



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 124/2024

Assunto: Prestação de Contas

Competência: ABRIL

Processo nº: 97/2023.

Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional Residência Inclusiva para Jovens e Adultos com deficiência.

Vigência: 10/08/2023 a 09/08/2028

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

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO

PÁGINAS

1. Prestação de contas mensal – municipal.....	01 a 157
a. Demonstrativo.....	02 a 03
b. Anexo RP.....	06 a 07
c. Ficha Contábil.	04 a 05
d. Memória de Cálculo.....	09 a 10
2. Certidões Negativas de Débitos.....	152 a 157
3. Lista de Recursos Humanos mensal	11 a 14
4. Relatório de Atividades.....	105 a 151

Bruna Felix da Costa
Bovolim CRESS:
72.248

Caroline Roza de Carvalho
Leandro
Assistente Social Psicóloga
CRP: 06/176577

Hemily Cristina de A. dos
Santos
Pedagoga
CPF: 463.927.498-02

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

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2024

PROCESSO N ° 97/2023

EDITAL DE CHAMAMENTO PUBLICO N° 01/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2023

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL – RESIDÊNCIA INCLUSIVA PARA JOVENS E ADULTOS COM DEFICIÊNCIA.

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\$ 370.706,10

VIGÊNCIA: 10/08/2023 A 09/08/2028

VALOR RECEBIDO: R\$ 30.658,06

DATA DO RECEBIMENTO: 26/04/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 39.635,29

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 21.372,09



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: ABRIL2024

PROCESSO Nº 97/2023 EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 47/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2023.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL – RESIDÊNCIA INCLUSIVA PARA JOVENS E ADULTOS COM DEFICIÊNCIA.

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\$ 30.658,06

DATA: 28/04/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	C REDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
01/04/2024	Comp. 03/2024 INSS	Documento de Arrecadação de Receitas Federais/ Parcial	Encargos	2.015,44
01/04/2024	Comp. 03/2024 FGTS	Guia de Recolhimento do FGTS/ Parcial	Encargos	1.791,50
01/04/2004	NF 40291	Joana Rodrigues Monção Bortoletto Eireli	Alimentação	75,60
02/04/2024	Recibo	Ana Paula dos Santos Costa	Rec. Humanos	1.502,82
02/04/2024	Recibo	Antônio Borges da Costa Junior/ Parcial	Rec. Humanos	1.502,82
02/04/2024	Recibo	Bruna Felix da Costa Bovolín/ Parcial	Rec. Humanos	1.878,08
02/04/2024	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ Parcial	Rec. Humanos	1.810,47
02/04/2024	Recibo	Caroline Roza de Carvalho Leandro/ Parcial	Rec. Humanos	1.248,30
02/04/2024	Recibo	Cleonice Costa Fagundes	Rec. Humanos	1.440,78
02/04/2024	Recibo	Diego Luiz das Neves da Silva/ Parcial	Rec. Humanos	1.610,60
02/04/2024	Recibo	Helena Dias da Silva/ Parcial	Rec. Humanos	1.612,30
02/04/2024	Recibo	Hemily Cristina de Almeida dos Santos/ Parcial	Rec. Humanos	1.335,75
02/04/2024	Recibo	Laura Maria Rodrigues da Silva/ Parcial	Rec. Humanos	1.610,00
02/04/2024	Recibo	Leandra Lino Peixoto	Rec. Humanos	1.610,23
04/04/2024	Recibo	Tairine Marcela da Silva Ferreira	Rec. Humanos	1.610,12
04/04/2024	NF. 16500	Heber Gomes de Assis/ Parcial	Prestador Serv. Jurídico	350,00
04/04/2024	Recibo	Patrícia Gomes de Sousa	Rec. Humanos	1.606,07
04/04/2024	NF. 1603	Muraishi e Valize Com. de Produtos Alimentício Ltda	Alimentação	83,20
04/04/2024	NF 475	Tarsio Junior e Cia Ltda-Me	Alimentação	38,00
05/04/2024	1348	Silveira e Costa Informática Ltda/ Parcial	Material de Expediente	200,00
10/04/2024	Fatura 20453155898	Algar Telecom	Telefone fixo	25,98
15/04/2024	Fatura 03/2024	Departamento de Água e Esgoto de Guaíra	Água	109,94
15/04/2024	NF 355469688	Companhia Paulista de Força e Luz	Energia Elétrica	934,57
18/04/2024	NF 2893	Mauro Cesar Ferreira	Material de Limpeza	35,19



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

22/04/2024	NF.482	Társio Junior Paiva e Cia Ltda	Alimentação	147,60
22/04/2024	NFs: 1683;1675; 1679;1681 1687 e 1688	Muraishi e Valize Com. de Produtos Alimentícios Ltda	Alimentação	145,75
22/04/2024	NFs:1636; 1638;1641; 1642; 1645 e 1646	Muraishi e Valize Com. de Produtos Alimentício Ltda	Alimentação	232,61
22/04/2024	NF: 1647	Muraishi e Valize Com. de Produtos Alimentícios Ltda	Limpeza/Higiениzaçã	9,98
22/04/2024	NF: 14397	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Alimentação	55,24
22/04/2024	NF.: 14398	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Alimentação	440,06
22/04/2024	NF: 14392	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Alimentação	121,84
29/04/2024	Recibo	Odete Alves de Freitas Carvalho	Aluguel	1.389,00
29/04/2024	Recibo	Odete Alves de Freitas Carvalho	Aluguel	1.389,00
30/04/2024	Recibo	Ana Paula dos Santos Costa	Rec. Humanos	1.502,82
30/04/2024	Recibo	Antônio Borges da Costa Junior/ Parcial	Rec. Humanos	1.502,82
30/04/2024	Recibo	Bruna Felix da Costa Bovolín/ Parcial	Rec. Humanos	1.878,08
30/04/2024	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ Parcial	Rec. Humanos	2.024,04
30/04/2024	Recibo	Caroline Roza de Carvalho Leandro/ Parcial	Rec. Humanos	1.248,30
30/04/2024	Recibo	Cleonice Costa Fagundes	Rec. Humanos	1.440,78
30/04/2024	Recibo	Diego Luiz das Neves da Silva/ Parcial	Rec. Humanos	1.810,60
30/04/2024	Recibo	Helena Dias da Silva	Rec. Humanos	820,26
30/04/2024	Recibo	Hemily Cristina de Almeida dos Santos/ Parcial	Rec. Humanos	1.335,75
30/04/2024	Recibo	Laura Maria Rodrigues da Silva	Rec. Humanos	1.856,21
30/04/2024	Recibo	Leandra Lino Peixoto	Rec. Humanos	1.822,51
30/04/2024	Recibo	Tairine Marcela da Silva Ferreira	Rec. Humanos	1.726,95
			TOTAL	48.937,96

Guaira, 30 de Abril de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

MÊS DE REFERENCIA: ABRIL/2024

PROCESSO N° 97/2023 EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 47/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01/2023.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL – RESIDÊNCIA INCLUSIVA PARA JOVENS E ADULTOS COM DEFICIÊNCIA.

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\$ 30.658,06

DATA: 26/04/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 27.668-5

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO PRÓPRIO P/RESSARCIMENTO				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ N°	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO R\$
01/04/2024	Saldo anterior			39.635,29
01/04/2024	Transferência Enviada-Encargos/ Parcial		2.015,44	37.619,85
01/04/2024	Transferência Enviada - Alimentação		75,60	37.544,25
01/04/2024	Folha de Pagamento		17.162,15	20.382,10
01/04/2024	Transferência Enviada- Encargos/Parcial		1.791,50	18.590,60
04/04/2024	Transferência Enviada-Recursos Humanos		1.610,12	16.980,48
04/04/2024	Transferência Enviada-Serviços Jurídicos		350,00	16.630,48
04/04/2024	Transferência enviada – Rec. Humanos/Parcial		1.606,07	15.024,41
04/04/2024	Transferência Enviada-Alimentação		83,20	14.941,21
04/04/2024	Transferência Enviada-Alimentação		38,00	14.903,21
05/04/2024	Transferência Enviada-Material de Expediente		200,00	14.703,21
10/04/2024	Pagamento de Boleto-Telefone		25,98	14.677,23
10/04/2024	Pagamento de Boleto- Água		109,94	14.567,29
15/04/2024	Pagamento de Boleto- Energia Elétrica		934,57	13.632,72
18/04/2024	Transferência Enviada- Mat. Limp. e Higienização		35,19	13.597,53
22/04/2024	Transferência Enviada-Alimentação		147,60	13.449,93
22/04/2024	Transferência Enviada-Alimentação		145,75	13.304,18
22/04/2024	Transferência Enviada-Alimentação		232,61	13.071,57
22/04/2024	Transferência Enviada- Mat. Limp. e Higienização		9,98	13.061,59
22/04/2024	Pagamento de Boleto-Alimentação		55,24	13.006,35
22/04/2024	Pagamento de Boleto-Alimentação		440,06	12.566,29
22/04/2024	Pagamento de Boleto-Alimentação		121,84	12.444,45
26/04/2024	Transferência Recebida- Repasse	30.658,06		43.102,51
29/04/2024	Transferência Enviada-Aluguel		1.389,00	41.713,51
29/04/2024	Transferência Enviada-Aluguel		1.389,00	40.324,51
30/04/2024	Folha de Pagamento		18.969,12	21.355,39



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

30/04/2024	Rendimentos BB fácil	16,70		21.372,09
30/04/2024	Saldo			21.372,09

Guaira – SP, 30 de Abril de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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 PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração n°01/203	17/07/2023	10/08/2023 a 09/08/2028	R\$ 1.968.128,94

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	30.658,06	26/04/2024	550.475.000.300.097	30.658,06
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				39.635,29
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				30.658,06
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				16,70
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				70.310,05
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				70.310,05

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

Guáira SP, 30 de Abril de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal					
Categoria ou finalidade da despesa (8)	Despesas contabiliza das neste exercício (r\$)	Despesas contabilizadas em exercícios anteriores e pagas neste exercício (r\$) (h)	Despesas contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício (r\$) (i)	Total de despesas pagas neste exercício (r\$) (j= h + i)	Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (r\$)
Recursos humanos (5)	39.347,46	0,00	39.347,46	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS	2.015,44	0,00	2.015,44	0,00	0,00
FGTS	1.791,50	0,00	1.791,50	0,00	0,00
Material Pedagógico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material limpeza e higienização	45,17	0,00	45,17	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	1.339,90	0,00	1.339,90	0,00	0,00
Mat. Expediente	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00
Serviços Jurídicos	350,00	0,00	350,00		
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Telefone	25,98	0,00	25,98	0,00	0,00
Água	109,94	0,00	109,94	0,00	0,00
Energia Elétrica	934,57	0,00	934,57	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	2.778,00	0,00	2.778,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa indevida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mat. diversos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	48.937,96		48.937,96	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	70.310,05
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	48.937,96
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	21.372,09
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	21.372,09

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

Guaira SP, 30 de Abril de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 30 de Abril de 2024.

Júlio Rodrigues Ferreira 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: 97/2023

ABRIL/2024

ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	Estadual	Municipal	SAÚDE	FMI SAÚDE	
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. N° 334/2023	Recursos Proprios
N° da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	
Darf	Guia de Recolhimento do FGTS	Comp. 02/2024 FGTS	R\$ 1.791,50	R\$ 12.610,36	R\$ 1.303,79	R\$ 701,48	R\$ 1.244,72	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.544,87	R\$ 6.024,00
Darf	Documento de Arrecadação de Rec. Federais	Comp. 02/2024 INSS	R\$ 2.015,44	R\$ 15.937,98	R\$ 1.792,71	R\$ 758,52	R\$ 1.244,72	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.124,19	R\$ 8.002,40
NF 40291	Joana Rodrigues Monção Bortoletto Eireli	Alimentação	R\$ 75,60	R\$ 75,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula dos Santos Costa	Rec. Humanos	R\$ 1.502,82	R\$ 1.502,82	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Antônio Borges da Costa Junior	Rec. Humanos	R\$ 1.502,82	R\$ 1.721,22	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 218,40
Recibo	Bruna Felix da Costa Bovolín	Rec. Humanos	R\$ 1.878,08	R\$ 2.752,14	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 874,06
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 1.810,47	R\$ 5.938,63	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.298,22	R\$ -	R\$ 1.829,94
Recibo	Caroline Roza de Carvalho Leandro	Rec. Humanos	R\$ 1.248,30	R\$ 1.841,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 592,88
Recibo	Cleonice Costa Fagundes	Rec. Humanos	R\$ 1.440,78	R\$ 1.440,78	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Diego Luiz das Neves da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.610,60	R\$ 1.949,75	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 339,15
Recibo	Helena Dias da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.612,30	R\$ 1.932,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 320,68
Recibo	Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Rec. Humanos	R\$ 1.335,75	R\$ 1.841,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 505,43
Recibo	Laura Maria Rodrigues da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.610,00	R\$ 1.914,76	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 304,76
Recibo	Leandra Lino Peixoto	Rec. Humanos	R\$ 1.610,23	R\$ 1.787,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 177,02
Recibo	Tairine Marcela da Silva Ferre ira	Rec. Humanos	R\$ 1.610,12	R\$ 1.706,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 96,75
NF. 16500	Heber Gomes de Assis	Prestador Serv. Jurídico	R\$ 350,00	R\$ 640,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 290,00
Recibo	Patrícia Gomes de Sousa	Rec. Humanos	R\$ 1.606,07	R\$ 1.706,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 100,80
NF. 1603	Muraishi e Valize Com. de Produtos Alimenticio Ltda	Alimentação	R\$ 83,20	R\$ 83,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 475	Tarsio Junior e Cia Ltda-Me	Alimentação	R\$ 38,00	R\$ 38,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
1348	Silveira e Costa Informática Ltda	Material de Expediente	R\$ 200,00	R\$ 289,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 89,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Fatura 20453155898	Algar Telecom	Telefone fixo	R\$ 25,98	R\$ 25,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Fatura 03/2024	Departamento de Água e Esgoto de Guairá	Água	R\$ 109,94	R\$ 109,94	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 355469688	Companhia Paulista de Força e Luz	Energia Elétrica	R\$ 934,57	R\$ 934,57	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 2893	Mauro Cesar Ferreira	Material de Limpeza	R\$ 35,19	R\$ 35,19	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF.482	Társio Junior Paiva e Cia Ltda	Alimentação	R\$ 147,60	R\$ 147,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

