  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 13.358-2  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.635,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.DD5.F42.A5C.083.840



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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
19	ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.325,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno	.	134,44	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	148,26	672,22	
11	INSS Sobre Salário	14,00		446,09
13	IRRF Sobre Salário	15,00		166,85
142	Farmácia			319,14

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 18121  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

Total Vencimentos 4.480,56  
Total Descontos 932,08  
Total Liquido → 3.548,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.480,56	4.480,56	358,44	4.480,56	15,00

Aline maciel  
Assinatura

03/06/24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE MACIEL SANTOS LOPES  
CPF: 369.482.128-75  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 108.575-1  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.548,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.DAE.ED0.553.852.76E

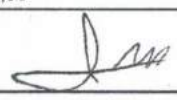
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	ANDERSON GARCIA DE ANDRADE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	ADMISSÃO: 17/02/2017		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.325,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		16,98	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	17,02	84,89	
11	INSS Sobre Salário	12,00		351,91
13	IRRF Sobre Salário	15,00		100,21

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 108121  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

Total Vencimentos 3.775,77  
Total Descontos 452,12  
Total Liquido → 3.323,65

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.775,77	3.775,77	302,06	3.775,77	15,00



Assinatura

03 / 05 / 2024

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDERSON GARCIA ANDRADE  
CPF: 195.060.818-24  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 26.787-2  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.323,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.BB8.BE6.D6F.9EB.DA5

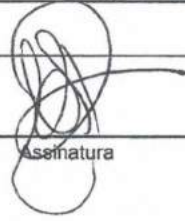
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA	142115			0	0	0	1

ADMISSÃO: 13/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	8.034,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	160,68	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		182,76	
11	INSS Sobre Salário	14,00		908,85
13	IRRF Sobre Salário	27,50		1.157,86
142	Farmácia			36,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168/21  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 3334,42

					Total Vencimentos	Total Descontos
					8.377,44	2.102,71
					Total Liquido ->	6.274,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
8.034,00	7.786,02	8.377,44	670,20	8.377,44	27,50	

  
Assinatura

03,106,24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLA S PERES SILVERIO  
CPF: 310.056.378-65  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 26.761-9  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.334,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.DE8.521.85E.994.9CB



CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	DENISE DE SOUZA DANTAS ENCARREGADA DE LIMPEZA	414105	ADMISSÃO: 01/07/2013		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	75,00	938,33	
270	Férias No Mês	15,00	941,45	
271	1/3 de Férias no Mês		313,82	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	18,77	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		24,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		86,01
53	Liquido de Férias			1.161,13
142	Farmácia			146,55
322	INSS Férias Mês -Recibo			94,14

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!		Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168121 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -		Total Vencimentos	Total Descontos
				2.237,01	1.487,83
				Total Liquido ->	749,18
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.876,66	2.237,01	2.237,01	178,96	981,74	*****

*Denise de S. Dantas*  
Assinatura

03,06,24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO 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

DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 749,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.003.F23.A54.AE5.9B0

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2024

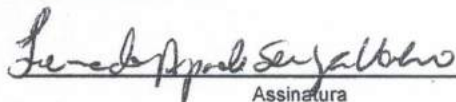
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
48	FERNANDA APARECIDA DE SOUZA CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 10/04/2023		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	15,00	808,55	
8	Adicional Insalubridade	20,00	141,20	
270	Férias No Mês	15,00	928,22	
271	1/3 de Férias no Mês		309,41	
11	INSS Sobre Salário	9,00		82,86
53	Liquido de Férias			1.144,81
142	Farmácia			18,00
322	INSS Férias Mês -Recib			92,82

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

Total Vencimentos 2.187,38  
Total Descontos 1.338,49  
Total Liquido → 848,89

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	2.187,38	2.187,38	174,99	949,75	*****

  
Assinatura

03 1.06,29  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA DE SOU  
CPF: 352.679.308-57  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 33.975-X  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 848,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.CA0.DC1.4BE.40D.3BD

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

ADMISSÃO: 02/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.606,80	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	16,07	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,87

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.622,87	124,87
				Total Liquido ->	1.498,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.606,80	1.622,87	1.622,87	129,83	1.622,87	*****

Gisele Cristina de Castro  
Assinatura

03 106 124  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA DE CASTRO  
CPF: 320.088.908-05

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 116.335-3

DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,00

EVENTO: SALARIO ORD. EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.827.184.3EC.906.069



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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
--------	------	-----	---------	-------	-------	-------	-------	-------

37	GISLENE CRISTINA XAVIER TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1
----	--	--------	--	--	---	---	---	---

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	25,00	2.770,83	
8	Adicional Insalubridade	20,00	235,33	
270	Férias No Mês	5,00	631,16	
271	1/3 de Férias no Mês		210,39	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	27,71	
11	INSS Sobre Salário	12,00		300,75
13	IRRF Sobre Salário	7,50		15,74
53	Liquido de Férias			778,44
322	INSS Férias Mês -Recibo			63,11

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

Total Vencimentos	3.875,42	Total Descontos	1.158,04
Total Liquido →			2.717,38

Salário Base	3.325,00	Sal. Contr. INSS	3.875,42	Base Cálculo FGTS	3.875,42	FGTS do MES	310,03	Base Cálculo IRRF	3.033,87	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	------------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GISLENE CRISTINA XAVIER  
CPF: 304.264.638-62  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 30.595-2  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.717,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.4C4.50E.54C.983.610

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,77

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168121  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.899,50	149,77
				Total Liquido ->	1.749,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.899,50	1.899,50	151,96	1.899,50	*****

Jessica A. da Silva.  
Assinatura

03/06/24.  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA ARAUJO DA SILVA  
CPF: 483.471.818-29  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 33.972-5  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.749,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.C6C.49F.EC1.7FD.559

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
54	LAURA PACHECO SPIRLANDELLI NUTRICIONISTA	223710	ADMISSÃO: 14/07/2023		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.060,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		164,22

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168/21  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 720,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.060,00	164,22
					Total Líquido →	1.895,78
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.060,00	2.060,00	2.060,00	164,80	2.060,00	*****	

*Laura P. Spirlandelli*  
Assinatura

3 1 6 1 2 4  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURA PACHECO SPIRLANDELL  
CPF: 464.961.198-99  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 33.621-1  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 720,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.D25.B63.E63.8CC.7D3



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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	ADMISSÃO: 01/07/2016		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.325,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		2,93	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	3,23	14,65	
11	INSS Sobre Salário	12,00		341,79
13	IRRF Sobre Salário	15,00		87,56
142	Farmácia			114,27

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 148/21  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 3.691,48  
Total Descontos 543,62  
Total Líquido → 3.147,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.691,48	3.691,48	295,32	3.691,48	15,00

Assinatura

03 / 06 / 24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA F GUIMARAES SOUZA  
CPF: 087.318.718-01  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 26.545-4  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.147,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.F0A.12E.E9E.C0E.4C6

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO ENFERMEIRO	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	4.433,33	
8	Adicional Insalubridade	20,00	263,57	
157	Férias Pagas Mês Anterior	2,00	355,33	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		118,44	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	44,33	
11	INSS Sobre Salário	14,00		505,55
13	IRRF Sobre Salário	22,50		247,60
159	INSS Férias Mês Anterior			43,36
167	Liquido Férias Mês Anterior			430,41

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
CNPJ: 48.447.502/0001-91  
CPF: N.º 108124  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FUNTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
				5.215,00	1.226,92
				<b>Total Liquido →</b>	<b>3.988,08</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
4.750,00	5.215,00	5.215,00	417,20	4.741,23	22,50

*Tauane D. Figueiredo*  
Assinatura

03/06/24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:02  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO  
CPF: 359.633.248-66  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 31.736-5  
DATA DE PAGAMENTO: 31/05/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.988,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.E52.F2A.78B.5A5.E69



*Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

---

## **ANEXO 19: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)**

# **ATENDIMENTO HÍBRIDO CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO Nº 168/2021**

**MAIO  
2024**





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

## **Instituição de Longa Permanência para Pessoas Idosas ILPI (Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)**

**MÊS DE REFERÊNCIA:** maio/2024

### **1. IDENTIFICAÇÃO**

**UNIDADE EXECUTORA:** Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:** 24 horas

**ENDEREÇO:** Rua 24, nº 330 – centro – Guaíra-SP

**TELEFONE:** (17) 3331-5359

**SITE:** www.casnsa.com

**EMAIL:** casnsa@gmail.com

**CNPJ:** 48.447.502/0001-91

**TÉCNICO RESPONSÁVEL:** Danieli Gonçalves Nascimento

### **1.1 DADOS DA PARCERIA**

**OBJETO:** Execução do serviço de acolhimento institucional para Pessoas idosas.

**PROCESSO N.º**  
168/2021

**TERMO DE COLABORAÇÃO N.º**  
01/2022

**VIGÊNCIA:** 01/02/2022 a  
31/01/2027

**VALOR TOTAL:** R\$ 900.000,00

**VALOR DA PARCELA:** R\$ 103.305,78

**META ANUAL:** 35 pessoas idosas

**META MENSAL:** 35 pessoas idosas

**PÚBLICO ALVO:** É previsto para pessoas idosas que não dispõem de condições para permanecer com a família, com vivência de situações de violência e negligência, em situação de rua e de abandono, com vínculos familiares fragilizados ou rompidos, com diferentes necessidades e graus de dependência

**ÁREA DE ATUAÇÃO:** Assistência Social (Proteção Social Especial de Alta Complexidade) e Saúde.

**FUNDO VINCULADO:** Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS e Fundo Municipal de Saúde - FMS

**N.º DE ATENDIDOS NO MÊS:** 35

**1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO:** Instituição de Longa Permanência para Pessoa Idosas

## **2. RECURSOS FINANCEIROS** **Assistência Social**

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fonte	Data do Repasse	Valor
<b>Municipal</b>	24/05/2024	R\$ 33.890,31
<b>Estadual</b>	24/05/2024	R\$ 4.351,00
<b>Federal</b>	24/05/2024	R\$ 1.460,00

### Saúde

Fonte	Data do Repasse	Valor
<b>Municipal</b>	24/05/2024	R\$ 49.753,91

### 3. RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

#### 3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

Nome	Função	Horário de trabalho	Carga Horária Semanal	Carga Horária Mensal
Danieli Gonçalves Nascimento	Assistente social		20 horas	100 horas
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Anderson Garcia Andrade	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Cristiane Angélica da Silva	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas



## *Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

Juliana Cristina Ossain Fernandes	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Denise Gonçalves de Souza Teodoro	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Jessica Araújo da Silva	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Jessica Ferreira Costa	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Sebastião Ribeiro Filho	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Larissa Pereira da Silva	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Luiz Francisco de Souza	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
Alier Carlos de Freitas	Enfermeiro	Seg. a Sab. 13hrs as 19hrs	36 horas	180 horas





## *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeiro	Seg. a Sex – 07hrs as 12hrs – 14hrs as 17hrs Sábado – 06hrs as 10 hrs	44 horas	220 horas
Dr. Wiliam Zeme	Médico	Seg. a sexta 09hrs as 10hrs	5 horas	25 horas
Aline Maciel dos Santos	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	Seg. a sexta 08hrs as 12hrs	5 horas	25 horas
Maria de Fátima Guimarães de Souza	Técnico de Enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar de Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza lavanderia	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas



## *Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza lavanderia	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Maria Cícera de Lucena Santos	Auxiliar Geral/Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Denise de Souza Dantas	Encarregada Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Fabiana Teixeira da Costa	Psicólogo	08h a 11h	15h	7h
<b>Função vaga desde 03/05/2024, pedido de demissão da profissional.</b>  <b>A OSC está tentando contratar por RPA e realizando processo seletivo, porém, nenhum profissional demonstrou interesse na vaga.</b>	<b>Terapeuta Ocupacional</b>		<b>6h</b>	<b>30h</b>

### 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	



## 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

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 "O papel da pessoa idosa na sociedade".

Carga Horária	Datas
1 hora - Quinzenal	08/05 e 22/05

**Responsável pela execução:** Assistente Social

#### Cumprimento da meta quantitativa

**Prevista:** 60% das pessoas idosas com capacidade de participação e compreensão.

**Executada:** 100% das pessoas idosas com capacidade de participação e compreensão.

#### Cumprimento da meta qualitativa

**Prevista:** Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.

**Executada:** Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.

**Avaliação da atividade/Resultados:** Resultado positivo, os atendidos foram participativos e expressaram suas opiniões.





**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:**

Carga Horária	Datas
3 horas - Bimestral	Atividade realizada bimestralmente.

**Responsável pela execução: Psicóloga e Nutricionista**

**Cumprimento da meta quantitativa**

**Prevista: 80% das pessoas idosas presentes e sem restrição de consistência alimentar.**

**Executada:**

**Cumprimento da meta qualitativa**

**Prevista: Incentivo ao resgate de prazeres alimentares.**

**Executada:**

**Avaliação da atividade/Resultados:**

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

**Atividade realizada: Oficina com pessoas idosas 3**

**Objetivo da atividade: Incentivar autocuidado e trabalhar autoestima.**



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

**Metodologia aplicada na atividade:** A atividade foi realizada em área externa e/ou salão de TV e/ou nos leitos, no período da manhã.  
Ação executada pelos cuidadores.  
Cada idosa tem sua própria necessidade, onde escolheram os produtos que desejaram passar e a cuidadora auxiliou, segurando o espelho, por exemplo, ou ainda realizou a ação em quem não conseguiu executar sem auxílio.  
Com os homens aconteceu da mesma maneira. A diferença está no produto, sendo o hidratante corporal e produtos para cabelo os mais utilizados.  
Lembrando que, os cuidadores foram orientados a ter como principal objetivo o auxílio, onde a realização da atividade deve ocorrer prioritariamente pelas pessoas idosas.

Carga Horária	Datas
---------------	-------

TO: Cuidadores: 1 hora	Cuidadores: De segunda-feira à sexta-feira
---------------------------	--

**Responsável pela execução: Cuidadores**

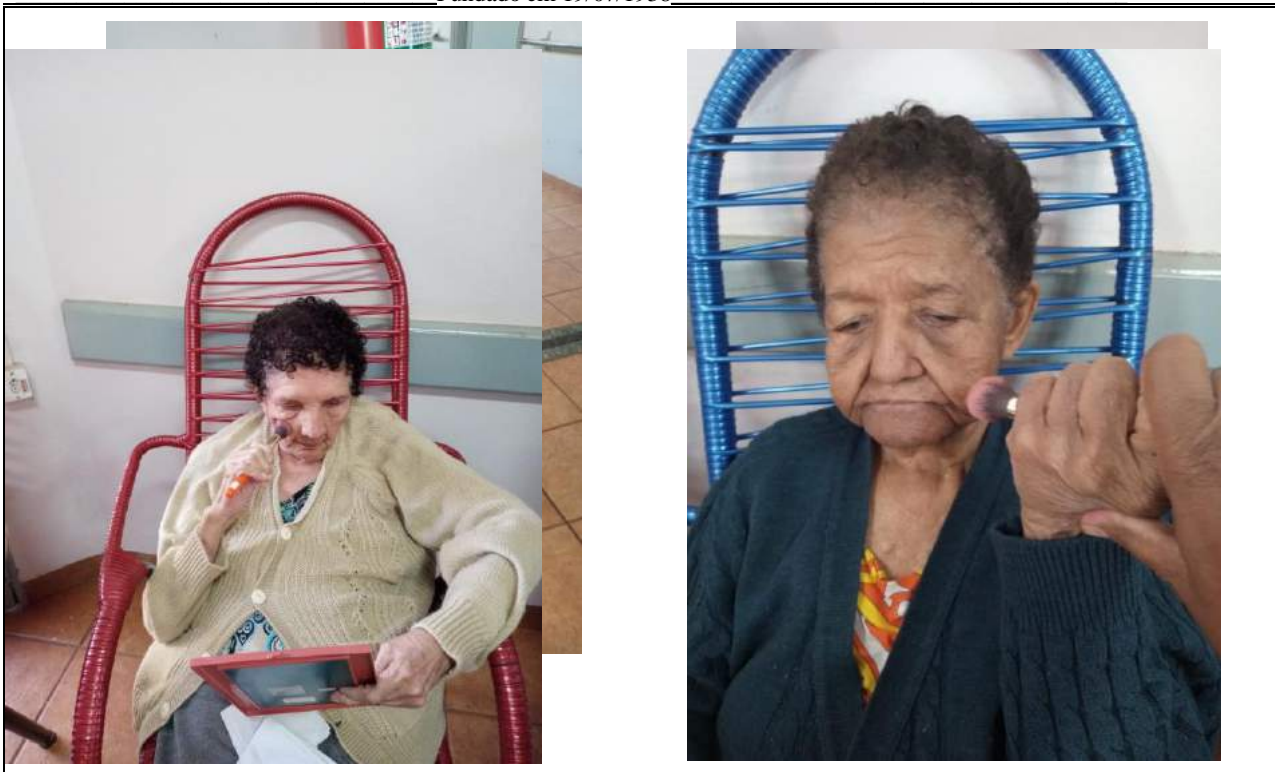
**Cumprimento da meta quantitativa**

<b>Prevista: 60% das pessoas idosas.</b>	<b>Executada: 35 atendidos. Participando acima de 60% das pessoas idosas.</b>
--	---

**Cumprimento da meta qualitativa**

<b>Prevista: Estímulo à valorização pessoal e autocuidado, autonomia e tomada de decisões e elevação da autoestima.</b>	<b>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.</b>
---	---

**Avaliação da atividade/Resultados:**  
Os resultados foram positivos, considerando a participação e interesse demonstrados na execução. Importante ressaltar que, se não houver, a maioria dos idosos não irão realizar o autocuidado sozinhos, por não terem condições e/ou interesse, sendo está de grande importância. Vale lembrar também que, algumas pessoas idosas estão sonolentas no período matutino e para execução da oficina são estimuladas a despertar.  
Há ainda, em alguns participantes, a perda da consciência corporal e a oficina oferece esse estímulo, pois precisam raciocinar que o batom é utilizado na boca, por exemplo, ou hidratante nas mãos e braços.  
Portanto, conclui-se que a atividade contribuiu na autoimagem, em algumas situações no sentimento de autoeficácia e em outras no recebimento de cuidado/carinho, favorecendo assim, o bem estar dos atendidos.



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

**Atividade realizada: Oficina com pessoas idosas 4.**

**Objetivo da atividade: Estimular as habilidades motoras, cognitivas e sociais, proporcionando a manutenção das relações pessoais, autoestima e autonomia.**

**Metodologia aplicada na atividade:** Foram ofertadas aos atendidos, diariamente, no pátio, atividades de acordo com suas preferências e habilidades preservadas, sendo estas atividades de estimulação cognitiva (memória, atenção, sequenciamento, raciocínio lógico) e atividades de estimulação motora (coordenação fina, atividade bimanual). As atividades aconteceram simultaneamente em pequenos grupos, com auxílio dos cuidadores.

Carga Horária	Datas
<b>TO:</b> <b>Cuidador: 2h diárias, 3 vezes por semana.</b>	<b>TO:</b> <b>Cuidador: 02, 04, 06, 09, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30</b>

**Responsável pela execução: Cuidadores**

**Cumprimento da meta quantitativa**



**Prevista: 60% das pessoas idosos que tiverem interesse.**

**Executada:** 60% das pessoas idosas 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.





# 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



<b>Objetivo Específico do plano: Desenvolver condições para independência e autocuidado.</b>	
<b>Atividade realizada: Atividades de Vida Diária (ABVDs)</b>	
<b>Objetivo da atividade: Estimular, orientar e/ou auxiliar as pessoas idosas nas atividades básicas de vida diária.</b>	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> 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.	
<b>Carga Horária:</b>	<b>Datas:</b>
<b>Cuidador: 24h diárias</b> <b>TO:</b>	<b>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 e 31.</b>
<b>Responsáveis pela execução: Cuidadores com orientação</b>	
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>	
<b>Prevista: 100% das pessoas idosas em acolhimento</b>	<b>Executada: 100% das pessoas idosas em acolhimento.</b>
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>	



## 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

<b>Prevista: Orientar os cuidadores; Preservar, orientar e/ou estimular a autonomia e independência na realização de atividades de vida diária (alimentação, vestir-se/despirm-se, banho, higiene pessoal, dentre outras).</b>	<b>Executada:</b> Os usuários foram orientados e acompanhados durante o dia todo na realização de suas AVD'S respeitando suas particularidades físicas, cognitivas e culturais, sendo ofertados manejos terapêuticos sob supervisão dos cuidadores para fomentação de suas respectivas autonomias, como por exemplo, transferência e correto posicionamento no banho, na vestimenta, bem como, oferecido estímulos para percepção corporal através das higiens bucal e corporal, havendo assim a preservação e promoção da independência e melhor qualidade de vida, nas atividades de vida diária. As orientações ocorreram pelos cuidadores e TO, e quando houveram demandas pontuais a TO realizou intervenção. Com os usuários Grau de Dependência III, as atividades de vida diária foram realizadas pela equipe de cuidadores supervisionados e orientados nas dificuldades e demandas pela TO.
<b>Avaliação da atividade/Resultados:</b> 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.	
<b>Objetivo Específico do plano:</b> Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária	
<b>Atividade realizada:</b> Oficina de AIVP	
<b>Objetivo da atividade:</b> Estimular a realização de atividades individuais de vida prática com autonomia.	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> 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.	
<b>Carga Horária</b>	<b>Dias</b>
Mensal	Planilha em anexo
<b>Responsável pela execução:</b> Cuidador/Assistente Social	





## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Cumprimento da meta quantitativa	
<b>Prevista: Pessoas idosas que quiserem e tiverem condição para realizar a atividade</b>	<b>Executada: Pessoas idosas que quiserem e tiverem condição para realizar a atividade</b>
Cumprimento da meta qualitativa	
<b>Prevista: Estimular a autonomia e tomada de decisões nas atividades como: fazer compras, usar o telefone, mobilidade na comunidade, entre outras.</b>	<b>Executada: Estímulos à autonomia e tomada de decisões nas atividades como:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>● Compras Diversos</li><li>● Banco</li><li>● Gestão Financeira</li><li>● Lazer e participação social</li></ul>
<b>Avaliação da atividade/Resultados:</b> 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.	