NFs: 1683;1675; 1679;1681 1687 e 1688	Muraishi e Valize Com. de Produtos Alimentícios Ltda	Alimentação	R\$ 145,75	R\$ 145,75	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NFs:1636; 1638;1641; 1642; 1645 e 1646	Muraishi e Valize Com. de Produtos Alimentício Ltda	Alimentação	R\$ 232,61	R\$ 242,59	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,98
NF: 1647	Muraishi e Valize Com. de Produtos Alimentícios Ltda	Limpeza/Higienização	R\$ 9,98	R\$ 9,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF: 14397	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Alimentação	R\$ 55,24	R\$ 55,24	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF.: 14398	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Alimentação	R\$ 440,06	R\$ 440,06	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF: 14392	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Alimentação	R\$ 121,84	R\$ 121,84	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Odete Alves de Freitas Carvalho	Aluguel	R\$ 1.389,00	R\$ 1.389,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Odete Alves de Freitas Carvalho	Aluguel	R\$ 1.389,00	R\$ 1.389,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula dos Santos Costa	Rec. Humanos	R\$ 1.502,82	R\$ 1.502,82	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Antônio Borges da Costa Junior	Rec. Humanos	R\$ 1.502,82	R\$ 1.721,22	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 218,40
Recibo	Bruna Felix	Rec. Humanos	R\$ 1.878,08	R\$ 2.752,14	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 874,06
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 2.024,04	R\$ 6.101,68	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.251,45	R\$ -	R\$ 826,19
Recibo	Caroline Roza de Carvalho Leandro	Rec. Humanos	R\$ 1.248,30	R\$ 1.841,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 592,88
Recibo	Cleonice Costa Fagundes	Rec. Humanos	R\$ 1.440,78	R\$ 1.440,78	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Diego Luiz das Neves da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.810,60	R\$ 2.070,17	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 259,57
Recibo	Helena Dias da Silva	Rec. Humanos	R\$ 820,26	R\$ 820,26	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Rec. Humanos	R\$ 1.335,75	R\$ 1.841,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 505,43
Recibo	Laura Maria Rodrigues da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.856,21	R\$ 1.856,21	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Leandra Lino Peixoto	Rec. Humanos	R\$ 1.822,51	R\$ 1.822,51	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tairine Marcela da Silva Ferreira	Rec. Humanos	R\$ 1.726,95	R\$ 1.726,95	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Guaira SP, 30 de abril de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Mês: Competencia Março/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1.557,26	40 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 3.449,11	36h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.542,06	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Ana Claudia Vilela	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 863,60	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 1.865,23	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.207,02	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.502,82	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidador	R\$ 1.487,84	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.324,31	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.302,20	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 910,33	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.721,22	40 h/s	-	-	97/2023	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1.750,28	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2.752,14	30 h/s	-	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 5.938,63	40 h/s	168/2021 - Saúde	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 1.841,18	15 h/s	-	-	97/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3.438,94	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1.759,13	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.557,00	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1.740,98	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.440,78	36 h/s	-	-	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.706,87	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 3.909,66	40 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1.722,75	20 h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1.617,97	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.590,10	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 1.949,75	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.440,78	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.619,48	40 h/s	-	222/2023	-	334/2023	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1.688,87	36 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	-
Fernanda Zaviolo de Moraes	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1.448,22	15 h/s	168/2021	-	-	334/2023	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 4.222,40	40 h/s	-	-	-	334/2023	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 839,10	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.212,49	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.225,02	44 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1.932,98	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 1.841,18	20h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 1.263,39	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Araujo da Silva	Cuidador	R\$ 1.706,87	36 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1.667,16	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 707,12	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Lais Laura Eduardo	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.574,33	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1.914,76	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 1.841,18	15 h/s	168/2021-Saúde	-	-	334/2023	-
Lariane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1.659,18	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1.787,25	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1.781,98	16 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1.706,87	36h/s	-	222/2023	-	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 1.706,87	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1.706,87	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.469,18	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Técnico de Enfermagem	R\$ 1.649,89	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1.706,87	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Patricia Marques Caetano	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.324,38	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 2.893,91	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1.719,42	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Tamires Teles Rezende	Psicóloga	R\$ 1.676,81	30 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.698,41	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4.231,60	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 729,27	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 1.086,02	40 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Vivian Guedes	Farmacêutica	R\$ 1.757,46	15 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Camila Silverio Antonio	Cuidador	R\$ 856,74	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$ 628,28	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Mês: Competencia Abril/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1.444,60	40 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 1.833,46	36h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.612,98	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 1.798,33	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.207,02	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.502,82	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidador	R\$ 1.382,88	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.377,59	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.226,56	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 796,53	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.721,22	40 h/s	-	-	97/2023	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1.808,12	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2.752,14	30 h/s	-	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6.101,68	40 h/s	168/2021 - Saúde	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 1.841,18	15 h/s	-	-	97/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3.611,08	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1.839,85	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.557,00	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1.740,98	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.440,78	36 h/s	-	-	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.706,87	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 3.909,66	40 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1.728,66	20 h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1.633,45	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.644,33	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
	Cuidador	R\$ 2.070,17	36 h/s	-	-	97/2023	-	-

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cilente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 27668-5 CENTRO S N S D'APARECIDA
Período do extrato 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 01/04 10:39 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	2.015,44 D	
01/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0182 048447502000191 CENTRO DE ACA	40.101	1.791,50 D	
01/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE	40.102	75,60 D	
01/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.882,54 C	0,00 C
02/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.611	17.162,15 D	
02/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.162,15 C	0,00 C
04/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 04/04 15:50 TAIRINE M SILVA FERREIRA	550.475.000.034.410	1.610,12 D	
04/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 04/04 19:51 HEBER GOMES DE ASSIS	550.475.000.110.668	350,00 D	
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1333 18640823804 PATRICIA GOMES DE	40.401	1.606,07 D	
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 19:45 MURASHI VALIZE COMERCIO	40.402	83,20 D	
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 19:46 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	40.403	38,00 D	
04/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.687,39 C	0,00 C
05/04/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 05/04 20:28 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	200,00 D	
05/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	200,00 C	0,00 C
10/04/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	41.001	25,98 D	
10/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25,98 C	0,00 C
15/04/2024		0000	13105	361 Pqto conta água DEPTO AGUA ESGOTO GUAIRA	41.501	109,94 D	
15/04/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	41.502	934,57 D	
15/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.044,51 C	0,00 C
18/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto MAURO CELSO FERREIRA	41.801	35,19 D	
18/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35,19 C	0,00 C
22/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 12:00 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	42.201	147,60 D	
22/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 12:01 MURASHI VALIZE COMERCIO	42.202	145,75 D	
22/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 22/04 12:01 MURASHI VALIZE COMERCIO	42.203	242,59 D	
22/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MITIRAO DE GUAIRA LTDA	42.204	55,24 D	

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

22/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	42.206	121,84 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
22/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.153,08 C	0,00 C
26/04/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.300.097	30.658,06 C	
26/04 16:46 PM GUAIRA-FMAS						
26/04/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	261.209.002.238.662	13,05 C	
26/04 12:09 ERRO. PIX NAO EFETUADO.						
26/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.601	13,05 D	
26/04 12:08 MURAISHI VALIZE COMERCIO						
26/04/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	30.658,06 D	0,00 C
29/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.901	1.389,00 D	
237 2644 29645501822 ODETE ALVES DE FR						
29/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.902	1.389,00 D	
237 2644 29645501822 ODETE ALVES DE FR						
29/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.778,00 C	0,00 C
30/04/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.097	*18.969,12 D	
30/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.969,12 C	
30/04/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

27668-5

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

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 39.635,29
Aplicações no mês:	R\$ 30.658,06
Resgates líquidos no mês:	R\$ 48.937,96
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 16,70
Saldo bruto em 30/04/2024:	R\$ 21.372,09

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 39.625,51	R\$ 9,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/04/2024	Resgate	R\$ 3.879,00	R\$ 3,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.882,54
02/04/2024	Resgate	R\$ 5.964,01	R\$ 5,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.969,69
02/04/2024	Resgate	R\$ 11.191,12	R\$ 1,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.192,46
04/04/2024	Resgate	R\$ 3.686,65	R\$ 0,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.687,39
05/04/2024	Resgate	R\$ 199,96	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00
10/04/2024	Resgate	R\$ 25,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,98
15/04/2024	Resgate	R\$ 1.044,01	R\$ 0,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.044,51
18/04/2024	Resgate	R\$ 35,17	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,19
22/04/2024	Resgate	R\$ 1.152,30	R\$ 0,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.153,08
26/04/2024	Aplicação	R\$ 30.658,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.658,06

Data	Histórico	Capital	Rendimentos			
29/04/2024	Resgate	R\$ 2.775,55	R\$ 2,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.778,00
30/04/2024	Resgate	R\$ 9.671,76	R\$ 8,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.680,69
30/04/2024	Resgate	R\$ 9.287,69	R\$ 0,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.288,43
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 21.370,37	R\$ 1,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 14/05/2024 às 12:18



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 27668-5 CENTRO S N S D'APARECIDA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAÍRA
Conta corrente (com DV) 130011124
CNPJ 48.447.502/0001-91
Nome favorecido CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D A
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.101
Valor 1.791,50
Destinação 0
Data transferência 01/04/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ECE4C9B3B1BB22E9

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 01/04/2024 10:19:32
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 01/04/2024 10:28:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento realizado com
sucesso!

Banco

033 - Banco Santander

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO
RECOLHIMENTO - FGTS GRF**

Código de Barras:

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

Empresa:

FGTS GRF CONVENIO 0179

CNPJ:

48.447.502/0001-91

Data de Validade:

07/03/2024

Competencia:

02/2024

Valor Recolhido:

R\$ 12.610,36

Data de Pagamento:

07/03/2024

Data da Transacao:

07/03/2024

Hora da Transacao:

09:10:58

Canal:

INTERNET BANKING

Autenticacao:

09240670910501372820477

Convenio de Arrecadacao:

00336915000950017913

Documento pago dentro das condições definidas no ofício
DIFUG/GEFAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informações do código
de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para
eventual comprovação do pagamento.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

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

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

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

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

858500001262 103601792409 307686050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 179,50

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

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

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

858500001262 103601792409 307686050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CENTRO S N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 27668-5

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 2.015,44
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 01/04/2024 10:30:40
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 01/04/2024 10:39:18

Transação efetuada com sucesso.

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

Pagamento de outros convênios

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

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

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

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 20/03/2024 14:24:43
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 20/03/2024 15:39:12

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

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

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

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 9762023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2015,44

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000159 6 37980385240 5 80071624065 4 82020528509 6



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

Pague com o PIX



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:02
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090342469500900011737178996720000007560

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 40.102

NOSSO NUMERO 34246950000011737

CONVENIO 03424695

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 75,60

VALOR COBRADO 75,60

=====

NR.AUTENTICACAO 4.26E.016.9C1.25A.34A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Assinatura realizada com sucesso!

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 34246950000011737			
Vencimento 31/03/2024	Número do Documento 40291	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 75,60			
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data		Entregador	

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Data do Processamento
25/03/2024

X

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 31/03/2024	
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 25/03/2024	Número do Documento 40291	Espécie Doc. DM	Acaite N	Data do Processamento 25/03/2024	Nosso Número 34246950000011737	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor x	(=) Valor do Documento 75,60	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) JUROS MORA DE 2% AO MES MULTA DE 2,5%					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Juros / Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA
RUA 24, 330
14790-000 CENTRO GUAIRA SP

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ
CNPJ: 48.447.502/0001-91
Código de Baixa
34246950000011737

Recebimento através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

X

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 31/03/2024	
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 25/03/2024	Número do Documento 40291	Espécie Doc. DM	Acaite N	Data do Processamento 25/03/2024	Nosso Número 34246950000011737	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor x	(=) Valor do Documento 75,60	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) JUROS MORA DE 2% AO MES MULTA DE 2,5%					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Juros / Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA
RUA 24, 330
14790-000 CENTRO GUAIRA SP

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ
CNPJ: 48.447.502/0001-91
Código de Baixa
34246950000011737

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
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 40291
 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 0320 7697 2200 0112 5500 1000 0402 9111 1762 0833

Valor da Operação
Venda De Produção Do Estabelecimento
 Inscrição Estadual Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ
487128105111 20.769.722/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social CNPJ / CPF Data de Emissão
24368 Centro De Ação Social N.Senhora D' Aparecida 48.447.502/0001-91 25/03/24
 Endereço Bairro / Distrito CEP Data da Saída
Rua 24, 330 Centro 14.790-000
 Município Fone / Fax UF Inscrição Estadual Hora de Saída
Guaira SP 15:07:14

FATURA	Subura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
40291		31/03/24	75,60	40291		40291		40291	
40291				40291		40291		40291	
40291				40291		40291		40291	

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 ICMS	29,40	Valor do ICMS	5,29	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	75,60		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	75,60

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 4 4,000 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	PRODUTO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
18970	Mapara Iscas File Caixa 18 Kg Agua Viva	03049900	020	5.101	KG	4,000	18,90	75,60	29,40	5,29	0,00		

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N. 971/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/23
 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 Reservado ao Fisco
 Protocolo NFE.: 135240630309996
 Número da Transação.: 00211762083
 Pedido de compra nº:
 Código: 009 Vendedor: Gabriel

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA DOS SANTOS COST
 CPF: 288.902.968-95
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.977-6
 DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.502,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.5F1.4D5.93F.FDA.CD0

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Scao	Folha
53	ANA PAULA DOS SANTOS COSTA AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.560,00	
4	Salário Família	1,00	62,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		119,22

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 9742023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.622,04	119,22
					Total Líquido →	1.502,82
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.560,00	1.560,00	1.560,00	124,80	1.560,00	*****	

Ana Paula dos Santos
 Assinatura

01 10412.024
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANTONIO BORGES DA COSTA J
CPF: 297.221.038-73
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 32.750-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.502,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

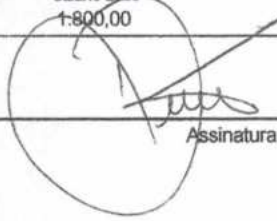
AUTENTICACAO SISBB: 1.E65.60F.9FB.62D.411

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
45	ANTONIO BORGES DA COSTA JUNIOR AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.800,00	
4	Salário Família	1,00	62,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		140,82

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01623
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.502,82

				Total Vencimentos 1.862,04	Total Descontos 140,82
				Total Líquido →	1.721,22
Salário Base 1.800,00	Sal. Contr. INSS 1.800,00	Base Calculo FGTS 1.800,00	FGTS do MES 144,00	Base Calculo IRRF 1.800,00	Faixa IRRF *****


Assinatura

01/04/24
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA FELIX DA COSTA
CPF: 377.983.108-27
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 115.095-2
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.878,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.4B5.B16.EF8.308.ADA

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
26	BRUNA FELIX DA COSTA ASSISTENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.000,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	30,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		262,41
13	IRRF Sobre Salário	7,50		15,45

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21123
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1878,08

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.030,00	277,86
					Total Liquido ->	2.752,14
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.000,00	3.030,00	3.030,00	242,40	3.030,00	7,50	

Assinatura

Data

01 / 04 / 2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLA S PERES SILVERIO
 CPF: 310.056.378-65
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.761-9
 DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.810,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.808.098.41E.446.378

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
4	CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA	142115			0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos						
1	Salário	30,00	7.800,00								
161	Abono Pecuniário Mês Anterior	5,00	1.362,73								
162	1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.		454,25								
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	156,00								
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		182,76								
11	INSS Sobre Salário	14,00			908,85						
13	IRRF Sobre Salário	27,50			1.092,23						
142	Farmácia				199,05						
167	Liquido Férias Mês Anterior				1.816,98						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 972023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 2123 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>1810,47</u> </div>					Total Vencimentos		Total Descontos				
					9.955,74		4.017,11				
					Total Liquido ->		5.938,63				
Salario Base	7.800,00	Sal.Contr.INSS	7.786,02	Base Calculo FGTS	8.138,76	FGTS do MES	651,10	Base Calculo IRRF	8.138,76	Faixa IRRF	27,50


Assinatura

01,04,24
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLEONICE COSTA FAGUNDES
CPF: 319.897.878-51
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 34.211-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.440,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

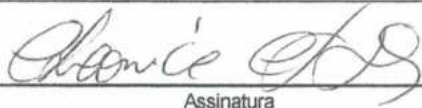
AUTENTICACAO SISBB: 0.C1B.1A8.D59.3E4.F09

CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
61	CLEONICE COSTA FAGUNDES AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1	

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9762023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.560,00	119,22
				Total Líquido →	1.440,78
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.560,00	1.560,00	124,80	1.560,00	*****


Assinatura

02/04/24
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINE ROZA DE CARVALHO
CPF: 363.060.168-56
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 32.752-2
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.248,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.6FF.C4A.AA4.DAF.87F