<b>Objetivo Específico do plano: Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.</b>	
<b>Atividade realizada: Oficina com idosos 5</b>	
<b>Objetivo da atividade: Estimular habilidades cognitivas e convivência.</b>	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> A atividade foi cuidadosamente planejada, com seleção prévia dos exercícios, realizada na área externa da OSC. A fisioterapeuta conduziu estímulos físicos, orientando os exercícios que foram acompanhados pelos idosos. Simultaneamente, a psicóloga estimulou diversas habilidades cognitivas, como memória, atenção e linguagem.	
<b>Carga Horária</b>	<b>Datas</b>
<b>1h00 - Mensal</b>	<b>24/05/2024</b>
<b>Responsável pela execução: Psicóloga e Fisioterapeuta</b>	
Cumprimento da meta quantitativa	

**Prevista: 80% das pessoas idosas com condição para realizar a atividade.**

**Executada: 19 atendidos. Participando 80% dos que apresentaram condições.**

**Cumprimento da meta qualitativa**

**Prevista: Estímulos cognitivos; sentimento de 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 possibilitaram a sensação de pertencimento e integração entre os residentes de diferentes graus de dependência.

**Avaliação da atividade/Resultados:** Observou-se satisfação por parte dos participantes em conseguir realizar as atividades. A avaliação foi positiva, destacando os efeitos preventivos dos exercícios na saúde física e mental dos idosos, promovendo a socialização e o envelhecimento ativo.





<b>Objetivo Específico do plano:</b> Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária	
<b>Atividade realizada:</b> Atividades Comunitárias – Festiva Dia das Mães – Fundo Social.	
<b>Objetivo da atividade:</b> Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> Os atendidos foram informados sobre o evento e consultados se queriam participar. Foram levados com o transporte da OSC acompanhados da equipe do serviço. O serviço de Centro Dia também participou do evento.	
<b>Carga Horária</b>	<b>Datas</b>
4 horas/mensal	09/05/2024
<b>Responsável pela execução:</b> Assistente Social, Técnicos de Enfermagem e Cuidadores.	
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>	
<b>Prevista:</b> 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.	<b>Executada:</b> 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>	
<b>Prevista:</b> Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária.	<b>Executada:</b> Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social



<p><b>Integração social e intergeracional;</b> <b>Acesso a atividades culturais e esportivas e de lazer.</b></p>	<p>e intergeracional, acesso a atividades culturais e de lazer.</p>
--	---

**Avaliação da atividade/Resultados:** Avaliação positiva, os atendidos demonstram muita satisfação em participar dos eventos organizados pelo Fundo Social, as festas influenciam no fortalecimento dos laços entre os atendidos e a comunidade.





**Refeição:** O lanche foi oferecido pelos organizadores do evento.

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

**Atividade realizada: Roda de conversa**

**Objetivo da atividade: Refletir temas de interesses comuns.**

**Metodologia aplicada na atividade:** Para conduzir a roda de conversa com os idosos, foi adotada uma abordagem participativa e inclusiva. Todos os participantes foram incentivados a compartilhar suas experiências de vida, memórias e opiniões, foi utilizado temas variados e músicas que foram relevantes para o grupo, proporcionando espaço para que cada indivíduo fosse ouvido.

OBS:

Carga Horária	Datas
1 hora	15/04/2024

**Responsável pela execução: Psicóloga**

**Cumprimento da meta quantitativa**

<b>Prevista: Mensal</b> 80% das pessoas idosas com condição de participação e compreensão.	<b>Executada:</b> 80% das pessoas idosas com condição de participação e compreensão.
---	--

**Cumprimento da meta qualitativa**

<b>Prevista: Construção de diálogos;</b> Estimulo à interação grupal; Estimulo à ampliação dos vínculos.	<b>Executada:</b> Promoção efetiva do diálogo construtivo; Incentivo à interação grupal com fortalecimento de vínculos estabelecidos.
--	--

**Avaliação da atividade/Resultados:** A atividade foi avaliada positivamente pelos participantes, destacando-se o fortalecimento dos vínculos interpessoais, a melhoria na comunicação e a criação de um ambiente propício para troca de experiências.







# 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

<b>Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.</b>	
<b>Atividade realizada: Atendimentos e/ou intervenção com famílias e /ou visita domiciliar e/ou contato telefonico</b>	
<b>Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares; Realizar orientações e /ou encaminhamentos; garantir acolhida e escuta qualificada.</b>	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> Na busca ativa para estimular o fortalecimento ou a reconstrução de vínculos é realizado contato telefonico, mensagens de whatsapp e visitas nas casas dos familiares quando necessário É realizado também atendimentos individuais na OSC com horário agendado, atendimentos por telefone e mensagens de whatsapp quando as famílias buscam informações espontaneamente ou quando precisamos passar alguma orientação ou informação.	
<b>Carga Horária</b>	<b>Datas</b>
-	De segunda a sexta feira conforme lista nos anexos
<b>Responsável pela execução: Psicólogo Assistente Social e/ou equipe técnica</b>	
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>	
<b>Prevista: Mensal</b> <b>Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos</b>	<b>Executada: Mensal</b> <b>Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos</b>
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>	
<b>Prevista: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa Acesso à orientação/informação.</b> <b>Orientação/encaminhamento das famílias a serviços e programas; Construção de diálogo entre idoso e família (origem, extensa ou rede de apoio); Acolhida e escuta qualificada; Construção e/ou reconstrução de vínculos</b>	<b>Executada: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa Acesso à orientação/informação.</b> <b>Orientação/encaminhamento das famílias a serviços e programas; Construção de diálogo entre idoso e família (origem, extensa ou rede de apoio); Acolhida e escuta qualificada; Construção e/ou reconstrução de vínculos.</b>
<b>Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo, as famílias foram orientadas e estimuladas com sucesso conforme lista de visitas.</b>	



# 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

<b>Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.</b>	
<b>Atividade realizada: Atividades com as famílias e/ou reuniões e/ou integrações e /ou convívio social.</b>	
<b>Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.</b>	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> 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.	
<b>Carga Horária</b>	<b>Datas</b>
-	De segunda a sexta feira conforme lista nos anexos
<b>Responsável pela execução: Psicólogo Assistente Social e/ou equipe técnica</b>	
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>	
<b>Prevista: Mensal</b> Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos	<b>Executada: Mensal</b> Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos 22 usuários receberam a visita de familiares no decorrer do mês e 09 usuários foram passar o final de semana de seus familiares e/ou passaram o dia.
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>	
<b>Prevista: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa</b>	<b>Executada:</b> Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa participação da família na vida da pessoa da pessoa idosa.

**Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.**

**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:** 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.



**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.

Conforme lista de visitas, observa-se que os atendidos tiveram convívio social com seus familiares.






## *Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

<b>Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.</b>	
<b>Atividade realizada: Atendimentos com pessoas idosas</b>	
<b>Objetivo da atividade: Garantir acolhida e escuta qualificada; compreender as necessidades dos usuários; realizar orientações e encaminhamentos; realizar avaliação e/ou reavaliação do caso.</b>	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b>	
<b>Carga Horária</b>	<b>Datas</b>
-	De segunda a sexta feira conforme lista nos anexos
<b>Responsável pela execução: Assistente Social e Psicólogo</b>	
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>	
<b>Prevista: Mensal 80% das pessoas idosas</b>	<b>Executada: Mensal 100% das pessoas idosas</b>
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>	
<b>Prevista: Acolhida e escuta qualificada; identificação e construção de projeto individual dos usuários; reflexão de escolhas, responsabilidades e consequências.</b>	<b>Executada: Acolhida e escuta qualificada; identificação e construção de projeto individual dos usuários; reflexão de escolhas, responsabilidades e consequências.</b>
<b>Avaliação da atividade/Resultados:</b>	

<b>Objetivo Específico do Plano: Contribuir na promoção de saúde e prevenção de agravos de doenças.</b>	
<b>Atividade realizada: Organização e elaboração dos serviços de nutrição.</b>	
<b>Objetivo da atividade: Elaborar relatórios, informativos e cardápios. Orientar a equipe de cozinha.</b>	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> 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. Supervisionar/degustar a produção das refeições.	
<b>Carga Horária</b>	<b>Datas</b>

<b>4 horas</b>	2,3,6,7,8,9,10,13,14,15,16,17,20,21,22,23,24,27,28,29 e 31		
<b>Responsável pela execução: Nutricionista</b>			
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>			
<b>Prevista: Mensal 35 pessoas idosas</b>	<b>Executada:</b> 100% das colaboradoras do setor orientadas para atender as 35 pessoas idosas.		
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>			
<b>Prevista: Alimentação saudável e nutrição adequada as pessoas idosas residentes. Promoção adequada de ingestão de refeições balanceadas.</b>	<b>Executada:</b> As colaboradoras compreenderam as orientações e sua importância, tiraram as suas dúvidas e estão cientes da importância da Alimentação saudável e nutrição adequada as pessoas idosas residentes. Promoção adequada de ingestão de refeições balanceadas.		
			
<b>Avaliação da atividade/Resultados:</b> Resultado positivo. As colaboradoras do setor apresentaram melhor cumprimento e entendimentos das regras e execução segura da preparação dos alimentos seguindo as normas de higiene e manipulação.			

**5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:**

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



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

<b>Assistente Social</b>	VD: 00 VA: 01 AI: 35	AF: 19 CT: 21	-	-
<b>Terapeuta Ocupacional</b>	-	-	-	-
<b>Psicóloga</b>	36	1	1	-
<b>Enfermeiros</b>	35	1	01	01
<b>Médico</b>	35	-	-	-

\*VD: Visita Domiciliar; - VH: Visita Hospitalar - AI: Atendimento Individual; BA - Busca Ativa (Através de Contato Telefônico); CT: Contato Telefônico, AIF: Atendimento Individual Familiar \*Busca ativa através de contato telefônico e/ou mensagens – INT: Intervenção.

## 5.1 ATIVIDADES OU ATENDIMENTOS DE ATUAÇÃO DIRETA DO SERVIÇO COM O USUÁRIO:

<b>USUÁRIO: A.O.C</b>
<b>SERVIÇO SOCIAL</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira, e orientações e intervenções. Realizado contato telefônico e atendimento familiar para orientação.
<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b>
<b>PSICOLOGIA</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional, estimulação cognitiva e intervenção em situação de crise.
<b>MÉDICO</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Idoso com história pregressa de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Covid 19 e Transtorno Obsessivo Compulsivo; foi submetido a avaliação clínica sem alterações no período. Contudo, houve relatos de insônia por parte da equipe, será elaborado tabela do controle do sono para posterior ações terapêuticas.
<b>ENFERMAGEM</b>





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Idoso deambulante, com história pregressa de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico e Transtorno Obsessivo Compulsivo, submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO:** A.L

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Realizado observação e acompanhamento do estado geral do usuário e organização financeira.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso acamado, faz uso de sonda nasoenteral, com histórico de doenças atuais: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. Pessoa idosa estável clinicamente no presente mês.

## MÉDICO



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Idoso com histórico de doenças: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. O Sr. A.L. submetido a avaliação médica, estável clinicamente no referido mês.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO:** A.J.S

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, atendimento familiar, intervenções e controle do uso do cigarro.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso com história progressiva de Hipotireoidismo, utiliza andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica), estável clinicamente no referido mês.

## MÉDICO



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

**DESCRIÇÃO:** Idoso com 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 clínica, sem alterações orgânicas.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO:** A.N

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária e organização financeira.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## 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





# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Sra A.N. com histórico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?), Hipercolesterolemia, Esporão em calcâneo direito. Submetida a avaliação médica, sem alterações clínicas.

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

**USUÁRIO:** A.S.F.C

## **SERVIÇO SOCIAL**

**DESCRIÇÃO:** Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e contato telefônico e atendimento com familiar.

## **TERAPIA OCUPACIONAL**

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

## **PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## **ENFERMAGEM**

**DESCRIÇÃO:** Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de fêmur, cadeirante, segue em evolução e estabilidade clínica, aos cuidados da equipe.

## **MÉDICO**



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

**DESCRIÇÃO:** Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de femur, cadeirante, submetida a avaliação médica, 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: A.V

### SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimentos com acolhida e escuta qualificada, contato telefônico e atendimento 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:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional, estimulação cognitiva e acompanhamento ao psiquiatra.

### 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 20/05/2024 foi submetido a reavaliação odontológica para verificar o molde de prótese dentária superior e inferior.

### MÉDICO



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Idoso possui histórico de diagnóstico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, Demência Senil, avaliado clinicamente sem intercorrências no referido mês de Maio.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

**USUÁRIO:** A. M. C

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Realizada acolhida, escuta qualificada, organização financeira e atendimento familiar.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa admitida em 16/04/2024. Realizado acolhimento, avaliação e orientação.

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa longeva com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, submetida a avaliação clínica sem alterações no referido mês.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, em estabilidade clínica 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;





# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

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

## **USUÁRIO: B.P.O.**

### **SERVIÇO SOCIAL**

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

### **TERAPIA OCUPACIONAL**

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

### **PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

### **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 referido mês demonstra estabilidade clínica.

### **MÉDICO**

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa deambulante, tabagista com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a Disfunção Cerebral, Catarata, Transtorno de Personalidade, teve Covid 19. Pessoa idosa sem alterações clínicas no 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



# 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

venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

**USUÁRIO: C.J.N.N.**

## SERVIÇO SOCIAL

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

## TERAPIA OCUPACIONAL

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

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa deambulante, com história pregressa de Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, Demência Senil, teve anteriormente Encefalopatia Hepática. Pessoa idosa em estabilidade clínica no período.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa com histórico de doenças atuais: Demência Senil, Encefalopatia Hepática anterior, Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, submetida a avaliação médica, sem intercorrências no presente mês de Maio.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação;



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

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

**USUÁRIO: C.P.A.**

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto a usuária e atendimento familiar.

## TERAPIA OCUPACIONAL

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

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante, com história progressiva de Transtorno Afetivo Bipolar, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem intercorrência no referido mês de Maio. No dia 15/05/2024 submetida a avaliação psiquiátrica, com a Dra. Michele de Moraes, que modificou a terapêutica medicamentosa, devido aos tremores na boca (Biperideno 2 mg - 2-0-0), restante de medicações em manutenção, retorno em 2 meses.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Submetida a avaliação demonstra estabilidade clínica no período.

**USUÁRIO: C. S. L. V.**

## SERVIÇO SOCIAL





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

<b>DESCRIÇÃO:</b> A residente faleceu no dia 12/05/2024, realizado contato telefônico com familiar para informar o óbito e participação no velório. Na semana posterior foi realizado atendimento com o filho e nora.
<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b>
<b>PSICOLOGIA</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.
<b>ENFERMAGEM</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> 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 06/05/2024 encaminhada ao Pronto Socorro municipal devido a alterações em sinais vitais, hipertermia, pouco responsiva, necessitando de oxigenoterapia, acionado SAMU; posterior a avaliação médica e de exames de imagem e laboratoriais, solicitado vaga na UTI devido a complexidade/gravidade do quadro clínico, provável diagnóstico clínico de sepse por foco urinário, infelizmente no dia 17/05/2024 a Sra. C.S.L.V. faleceu, durante o período de internação hospitalar houve visitas para a pessoa idosa em questão, bem como, diálogo com a família da mesma.
<b>MÉDICO</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Pessoa idosa com história pregressa de Cardiomegalia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Venosa Crônica, no dia 06/05/2024 encaminhada ao Pronto Socorro municipal devido a alterações em sinais vitais, após a avaliação médica e de exames de imagem e laboratoriais, solicitado vaga na UTI devido a gravidade do quadro clínico, provável diagnóstico clínico de sepse por foco urinário, no dia 17/05/2024 a Sra. C.S.L.V. veio a óbito, houve o acompanhamento clínico durante o período de internação.
<b>TÉCNICOS DE ENFERMAGEM</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

**USUÁRIO: D.A.F.**

**SERVIÇO SOCIAL**

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

**TERAPIA OCUPACIONAL**

**DESCRIÇÃO:**

**PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

**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 02/05/2024 teve queda da própria altura, sem lesões teciduais, encaminhado ao Pronto Socorro municipal para avaliação e exames de imagens (raio-x cóccix e quadril), sem alterações.

**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 no dia 03/05/2024, devido a queda da própria altura no dia 02/05/2024, sem intercorrências no presente mês de Maio.

**TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

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

**USUÁRIO:** 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:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer), Hipertensão Arterial Sistêmica, fratura antiga em membro superior direito (punho). Submetida a avaliação clínica devido a quadro de agitação psicomotora, no dia 08/05/2024 submetida a exames laboratoriais, posterior avaliação médica, todos dentro da normalidade. Solicitado encaminhamento para médico neurologista e/ou geriatra.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer). Avaliada no presente mês devido a quadro de agitação psicomotora, solicitado exames laboratoriais (sem alterações) e encaminhamento para médico geriatra e/ou neurologista.





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: F.A.M

## SERVIÇO SOCIAL

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

## TERAPIA OCUPACIONAL

## DESCRIÇÃO:

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## 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 clínica, no dia 03/05/2024 submetido a exames laboratoriais devido a alteração clínica, fraqueza muscular e déficit de equilíbrio, constatado Infecção de Trato Urinário, prescrito Amoxicilina Clavulanato 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias; no dia 12/05/2024 demonstrou tosse, coriza e mialgia, segue em observação uma vez que fez uso de antibiótico recentemente. No dia 30/05/2024 teve queda da própria altura ao tentar levantar-se de uma cadeira, encaminhado ao Pronto Socorro municipal, sendo submetido a exames de imagem (raio-x de coluna lombar, tornozelos, pés e joelhos) sem alterações, prescrito Dipirona Sódica 1 grama se dor ou febre. Segue aos cuidados.

## MÉDICO



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 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, no dia 03/05/2024 submetido a exames laboratoriais devido a alteração clínica, fraqueza muscular e déficit de equilíbrio, constatado Infecção de Trato Urinário, prescrito Amoxicilina Clavulanato 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias; no dia 12/05/2024 demonstrou tosse, coriza e mialgia, segue em observação uma vez que fez uso de antibiótico recentemente.

## TÉCNICO DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: G.O.S

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária e contato telefônico com familiar.

## TERAPIA OCUPACIONAL

## DESCRIÇÃO:

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante, com diagnóstico de Demência Senil, Covid 19, possui em ambos joelhos alterações em seus eixos, Geno Valgo, pessoa idosa em estabilidade clínica no período.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, ambos joelhos, Geno Valgo, submetida a avaliação clínica, sem intercorrências no presente mês de Maio.

## 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, intervenção e contato telefônico com familiar.

## TERAPIA OCUPACIONAL

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

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional, estimulação cognitiva e apoio em situação de crise.

## 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 período de Maio.

## MÉDICO





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Idoso com 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 referido mês.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO: H.S**

## SERVIÇO SOCIAL

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

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante, com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos a lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação clínica no referido mês de Maio, encontra-se estável.

## MÉDICO



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Idosa com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos à lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação, em estabilidade clínica no presente mês de Maio.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO:** I.L.P.

## SERVIÇO SOCIAL

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

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso acamado com história progressiva de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda, disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar, faz uso de sonda nasointestinal. Submetido a avaliação clínica sem intercorrências. No dia 13/05/2024 foi submetido a avaliação neurológica, com Dr. Adriano Moysés que relatou que a pessoa idosa em questão encontra-se estável e não prescreveu nenhuma intervenção medicamentosa e/ou terapêutica.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idoso acamado com história pregressa de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda, disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar. Pessoa idosa submetida a avaliação, em estabilidade clínica no presente mês de Maio.

## 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.L.B.T.

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Realizada visita na instituição onde o atendido estava residindo, na cidade de Barretos. Contato telefônico com a filha para informar sobre o acolhimento. Realizado o acolhimento no dia 15/05, no mesmo dia a filha foi atendida e já agendamos a anamnese multidisciplinar.

O setor realizou atendimento individual, escuta qualificada, apresentação da OSC e organização dos pertences.

## TERAPIA OCUPACIONAL

### DESCRIÇÃO:

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Cliente cadeirante admitido no dia 15/05/2024, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico (2001), com hemiplegia a esquerda. Teve anteriormente 5 episódios de Infarto Agudo do Miocárdio (Insuficiência Cardíaca Congestiva - possui entre 35 a 40% da função cardíaca) e fratura em 2005 em tornozelo esquerdo.

**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,

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Frequência Cardíaca, Frequência Respiratória, Aferição de Glicemia Capilar, Temperatura, entre outros); Acompanhamento médico, de medicamentos, exames laboratoriais e de imagem.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idoso cadeirante admitido no dia 13/05/2024, com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico (2001), com hemiplegia a esquerda. Teve anteriormente 5 episódios de Infarto Agudo do Miocárdio (Insuficiência Cardíaca Congestiva - possui entre 35 a 40% da função cardíaca) e fratura em 2005 em tornozelo esquerdo, submetido a avaliação clínica 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; 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 contato telefônico e atendimento com familiar.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional, estimulação cognitiva e apoio em situação de crise.