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D						RECIBO DE PAGAMENTO			
RUA 24 330						MENSAL			
48.447.502/0001-91						Março/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
46	CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEANDRO PSICOLOGA	251530			0	0	0	1	

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9762023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 2163
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.248,50

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



Assinatura

01 10412024

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DIEGO LUIZ NEVES DA SILVA
 CPF: 443.149.128-71
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.976-8
 DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.610,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.1E1.48C.29B.2B1.BF2

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAIRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
52	DIEGO LUIZ NEVES DA SILVA CUIDADOR	516210			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		44,48	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	85,00	222,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		169,55

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N. 97/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/23
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.610,60

				Total Vencimentos 2.119,30	Total Descontos 169,55
				Total Liquido →	1.949,75
Salario Base 1.570,00	Sal.Contr.INSS 2.119,30	Base Calculo FGTS 2.119,30	FGTS do MES 169,54	Base Calculo IRRF 2.119,30	Faixa IRRF *****

Diego Luiz Neves

Assinatura

02/04/24

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLEONICE COSTA FAGUNDES

CPF: 319.897.878-51

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP

CONTA: 34.211-4

DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.440,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.C1B.1A8.D59.3E4.F09

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91						RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024			
GUAÍRA - SP									
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
61	CLEONICE COSTA FAGUNDES AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1	

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aperecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 9762023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

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

Cleonice Costa Fagundes
 Assinatura

02/04/24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: HELENA DIAS DA SILVA
 CPF: 345.134.818-70
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.728-7
 DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.612,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.557.976.901.847.DB3

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024				
GUAÍRA - SP								
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	HELENA DIAS DA SILVA SOUZA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		33,08	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		1,20	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,40	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		11,41	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	2,29	5,99	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	9,24	165,39	
11	INSS Sobre Salário	9,00		167,89

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.100,87	167,89
				Total Liquido ->	1.932,98
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	2.100,87	2.100,87	168,07	2.100,87	*****

Helena Dias da Silva Souza
Assinatura

01 107 124
Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 972023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21123
 FUNDO DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.612,30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: HEMILY CRISTINA DE ALMEID
CPF: 463.927.498-02
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 34.762-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.335,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.B82.8A6.736.E86.474

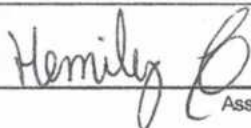
Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA 24 330				MENSAL				
48.447.502/0001-91				Março/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
70	HEMILY CRISTINA DE ALMEIDA DOS SANTOS PEDAGOGA	239415			0	0	0	1

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9762023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.335,75

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


Assinatura

01/04/2024
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURA M RODRIGUES SILVA
 CPF: 377.305.588-90
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 28.856-X
 DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.610,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.595.00E.CCE.A82.7CD

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
24	LAURA MARIA RODRIGUES DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		54,48	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	15,70	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	104,11	272,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		176,37
142	Farmácia			103,87

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 97/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21123
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1610,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.195,00	280,24
					Total Liquido →	1.914,76
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	2.195,00	2.195,00	175,60	2.195,00	****	

Laura m da Silva
 Assinatura

02 / 04 / 24
 Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:55:19
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LEANDRA LINO PEIXOTO
CPF: 285.657.258-80
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 34.528-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.610,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.2E1.AAC.EE1.2DF.869

Consultas - Emissão de comprovantes

Consultas - Emissão de comprovantes

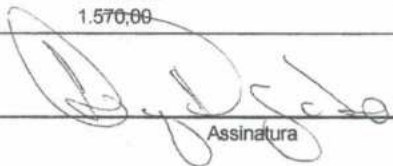
Consultas - Emissão de comprovantes

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
66	LEANDRA LINO PEIXOTO CUIDADOR	516210			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		14,72	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	28,13	73,61	
11	INSS Sobre Salário	9,00		153,48

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 97162023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/23
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1610,23

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.940,73	153,48
					Total Liquido →	1.787,25
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	1.940,73	1.940,73	155,26	1.940,73	*****	


Assinatura

02/04/24
Data



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CENTRO S N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 27668-5

Creditado

Nome TAIRINE M SILVA FERREIRA
Agência 475-8
Conta corrente 34410-9
Valor 1.610,12
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 04/04/2024 15:33:27
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 04/04/2024 15:50:09

Transação efetuada com sucesso.

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 Março/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
71	TAIRINE MARCELA DA SILVA FERREIRA CUIDADOR	516210			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos		
1	Salário	30,00			1.570,00				
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40				
152	DSR Adicional Noturno				2,30				
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	4,39			11,49				
11	INSS Sobre Salário	9,00					146,77		
<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. 97/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/23 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1610,12 </div>					Total Vencimentos		Total Descontos		
					1.866,19		146,77		
					Total Líquido ->		1.719,42		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF				
1.570,00	1.866,19	1.866,19	149,30	1.866,19	*****				

Tairine Marcela
Assinatura

01/04/24
Data



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CENTRO S N S D'APARECIDA
 Agência 475-8
 Conta corrente 27668-5

Creditado

Nome HEBER GOMES DE ASSIS
 Agência 475-8
 Conta corrente 110668-6
 Valor 350,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	04/04/2024 19:07:11
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	04/04/2024 19:51:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA

Número da NFS-e
16500Código de Verificação de Autenticidade
31RJTXSPBData e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2024 às 12:55:28Chave de Acesso
1447193AEFPJF22A9GJX5K5IBW68GP2

Informações Fiscais

Competência
20/03/2024Município de Incidência do ISS
GUAIRÁ-SPLocal da Prestação
GUAIRÁ - SPPara certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/fssweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informa os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
313.187.988-25	437462729		000758460	HEBER GOMES DE ASSIS
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVENIDA 3A, 215			VIVENDAS DO BOM JARDIM	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRÁ - SP	17-9979-1264		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Otd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Consultoria Jurídica Terceiro Sator	640,00	R\$ 640,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 2123
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 35000

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	3,00%	0000170000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 640,00	R\$ 19,20	2 - Não	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\$ 640,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$19,20		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE HEBER GOMES DE ASSIS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16500 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 31RJTXSPB.					
Data	CPF/RG	Assinatura			

Debitado

Agência 475-8
 Conta corrente 27668-5 CENTRO S N S D'APARECIDA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 1333 GUAIRA SAO PAULO SP
 Conta corrente (com DV) 309134
 CPF 186.408.238-04
 Nome favorecido PATRICIA GOMES DE SOUZA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 40.401
 Valor 1.606,07
 Destinação 0
 Data transferência 04/04/2024
 C - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB F8FFE4A51549C28D

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 04/04/2024 15:47:37
 JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 04/04/2024 15:50:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
74	PATRICIA GOMES DE SOUZA CUIDADOR	516210			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	26,00	1.360,67					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
220	Salário Afast Pago Empregador	4,00	209,33					
11	INSS Sobre Salário	9,00				145,53		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 9712023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01123 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1606,07 </div>						Total Vencimentos	Total Descontos	
						1.852,40	145,53	
						Total Líquido →	1.706,87	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF			
1.570,00	1.852,40	1.852,40	148,19	1.852,40	****			

Patricia Gomes de Souza
Assinatura

01/04/2024
Data

Quem vai receber?

MURAISHI VALIZE COMERCIO
29.789.144/0001-50

Valor a ser pago Instituição
R\$ 83,20 BCO BRADESCO S.A.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 29789144000150

Data do Pagamento
04/04/2024

Assinatura realizada com sucesso!



DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000001603 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 0310 0105 7621

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
135240556285244 15/03/2024 10:42:05

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: 181 48.447.502/0001-91
 Data da Emissão: 15/03/2024

Endereço: RUA 24 330
 Bairro / Distrito: CENTRO
 CEP: 14790-000
 Data da Saída: 15/03/2024

Município: GUAÍRA
 Fone / Fax: 3331-4827
 UF: SP
 Inscrição Estadual
 Hora da Saída: 10:41:59

FATURA

1 41.73 11/04/2024

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
19,90	1,39	0,00	0,00	41,73
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				41,73

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/CS1	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/40	5929	KG	1,12	3,99	4,47	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	2,18	3,49	7,61	0,00	0,00	0,00		0
7891055020081	CONDOR VASSOURA MADRI UNIDADE	96039000	0/60	5929	UN	1	9,75	9,75	0,00	0,00	0,00		0
7897214400053	DOCE VIDA AÇUCAR CRISTAL 5KG	17019900	0/00	5929	UN	1	19,90	19,90	19,90	1,39	0,00	7,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 97/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/23
 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: 17209, SETOR RI

Reservado ao Fisco

Atm CONVOCATÓRIO: 002/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001607 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 0710 0086 7645

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

135240573270475 18/03/2024 08:52:04

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

CPF / CNPJ

181 48.447.502/0001-91

Data da Emissão

18/03/2024

Endereço
RUA 24 330

Barro / Distrito
CENTRO

CEP
14790-000

Data da Saída

18/03/2024

Município
GUAÍRA

Fone / Fax
3331-4827

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

08:51:57

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	41,47
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				41,47

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	Umd.	Qtdc.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	2,115	3,99	8,44	0,00	0,00	0,00		0
65	MANGA TOMMY KG	08045020	0/40	5929	KG	2,585	4,99	12,90	0,00	0,00	0,00		0
76	QUIABO KG	07089000	0/40	5929	KG	2,035	9,89	20,13	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
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: 14941, 14940, Nota Fiscal referente aos pedidos do setor RI solicitados no dia 04/03/24.	Reservado ao Fisco
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

ATO CONVOCATÓRIO: 001/2024

RI

Quem vai receber?

TARSIO JÚNIOR PAIVA & CIA
04.201.407/0001-38

Valor a ser pago Instituição
R\$ 38,00 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 04201407000138

Data do Pagamento
04/04/2024

Assinatura realizada com sucesso!

RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-c Nº 000000475 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/03/2024 - DEST. REM.: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 38,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME		 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000475 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3524 0304 2014 0700 0138 5500 1000 0004 7511 4258 3970
 AV I, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-4368			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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240630457103 25/03/2024 15:20:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322019151111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.201.407/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CFF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA		48.447.502/0001-91	25/03/2024
ENDEREÇO RUA 24, 330	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/03/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:55:00
PONE/FAX (17)3331-4827			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,95	38,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS
11592	FAROFA Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,11 Federais e 6,84 Estaduais.	19019090	0102	5102	UN	4,000	9,50	0,00	38,00	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 9762023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21123
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,11 Federais e 6,84 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C4619. ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



05/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:28:05
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.004.424
VALOR TOTAL	200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.475.000.027.668

=====

NR. AUTENTICACAO	5.90E.979.8AA.FCD.35A
------------------	-----------------------

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

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339945370904000000700181501016296770000028900

BENEFICIARIO:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA L

NOME FANTASIA:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA

CNPJ: 31.326.715/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA

CNPJ: 31.326.715/0001-62

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

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

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

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

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

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

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento	05/04/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário	0182 / 004537904
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62 AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
21/03/2024	NF 1348	DM	Não	21/03/2024	000000001815	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	289,00
	Rápida com Registro	REAL	1			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento	
MULTA APOS 05/04/2024 R\$ 14,45 JUROS DIARIO DE R\$ 0,48 PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS A MeB INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA					(+/-) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA APAR - 48.447.502/0001-91 RUA 24 330 GUAIRA / SP - 14790-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Corte na Linha Pontilhada

Lo 033-7

03399.45370.90400.000007.00181.501016.2.96770000028900

Local de Pagamento					Vencimento	05/04/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário	0182 / 004537904
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62 AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
21/03/2024	NF 1348	DM	Não	21/03/2024	000000001815	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	289,00
	Rápida com Registro	REAL	1			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento	
MULTA APOS 05/04/2024 R\$ 14,45 JUROS DIARIO DE R\$ 0,48 PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS A MeB INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA					(+/-) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA APAR - 48.447.502/0001-91 RUA 24 330 GUAIRA / SP - 14790-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	





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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001348 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

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

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

322065074117

31.326.715/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

48.447.502/0001-91

21/03/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

RUA 24, 330

CENTRO

14790-000

21/03/2024

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

GUAIRA

(17)3331-4827

SP

10:20:49

DUPLICATAS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 971/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 200,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5
=====

Convenio	CTBC TELECOM	
Codigo de Barras	84690000000-7	25980004000-0
	04919023010-9	44394866800-1
Data do pagamento		10/04/2024
Valor em Dinheiro		25,98
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		25,98

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: F.91B.4AC.8FA.562.F84

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



Algar
Telecom

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

Comprovante de pagamento

Via do Cliente

CÓD. CLIENTE	TELEFONE	DOCUMENTO	EMIÇÃO	VENCIMENTO	VALOR
000491902301	1733319860	20453155898	03/04/2024	A Vista	R\$ 25.98



ALGAR TELECOM S/A
Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Franca/SP - CEP: 14400-670
Insc. Est.: 310.075.186.111

CNPJ: 71.208.516/0119-66

NÃO RECEBER APÓS 15 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO

A multa de 2% e juros por atraso no pagamento serão incluídos na próxima conta. Este documento pode ser pago nos bancos credenciados, nas casas loterias, agências dos correios e agentes arrecadadores autorizados.

Vencimento Original: 03/04/2024

CÓD. CLIENTE	TELEFONE	DOCUMENTO	EMIÇÃO	VENCIMENTO	VALOR
000491902301	1733319860	20453155898	03/04/2024	A Vista	R\$ 25.98

DADOS DO CLIENTE

NOME: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
ENDEREÇO: - 13 1137 R COMPL.:
BAIRRO: CENTRO CEP: 14790-000
CIDADE: GUAIRA ESTADO: SP

84690000000-7 25980004000-0 04919023010-9 45315589800-1



84690000000725980004000049190230109453155898001



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.19.42
0475800475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 475-8 CONTA: 27.668-5
EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO

=====
Convenio DEPTO AGUA ESGOTO GUAIRA
Codigo de Barras 8266000001-0 09940699202-6
40407030120-9 00410306003-6
Data do pagamento 15/04/2024
Valor Total 109,94
=====

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB:
8.327.996.44D.289.C31

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 15/04/2024 10:09:50
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 15/04/2024 10:19:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.19.42
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 475-8 CONTA: 27.668-5
EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83690000009-9 34570040339-6
33397769203-2 10112263743-8
Data do pagamento 15/04/2024
Valor em Dinheiro 934,57
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 934,57

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

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	15/04/2024 10:10:37
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	15/04/2024 10:19:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
AV TREZE 1137
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 355469688 Série C
Data de Emissão: 25/03/2024
Data de Apresentação: 28/03/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310112263743
Leitura Próximo Mês: 23/04/2024

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
15	GURBU027-00000064	24281924	701322483	232E.D672.7506.4A7F.EF7D.00E1.63E2.7827

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

CENTRO AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA
AV TREZE, 1137
CENTRO
14790-000 GUAIRA - SP

CNPJ: 48.447.502/0001-91
INSC. EST.: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 230 / 115 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701322483	INSTALAÇÃO 39224732	MAR/2024	08/04/2024	934,57

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,83%	COFINS 3,83%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	MAR/24	1.033,000	KWh	0,47534368	491,03	491,03	18,00	86,39	491,03	4,08	18,81	Verde
0601	Consumo - TE	MAR/24	1.033,000	KWh	0,40783168	421,29	421,29	13,00	54,77	421,29	3,46	16,12	07 Dias
0804	Juros de Mora	FEV/24				-1,34							Verde
0805	Multa por Atraso Pagto	FEV/24				11,63							Verde
0805	Atualização Monetária (PCA)	FEV/24				0,38							25 Dias
	Total Distribuidora					925,67							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/24				8,90							
Total Consolidado							934,57	932,32	104,22	748,10	6,21	26,85	

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N° 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01623
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2024 MAR FEV JAN 2023 DEZ NOV OUT SET AGO JUL JUN MAI ABR MAR		Consumo: TUSD TE Consumo kWh: 0,37182000 0,31884000	N° Energia Leitura Leitura Fator Consumo Taxa de Perda Leitura 24281924 Ativa 25/03/2024 22/02/2024 1,00 1.033 [%] Próximo Mês 23/04/2024

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica: TUSD R\$ 5,84 TE R\$ 4,77

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 355469688 Série C

CódDebAut-Banco
310112263743

Total a Pagar (R\$)
934,57

Data de Vencimento
08/04/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

ESTACAO DA MODA
ALGAR TELECON
KZANOVA

RUA 8 351 - CENTRO
AV 7 598 - CENTRO
AV 11 487 - CENTRO

836900000099 345700403396 333977692032 101122637438



Autenticação Mecânica



22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:13:30
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120011690715509432541036296900000003519

BENEFICIARIO:

MAURO CELSO FERREIRA

NOME FANTASIA:

MAURO CELSO FERREIRA

CNPJ: 15.343.005/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

MAURO CELSO FERREIRA

CNPJ: 15.343.005/0001-94

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 41.801

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 35,19

VALOR COBRADO 35,19

NR. AUTENTICACAO 1.144.BBD.13C.F66.B4B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e Regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

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 de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

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



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 18/04/2024
Beneficiário MAURO CELSO FERREIRA			CNPJ/CPF 15343005000194	Agência / Código do Beneficiário 0715.09.43254	
Data do Documento 04/04/2024	Nº do Documento 2893	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 04/04/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 24/100116-9
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento	R\$35,19
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO -					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00116.907155 09432.541036 2 96900000003519

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 18/04/2024
Beneficiário MAURO CELSO FERREIRA			CNPJ/CPF 15343005000194	Agência / Código do Beneficiário 0715.09.43254	
Data do Documento 04/04/2024	Nº do Documento 2893	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 04/04/2024	Nosso Número 24/100116-9
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento	R\$35,19
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D AP - 48447502000191 GUAIRA SP 14790000 RUA 24 , 330 CENTRO -					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE MAURO CELSO FERREIRA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002893 SÉRIE 001
EMISSÃO: 04/04/2024 - DEST. / REM.: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 35,19		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000002893 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0415 3430 0500 0194 5500 1000 0028 9316 5898 2870 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MAURO CELSO FERREIRA  AVENIDA 21, 549 - CENTRO - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP TEL: 3331-3229 mjshineprodutosdelimpeza@outlook.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		135240703178317 04/04/2024 11:58:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
322031560118		15.343.005/0001-94	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		48.447.502/0001-91	04/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 24, 330		CENTRO	14790-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
GUAIRA		(17)3331-4827	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			11:56:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,26	35,19
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	35,19

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS - B1	ALÍQUOTA IPI - B1
647	AZULIM LIMPA CERAMICA/AZULEIJOS 5LT LAVANDA Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,93 Federais e 6,33 Estaduais.	34029038	0102	5102	UN	1,000	35,190	0,00	35,19	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 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,93 Federais e 6,33 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br M2L5P8. Residência Inclusiva. ATO CONVOCATORIO: 002/2024	RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.06.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422141457758110412
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: 147,60
DATA: 22/04/2024 - 12:00:50

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

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 12:00:51

=====

DOCUMENTO: 042201
AUTENTICACAO SISBB: D.A95.A0E.93B.DD3.DF6

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.

RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000482 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 11/04/2024 - DEST. / REM.: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 147,60		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000482 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0404 2014 0700 0138 5500 1000 0004 8211 2336 4557 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME  AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-4368			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA / VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRID		135240761927904 11/04/2024 16:15:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
322019151111		04.201.407/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA		48.447.502/0001-91	11/04/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 24, 330		CENTRO	14790-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA	(17)3331-4827	SP	
			HORA DA SAÍDA
			15:35:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	46,42	147,60
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	147,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
	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	OSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS I IPI
1685	COXAS E SOBRECXAS KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,22 Federais e 4,31 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	3,000	7,98	0,00	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1040	SUCO CONCENTRADO CAJU 500 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,05 Federais e 1,40 Estaduais.	20093100	0500	5405	UN	2,000	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,88 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
2679	CANELA 20 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,67 Federais e 0,90 Estaduais.	09061100	0102	5102	UN	5,000	1,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10624	CAFE TRADICIONAL 500GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,83 Federais e 6,47 Estaduais.	09021000	0102	5102	UN	3,000	11,98	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2965	LOURO PCT Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,28 Federais e 1,71 Estaduais.	09109900	0102	5102	UN	5,000	1,90	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1374	MILHO DE PIPOCA 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,22 Federais e 4,31 Estaduais.	10059010	0102	5102	UN	4,000	5,98	0,00	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1488	MARGARINA C/ SAL 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,90 Federais e 5,22 Estaduais.	15171000	0102	5102	UN	4,000	7,25	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO DE DIÁLOGO
Valor Aprox dos Tributos R\$: 19,85 Federais e 26,57 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.	Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 971/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21123 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____
Ato Convocatório: 002/2024	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.06.36
0475800475 \ 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422144353966320405
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: 145,75
DATA: 22/04/2024 - 12:01:10

PAGO PARA: Muraishi Valizê 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.

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 12:01:11

DOCUMENTO: 042202
AUTENTICACAO SISBB: 1.DD1.B58.9BB.4C7.B4B

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.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000001675 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0016 7510 0171 7144

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
135240775978966 13/04/2024 17:00:45

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 AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 181 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: 17:00:39

FATURA

1 28.29 01/05/2024

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	28,29
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				28,29

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	CFOP	Umd	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/40	5929	KG	1,335	3,99	5,33	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	3,835	3,99	15,30	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	2,195	3,49	7,66	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
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: 23853,
SETOR RI
PEDIDO ENVIADO PELO EMAIL 01/04/24

Reservado ao Fisco

Ato CONVOCATÓRIO: 002/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000001679 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0016 7910 0172 6991

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
135240776017927 13/04/2024 17:10:21

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

181

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
17:10:20

FATURA

1 41.83 03/05/2024

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	
41,83	4,60	0,00	0,00	41,83	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	41,83

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
416	COPA LOMBO SUINO SEM OSSO KG	02032900	0/00	5929	KG	2,102	19,90	41,83	41,83	4,60	0,00	11,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0123
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: 24553, SETOR RI PEDIDO ENVIADO PELO WHATSAPP 03/04/24	Reservado ao Fisco
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Ato Convocatório: 002/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000001681 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0016 8110 0173 0830

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
135240776031016 13/04/2024 17:14:05

Natureza da operação

Operação registrada ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91	Data de Emissão 13/04/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA 1 6.74 04/05/2024			Data da Saída 13/04/2024
			Hora da Saída 17:14:03

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 6,74
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 6,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/C/S/T	CFOP	Umsd	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	1,93	3,49	6,74	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0123
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: 24895, SETOR RI 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
Nº 000001683 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0016 8310 0173 9166

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
135240776062550 13/04/2024 17:22:55

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		181	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 17:22:33

FATURA

1	6.35	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	6,35	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	6,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	1,82	3,49	6,35	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 971/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
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: 26152, SETOR RI PEDIDO ENVIADO PELO EMAIL 08/04/24	Reservado ao Fisco
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

ATO CONVOCATORIO: 002/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001687 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0016 8710 0174 7265

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
135240776088493 13/04/2024 17:30:41

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 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 17:30:39

FATURA

1	29.24	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	29,24	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	29,24

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/CST	CFOP	Umd	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7892840820381	ELMA CHIPS BATALHA PALHA TRADICIONAL 100G	20052000	0/60	5929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00		0
7898145260112	PREFERITTO FAROFA DE MANDIOCA TEMPERADA 400G	11062000	0/40	5929	UN	3	6,75	20,25	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123
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: 27521, SETOR RI PEDIDO ENVIADO PELO EMAIL 12/04/24	Reservado ao Fisco
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Ano Cancelamento: 02/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
N° 000001688 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0429 7891 4400 0150 5500 1000 0016 8810 0175 7381

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
135240776124780 13/04/2024 17:42:53

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		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 17:40:50

FATURA

1	33.30	13/04/2024
---	-------	------------

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 33,30	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 33,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/C/S	CFOP	Umid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/40	5929	KG	2,13	3,49	7,43	0,00	0,00	0,00	0	0
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	4,065	3,99	16,22	0,00	0,00	0,00	0	0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	2,765	3,49	9,65	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 77/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
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: 27520, SETOR RI PEDIDO ENVIADO PELO EMAIL 12/04/24	Reservado ao Fisco
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Ato CONVOCATÓRIO: 002/2024

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422144439135200037
GNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: 242,59
DATA: 22/04/2024 - 12:01:27

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.

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 12:01:28

=====

DOCUMENTO: 042203
AUTENTICACAO SISBB: 4.483.4A5.97B.945.247

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.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000001636 FL.1/1
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 3610 0112 0855

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
135240654431674 28/03/2024 11:04:51

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 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 11:04:49

FATURA

1 29.42 18/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 12,68	Valor do ICMS 1,39	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 29,42	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 29,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	2,79	3,49	9,74	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	2,005	3,49	7,00	0,00	0,00	0,00		0
77	FIGADO BOVINO KG	02062200	0/00	5929	KG	1,154	10,99	12,68	12,68	1,39	0,00	11,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
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: 19445, SETOR RI REF PEDIDO DO DIA 18/03	Reservado ao Fisco
------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Ato CONVOCATÓRIO: 002 / 2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001638 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 3810 0112 6742

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

135240654490302 28/03/2024 11:10:39

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 de Emissão 28/03/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 28/03/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 11:10:36

FATURA

1	15.13	22/03/2024
---	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 15,13	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 15,13

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	CFOP	Limite	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/40	5929	KG	2,055	3,99	8,20	0,00	0,00	0,00	0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	1,985	3,49	6,93	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21123
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: 20756, SETOR RI REF PEDIDO DO DIA 21/03	Reservado ao Fisco
------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
N° 000001641 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 4110 0113 2004

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
135240654547334 28/03/2024 11:16:00

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 de Emissão 28/03/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 28/03/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 11:5:59

FATURA

1	7.31	25/04/2024
---	------	------------

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 7,31	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 7,31

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	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	2,095	3,49	7,31	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
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: 21716, REF PEDIDO DO DIA 25/03 VIA WHATSAPP	Reservado ao Fisco
----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Ato Convocatório: 002/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001642 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 4210 0113 3938

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
135240654565202 28/03/2024 11:17:53

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO 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 11:17:51

FATURA		
1	16.74	26/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	16,74	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	16,74

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	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/D/CTI	CFOP	Umd.	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	4,195	3,99	16,74	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 971/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21123
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: 30350, SETOR RI REF PEDIDO DO DIA 25/03 E-MAIL Am. Contabilizatório: 02/2024	Reservado ao Fisco



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001645 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 4510 0113 8796

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
135240654611218 28/03/2024 11:22:38

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 de 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 11:22:34

FATURA

1	159.32	26/03/2024
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 59,70	Valor do ICMS 4,18	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 159,32	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 159,32

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	CFOP	Unid.	Qtde.	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	2	9,89	19,78	0,00	0,00	0,00		0
7896000554369	MAGUARY SUCO CONCENTRADO CAJU 500ML	21069010	0/60	5929	UN	3	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00		0
7896009301049	COQUEIRO SARDINHAS COM OLEO 125G	16041310	0/60	5929	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00		0
7896248100830	SAUDE MAIONESE TRADICIONAL PET 500G	21039011	0/60	5929	UN	3	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00		0
7897214400053	DOCE VIDA AÇUCAR CRISTAL 5KG	17019900	0/00	5929	UN	3	19,90	59,70	59,70	4,18	0,00	7,00	0
7898023420034	SIAMAR PIMENTA DO REINO AGOSTO 40G	09041200	0/40	5929	UN	5	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 97122023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0123
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: 30349, SETOR RI REF PEDIDO DO DIA 25/03 VIA E-MAIL E WHATSAPP 26/03	Reservado ao Fisco
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

ATO CONVOCATÓRIO: 002/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001646 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 4610 0114 1913

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

135240654642763 28/03/2024 11:25:47

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 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 11:25:45

FATURA

1	4.69	27/04/2024
---	------	------------

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 4,69	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 4,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/C/S	CFOP	Umd	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/40	5929	KG	1,175	3,99	4,69	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
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: 30564, SETOR RI 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

1

Nº 000001647 FL.1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0016 4710 0114 3492

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

135240654654835 28/03/2024 11:27:04

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 AÇÃO 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
GUAÍRA

Fone / Fax
3331-4827

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

11:27:02

FATURA

1 9.98 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	
9,98	1,80	0,00	0,00	9,98	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	9,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF	
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-	
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
-	-		-	-	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	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
7896527702489	TRIEX LUSTRA MOVEIS LAVANDA 200ML	34052000	0/00	5929	UN	2	4,99	9,98	9,98	1,80	0,00	18,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 971/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2023
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: 30563, SETOR RI REF PEDIDO DO DIA 27/03 VIA E-MAIL	Reservado ao Fisco
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Ato CONVOCATÓRIO: 002/2024

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:27:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411444133231805680001796920000005524

BENEFICIARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

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

NR. DOCUMENTO 42.204
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 55,24
VALOR COBRADO 55,24

NR. AUTENTICACAO 5.48D.6E2.3D7.F50.2B8

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.

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04114.441332 31805.680001 7 96920000005524

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/04/2024	Núm. do documento 14397	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/04/2024	Nosso Número 157 / 00041144 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 55,24
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04114.441332 31805.680001 7 96920000005524

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/04/2024	Núm. do documento 14397	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/04/2024	Nosso Número 157 / 00041144 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 55,24
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: 06.927.028/0002-09 INSC. EST. 222.023.587.118
 TEL: 17.3331-7568 - FAX: 17.3331-8562
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014397 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0143 9710 0179 0316

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

135240753144562 10/04/2024 16:51:12

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social		450	10/04/2024
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		48.447.502/0001-91	
Endereço		Barro / Distrito	CEP
RUA 24 Nº 330		CENTRO	14790-000
Município		Fone / Fax	Data da Saída
GUAÍRA		3331-4827	10/04/2024
UF		Inscrição Estadual	Hora da Saída
SP			16:46:34

FATURA	1	55,24	20/04/2024
--------	---	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
55,24	2,49	0,00	0,00	55,24
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				55,24

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/CSI	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
994	COXA E SOBRECoxas CONGELADA FRANGO KG RF 220 RF 222 RF 1053 RF 34 RF 62	02071400	0/00	5929	KG	6,914	7,99	55,24	55,24	2,49	0,00	4,50	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 97/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01623
 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: 1085, DANF REFERENTE RESIDENCIA INCLUSIVA Nº 766 750 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 20/04/2024	Reservado ao Fisco
<p>ATO CONVOCATORIO: 002-1/2024</p>	

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e	
Emissão: 10/04/2024 Total R\$ 55,24 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		000014397	
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	SÉRIE 1	
		81	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5
ITAU UNIBANCO S.A.
34191570070411436133231805680001696920000044006
BENEFICIARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
NOME FANTASIA:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 42.205
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 440,06
VALOR COBRADO 440,06

NR.AUTENTICACAO S N S D'APARECIDA 8.E99.B1C.761.55B.C12

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.