## 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 Maio, estabilidade clínica, contudo há períodos de recusa de ingestão hídrica, sendo feito acompanhamento do mesmo, segue aos cuidados.

## 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 no referido mês de Maio.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: J.S.S

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e atendimento do familiar afetivo.

## TERAPIA OCUPACIONAL

## DESCRIÇÃO:



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## **PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## **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 período.

## **MÉDICO**

**DESCRIÇÃO:** Idoso com história progressiva de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, Demência Senil. Pessoa idosa estável clinicamente no referido mês.

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

**USUÁRIO:** L.A.C.

## **SERVIÇO SOCIAL**

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, intervenção e atendimento familiar.

## **TERAPIA OCUPACIONAL**

**DESCRIÇÃO:**

## **PSICOLOGIA**



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## 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 Maio, no dia 15/05/2024 passou por avaliações gastroenterológica (Dr Lauriano) e oftalmológica (Dr Jorge), ambas com relato de estabilidade clínica, sem prescrição de medicamentos ou ações terapêuticas.

## 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 presente mês de Maio.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO:** L.A.G

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, intervenção, organização financeira e atendimento familiar.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA





## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

<b>DESCRIÇÃO:</b> Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.
<b>ENFERMAGEM</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Idoso cadeirante com auxílio, apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Pessoa idosa demonstra estabilidade clínica no referido mês.
<b>MÉDICO</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Idoso com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem alterações no presente mês de Maio.
<b>TÉCNICOS DE ENFERMAGEM</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> 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).
<b>USUÁRIO:</b> L.S.
<b>SERVIÇO SOCIAL</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Realizada acolhida, observação do estado geral do usuário, organização financeira e contato telefônico com familiar.
<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b>
<b>PSICOLOGIA</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.



# 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

<b>ENFERMAGEM</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Idoso cadeirante, com história progressiva de Demência Senil, submetida avaliação, demonstrando estabilidade clínica no presente mês de Maio, submetido a exames laboratoriais no dia 08/05/2024, sem alterações, segue aos cuidados.
<b>MÉDICO</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Idoso com diagnóstico clínico de Demência Senil. Idoso submetido a avaliação médica, sem alterações clínicas no referido mês de Maio.
<b>TÉCNICOS DE ENFERMAGEM</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> 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).
<b>USUÁRIO: L. T. L</b>
<b>SERVIÇO SOCIAL</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Atendimento com acolhida, escuta qualificada, intervenção, atendimento familiar e contato telefônico. .
<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da usuária.
<b>PSICOLOGIA</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.
<b>ENFERMAGEM</b>



## *Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Idosa 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 Maio, no dia 06/05/2024 submetida a avaliação psiquiátrica com a Dra Emanuela Afonso, houve a manutenção da prescrição da terapêutica medicamentosa. No dia 15/05/2024 foi a Barretos para ser submetida a exame de mapeamento de retina e retinografia no Centro de Diagnóstico dos Olhos, segue aos cuidados.

### **MÉDICO**

**DESCRIÇÃO:** Idosa com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico. Submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica no referido mês de Maio.

### **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 contato telefônico com familiar.

### **TERAPIA OCUPACIONAL**

**DESCRIÇÃO:** Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD higiene pessoal da idosa.

### **PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambula com auxílio de andador, vagarosamente, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica, submetida a avaliação em estabilidade clínica no período.

## 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 referido mês de Maio.

## 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, atendimento e contato telefônico com familiar.

## TERAPIA OCUPACIONAL

## DESCRIÇÃO:

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM





## *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante, com história progressiva de Diverticulite, Pré Diabetes, Demência Senil, Artrose e Hérnia de Disco em coluna vertebral, Depressão, Insônia; após avaliação clínica em estabilidade no presente mês de Maio.

### **MÉDICO**

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante com história progressiva de doenças: Diverticulite, Pré Diabetes, Demência Senil, Artrose e Hérnia de Disco em coluna vertebral, Depressão, Insônia; submetida a avaliação, estável clinicamente no presente mês de Maio.

### **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 atendimento familiar

### **TERAPIA OCUPACIONAL**

**DESCRIÇÃO:**

### **PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

### **ENFERMAGEM**

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico Demência senil e Depressão, Infarto Agudo de Miocárdio com supra de parede inferior, submetida a cateterismo e



## *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

angioplastia com implante de 02 stents, Doença de Parkinson (Hipertonia Plástica em membro superior direito) no referido mês a pessoa idosa foi submetida a avaliação com estabilidade clínica.

### **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 referido mês de Maio.

### **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:** avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

### **ENFERMAGEM**



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

**DESCRIÇÃO:** Idoso deambulante, com história progressiva de Esquizofrenia. Após avaliação clínica, verificada estabilidade no referido mês de Maio, no dia 21/05/2024 foi em consulta com médica psiquiátrica, Dra Emanuela Afonso, houve a manutenção das prescrições medicamentosas.

### MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idoso deambulante, com história progressiva de Esquizofrenia. Submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês de Maio.

### TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO:** M.P.F.

### SERVIÇO SOCIAL

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

### TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

### PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

### ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso acamado/ cadeirante, veio de internação hospitalar de longa data, com diagnóstico clínico de Hiperplasia Prostática Benigna, Doença Renal Crônica Dialítica, Doença de Chagas, faz uso de Sonda Vesical de Demora, recorrência de Infecção de Trato Urinário



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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, em estabilidade clínica.

### MÉDICO

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

### SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e atendimento com familiar.

### TERAPIA OCUPACIONAL

### DESCRIÇÃO:

### PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

### ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso com diagnóstico clínico de Atrofia Cerebral, Covid-19 anterior, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal, independente em suas atividades de vida diária. Pessoa idosa sem alterações clínicas no respectivo mês de Abril.





# 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

<b>MÉDICO</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Idoso com história progressiva de Atrofia Cerebral, Covid-19, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no presente mês.
<b>TÉCNICOS DE ENFERMAGEM</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> 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).
<b>USUÁRIO: O.S.C</b>
<b>SERVIÇO SOCIAL</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Atendimento com acolhida, escuta qualificada, acompanhamento do usuário, organização financeira e busca ativa da família.
<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b>
<b>PSICOLOGIA</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.
<b>ENFERMAGEM</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Idoso com diagnóstico clínico de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, idoso estável clinicamente no referido mês de Maio.
<b>MÉDICO</b>



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Idoso com história progressiva de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Renal Crônica, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, pessoa idosa em estabilidade clínica no respectivo período.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: R.C.O.

## SERVIÇO SOCIAL

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

## TERAPIA OCUPACIONAL

## DESCRIÇÃO:

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Demonstra estabilidade clínica, no dia 10/05/2024 submetida à avaliação com médico ortopedista, Dr. Giulliano Loures Guilmar, que relatou que a cicatrização óssea da fratura está em 90/95%. Salientou que em 2 semanas inicie a descarga de peso e retirada da bota ortopédica. No dia 24/05/2024 houve início da descarga de peso (treino de marcha) e retirada da bota ortopédica.

## MÉDICO



## *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Em estabilidade clínica no presente mês de maio.

### **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:**

### **PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

### **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 referido mês.

### **MÉDICO**



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Idoso, com história progressiva de hipertensão arterial sistêmica (HAS), Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, faz uso de marcapasso, sendo submetido a avaliação médica, demonstrando estabilidade clínica no 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:** T.A.N

## SERVIÇO SOCIAL

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

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** Avaliação psicológica para compreender o estado emocional, cognitivo e comportamental. Apoio emocional e estimulação cognitiva.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante, com história progressiva de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Pessoa idosa demonstra estabilidade clínica no presente mês.

## 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 submetida a avaliação médica em estabilidade clínica 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).

#### **6. OUTRAS ATIVIDADES:**

Descrição da atividade
<b>Atividade:</b> Serviço Social
<b>Objetivo da atividade:</b> Comemorar os aniversários do mês.
<b>Data:</b> 29/05/2024
<b>Metodologia:</b> 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.
<b>Resultados:</b> Muito positivo, os usuários confraternizaram e ficaram felizes com a comemoração.
<b>Nº de usuários atendidos:</b> 94% dos usuários



### Descrição da atividade

**Atividade:** Atividades diversas

**Objetivo da atividade:** proporcionar momentos de descontração e interação entre os idosos

**Data:** 14/05/2024

**Metodologia:** Os idosos foram até a sala de atividades, onde participaram de sessões de pintura de desenhos e conversaram sobre diversos assuntos.

**Resultados:** A atividade foi bem recebida pelos idosos, muitos deles participaram da pintura dos desenhos e interagiram entre si de forma harmônica.

**Nº de usuários atendidos:** 6 usuários





<b>Descrição da atividade</b>
<b>Atividade:</b> Cuidado de Enfermagem, Realização de exames gerais
<b>Objetivo da atividade:</b> Executar cuidados personalizados supervisionados de saúde e/ou avaliar as condições de saúde dos idosos. Realizar prevenção e tratamento.
<b>Metodologia:</b> 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).
<b>Resultados:</b> Satisfatório
<b>Nº de usuários atendidos:</b> 36 idosos.

<b>Descrição da atividade</b>
<b>Atividade:</b> Utilização dos protocolos de atendimento sistematizado da assistência de enfermagem (SAE)
<b>Objetivo da atividade:</b> Preenchimento de evoluções e condutas individuais dos idosos atendidos; assegurar e participar da prestação de assistência de enfermagem humanizada e individualizada aos Idosos
<b>Metodologia:</b> Avaliação física e preenchimento de instrumental



## 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

**Resultados:** Satisfatório, pois ocorre o estímulo ao autocuidado, à autonomia e independência funcional dos idosos através de implementação de ações e definição de estratégias para promoção da saúde.

**Nº de usuários atendidos:** 08 idosos

### Descrição da atividade

**Atividade:** Mudança de decúbito, Hidratação de pele, Massagem de conforto, Uso de materiais e equipamentos de proteção, como almofadas, entre outras

**Objetivo da atividade:** Prevenir o agravamento de lesões por pressão e promover o reparo tecidual necessário.

**Metodologia:** Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso;

**Resultados:** Satisfatório, uma vez que a cicatrização das lesões ocorre de maneira efetiva e as condutas terapêuticas são revistas e alteradas caso haja a necessidade em conjunto com médico que atua na instituição e nutricionista.

**Nº de usuários atendidos:** 36, contudo, informamos que temos 03 idosos acometidos por lesão por pressão em decorrência de internações hospitalares anteriores.