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04114.361332 31805.680001 6 96920000044006

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/04/2024	Núm. do documento 14398	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/04/2024	Nosso Número 157 / 00041143 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 440,06
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04114.361332 31805.680001 6 96920000044006

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/04/2024	Núm. do documento 14398	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/04/2024	Nosso Número 157 / 00041143 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 440,06
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: RUA 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST. 222.023.482.118
 TEL: 57 3331-7588 - FAX: 57 3331-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014398 FL. 2/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0143 9810 0179 6192

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

135240753200784 10/04/2024 16:56:52

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

450

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

10/04/2024

Endereço

RUA 24 Nº 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

10/04/2024

Município

GUAIRÁ

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

16:52:21

FATURA

1 440.06 20/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
245,28	19,24	0,00	0,00	440,06
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				440,06

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/E	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896569405737	ADOCANTE DIETETICO LIQUIDO ASSUGRIN TRADICIONAL 100ML	21069090	0/00	5929	UN	4	5,99	23,96	23,96	4,31	0,00	18,00	0
7896706301120	GELATINA EM PO NEILAR MORANGO 20G	21069029	0/00	5929	UN	10	1,79	17,90	17,90	3,22	0,00	18,00	0
7898930672335	FILME DE PVC WYDA GELADEIRA E FREEZER 30M	39204390	0/00	5929	UN	1	7,49	7,49	7,49	1,35	0,00	18,00	0
994	COXA E SOBRECoxAS CONGELADA FRANGO KG RF 220 RF 222 RF 1053 RF 34 RF 62	02071400	0/00	5929	KG	1,564	8,49	13,28	13,28	0,60	0,00	4,50	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 97/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/23
 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: 1086, DANF REFERENTE RESIDENCIA INCLUSIVA Nº 766 750 728 780 773 737 738 789 744 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 20/04/2024	Reservado ao Fisco
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

ATO CONVOCATORIO : 002 - 2/2024

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 10/04/2024 Total R\$ 440,06 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA	NF-e 000014398 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP.
 CNP: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 322.033.587.118
 TEL: 51 3331-7588 - FAX: 51 3331-6552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.net.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014398 FL. 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0143 9810 0179 6192

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
 135240753200784 10/04/2024 16:56:52

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ		Data da Emissão
Nome / Razão Social		48.447.502/0001-91		10/04/2024
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA				Data da Saída
Endereço		Bairro / Distrito	CEP	10/04/2024
RUA 24 Nº 330		CENTRO	14790-000	Hora da Saída
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	16:52:21
GUAIRÁ	3331-4827	SP		

FATURA	
1 440.06	20/04/2024

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
2103	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	1,546	23,90	36,95	36,95	1,66	0,00	4,50	0
22576	COSTELA BOVINA MINGA KG	02022090	0/00	5929	KG	1,532	19,99	30,62	30,62	1,38	0,00	4,50	0
2363	BISTECA SUINA KG CARRE SUINO RF.ZCRE RF.22004 RF.CRM RF.110 RF.1953	02032200	0/00	5929	KG	1,572	15,99	25,14	25,14	1,13	0,00	4,50	0
2431	MACA DE PALETA BOVINA	02013000	0/00	5929	KG	1,596	27,99	44,67	44,67	2,01	0,00	4,50	0
42475	COPA LOMBO S/OSSO KG CARNE CONG SUINA S/OSSO SOBREPALETA	02032900	0/00	5929	KG	1,53	17,99	27,52	27,52	1,24	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	3,888	3,49	13,57	0,00	0,00	0,00		0
6736	ABACATE KG	08044000	0/40	5929	KG	7,27	3,99	29,00	0,00	0,00	0,00		0
7896048284648	FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 750ML RF:9531	22090000	0/00	5929	UN	3	2,59	7,77	7,77	0,54	0,00	7,00	0
7896069541485	TEMPERO OREGANO SIAMAR 10G	12119010	0/40	5929	UN	5	2,29	11,45	0,00	0,00	0,00		0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	3	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00		0
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
7896072093858	ACHOCOLATADO EM PO MUKY REFIL SACHE 400G	18069000	0/60	5929	UN	4	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00		0
7896263500011	REFRIGERANTE POTY GUARANA PET 2L	22021000	0/60	5929	UN	4	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	10	1,69	16,90	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 Ref. Cupom Fiscal: 1086, DANF REFERENTE RESIDENCIA INCLUSIVA Nº 766 750 728 780 773 737 738 789 744 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 20/04/2024 Ato CONVOCATÓRIO: 002-2/2024	Reservado ao Fisco Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º / TERMO DE COLABORAÇÃO N.º / FONTE DE RECURSO: _____ PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06	
Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 10/04/2024 Total R\$ 440,06 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA	NF-e 000014398 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5

ITAU UNICANCO S.A.

34191570070411394133231805680001896910000011494

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	42.206
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	114,94
JUROS/MULTA	6,90
VALOR COBRADO	121,84

NR. AUTENTICACAO 8.C4A.537.498.D78.59C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04113.941332 31805.680001 8 96910000011494
-----------------------------	-------	--------------------------------------------------------

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 09/04/2024	Núm. do documento 14392	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/04/2024	Nosso Número 157 / 00041139 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 114,94
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 04113.941332 31805.680001 8 96910000011494
-----------------------------	-------	--------------------------------------------------------

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/04/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 09/04/2024	Núm. do documento 14392	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/04/2024	Nosso Número 157 / 00041139 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 114,94
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: RUA 24 Nº 330 - GUAIRÁ - SP
 C/P: 56.927.023.000-09 INSC EST: 222.033.647.118
 TEL: 17.3331-7568 - FAX: 17.3331-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014392 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0143 9210 0195 2972
 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
135240744409028 09/04/2024 18:13:43

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
 Endereço RUA 24 Nº 330
 Município GUAIRÁ
 UF SP
 CEP 14790-000
 Barro / Distrito CENTRO
 Fone / Fax 3331-4827
 Inscrição Estadual
 Data da Emissão 09/04/2024
 Data da Saída 09/04/2024
 Hora da Saída 18:09:05

FATURA
 1 114.94 19/04/2024

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	114,94	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	114,94

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896098909768	SABAO EM PO TIXAN YPE PRIMAVERA CAIXA 1,6KG	34025000	0/60	5929	UN	4	20,99	83,96	0,00	0,00	0,00		0
7896527702304	AMACIANTE AZUL TRIEX 5L	38099190	0/60	5929	UN	2	15,49	30,98	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. Nº 71.23
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21.23
 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: 1069, 1067,
 DANF REFERENTE RESIDÊNCIA INCLUSA Nº 759
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 19/04/2024
 Reservado ao Fisco

ATO CONVOCATÓRIO: 002-2/2024

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 09/04/2024 Total R\$ 114,94 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA
 Data de Recebimento
 Identificação e assinatura do Recebedor
 NF-e
 000014392
 SÉRIE 1 88

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 475-8
 Conta corrente 27668-5 CENTRO S N S D'APARECIDA

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
 Agência (sem DV) 2644 PRIME/RIO VERDE
 Conta corrente (com DV) 9350
 CPF 296.455.018-22
 Nome favorecido ODETE ALVES DE FREITAS CARVALHO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 42.901
 Valor 1.389,00
 Destinação 0
 Data transferência 29/04/2024
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB CBBA1563DD58F4E6

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 29/04/2024 11:53:03
 J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 29/04/2024 12:14:02

Transação efetuada com sucesso.

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL

Pelo presente, eu, **Odete Alves de Freitas Carvalho**, carteira de identidade RG nº 20.883.859, expedida por SSP/SP, CPF: 296.455.018-22, declaro para todos os fins e a quem possa interessar, **ter recebido no dia 29/04/2024** de **Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida**, inscrita sob o CNPJ: 48.447.502/0001-91, com sede em Rua 24 nº 330, Centro, Guaíra SP, neste ato representada, conforme poderes especialmente conferidos por: Júlio Rodrigues Ferreira Junior, na qualidade de Presidente, CPF: 100.705.818-86, carteira de identidade RG nº 16.375.386-6, expedida por SSP/SP, a importância de R\$ 1.389,00 (um mil e trezentos e oitenta e nove reais), referente ao aluguel do mês de abril de 2024, do imóvel localizado na Avenida 13 nº 1137, Centro, Guaíra SP.

Guaíra SP, 29 de abril de 2024.

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9762023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01623
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$



Odete Alves de Freitas Carvalho

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 27668-5 CENTRO S N S D'APARECIDA

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2644 PRIME RIO VERDE
Conta corrente (com DV) 9350
CPF 296.455.018-22
Nome favorecido ODETE ALVES DE FREITAS CARVALHO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.902
Valor 1.389,00
Destinação 0
Data transferência 29/04/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C3D5B6783286F4F0

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	29/04/2024 11:54:32
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	29/04/2024 12:14:02

Transação efetuada com sucesso.

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL

Pelo presente, eu, **Odete Alves de Freitas Carvalho**, carteira de identidade RG nº 20.883.859, expedida por SSP/SP, CPF: 296.455.018-22, declaro para todos os fins e a quem possa interessar, **ter recebido no dia 29/04/2024** de **Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida**, inscrita sob o CNPJ: 48.447.502/0001-91, com sede em Rua 24 nº 330, Centro, Guaíra SP, neste ato representada, conforme poderes especialmente conferidos por: Júlio Rodrigues Ferreira Junior, na qualidade de Presidente, CPF: 100.705.818-86, carteira de identidade RG nº 16.375.386-6, expedida por SSP/SP, a importância de R\$ 1.389,00 (um mil e trezentos e oitenta e nove reais), referente ao aluguel do mês de março de 2024, do imóvel localizado na Avenida 13 nº 1137, Centro, Guaíra SP.

Guaíra SP, 29 de abril de 2024.

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____



Odete Alves de Freitas Carvalho

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA DOS SANTOS COST
 CPF: 288.902.968-95
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.977-6
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.502,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.041.83F.1DA.FE4.770

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	
53	ANA PAULA DOS SANTOS COSTA AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.560,00	
4	Salário Família	1,00	62,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		119,22

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N. 97123
 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/23
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Total Vencimentos					Total Descontos	
1.622,04					119,22	
Total Líquido →					1.502,82	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.560,00	1.560,00	1.560,00	124,80	1.560,00	*****	

Ana Paula P. Costa
 Assinatura

02.105/2024
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANTONIO BORGES DA COSTA J
 CPF: 297.221.038-73
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 32.750-6
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.502,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

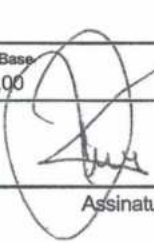
AUTENTICACAO SISBB: 8.093.80F.25B.BC8.6E3

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folh	
45	ANTONIO BORGES DA COSTA JUNIOR AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descont
1	Salário	30,00	1.800,00	
4	Salário Família	1,00	62,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		140

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N. 97123
 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 21123
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1502,82

					Total Vencimentos	Total Desco
					1.862,04	140
					Total Liquido ->	1.721
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.800,00	*****	



Assinatura

02, 05, 2024
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA FELIX DA COSTA
 CPF: 377.983.108-27
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 115.065-2
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.878,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.725.1AE.CD1.68C.088

 / /
 Data

 Assinatura

Salário Base	3.000,00	Sal. Contr./INSS	3.030,00	Base Cálculo FGTS	3.030,00	FGTS do MES	242,40	Base Cálculo IRRF	3.030,00	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos	3.030,00	Total Líquido →	2.752,14	Total Descostos	277,86						

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 123
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 123
 FONTE DE RECURSO: *Antônio*
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.878,88

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário	30,00	3.000,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		262,41
13	IRRF Sobre Salário	7,50		15,45

Centro de Ação Social Nossa Senhora	ASSISTENTE SOCIAL	251605	0	0	0	1
BRUNA FELIX DA COSTA						
Código Nome	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
48.447.502/0001-91	GUAIRA - SP					Abri/2024
RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL						
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D						
RUA 24 330						
48.447.502/0001-91						

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLEONICE COSTA FAGUNDES
 CPF: 319.897.878-51
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 34.211-4
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.440,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.256.F4F.012.17A.6E7

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
61	CLEONICE COSTA FAGUNDES AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1	

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. Nº 7 623
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21623
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.560,00	119,22
					Total Líquido →	1.440,78
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.560,00	1.560,00	1.560,00	124,80	1.560,00	*****	

Cleonice GDS
 Assinatura

02 105124
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLA S PERES SILVERIO

CPF: 310.056.378-65

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: 26.761-9

DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.024,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.6A2.318.BD6.17F.E51

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA	142115			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	7.800,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	156,00	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		182,76	
11	INSS Sobre Salário	14,00		908,85
13	IRRF Sobre Salário	27,50		1.092,23
142	Farmácia			36,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 97123
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.024,04

				Total Vencimentos 8.138,76	Total Descontos 2.037,08
				Total Líquido →	6.101,68
Salário Base 7.800,00	Sal.Contr.INSS 7.786,02	Base Calculo FGTS 8.138,76	FGTS do MES 651,10	Base Calculo IRRF 8.138,76	Faixa IRRF 27,50


Assinatura

02, 05, 2024
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DIEGO LUIZ NEVES DA SILVA
 CPF: 443.149.128-71
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.976-8
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.810,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.276.B12.BB5.F93.675

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
52	DIEGO LUIZ NEVES DA SILVA CUIDADOR	516210			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00	1.570,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40						
152	DSR Adicional Noturno		53,23						
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	132,23	346,00						
11	INSS Sobre Salário	9,00			181,46				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 9712023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01123 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1810,60 </div>					Total Vencimentos	Total Descontos			
					2.251,63	181,46			
					Total Liquido ->	2.070,17			
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.570,00	2.251,63	2.251,63	180,13	2.251,63	*****				

Diego Luiz Neves da Silva
 Assinatura

02 105 102024
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: HELENA DIAS DA SILVA
 CPF: 345.134.818-70
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.728-7
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 820,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.AAD.921.66C.C62.C1F

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	HELENA DIAS DA SILVA SOUZA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	Salário	14,00	732,67					
8	Adicional Insalubridade	20,00	131,79					
270	Férias No Mês	16,00	1.020,41					
271	1/3 de Férias no Mês		340,14					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	14,65					
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		11,41					
11	INSS Sobre Salário	8,00			70,26			
53	Liquido de Férias				1.249,40			
322	INSS Férias Mês -Recibo				111,15			
FELIZ ANIVERSARIO!!!						Total Vencimentos		Total Descontos
						2.251,07		1.430,81
						Total Liquido ->		820,26
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.570,00	2.251,07	2.251,07	180,08	890,52	*****			

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N. 971/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 820,26

Helena Dias da Silva Souza
 Assinatura

02 105 124
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINE ROZA DE CARVALHO
 CPF: 363.060.168-56
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 32.752-2
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.248,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.165.6C4.F53.201.CCA

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
46	CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEANDRO PSICOLOGA	251530			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
1	Salário	30,00	2.000,00						
11	INSS Sobre Salário	9,00		158,82					

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N. 971/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 211/23
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.248,30

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.000,00	158,82
				Total Liquido →	1.841,18
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	2.000,00	*****


 Assinatura

02/105/2024
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURA M RODRIGUES SILVA
 CPF: 377.305.588-90
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 28.856-X
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.856,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.6C1.C4C.B17.62D.7A3

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
24	LAURA MARIA RODRIGUES DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Desconto
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		27,41	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	15,70	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	68,08	178,14	
11	INSS Sobre Salário	9,00		165,52
142	Farmácia			52

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 9712023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

					Total Vencimentos	Total Desco
					2.073,65	217
					Total Liquido →	1.856,21
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.570,00	2.073,65	2.073,65	165,89	2.073,65	****	

Laure Maria R da Silva
 Assinatura

02/05/24
 Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:31:44
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LEANDRA LINO PEIXOTO

CPF: 285.657.258-80

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: 34.528-8

DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.822,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.B6E.83F.3AB.61D.81A

Consultas - Emissão de comprovantes

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
66	LEANDRA LINO PEIXOTO CUIDADOR	516210			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Desconto:
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		16,94	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	42,09	110,14	
11	INSS Sobre Salário	9,00		156,14

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0123
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.979,48	156,14
				Total Líquido →	1.822,51
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.979,48	1.979,48	158,36	1.979,48	****


Assinatura

09 / 05 / 2024
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAIRINE MARCELA DA SILVA
 CPF: 377.713.678-60

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 35.237-3
 DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.726,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.106.5C7.542.52F.D7D

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
71	TAIRINE MARCELA DA SILVA FERREIRA CUIDADOR	516210			0	0	0	1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos				
1	Salário	30,00	1.570,00							
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40							
152	DSR Adicional Noturno		2,94							
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	7,31	19,13							
11	INSS Sobre Salário	9,00				147,52				
<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 971/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____ </div>						Total Vencimentos		Total Descontos		
						1.874,47		147,52		
						Total Liquido ->		1.726,95		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.570,00		1.874,47	1.874,47	149,96	1.874,47	*****				

Tairine Marcela

Assinatura

02 105 129

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 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)

SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA PROCESSO Nº 97/2023

**ABRIL
2024**

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES ASSISTÊNCIA SOCIAL
(Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)**

Mês de referência: Abril 2024	
1.IDENTIFICAÇÃO	
UNIDADE EXECUTORA: Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 24 horas	
ENDEREÇO: Avenida 13 nº 1.137 – Centro – Guaíra - SP	
TELEFONE: (17) 3331-4827	SITE casnsa.com
EMAIL: casnsa@gmail.com	CNPJ: 48.447.502/0001-91
TÉCNICO RESPONSÁVEL: Carla da Silva Peres Silvério	

1.1 DADOS DA PARCERIA		
OBJETO: <i>Acolhimento Institucional – Residência Inclusiva para jovens e adultos com deficiência.</i>		
PROCESSO N.º <i>97/2023</i>	TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <i>01/2023</i>	VIGÊNCIA: <i>60 meses (5 anos)</i>
VALOR TOTAL: <i>R\$ 1.968.128,9</i>	VALOR DA PARCELA: <i>R\$ 29.759,81 mensal</i>	
META ANUAL: <i>Mínimo 07</i>	META MENSAL: <i>Até 07</i>	
PÚBLICO ALVO: <i>Jovens e adultos (entre 18 e 59 anos), de ambos os sexos, com deficiência, prioritariamente beneficiários do BPC – Benefício de Prestação Continuada, que não disponham de condições de autossustentabilidade ou de retaguarda familiar e/ou que estejam em processo de desinstitucionalização de instituições de longa permanência.</i>		
ÁREA DE ATUAÇÃO: <i>Proteção Social Especial de Alta Complexidade</i>		
FUNDO VINCULADO: <i>Fundo Municipal de Assistência Social</i>		
N.º DE ATENDIDOS NO MÊS: <i>07</i>		

1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO: *Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

2.RECURSOS FINANCEIROS

Fonte	Data do Repasse	Valor
<i>Municipal</i>	<i>R\$ 30.658,06</i>	<i>26/04/2023</i>

Mnni

3.RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

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

Site: www.casnsa.com



3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

Nome	Função	Horário de trabalho	Carga Horária	
			Mensal	Semana l
Carla da Silva Peres Silvério	Coordenadora	09:00h /10:30 h 14:30h/16:00 h	75h	15 h
Bruna Felix da Costa Bovolin	Assistente Social	08:00 / 10:30h 14:30h/17:00 h	100h	20h
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	08:00/11:00h 14:00/17:00h	75h	15 h
Hemily Cristina De Almeida Dos Santos.	Pedagoga	08:00/12:00 13:00/17:00	100h	20 h
Antônio Borges da Costa Junior	Administrativo	07:30/12:30 h 14:00/17:00	180h	36h
Laura Maria R. da Silva	Cuidadora	Escala de revezamento	180h	36 h
Leandra Lino Peixoto	Cuidadora	Escala de revezamento	180h	36 h
Helena Dias da Silva	Cuidadora	Escala de revezamento	180h	36 h
Cleonice Costa Fagundes	Cuidadora	Escala de revezamento	180h	36 h
Tairine Marcela Da Silva Ferreira	Cuidadora	Escala de revezamento	180h	36 h
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	Escala de revezamento	180h	36 h
Ana Paula dos Santos	Trabalhador doméstico	Escala de revezamento	180h	36 h
Patrícia Gomes de Souza	Cuidadora	Escala de revezamento	180h	36 h

Nota: O serviço hoje conta com o auxílio da nutricionista da ILPI, onde a profissional monta o cardápio semanal das 6 refeições realizadas, bem como orienta as funcionárias domésticas nas dúvidas do preparo, em alguns momentos a técnica solicita ajuda aos atendidos para elaboração do mesmo, pegando o desejo de cada e incluindo no cardápio. Também contamos com o auxílio da enfermeira da ILPI, onde auxilia com os cuidados de saúde, coleta de exames, injeção mensal do atendido V.AS, entre outros. Por fim, a fisioterapeuta realiza atendimentos reabilitativos através de exercícios de equilíbrio dinâmico, estático, exercícios ativos (em alguns momentos associados a exercícios respiratórios), auto assistidos com ou sem carga (conforme perfil biofísico dos assistidos, treino de marcha, exercícios de resistência cardiopulmonar (Cicloergometro), eletroanalgesia (TENS, FES, Infravermelho, Ultrassom) quando necessário, entre outros.

- No mês foram utilizadas 16 caixas de luvas descartáveis, insumos necessários para o cuidado e manejo com os atendidos, sendo estes custeado com recurso próprio da instituição no valor de R\$ 288,00.

Objetivo geral: Acolher e ofertar de forma qualificada a proteção integral e garantir



<i>proteção integral de jovens e adultos com deficiência e em situação de dependência.</i>	
Objetivo Específico do plano: <i>Promover a convivência mista entre os diversos graus de dependência.</i>	
Atividade realizada: <i>Roda de conversa</i>	
Objetivo da atividade: <i>Realizar acolhida, escuta qualificada e compartilhamento de vivências e experiências.</i>	
Metodologia aplicada nas atividades: <i>O primeiro encontro aconteceu na data 10 de abril, no qual foi realizado uma roda de conversa com os atendidos presentes, buscando trabalhar o conceito de formas de identificar limites em si mesmo e em terceiros, necessidade de respeito, conceito de responsabilidade, reforçando o fator ação e consequência de suas atitudes, fator já trabalhado em outros momentos por meio de grupos e atendimentos individuais.</i> <i>Na data 22 de abril, frente às demandas emergentes nas residências e necessidade de intervenções constantes das técnicas devido a incidência de conflitos, a profissional de psicologia buscou trabalhar, junto aos atendidos, uma reflexão frente aos episódios de desentendimentos na casa, no qual foi reforçado que não é permitido qualquer tipo de agressão dentro da casa, orientados sobre bons comportamentos e convivência respeitosa entre os mesmos.</i>	
Carga Horária	Datas
<i>1h30 min</i>	<i>10/04/2024 - 22/04/2024</i>
Responsável pela execução: <i>Psicóloga</i>	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: <i>80% dos usuários presentes ou com condições de participar.</i>	Executada: <i>- 10/04/2024: 05 atendidos com condições de participar e presentes no momento da atividade, ou seja, mais de 80% dos atendidos.</i> <i>- 22/04/2024: 05 atendidos com condições de participar e presentes no momento da atividade, ou seja, mais de 80% dos atendidos.</i>
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: <i>Construção de diálogo, redução de angústia e isolamento.</i>	Executada: <i>Foi possível fomentar diálogo sobre pautas importantes e emergentes devido a convivência dos atendidos na casa, buscando a diminuição de angústia dos mesmos e acolhida.</i>
Avaliação da atividade/Resultados: <i>Positivo. Os atendidos se engajaram nas atividades propostas e pautas trabalhadas, no qual demonstraram grande interesse pela temática, com participação ativa no diálogo, demonstrando suas opiniões particulares e individuais, compartilhando vivências relacionadas ao assunto abordado. Foi possível a construção de diálogo entre os residentes sobre pautas importantes e vivenciadas dentro do serviço, como limites e respeito, buscando reforçar a responsabilidade, empoderamento e autonomia de cada um.</i>	

Obs: Ressaltamos que uma atendida participa das ações somente como forma de socialização, não possuindo capacidade cognitiva de acompanhar o conteúdo proposto pelas atividades, assim como não apresenta fala



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

funcional. Considera-se para metas quantitativas os atendidos totais presentes no momento da atividade e que possuem condições para participação.

Nota: As refeições diárias dos usuários são realizadas nas dependências da residência inclusiva, sendo: café da manhã, almoço, café da tarde, colação, jantar e ceia.

Objetivo geral: Acolher e ofertar de forma qualificada a proteção integral de jovens e adultos com deficiência e em situação de dependência.

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

Atividade realizada: Oficina Socioeducativa

Objetivo da atividade: Jogos, dinâmicas e atividades lúdicas.

Metodologia aplicada nas atividades: Foram oferecidas atividades que estimulam a coordenação motora dos atendidos e a socialização como o jogo de torre jenga. Inclusive foi ofertado para os atendidos o jogo da mesada, para ampliar o repertório de 30s usuários sobre o sistema monetário. O dominó também esteve presente nas atividades, além de desenhos que foram pintados pelos mesmos diariamente nos momentos de ociosidade.

Carga Horária

Datas

2 vezes na semana/1 hora.

1, 5, 8, 11, 15, 19, 22, 26, 29

Responsável pela execução: Pedagoga

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 80% dos usuários presentes ou com condições de participar.

Executada: 100% de acordo com as habilidades, deficiências e presença na residência.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Manutenção e preservação de habilidades motoras; Estimular autoestima, criatividade e diminuição do tempo ocioso.

Executada: Os jogos foram importantes para estimular a capacidade cognitiva dos residentes, além de reduzir o tempo ocioso dos atendidos, evitando assim conflitos, uma vez que também serve como ferramenta de fortalecimento de vínculos, já que mesmo os atendidos que não quiseram participar, permaneceram próximos para interagir uns com os outros.

Avaliação da atividade realizada:

Os atendidos tiveram muita dificuldade em fazer contas matemáticas, necessitando de auxílio da pedagoga e de um outro atendido, porém a interação foi muito benéfica uma vez que foi desempenhado a empatia, o respeito e a convivência, mesmo que esse não fosse o objetivo principal da atividade.

Objetivo Específico do plano: Acolher e ofertar de forma qualificada a proteção integral de jovens e adultos com deficiência e em situação de dependência.

Atividade realizada: Oficina Socioassistencial.



Objetivo da atividade: <i>Estimular autonomia e participação do usuário.</i>	
Metodologia da atividade: <i>As atividades foram executadas nas dependências da residência, foram usados atendimentos coletivos para melhor compreensão de todos. Neste mês o setor manteve com o tema "Benefício de Prestação Continuada BPC", onde a técnica tem percebido que os temas relacionados ao mercado de trabalho e financeiros, tem demonstrando bastante interesse em participar, estimulando a autonomia.</i>	
Carga Horária	Datas
<i>1 hora e 30 min - Quinzenal</i>	<i>04/04 e 26/04/2024.</i>
Responsável pela execução: <i>Assistente Social.</i>	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: <i>80% dos usuários presentes ou com condições de participar.</i>	Executada: <i>100% (Lembrando que uma usuária participa da atividade apenas para socialização, pois possui limitações para avançar na oficina).</i>
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: <i>Favorecimento do empoderamento e estímulo à cidadania.</i>	Executada: <i>A atividade vem alcançando o objetivo desejado, vêm sendo observado pela técnica que os usuários prestaram têm prestado bastante atenção, houve questionamento e troca de informações na realização da atividade. Devido ao grau de comprometimento de cada atendido, a técnica vem trabalhando com exemplos para melhor entendimento dos mesmos.</i>
Avaliação da atividade/Resultados: <i>Evoluindo, este será um tema trabalhado ao longo prazo, porém extremamente necessário para a construção do processo de cidadania e empoderamento dos atendidos, observa-se que os usuários têm demonstrado bastante interesse em participar da atividade, lembrando que os usuários têm um grau de comprometimento cognitivo, com isso o resultado do tema abordado é construído gradualmente.</i>	

Objetivo Específico do plano: <i>Desenvolver capacidades adaptativas para vida diária.</i>
Atividade realizada: <i>Acompanhamento e organização da dinâmica da residência.</i>
Objetivo da atividade: <i>Contribuir para a construção progressiva da autonomia, participação e independência.</i>
Metodologia aplicada na atividade: <i>Nessa atividade, as atendidas foram orientadas e auxiliadas pela pedagoga na organização do armário do banheiro, foram jogadas fora</i>



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

bijuterias e acessórios que estavam velhos e/ou danificados. Além disso, foi feita a organização do maleiro do guarda roupas, onde alguns brinquedos foram encontrados e as atendidas foram orientadas sobre a importância de doar. Os atendidos ajudaram no preparo das refeições, cortando legumes e fazendo sobremesas, além de organizarem o armário de mantimentos. Uma vez por semana com o auxílio da pedagoga, os atendidos fazem uma lista com os insumos que precisam de reposição.

Carga Horária	Datas
<i>Aproximadamente 1h por 3x semana.</i>	<i>2, 3, 4, 10, 11, 16, 17, 18, 24, 25, 30</i>

Responsável pela execução: Pedagogo e Cuidador.

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: <i>80% dos usuários presentes ou com condições de participar.</i>	Executada: <i>100% de acordo com as habilidades, deficiências e presença na residência. Uma atendida possui limitações cognitivas e físicas, portanto participa das orientações apenas como forma de socialização.</i>
------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: <i>Oportunizar que o usuário seja capaz de realizar as atividades com autonomia e/ou independência.</i>	Executada: <i>Os atendidos desempenharam as atividades tendo oportunidade de exercer o máximo de autonomia possível. Entretanto, alguns, possuem limitações físicas muito aparentes e precisaram de auxílio.</i>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Avaliação da atividade: *As atendidas possuem muito apego nos itens materiais, foi necessário fazer orientações sobre a importância de não acumular coisas que não são mais necessárias ou úteis. No quarto, elas gostaram de ver o maleiro organizado, e na ocasião a auxiliar doméstica fez um lanche diferente para os atendidos, que comeram satisfeitos.*

Lanche ou refeição: *sim, pois os atendidos contribuem durante a preparação das refeições.*

Objetivo Específico do plano: *Desenvolver capacidades adaptativas para vida diária.*

Atividade realizada: *Acompanhamento em AVP (Atividade de vida prática).*

Objetivo da atividade: *Estimular autonomia e participação.*

Metodologia aplicada na atividade:

No dia 19/04 o atendido W.F.H.S, realizou uma ligação, de forma independente, para o salão de cabeleireiro, a fim de agendar um corte, visto que teria uma formatura na próxima semana e queria ir com o cabelo cortado.

Os atendidos prestigiaram um passeio externo no "Copacabana Clube", na data do dia 24 de abril, no qual participaram do almoço e posteriormente usufruíram do espaço de lazer proporcionado pela equipe do clube, onde foi possível fomentar participação 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 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

interação entre os atendidos e com os demais presentes. Neste dia, o atendido W.F.H.S. foi acompanhado para compra de camiseta polo, vestimenta no qual o mesmo demonstrou desejo, para participar da formatura da SOGUBE.