### Descrição da atividade

**Atividade:** Verificar indicadores de estado de saúde, avaliação clínica e consultas médicas

**Objetivo da atividade:** Realizar consultas visando à prevenção e tratamento adequado

**Metodologia:** Avaliação/consulta médica individual

**Resultados:** Satisfatório, houve melhoria ou estabilização de quadros clínicos avaliados em sua maioria, por meio de resultados de exames e avaliação clínica médica.

**Nº de usuários atendidos:** 36

## 7. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELA EQUIPE INDIRETA:

### Função/Profissional/Descrição das atividades

**Nome:** Adriana de Pina

**Função:** Recepcionista

**Atividades:** Recepcionar e atender telefone.





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

## Função/Profissional/Descrição das atividades

**Nome:** 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
			4					1

**Outros:**

**Descrição:**  
 CREAS: Referencias e contrarreferências  
 Fundo Social: Festiva do dia das Mães

### 8.2 REDE PRIVADA

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

**Descrição:**  
 Centro Dia: Aniversariantes do mês, Festiva dia das Mães

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

## 9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

### 7.1 CONSELHOS

Conselho	CMD CA	CMAS	CMDPI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPCD

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúra-SP  
 E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com) Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

N.º participações		1	1					
<b>Descrição:</b> CMAS: Reunião Ordinária 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

## 11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

### 11.1 – Executora do serviço

**Dificultadores:** Alta/média demanda de intercorrências que necessitam de resolução a mínimo prazo, descaracterização do perfil dos atendidos, estamos recebendo encaminhamentos de idosos que necessitam de cuidados de âmbito hospitalar, dificultando nossas atividades terapêuticas, uma vez que não tem estímulos psicomotor, dessa forma esses usuários não têm condições de participar de qualquer atividade socioassistencial. Bem como, salientamos que alguns serviços de saúde (Pronto Socorro) devem se atentar a avaliação clínica detalhada na pessoa idosa, para que haja uma investigação clínica mais fidedigna possível para um melhor manejo/condução terapêutica.

#### Em relação ao Terapeuta Ocupacional:

**Função vaga desde 03/05/2024, pedido de demissão da profissional.**

**A OSC está tentando contratar por RPA e realizando processo seletivo, porém, nenhum profissional demonstrou interesse na vaga.**

**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. Ofício com a devolutiva da comissão após as justificativas dos apontamentos.

### 11.2 – Monitoramento e avaliação por parte da comissão de monitoramento e avaliação:

( ) Visita in loco

Data:



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Recebimento de relatório de monitoramento	Data:
Descrição/Avaliação:	

<b>11.3 – Gestor da parceria:</b>	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	

<b>11.4 – Orientações com terceiro setor:</b>	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail	Data:
Descrição/Avaliação:	

<b>11.5 – Comissão CMDI:</b>	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	

<b>11.6 – Gestor do Município:</b>	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	

<b>11.7 – Rede pública/privada/ministério público:</b>	
--	--



## *Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

<input type="checkbox"/> Visita	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião	Data:
Descrição/Avaliação: Visita do Promotor, avaliação muito positiva.	

<b>11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade:</b>	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação: Orientações	

<b>11.8 - DADIS:</b>	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail	Data:
Descrição/Avaliação:	

### **12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO**

Data	Objetivo
03/05/2024	Planejamento e Discussão de casos
15/05/2024	Planejamento e Discussão de casos





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

## 13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

### 13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS									
Mês: maio		Processo n.º: 168/2021					Serviço/Projeto: ILPI		
N.º	Nome	Vínculo	Cor	RG	DN	Tipo de benefício	Inclusão	Exclusão	Grau de dependência
01	Adalberto Oliveira Cintra	Fragilizado	Branco	7534237-6	25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		II
02	Adolfo Leal	Rompido	Branco	25.189.865-9	12/07/1950	Aposentado	22/08/2016		III
03	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branco	20.751.773-3	08/06/1937	BPC	08/08/2022		II
04	Alzira Nassary	Fragilizado	Branca	37.533.315-0	03/11/1927	BPC	05/05/1980		II
05	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.410	15/02/1941	Aposentada/Pensionista	02/03/2022		II
06	Apprecida Marcorio Cardoso	Fragilizado	Branca		28/11/1930	Aposentada	16/04/2024		III
07	Aracy de Souza Fernandes Cristino	Fragilizado	Branca	39.259.659-3	14/12/1941	Aposentada/Pensionista	11/09/2019		III
08	Benedito Pereira de Oliveira	Fragilizado	Parda	118854677	12/03/1957	BPC	11/04/2019		II
09	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	Fortalecido	Parda	4771991	16/11/1946	Aposentada/Pensionista	22/02/2022		III
10	Cecilia Paulino Alves	Fortalecido	Branca	8.335.868-7	15/10/1949	BPC	05/09/2023		I
11	Cleonice Sofientine Lelis Vilela	Fortalecido	Branca			BPC	17/04/2024	17/05/2024	II
12	Derval Antonio Ferreira	Fragilizado	Branca	16.024.759-7	13/09/1946	BPC	17/01/2024		III
13	Deusdedit Aaújo Chaves Vieira	Fortalecido	Negra	19.361.759-6	10/08/1947	Aposentada/Pensionista	05/12/2023		II



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

14	Fernando Aparecido Miessi	Rompido	Branco	38.561.780-X	28/03/1938	BPC	03/08/2013		II
15	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecido	Negra	20.545.281-3	20/10/1938	BPC	12/03/2021		III
16	Gerson Alves de Araújo	Fortalecido	Branco	5.452.107	21/04/1945	BPC	28/03/2006		I
17	Helena da Silva	Fortalecido	Negra	35.304.725-9	12/05/1945	Aposentada/Pensionista	26/09/2017		III
18	Israel Lopes do Prado		Branco	8.893.288	20/10/1949	Aposentado	13/12/2023		III
19	João Luiz Batista Tomas	Fortalecido	Branco	10.769.645-9		Aposentado	15/05/2024		II
20	José Carlos da Silva	Fortalecido	Negro	15.869.308-5	26/03/1956	BPC	24/09/2020		II
21	José Silva dos Santos	Rompidos	Branco	3.338.519-2	24/03/1938	Aposentado	09/08/2017		III
22	Lazaro da Silva	Fortalecido	Negro	23776726-0	29/01/1944	Aposentado	12/08/2022		III
23	Lídia Alves Campos	Fortalecido	Branca	7316773	09/07/1941	Aposentada			I
24	Lorival Alves Garcia	Fortalecido	Branco	24.007.552-3	21/08/1948	BPC	23/12/2019		III
25	Lourdes Toloês Lopes	Fortalecido	Branca	4.873.698-3	06/07/1937	Aposentada/Pensionista	14/01/2016		II
26	Luzia Ricardo da Silva	Fortalecidos	Parda	24.542.244-4	28/07/1954	Aposentada	06/07/2023		II
27	Manoel Pereira Filho	Fragilizados	Negro	15.200.388-5	22/03/1959	BPC	25/05/2022		II
28	Maria Aparecida Sofientino Lelis	Fortalecidos	Branca	25281994-9	28/11/1935	Aposentada/Pensionista	11/07/2023		II
29	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompidos	Branca	3.399.830-9	28/02/1943	Aposentada	16/12/2022		III
30	Milton José de Souza	Fragilizado	branca	7637178	26/11/1950	BPC	21/07/2020		III
31	Osmar José da Silva	Fortalecidos	Branco	15.319.611	03/08/1953	Aposentado	04/05/2022		I

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

32	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.145-3	08/05/1942	Aposentado	22/02/2022		II
33	Rubens Pereira da Silva	Fragilizado	Negro	1.323.878-7	14/10/1945	BPC	16/10/1996		III
34	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecidos	Parda	13.708.488-2	01/10/1946	Aposentada	03/01/2024		III
35	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Branca	37.533.318-6	15/10/1938	BPC	26/05/1995		III

## 13.2 ANEXO 2: LISTA DE PRESENÇA – REUNIÃO COM FAMÍLIAS

REUNIÃO COM FAMÍLIAS		
<b>Objetivo:</b> Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares.		
<b>Dia:</b>	<b>Horário:</b>	<b>Responsável:</b>
<b>Nome</b>		<b>Usuário</b>
1.		
2.		
3.		
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>		

## 13.3 ANEXO 3: LISTA DE GRUPOS/OFICINAS

<b>Atividade:</b> Oficina com idosos 1				
<b>Objetivo:</b> Estimular autonomia e participação				
<b>Horário:</b> 9h00		<b>Responsável:</b> Assistente Social		
<b>Nome</b>		<b>Mês:</b> maio		
		<b>Dia 01</b>	<b>Dia 15</b>	<b>Dia 29</b>
Adalberto Cinatra		x	x	x
Alcindo José da Silva		x	x	x



# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

Antonio Vacaro	x	x	x
Benedito Pereira	x	x	x
Cecilia Paulino Alves	x	x	x
Derval Ferreira	x	x	x
Gerson Alves	x	x	x
Helena da Silva	x	x	x
José Carlos	x	x	x
Lídia Alves Campos	x	x	x
Lorival Garcia	x	x	x
Lourdes Tolões	x	x	x
Luzia Ricardo	x	x	x
Maria de Lourdes	x	x	x
Maria Aparecida Lelis	x	x	x
Manoel Pereira	x	x	x
Milton José	x	x	x
Osmar Silva	x	x	x
Osmar Costa	x	x	x
João Luiz			x
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>			

<b>Atividade:</b> Oficina com idosos 3		
<b>Objetivo:</b> Estimular autocuidado e autoestima.		
<b>Horário:</b> 1h		<b>Responsável:</b> Cuidador
<b>Nº de atendidos</b>	<b>Nome</b>	<b>Mês:</b> maio
		<b>Dia</b>
01	Adalberto Oliveira Cintra	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 e 31
02	Adolfo Leal	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

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 e 31
04	Alzira Nassary	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
05	Apparecida Marcório Cardoso	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 e 31
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 e 31
07	Antônio Vacaro	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
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 e 31
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 e 31
10	Cleonice Sofientini Lelis Vilela	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10
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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
19	João Luiz Batista Tomás	15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

20	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 e 31
21	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 e 31
22	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 e 31
23	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 e 31
24	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 e 31
25	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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
30	Milton José de Souza	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
31	Osmar José da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
32	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 e 31
33	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 e 31
34	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 e 31
35	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 e 31