Na data 29 de abril, os atendidos foram acompanhados na loja de “1 Real”, onde foi disponibilizado R\$25,00 para cada atendido, no qual puderam escolher seus itens, conforme desejos individuais, sendo guloseimas e utensílios que melhor os agradavam. Durante o passeio, eles foram estimulados ao potencial de escolha, assim com conscientização frente às necessidades, desejos e puderam otimizar a noção de valores, quantidades, etc. Os atendidos com mobilidade reduzida não puderam participar, entretanto foi realizada compra de guloseimas de acordo com as preferências dos mesmos, e entregue aos atendidos.

Carga Horária	Datas
<i>1 hora/semanal.</i>	<i>19/04, 24/04, 29/04.</i>
Responsável pela execução: <i>Serviço Social, Psicóloga e Pedagoga.</i>	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: <i>De acordo com a demanda.</i>	Executada: <i>100% dos atendidos</i>
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: <i>Estímulo à autonomia, independência e participação.</i>	Executada: <i>Os atendidos foram estimulados à realização de atividades de AVP com autonomia, desenvolvendo sua independência, participação e empoderamento, podendo exercer seu potencial de escolha nos itens de desejo. Na loja de 1 real, os atendidos escolheram o que queriam e foram auxiliados somente nas contas e no ato de pagamento.</i>
Avaliação da atividade/Resultados: <i>O resultado das atividades tem efeito muito positivo nos atendidos, visto que exercem atividades cotidianas com autonomia e independência, proporcionando e estimulando a atividades de forma independente, porém com supervisão das técnicas, os preparando para emancipação e maior empoderamento, além de serem atividades que oferecem momentos de alegria e fortalecimento de vínculo.</i>	
Lanche ou refeição: <i>Sim, pois atividade realizada ao longo do dia e durante as refeições.</i>	

Obs: Será realizado aditivo para alteração da nomenclatura AVD, no qual este termo é de uso exclusivo do profissional de Terapia Ocupacional, de acordo com a Resolução nº 316/2006, do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO).

Objetivo Específico do plano: *Desenvolver capacidades adaptativas para vida diária.*

Atividade realizada: *Acompanhamento da rotina diária*

Objetivo da atividade: *Apoiar e/ou realizar atividades com autonomia e independência.*



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 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: *Diariamente os atendidos recebem orientações tanto da equipe técnica quanto da equipe de cuidadores. Todos recebem estímulos para o alcance de maior autonomia e independência. Os usuários são orientados quanto a higiene pessoal, organização de pertences e locais de uso coletivo, além de auxílio na colocação da mesa para as refeições e louça. Todos os dias são estimulados na organização dos quartos e na rotina de atividades extras, no quais os atendidos participam.*

Carga Horária	Datas
<i>Diária.</i>	<i>Orientações e acompanhamentos acontecem diariamente, de acordo com as demandas da rotina dos atendidos.: 01, 02, 03, 04, 05, 08, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 24, 25, 26, 29, 30.</i>

Responsável pela execução: *Cuidador (Pedagogia, Serviço Social e Psicologia).*

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista 100% dos usuários.	Executada: 100% dos atendidos <i>(01 usuária não possui capacidade cognitiva para aderir às orientações dos técnicos e cuidadores, com isso o acompanhamento é realizado 100% pelos cuidadores.</i>
------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: <i>Estimular autonomia e independência dos atendidos nas AVDs.</i>	Executada: <i>Os atendidos recebem diariamente orientações sobre cuidados pessoais e as rotinas da residência, contribuem no preparo das refeições, na organização e limpeza da casa, de forma independente ou supervisionados.</i>
-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Avaliação da atividade/Resultado: *Essa atividade têm um impacto positivo para os atendidos, uma vez que são estimulados a terem maior participação nas rotinas da casa, além de se organizarem para sempre ter disponível seus utensílios de higiene e cosméticos*



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

de uso diário.

Lanche ou refeição: Não, pois a atividade é realizada antes das refeições.

Obs: Será realizado aditivo para alteração da nomenclatura AVD, no qual este termo é de uso exclusivo do profissional de Terapia Ocupacional, de acordo com a Resolução nº 316/2006, do Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO).

Objetivo Específico do plano: Fortalecer vínculos

Atividade realizada: Confraternização entre os atendidos

Objetivo da atividade: Estimular fortalecimento de vínculos entre os atendidos.

Metodologia Aplicada:

No dia 15/04 o atendido W.F.H.S comemorou seu aniversário. O atendido optou por convidar seus amigos e professores da Sogube, no qual foi organizado e articulado a compra de salgadinhos de festa, refrigerante e um bolo, conforme o desejo do atendido. W.F.H.S ajudou a organizar a decoração da festa, demonstrando contentamento com a festiva e seus convidados. Os outros atendidos interagiram com a equipe da Sogube, e com os amigos do aniversariante, sendo possível um momento de lazer e interação.

Em comemoração ao aniversário da atendida S.R.J., no dia 19/04 foi organizado uma festiva em comemoração junto aos demais residentes. Devido às suspeitas de tuberculose de um outro atendido e conseqüentemente da sua internação, o aniversário da atendida aconteceu de forma mais intimista, sendo comemorado apenas pelos atendidos, equipe técnica e cuidadores, reforçando as medidas de prevenção frente a possibilidade de resultado positivo do atendido. Na ocasião foi realizada a compra do bolo de aniversário e cantado parabéns. Os outros atendidos foram orientados a se arrumarem para a comemoração e celebraram todos juntos.

Carga Horária:

Datas

Mensal

15/04/2024 - 19/04/2024

Responsável pela execução: Equipe de referência.

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 100% dos atendidos

Executada: 100% dos atendidos.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Construção de laços afetivos entre os acolhidos.

Realizada: Construção de laços e memórias afetivas entre os atendidos, diálogo e momento de lazer.

Avaliação da atividade/Resultado: Satisfatório. Por meio das festividades em comemoração aos aniversariantes do mês de abril, foi possível proporcionar o fortalecimento de vínculo entre os atendidos, construção de memórias afetivas e momento de lazer e interação entre os atendidos e convidados. Na festa do atendido W.F.H.S, os atendidos puderam interagir com outros adultos com deficiência que possuem realidades e contextos de vida diferentes, o que amplia o repertório social dos usuários.



Objetivo Específico do plano: <i>Desenvolver capacidades adaptativas para vida diária.</i>	
Atividade realizada: <i>Grupo</i>	
Objetivo da atividade: <i>Estimular autonomia e/ou participação e / ou habilidades cognitivas.</i>	
Metodologia Aplicada: <i>Na data 05 de abril, a técnica buscou trabalhar os limites do corpo, respeito, tipos de toque e outras pautas emergentes relacionadas ao assunto abordado. Em um primeiro momento, a psicóloga destacou os tipos de toque, sendo classificados como "toque bom" aquele que é acolhedor; que faz bem, que não é forçado, que não dói, que todo mundo pode saber, que pode ser feito na frente de todo mundo e que não deixa com vergonha. O "toque ruim" é explicado para os atendidos como sendo aquele que alguém pede para não falar para ninguém, que é feito em lugar escondido, que deixa triste e pode causar dor, que faz sentir vergonha; que pode deixar agoniado e com raiva ou com vontade de chorar.</i> <i>Após introduzir o conceito de toque, foi distribuído a cada um atendido, uma folha A4 contendo a figura masculina, entregue para os homens, e a figura feminina, entregue para as mulheres, no qual, com auxílio e instrução da técnica, deveriam pintar os círculos em branco das figuras com cor vermelha, verde e amarelo, representando respectivamente "não pode tocar", "atenção, tome cuidado" e "não pode tocar".</i>	
Carga Horária:	Datas
<i>1 h 30 min - Quinzenal.</i>	<i>05/04/2024 - Ressalto que não foi realizado o grupo de forma quinzenal devido às intercorrências vivenciadas pelos atendidos, relacionadas a crises comportamentais com presença de agressividade, e possível diagnóstico de TB, sendo necessário medidas de prevenção de contaminação e intervenções pontuais e sistemática da técnica.</i>
Responsável pela execução: <i>Psicóloga.</i>	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: <i>80% dos usuários presentes ou com condições de participar.</i>	Executada: <i>Mais de 80% dos atendidos presentes ou com condições de participar.</i>
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: <i>Estímulo à autonomia e participação e/ ou estímulos cognitivos.</i>	Realizada: <i>Os atendidos foram estimulados cognitivamente por meio de aprendizagem e assimilação de novos conteúdos, de suma importância para autonomia e independência dos mesmos.</i>
Avaliação da atividade/Resultado: <i>Resultado positivo. Objetivando conscientizar os atendidos e o ensino para identificação de situações de risco, a técnica utilizou do instrumento "Semáforo do Toque", adaptando para uma linguagem a faixa etária dos participantes e situações vivenciadas, a fim de trabalhar respeito com o próprio corpo e de terceiros. Os atendidos participaram de forma ativa da atividade proposta, engajando nos</i>	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

assuntos relacionados à pauta, além de ser notório a continuidade do trabalho realizado por meio dos atendimentos individuais.

LISTA BUSCA ATIVA/ABORDAGEM SOCIAL/ATENDIMENTO FAMILIAR/ FORTALECIMENTO DE VÍNCULO - EQUIPE DE REFERÊNCIA

ATENDIDO	INSTRUMENTOS UTILIZADOS	METAS QUALITATIVAS PREVISTAS	METAS QUANTITATIVAS PREVISTAS	RESULTADO E AVALIAÇÃO
-----------------	--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

<p>T.F.S.S.</p>	<p>- Busca ativa.</p> <p>- Contato telefônico e mensagens Whatsapp.</p> <p>- Visitas assistidas e visitas domiciliares.</p> <p>- Atendimento familiar.</p> <p>- Confraternização com familiares.</p>	<p>Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares.</p> <p>17/04/2024 a 23/04/2024 - As visitas ficaram suspensas devido à suspeita de Tuberculose de um atendido.</p>	<p>2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).</p>	<p>Meta quantitativa alcançada:</p> <p>01/04/2024 - A genitora entrou em contato com a equipe a fim de solicitar visita, foi orientada sobre a necessidade de passar por atendimento com equipe, visto que não possui vínculo com T.F.S.S. - Sem adesão da genitora.</p> <p>01/04/2024 - Visita da avó da atendida.</p> <p>05/04/2024 - Busca ativa, por meio de contato telefônico, para agendamento de atendimento com a madrasta e genitor. - Fora orientado que o genitor trabalha o dia todo, não sendo possível atendimento, mas madrasta irá participar.</p> <p>10/04/2024 - Atendimento, por meio de vídeo chamada, considerando a dificuldade de vir presencialmente, com madrasta e avó.</p> <p>17/04/2024 - Contato com a madrasta para informar sobre a suspensão da visita agendada, devido a suspeita diagnóstica de tuberculose de um dos atendidos.</p> <p>24/04/2024 - Busca ativa por meio de contato telefônico para agendamento de visita com a avó - Familiar relatou estar gripada, portanto não fará visitas.</p> <p>Meta qualitativa alcançada: Aproximação da equipe do serviço junto aos familiares da atendida, visando fortalecimento de vínculo e suporte aos mesmos. Realizadas tentativas de contato para agendamento de visitas, atendimento aos familiares e/ou vídeo chamadas, visto o relato dos mesmos sobre a dificuldade de vir à instituição devido a rotina de trabalho. Ressalto que neste mês a genitora da atendida, que não reside no município e até então não havia demonstrado interesse em</p>
------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

				<p><i>contato com a filha, realizou contato com equipe, no qual foi orientada sobre necessidade de atendimento com as técnicas, já que não têm vínculo com a atendida T.F.H.S., porém sem retorno.</i></p>
I.F.H.S.	<p><i>- Busca ativa.</i></p> <p><i>- Contato telefônico e mensagens Whatsapp.</i></p> <p><i>- Visitas assistidas e visitas domiciliares.</i></p> <p><i>- Atendimento familiar.</i></p> <p><i>- Confraternização com familiares.</i></p>	<p><i>Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares</i></p> <p><i>17/04/2024 a</i></p> <p><i>23/04/2024</i></p> <p><i>- As visitas ficaram suspensas devido à suspeita de Tuberculose de um atendido.</i></p>	<p><i>2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).</i></p>	<p>Meta quantitativa alcançada:</p> <p><i>04/04 - Busca Ativa, por meio de contato telefônico, com genitora para tentativa de agendamento de visita - Sem sucesso.</i></p> <p><i>04/04 - Busca Ativa, por meio de contato telefônico, com irmã da atendida para agendamento de visita presencial na casa do familiar junto aos atendidos - A irmã não aderiu a proposta, relatando que quando puder irá agendar visita na Residência Inclusiva.</i></p> <p><i>11/04 - Agendamento de visita presencial aos atendidos pela genitora.</i></p> <p><i>16/04 - Atendimento com genitora realizado pela técnica de psicologia.</i></p> <p><i>24/04/2024 - tentativa d contato telefônico com a genitora para agendamento de visita. Não houve retorno.</i></p>
				<p>Meta qualitativa alcançada: <i>Foram realizadas busca ativa dos familiares, por meio de vídeo chamada, contato telefônico e mensagem, para agendamento de visita presencial. A genitora não aceita visitas presenciais em seu domicílio, sendo assim, é realizada somente visita na residência inclusiva aos atendidos, porém sem adesão, mesmo com tentativas de agendamentos prévios, no qual a genitora não responde, não comparece ou não atende a equipe. Foram</i></p>



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

				<p><i>realizadas tentativas de visitas na casa da irmã, visto o relato da mesma sobre a dificuldade de vir à instituição com seus filhos, porém a familiar não aderiu, justificando que quando puder virá até a residência inclusiva. Também foi realizado atendimento com a genitora para orientar sobre a importância em aderir às visitas e intervenções, nos quais a genitora apresenta-se resistente e arredia quanto a realização de visitas e/ou atendimento.</i></p>
L.S.S.	<p><i>- Busca ativa.</i></p> <p><i>- Contato telefônico e mensagens Whatsapp.</i></p> <p><i>- Visitas assistidas e visitas domiciliares.</i></p> <p><i>- Atendimento familiar.</i></p> <p><i>- Confraternização com familiares.</i></p>	<p><i>Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares.</i></p> <p><i>17/04/2024 a 23/04/2024 - As visitas ficaram suspensas devido à suspeita de Tuberculose de um atendido.</i></p>	<p><i>2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).</i></p>	<p>Meta quantitativa alcançada:</p> <p><i>01/04/2024 - Visita da genitora da atendida.</i></p> <p><i>01/04/2024 - Contato telefônico com genitora, a fim de informar sobre comportamento de L.S.S.</i></p> <p><i>15/04/2024 - Contato telefônico com genitora para atualizar informações cadastrais dos familiares.</i></p> <p><i>17/04/2024 - Contato com a genitora para informar sobre a suspensão da visita agendada, devido a suspeita diagnóstica de tuberculose de um dos atendidos.</i></p> <p><i>24/04/2024 - Busca ativa por meio de contato telefônico para agendamento de visita com a mãe - Familiar relatou estar gripada, portanto não fará visitas.</i></p>
				<p>Meta qualitativa alcançada:</p> <p><i>Aproximação com os familiares, por meio de contato telefônico para agendamento de visitas, busca ativa por meio de atendimentos com equipe e visitas assistidas, visando maior</i></p>