**Assinatura do técnico responsável:**

**Atividade: Oficina com Idosos 4**



# 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

<b>Objetivo:</b> Estimular manutenção de habilidades motora, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.			
<b>Mês:</b> maio		<b>Responsáveis pela execução:</b> Cuidadores	
<b>Nº</b>	<b>Nome</b>	<b>TO</b>	<b>Cuidadores</b>
01	Adalberto Oliveira Cinatra		
02	Adolfo Leal		
03	Alcindo José dos Santos		01, 03, 06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29, 31
04	Alzira Nassary		02, 03, 04, 06, 07, 09, 11, 14, 16, 17, 18, 21, 23, 25, 27, 29, 31
05	Apparecida Marcório Cardoso		
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino		
07	Antonio Vacaro		03, 04, 06, 08, 10, 13, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira		
09	Cecilia Paulino Alves		02, 03, 04, 06, 07, 09, 11, 14, 16, 17, 18, 21, 23, 25, 27, 29, 31
10	Cleonice Sofientini Lelis Vilela		01,02,03
11	Benedito Pereira de Oliveira		01, 03, 06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29, 31
12	Derval Antonio Ferreira		02, 03, 04, 06, 07, 09, 11, 14, 16, 17, 18, 21, 23, 25, 27, 29, 31
13	Deusdedit Araújo Chaves Vieira		03, 04, 06, 08, 10, 13, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30
14	Fernando Aparecido Miessi		01, 03, 06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29, 31
15	Geralda de Oliveira Silva		
16	Gerson Alves de Araújo		01, 03, 06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29, 31
17	Helena da Silva		03, 04, 06, 08, 10, 13, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30
18	Israel Lopes do Prado		
19	João Luiz Batista Tomás		17, 20, 22, 24, 27, 29, 31
20	José Carlos da Silva		02, 03, 04, 06, 07, 09, 11, 14, 16, 17, 18, 21, 23, 25, 27, 29, 31

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

21	José Silva dos Santos		
22	Lazaro da Silva		
23	Lídia Alves Campos		02, 03, 04, 06, 07, 09, 11, 14, 16, 17, 18, 21, 23, 25, 27, 29, 31
24	Lorival Alves Garcia		01, 03, 06, 28, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29, 31
25	Lourdes Toloos Lopes		02, 03, 04, 06, 07, 09, 11, 14, 16, 17, 18, 21, 23, 25, 27, 29, 31
26	Luzia Ricardo da Silva		01, 03, 06, 28, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29, 31
27	Manoel Pereira Filho		01, 03, 05, 06, 08, 10, 13, 15, 17, 19, 20, 22, 24, 27, 29, 31
28	Maria Aparecida Sofientini Lelis		01, 03, 05, 06, 08, 10, 13, 15, 17, 19, 20, 22, 24, 27, 29, 31
29	Maria de Lourdes Alvarenga		03, 04, 06, 08, 10, 13, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30
30	Milton José de Souza		01, 03, 05, 06, 08, 10, 13, 15, 17, 19, 20, 22, 24, 27, 29, 31
31	Osmar José da Silva		01, 03, 05, 06, 08, 10, 13, 15, 17, 19, 20, 22, 24, 27, 29, 31
32	Osmar Silva Costa		03, 04, 06, 08, 10, 13, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30
33	Regina Conceição de Oliveira		
34	Rubens Pereira da Silva		
35	Tereza Aparecida Nogueira		01, 03, 05, 06, 08, 10, 13, 15, 17, 19, 20, 22, 24, 27, 29, 31

<b>Atividade: ABVDs</b>			
<b>Objetivo:</b> Estimular e auxiliar os idosos nas atividades de vida diária.			
<b>Mês:</b> maio		<b>Responsável Técnico:</b> Cuidadores	
<b>Nº</b>	<b>Nome</b>	<b>TO</b>	<b>Cuidadores</b>
01	Adalberto Oliveira Cintra		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 e 31
02	Adolfo Leal		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
03	Alcindo José dos Santos		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
04	Alzira Nassary		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
05	Antonio 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 e 31





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

06	Apparecida Marcorio Cardoso		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 e 31
07	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 e 31
08	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 e 31
09	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 e 31
10	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 e 31
11	Cleonice Sofientini Lelis Vilela		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10
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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
19	João Luiz Batista Tomás		15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
20	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 e 31
21	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 e 31
22	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 e 31
23	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 e 31
24	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 e 31
25	Lourdes Toloos Lopes		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

26	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 e 31
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 e 31
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 e 31
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 e 31
30	Milton José de Souza		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
31	Osmar José da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
32	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 e 31
33	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 e 31
34	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 e 31
35	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 e 31

**Atividade:** Oficina de AIVP

**Objetivo:** Estimular a realização de atividades com autonomia

**Responsável:** Assistente Social, TO, cuidador

Nome	Mês: abril	
	Dias	Tipo de AVP
Cecília	07/05	Gestão Financeira
Antônio Vacaro	07/05	Gestão Financeira/Compras
Gerson Alves	09/05	Gestão Financeira/Compras
Osmar Silva Costa	23/05	Banco e gestão financeira
Osmar Jose Silva	16/05	Banco e gestão financeira
Lourdes	14/05	Compras
Lídia	28/05	Compras

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

Maria Lelis	21/05	Compras
Maria de Lourdes	28/05	Compras/Lazer
Manoel	08/05	Gestão financeira
Derval	21/02	Gestão financeira/Compras

**Assinatura do técnico responsável:**

<b>Atividade:</b> Oficina com idosos 5		
<b>Objetivo:</b> Estimular habilidades cognitivas e convivência.		
<b>Horário:</b> 1h		<b>Responsável:</b> Fisioterapeuta e Psicóloga
<b>Número de atendidos</b>	<b>Nome</b>	<b>Mês:</b> maio
		<b>Dia</b>
01	Adalberto Cinatra	24/05
02	Adolfo Leal	Não tem condições de participar
03	Alcindo José dos Santos	24/05
04	Alzira Nassary	24/05
05	Antonio Vacaro	24/05
06	Aracy de Souza	Não tem condições de participar
07	Benedito Pereira	24/05
08	Cacilda Jacob	Não tem condições de participar
09	Cecília	24/05
10	Israel	Não tem condições de participar
11	Fernando Miesse	24/05
12	Geralda Silva	Não tem condições de participar
13	Gerson Alves	24/05
14	Helena da Silva	24/05
15	José Carlos	24/05
16	José Silva	Não tem condições de participar



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

17	<i>Lazaro da Silva</i>	Não tem condições de participar
18	Lídia	24/05
19	Lorival Garcia	24/05
20	Lourdes Toloës	24/05
21	Luzia Ricardo	24/05
22	Manoel	24/05
23	Maria Aparecida	24/05
24	Maria de Lourdes	24/05
25	Maria José	Não tem condições de participar
26	Osmar Costa	24/05
27	Osmar José	24/05
28	<i>Rubens Pereira</i>	Não tem condições de participar
29	Tereza Aparecida	24/05
30	Deusdedith	Não tem condições de participar
31	Milton	24/05
32	Derval	24/05
33	<i>Regina</i>	Não tem condições de participar
34	<i>Apparecida</i>	Não tem condições de participar
35	João Luiz	24/05
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>		

**Atividade:** Atividades Comunitárias – Festivo dia das Mães

**Objetivo:** Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

**Horário:** 13h30

**Responsável:** Equipe OSC

**Nome**

**Mês:** maio

**Dia**  
**09**

Adalberto Oliveira Cintra

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

Adolfo Leal			
Alcindo José dos Santos	X		
Alzira Nassary			
Aracy de Souza Fernandes Cristino			
Antônio Vacaro	X		
Apparecida			
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira			
Cecilia Paulino Alves	X		
Benedito Pereira de Oliveira			
Derval Antonio Ferreira			
Deusdedit Araújo Chaves Vieira			
Fernando Aparecido Miessi			
Geralda de Oliveira Silva			
Gerson Alves de Araújo			
Helena da Silva			
Israel Lopes do Prado			
João Luiz Batista Tomás			
José Carlos da Silva			
José Silva dos Santos			
Lazaro da Silva			
Lídia Alves Campos	X		
Lorival Alves Garcia			
Lourdes Toloos Lopes	X		
Luzia Ricardo da Silva			
Manoel Pereira Filho			
Maria Aparecida Sofientino Lelis	X		
Maria de Lourdes Alvarenga	X		
Milton José de Souza			



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

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

**Atividade:** Roda de conversa

**Objetivo:** Refletir temas de interesses comuns.

**Horário:** 1h

**Responsável:** Psicóloga

**Número de atendidos**

**Nome**

**Mês:** maio

**Dia**

01	Adalberto Cinatra	15/05
02	<i>Adolfo Leal</i>	
03	Alcindo José dos Santos	15/05
04	Alzira Nassary	15/05
05	<i>Cleonice</i>	
06	Antonio Vacaro	15/05
07	Apparecida	
08	<i>Aracy de Souza</i>	
09	Benedito Pereira	15/05
10	<i>Cacilda Jacob</i>	
11	Cecília	15/05
12	<i>Israel</i>	
13	Derval	
14	Deusdedith	15/05

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

15	Fernando Miesse	15/05
16	Geralda Silva	
17	Gerson Alves	15/05
18	Helena da Silva	15/05
19	João Luiz	
20	José Carlos	15/05
21	José Silva	
22	Lazaro da Silva	
23	Lidia	15/05
24	Lorival Garcia	15/05
25	Lourdes Telões	15/05
26	Luzia Ricardo	
27	Manoel	15/05
28	Maria Aparecida	
29	Maria de Lourdes	15/05
30	Milton	15/05
31	Osmar Costa	15/05
32	Osmar José	15/05
33	Regina	
34	<i>Rubens Pereira</i>	
35	<i>Tereza Aparecida</i>	

**Assinatura do técnico responsável:**

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

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

**Responsável:** Assistente Social e Psicóloga

	<b>Nome</b>	<b>Mês:</b> maio
--	-------------	------------------

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



## *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

<b>Número de Atendidos</b>		<b>Visita na OSC para o usuário</b>	<b>Visita do usuário na casa de familiares/amigos</b>
01	Adalberto Oliveira Cinatra		
02	Adolfo Leal		
03	Alcindo José dos Santos		4
04	Alzira Nassary		
05	Aracy de Souza Fernandes Cristino	2	
06	Antônio Vacaro		2
07	Apparecida Marcório	6	
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	5	
09	Cecilia Paulino Alves	2	
10	Cleonice	3	1
11	Benedito Pereira de Oliveira		
12	Derval Antonio Ferreira	2	
13	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	9	
14	Fernando Aparecido Miessi		
15	Geralda de Oliveira Silva	3	
16	Gerson Alves de Araújo		
17	Helena da Silva	6	2
18	Israel Lopes do Prado	6	
19	João Luiz Batista Tomás	8	
20	José Carlos da Silva	4	
21	José Silva dos Santos		
22	Lazaro da Silva	6	
23	Lorival Alves Garcia	2	4
24	Lourdes Toloos Lopes	1	
25	Luzia Ricardo da Silva	8	

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)





## Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

26	Manoel Pereira Filho	2	1
27	Milton José de Souza		
28	Maria Aparecida Sofientino Lelis	3	1
29	Osmar José da Silva		2
30	Osmar Silva Costa	1	
31	Regina Conceição de Oliveira	15	
32	Rubens Pereira da Silva		
33	Tereza Aparecida Nogueira		
34	Maria de Lourdes Alvarenga	2	2
35	Lídia Alves Campos	6	

### 13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

maio	VISITAS DOMICILIARES/VISITA HOSPITALAR				
FAMÍLIA	USUÁRIO	BA	Admissão	OBJETIVO	DATA
	João Luiz Batista Tomas		x	Visita para avaliação do grau de dependência.	09/05

**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: maio		Responsável: Assistente Social	
N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção
01	Adalberto Cinatra	15/05	
02	Adolfo Leal	13/05	



## *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

03	Alcindo	03/05	
04	Alzira Nassary	10/05	
05	Cleonice	02/05	
06	Antônio Vacaro	07/05	
07	Apparecida	2705	
08	Aracy de Souza	20/05	
09	Benedito Pereira	23/05	
10	Cacilda Jacob	20/05	
11	Cecília	07/05	
12	Derval	21/05	
13	Deusdedith	29/05	
14	Fernando Miesse	15/05	
15	Geralda Silva	29/05	
16	Gerson Alves	09/05	
17	Helena da Silva	10/05	
18	Israel	06/05	
19	João Luiz	22/05	
20	José Carlos	09/05	
21	José Silva	02/05	
22	Lázaro	27/05	
23	Lidia	28/05	



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

24	Lorival Garcia	24/05	
25	Lourdes Toloos	14/05	
26	Luzia Ricardo	22/05	
27	Manoel Pereira	08/05	
28	Maria Aparecida Lelis	21/05	
29	Maria de Lourdes	28/05	
30	Milton	17/05	
31	Osmar Costa	23/05	
32	Osmar José	16/05	
33	Regina	13/05	
34	Rubens Pereira	06/05	
35	Tereza Aparecida	02/05	

**Assinatura do técnico responsável:**

### LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES (Orientações de conduta, acompanhamentos em consultas, etc.) INDIVIDUAIS- IDOSOS

**Mês:** maio

**Responsável:** Psicóloga

N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção	Acomp. consulta
01	Adalberto Cinatra	31/05	Suporte emocional devido a um estado de inquietação.	
02	Adolfo Leal			

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

03	Alcindo			
04	Alzira Nassary			
05	Cleonice			
06	Antônio Vacaro			
07	Apparecida			
08	Aracy de Souza			
09	Benedito Pereira			
10	Cacilda Jacob			
11	Cecília			
12	Derval			
13	Deusdedith	16/05, 17/05, 23/05	Avaliação psicológica e intervenção para melhor manejo de um estado de inquietação durante as refeições.	
14	Fernando Miesse			
15	Geralda Silva			
16	Gerson Alves	15/05	Suporte emocional	
17	Helena da Silva			
18	Israel			
19	João Luiz	14/05, 22/05	Primeiros contatos com o atendido.	





## Centro de Ação Social Nossa Senhora D. Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

20	José Carlos	07/05	Suporte emocional	
21	José Silva			
22	Lázaro			
23	Lidia			
24	Lorival Garcia			
25	Lourdes Toloës			
26	Luzia Ricardo			
27	Manoel Pereira			
28	Maria Aparecida Lelis			
29	Maria de Lourdes			
30	Milton			21/05
31	Osmar Costa			
32	Osmar José			
33	Regina			
34	Rubens Pereira			
35	Tereza Aparecida			
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>				

\* As evoluções dos acompanhamentos são mantidas nos prontuários individuais.

**LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, vídeo-chamadas, mensagens, etc).**

**Mês:** maio

**Responsável:** Assistente Social



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Nº de atendidos	Nome da pessoa idosa	Familiar	Vínculos familiares/afetivos	Atendimento	Busca ativa (contato telef./msg)	Vídeo Chamada
01	Adalberto Cinatra	Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	Fragilizado	13/05	02/05	
02	Adolfo Leal	-	Rompido			
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido	10/05		
04	Alzira Nassary	Meire (sobrinha) Naime (irmã)	Fragilizado			
04	Cleonice	Célio (filho)	Fortalecido	03/05, 20/05	07/05, 17/05	
06	Antônio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado	10/05	03/05	
07	Apparecida	Maria Ângela (sobrinha)	Fortalecido	08/05		
08	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado	02/05	09/05	
09	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado		23/05	
10	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido		17/05	
11	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado	08/05		
12	Dervall	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado	15/05		
13	Deusdedith	Miriam (filha)	Fortalecido		24/05	



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

14	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	Rompido		31/05	
15	Geralda Silva	Anderson (neto)	Fortalecido		13/05	
16	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	Fortalecido		06/05	
17	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	Fortalecido		24/05	
18	Israel	Elaine (filha)	Fortalecido		21/05	
19	João Luiz	Barbara (filha) Debora (filha)	Fortalecido	13/05	10/05	
20	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	Fortalecido	21/05	28/05	
21	José Silva	Carlos (curador)	Rompido	14/05		
22	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	Fortalecido		23/05	
23	Lídia	Marisa (sobrinha)	Fortalecido	08/05		
24	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecido	07/05		
25	Lourdes Toloos	Marlene (filha) Cristiane (neta), Elza (cunhada)	1Fortalecido	22/05	06/05	
26	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	Fortalecido		20/05	
27	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos ) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	Fragilizado		03/05	



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

28	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	Fortalecido	03/05, 20/05	07/05, 17/05	
29	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	Rompido	22/05		
30	Milton	Maria Aparecida (irmã)	Fortalecido			
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	Fragilizado		16/05	
32	Osmar José	Luiz (irmão)	Fortalecido	29/05		
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	Fragilizado	31/05		
34	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (esposo sobrinha)	Fortalecido	03/05		
35	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	Rompido		10/05	

**Assinatura do técnico responsável:**

## LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, vídeo-chamadas, mensagens, etc).

Mês: maio

Responsável: Psicóloga

Nº de atendidos	Nome da pessoa idosa	Familiar	Vínculos familiares /afetivos	Atendimento	Busca ativa (contato telef./msg)	Vídeo- chamada
01	Adalberto Cintra	Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	Fragilizado			
02	Adolfo Leal	-	Rompido			
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido			
04	Alzira Nassary	Meire (sobrinha)	Fragilizado			

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)





# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

		Naime (irmã)				
04	Cleonice	Célio (filho)	Fortalecido			
06	Antonio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado			
07	Apparecida	Maria Ângela (sobrinha)	Fortalecido			
08	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado			
09	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado			
10	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido			
11	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado			
12	Derval	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado			
13	Deusdedith	Miriam (filha)	Fortalecido		17/05	
14	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	Rompido			
15	Geralda Silva	Anderson (neto)	Fortalecido			
16	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	Fortalecido			
17	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	Fortalecido			
18	Israel	Elaine (filha)	Fortalecido			
19	João Luiz	Barbara (filha)	Fortalecido		14/05, 22/05	



# 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

		Debora (filha)			
20	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	Fortalecido		
21	José Silva	Carlos (curador)	Rompido		
22	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	Fortalecido		
23	Lídia	Marisa (sobrinha)	Fortalecido		
24	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecido		
25	Lourdes Toloes	Marlene (filha) Cristiane (neta), Elza (cunhada)	1Fortalecido		
26	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	Fortalecido		
27	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos) ) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	Fragilizado		
28	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	Fortalecido		
29	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	Rompido		
30	Milton	Maria Aparecida (irmã)	Fortalecido		
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	Fragilizado		
32	Osmar José	Luiz (irmão)	Fortalecido		
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	Fragilizado		



# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

34	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (esposo sobrinha)	Fortalecido			
35	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	Rompido			
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>						

## 13.6 ANEXO 6: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

<b>QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE</b>					
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	07/05/2024		Ausência de cuidador com potencial /risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia
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



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

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	João Luiz Batista Tomas	13/05/2024		Sobrecarga Familiar/ Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia
19	José Carlos da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
20	José Silva dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com a família e fortalecidos com (curador)
21	Lazaro da Silva	12/08/2022		Ausência de cuidador com potencial/Risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia Vínculos Fortalecidos
22	Lorival Alves Garcia	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
23	Lourdes Toloos Lopes	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
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	Milton José dos Santos			Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
28	Osmar José da silva	25/10/2022		Ausência de cuidador com potencial e Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
29	Osmar Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
30	Regina Conceição de Oliveira	11/04/2024		Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
31	Rubens Pereira da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
32	Lídia Alves Campos	11/04/2023		Isolamento social e ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
33	Tereza Aparecida Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos
34	Maria de Lourdes Alvarenga	14/08/2023		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos.

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)





# *Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

35	Apparecida Marcorio Cardoso	16/04/2024		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
----	-----------------------------	------------	--	--------------------------------------	---

**Assinatura do técnico responsável:**

**\*A apresentação deverá ocorrer semestralmente.**

Guáira-SP, 08 de julho de 2024.



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

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

**Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA**  
**CNPJ: 48.447.502/0001-91**

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

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

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

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

Emitida às 17:17:33 do dia 03/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2024.

Código de controle da certidão: **6D11.AABE.2F84.1AB2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.447.502/0001-91

Certidão nº: 40667337/2024

Expedição: 11/06/2024, às 08:55:09

Validade: 08/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.447.502/0001-91**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

Certidão nº 24060390435-07  
Data e hora da emissão 11/06/2024 08:54:06  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

### MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



## CERTIDÃO NEGATIVA

### DO IMOBILIÁRIO

Cadastro	Inscrição	Exercício				
<b>000002139</b>	<b>800505.14.0133.01.2</b>	<b>2024</b>				
Proprietário	CPF/CNPJ					
<b>CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>	<b>48.447.502/0001-91</b>					
Compromissário	CPF/CNPJ					
<b>CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>	<b>48.447.502/0001-91</b>					
Logradouro	Número	Lado	Complemento			
<b>Rua - 24</b>	<b>330</b>		<b>ASILO DE IDOSOS</b>			
Bairro	Cep	Setor	Quadra	Lote	Unidade	
<b>CENTRO</b>	<b>14790-000</b>	<b>00001</b>	<b>110</b>	<b>p/2,3,6,7</b>		
Loteamento	Setor (lot.)	Quadra	Lote (lot.)	Unidade	Face de Quadra/Seção	
<b>CENTRO</b>						
<b>Áreas</b>						
Terreno	Edificada	Excedente	Testada			
<b>2.400,00m²</b>	<b>1.324,82m²</b>	<b>0,00m²</b>	<b>40,00m</b>			

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 09:34:39 do dia 08/07/2024

Válida até 07/08/2024

Código de Controle da Certidão/Número F851584681E68E15

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# 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 58858400 Folha 1 de 1  
Data e hora da emissão 08/07/2024 09:36:02 (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>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.447.502/0001-91  
**Razão Social:** CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA  
**Endereço:** R 24 330 / CENTRO / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 30/06/2024 a 29/07/2024

**Certificação Número:** 2024063001050377469124

Informação obtida em 08/07/2024 09:37:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**