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

				<p><i>interação e mediação das demandas emergentes do fortalecimento de vínculo. No mês de abril foi necessário a suspensão das visitas, visto o fato de crise de comportamento da atendida, com episódios de agressividade e agitação, sendo realizado contatos com os familiares para informações e evolução da atendida.</i></p>
<p>W.F.H.S</p>	<p>- Busca ativa.</p> <p>- Contato telefônico e mensagens Whatsapp.</p> <p>- Visitas assistidas e visitas domiciliares.</p> <p>- Atendimento familiar.</p> <p>- Confraternização com familiares.</p>	<p><i>Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares.</i></p> <p>17/04/2024 a 23/04/2024</p> <p>- As visitas ficaram suspensas devido à suspeita de Tuberculose de um atendido.</p>	<p>2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).</p>	<p>Meta quantitativa alcançada:</p> <p><i>04/04 - Busca Ativa, por meio de contato telefônico, com genitora para tentativa de agendamento de visita - Sem sucesso.</i></p> <p><i>04/04 - Busca Ativa, por meio de contato telefônico, com irmã do atendido para agendamento de visita presencial na casa do familiar junto aos atendidos - A irmã não aderiu a proposta, relatando que quando puder irá agendar visita na Residência Inclusiva.</i></p> <p><i>11/04 - Agendamento de visita presencial ao atendido pela genitora.</i></p> <p><i>16/04 - Atendimento com genitora realizado pela técnica de psicologia.</i></p> <p><i>24/04/2024 - tentativa de contato telefônico com a genitora para agendamento de visita. Não houve retorno.</i></p>
				<p>Meta qualitativa alcançada:</p> <p><i>Foram realizadas busca ativa dos familiares, por meio de vídeo chamada, contato telefônico e mensagem, para agendamento de visita presencial. A genitora não aceita visitas presenciais em seu domicílio, sendo assim, é realizada somente visita na residência inclusiva aos atendidos, porém sem adesão,</i></p>



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

				<p><i>mesmo com tentativas de agendamentos prévios, no qual a genitora não responde, não comparece ou não atende a equipe. Foram realizadas tentativas de visitas na casa da irmã, visto o relato da mesma sobre a dificuldade de vir à instituição com seus filhos, porém a familiar não aderiu, justificando que quando puder virá até a residência inclusiva. Também foi realizado atendimento com a genitora para orientar sobre a importância em aderir às visitas e intervenções, nos quais a genitora apresenta-se resistente e arredia quanto a realização de visitas e/ou atendimento. Foi realizado festiva de aniversário do atendido, porém o mesmo não quis convidar seus familiares, somente amigos que participaram da capacitação da SOGUBE, sendo assim, seu desejo foi respeitado pela equipe.</i></p>
<p>V.B.O.</p>	<p>- Busca ativa.</p> <p>- Contato telefônico e mensagens Whatsapp.</p> <p>- Visitas assistidas e visitas domiciliares.</p> <p>- Atendimento familiar.</p> <p>- Confraternização com familiares.</p>	<p><i>Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares</i></p> <p>17/04/2024 a 23/04/2024 - As visitas ficaram suspensas devido à suspeita de Tuberculose de um atendido.</p>	<p>2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).</p>	<p>Meta quantitativa alcançada:</p> <p>01/04/2024- Contato telefônico, via mensagem com a sobrinha do atendido, informado que o mesmo positivou covid -19, e que o mesmo vai foi encaminhado ao PS (Pronto Socorro Municipal) devido ao rebaixamento e o aumento de uso de O2.</p> <p>06/03/2024- Contato telefônico com a sobrinha do atendido para informar que o mesmo retornou da internação na data de ontem, e permanecerá isolado por 10 dias, devido as orientações médicas.</p> <p>25/03/2024- Contato telefônico com a sobrinha do atendido, a fim de convidá-la para a festiva de aniversário do mesmo.</p> <p>28/03/2024- Família entrou em contato com a instituição, a fim de avisar que na presente data o atendido ia receber visita do advogado da família devido ao processo de inventário de</p>



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

				<p><i>seu genitor que faleceu.</i></p> <p>Meta qualitativa alcançada:</p> <p><i>Fortalecimento de vínculo e aproximação da equipe com familiares, por meio de atendimentos, contato telefônicos e/ou acompanhamento/agendamento de visitas à sobrinha. O atendido possui aparelho celular, então seu contato com familiares se faz também de forma independente sem mediação das técnicas.</i></p>
V.A.S.S.	<p>- Busca ativa.</p> <p>- Contato telefônico e mensagens Whatsapp.</p> <p>- Visitas assistidas e visitas domiciliares.</p> <p>- Atendimento familiar.</p> <p>- Confraternização com familiares.</p>	<p><i>Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares.</i></p> <p>17/04/2024 a 23/04/2024</p> <p>- As visitas ficaram suspensas devido à suspeita de Tuberculose de um atendido</p>	<p>2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).</p>	<p>Meta quantitativa alcançada:</p> <p>11/04/2024 - Busca ativa da irmã, por meio de contato telefônico, para agendamento de visita.</p> <p>12/04/2024 - Visita agendada para irmã do atendido - A mesma não compareceu.</p> <p>24/04/2024 - tentativa de contato telefônico com a irmã para agendamento de visita. Não houve retorno.</p> <p>Meta qualitativa alcançada: <i>Aproximação da equipe junto aos familiares, assim como agendamento de atendimento e/ou visitas, visto a necessidade de fortalecimento de vínculo e suporte aos mesmos. Baixa adesão dos familiares em relação às visitas presenciais, assim como baixa adesão e retorno em relação a contato telefônico, no qual a irmã relata compromissos externos, rotina de trabalho, e dificuldades/conflitos em casa. A irmã não atendeu às técnicas, assim como não compareceu à visita agendada. Realizado contato para informar sobre</i></p>



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

				<i>quadro de saúde do atendido V.A.S.S. frente a suspeita diagnóstica para tuberculose.</i>
S.R.J.	<ul style="list-style-type: none"> - Busca ativa. - Contato telefônico e mensagens Whatsapp. - Visitas assistidas e visitas domiciliares. - Atendimento familiar. - Confraternização com familiares. 	<i>Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares</i>	<i>2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).</i>	<p>Meta quantitativa alcançada:</p> <p><i>03/04/2024 - Visita presencial da filha e genro.</i></p> <p>Meta qualitativa alcançada:</p> <p><i>A atendida não possui vínculo fortalecido com a filha, porém foi possível o agendamento de visita presencial da filha e genro da atendida. Foram realizados contatos telefônicos para informações da atendida e atualizações sobre a rotina.</i></p>

NOME DO ATENDIDO	ATENDIMENTO INDIVIDUAL					AC. CONSULTAS/ EXAMES (presenciais e/ou remota, hospital psiquiátrico)			AC. SERVIÇOS (LOTÉRICA, BANCO DGB, INSS, ETC.)		
	PSICO ATEND.	PSICO INT.	S. SOCIAL Atend	S. SOCIAL Inter.	Pedagoga Atend.	PSICO	S. SOCIAL	Pedagoga	PSICO	S. SOCIAL	Pedagoga
Isabella	04	03 444	03	04	03	-		-	-	01-S.Social.	-
Thaiene	07	04 4	05	04	2	02 - CAPS 01- PS		01-PS 01-UPA	-	-	-



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Luciana	11	08	07	06	6	02 - CAPS 03 - PS	02-PS 1-PSF	-	-	-
Vando	06	02	04	03	1	-	-	-	-	-
Vilson	02	02	02	03	-	-	-	-	-	-
Silvana	-	03	-	02 int	1	-	-	-	-	-
Weverton	06	03	04	03	-	-	-	-	01-S.Social	-

*INT.: Intervenção

6. OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade – PSICOLOGIA/SERV. SOCIAL/PEDAGOGA
Atividade: Alimentação dos prontuários dos atendidos da Residência Inclusiva.
Objetivo da atividade: Organização e manutenção dos prontuários dos atendidos pela equipe técnicas.
Metodologia: Os prontuários dos atendidos foram alimentados, em ordem cronológica, com informações pertinentes e importantes, pela técnica de cada área de atuação. Também foram alimentados os prontuários com relatórios e intervenções médicas/saúde para melhor acompanhamento e registro técnico de cada atendido, com parecer e observação da profissional no qual realizou acompanhamento ao atendimento de saúde.
Resultados: Satisfatório. As técnicas deram continuidade às informações presentes nos prontuários, visando acompanhamento sistemático das informações e uma visão global e sistemática do histórico do atendido. Com a implementação dos relatórios médicos individualizados, foi possível uma visão mais ampla e acompanhamento das demandas e procedimentos já realizados e a serem realizados pelos atendidos, assim como, proporcionou à equipe um estudo mais amplo sobre o quadro de cada um. Além disso, foram criados protocolos de internação/ emergências para os atendidos, para otimizar o encaminhamento dos assistidos a equipamentos de saúde, quando necessário.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 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 usuários: 07 prontuários.

Descrição da atividade- EQUIPE DE REFERÊNCIA
Atividade: <i>Atendido com suspeita de diagnóstico para tuberculose.</i>
Objetivo da atividade: <i>Orientar os cuidadores, usuários e auxiliares domésticos quanto ao manejo e necessidade de isolamento dos atendidos.</i>
Metodologia: <i>Após a tomografia do atendido V.A.S.S apontar para uma possível tuberculose, os atendidos foram isolados. Os residentes do sexo masculino foram realocados na sala. Todos os residentes fizeram exames de RAIIO X, para avaliar se havia algum vestígio da doença ou comprometimento pulmonar. Os cuidadores e auxiliares domésticos foram orientados sobre o manejo e cuidados com a higiene dos espaços da casa, além de usarem máscaras e lembrarem os atendidos de usarem também. Por precaução os atendidos foram suspensos de atividades externas. A casa foi devidamente higienizada. O atendido foi encaminhado para o pronto socorro, onde realizou os exames de coleta e permaneceu internado em isolamento por 5 dias. Em todas as amostras colhidas, houve um resultado negativo para a bactéria. Assim o mesmo retornou para a residência.</i>
Data: 16, 17, 18, 19, 20, 21 e 22
Resultados: <i>Com todos os cuidados e manejos, os residentes e funcionários se sentiram seguros para enfrentar esse momento de cautela. Alguns atendidos ficaram agitados com a necessidade de suspensão das atividades.</i>
Nº de atendidos: <i>Cuidadores, profissionais domésticos, equipe técnica e atendidos</i>

Descrição da atividade- EQUIPE DE REFERÊNCIA
Atividade: <i>Intervenções e encaminhamentos da atendida L.S.S.</i>
Objetivo da atividade: <i>Mediação e intervenções frente a comportamentos agressivos e agitados da atendida L.S.S.</i>
Metodologia: <i>A atendida apresentou comportamentos agressivos para com a equipe e com outros atendidos, inclusive aqueles com mobilidade reduzida, durante os episódios de agressividade, a equipe técnica esteve presente para intervir, mediar e reduzir danos. Foi necessário o encaminhamento da atendida ao Pronto Socorro devido a agressões aos cuidadores, equipe técnica e outros atendidos e tentativas de fuga, onde, apesar de mediação e intervenção da equipe técnica, não foi possível estabilizar a atendida, sendo necessário acionar o SAMU e GCM para apoio da equipe e condução de L.S.S. para atendimento médico. Foram realizadas articulações com médico plantonista do PS para informações da atendida, acompanhamento em avaliação psiquiátrica, assim como também foi realizado</i>

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

Site: www.casnsa.com



contato com médica psiquiatra que faz o acompanhamento da atendida no CAPS, sendo realizada readequação medicamentosa. Também foram necessárias intervenções e orientações aos demais atendidos da casa, visto o fato de que com os episódios de L.S.S., os demais apresentaram-se ansiosos, inquietos e nervosos com a situação vivenciada.

Ao final do mês, após constantes encaminhamentos a medicação no PS, a atendida apresentou-se apática, com rebaixamento de saturação e diurese excessiva, relatada por ela como sendo involuntária, urinando nas vestimentas, sendo assim, novamente foi encaminhada ao PS para atendimento médico, sendo necessário articulação de homecare para acompanhamento da mesma.

Data: 01/04, 03/04, 18, 19, 22, 23/04, 25/04, 26/04

Resultados: *Satisfatório. Foram necessários encaminhamentos da atendida à atendimento médico e medicações, a fim de assegurar a saúde e bem-estar da atendida, assim como segurança e bem-estar dos demais atendidos e colaboradores. Também foram realizadas articulações com equipe do CAPS no qual faz o acompanhamento de L.S.S., atendimentos individuais pelas técnicas, estudo de caso da equipe para alteração de manejo e conduta aos cuidados e comportamentos da atendida, e orientações quanto às mudanças de manejo necessárias realizadas.*

Nº de atendidos: 7

Descrição da atividade – REUNIÃO COM CUIDADORES - COORDENADORA

Atividade: *Reunião com cuidadores.*

Objetivo da atividade: *Acolher e sanar dúvidas referente as demandas cotidianas de manejo.*

Metodologia: *A reunião foi utilizada para a acolhida com toda a equipe, visto que a residência enfrentou um momento conturbado diante dos comportamentos agressivos da atendida L.S.S. O intuito dessa pauta foi confortar os colaboradores, que diariamente lidam com esses comportamentos, a fim de que eles sentissem que não estão sozinhos, e que toda a equipe técnica se mobilizou para pensar em soluções e estratégias de mediação de crises. Os profissionais compartilharam angústias e preocupações, e tiveram o respaldo disponível para aquele momento. Em seguida foi servido um café da tarde especial que foi compartilhado entre a equipe e os atendidos.*

Resultados: *A reunião teve um impacto positivo para a equipe, que se sentiu acalentada diante desse cenário desafiador.*

Nº de usuários: 8 colaboradores

Descrição da atividade – CONFRATERNIZAÇÃO COM OS FAMILIARES

Atividade: *Confraternização com os familiares.*



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Data: 06/05/2024

Objetivo da atividade: *Estimular fortalecimento de vínculos e convivência para usuários e suas famílias.*

Metodologia: *Devido a necessidade de suspensão das visitas frente a suspeita diagnóstica de tuberculose de um dos atendidos, e também comportamento agressivo e agitado da atendida L.S.S. com frequentes encaminhamentos para atendimento médico, a confraternização que aconteceria no mês de abril foi adiada, acontecendo na data 06 de maio. Os familiares foram convidados para um Café da Tarde em família, por meio de envio de convite eletrônico no WhatsApp, no qual foi organizado um café da tarde pela equipe técnica, junto aos cuidadores e auxiliar doméstico, e também com auxílio dos atendidos, sendo preparado bolo, pão de queijo, bolacha de maizena, refrigerante, biscoito e café, no qual o espaço externo da casa foi organizado para receber os convidados, visto que a internamente a casa não comportaria todos os convidados.*

Resultados: *Positivo. Todos os familiares dos atendidos participaram, com exceção dos familiares do atendido V.B.O., no qual apesar de confirmarem a presença, não compareceram. Foi possível a socialização e interação junto aos familiares e atendidos, possibilitando fortalecimento de vínculo entre eles, construção de memórias e laços afetivos, estimulando diálogo e participação na rotina dos atendidos.*

Nº de usuários: 07 usuários

Descrição da atividade –PSICOLOGIA/SERV. SOCIAL.

Atividade: *Formatura do Curso de “Capacitação para o Mercado de Trabalho para Pessoas com Deficiência”. - SOGUBE*

Data: 24/04/2024

Objetivo da atividade: *Prestigiar e parabenizar o atendido pela conquista de formatura do curso de capacitação.*

Metodologia: *As técnicas de psicologia e serviço social foram convidadas pelo atendido para prestigiar e participar da formatura do atendido W.F.H.S., visto que a comemoração aconteceu na AABB, sendo organizada pela SOGUBE, necessitando restringir o número de convidados. Sendo assim, o atendido W.F.H.S. foi acompanhado pelas técnicas, juntamente à irmã do mesmo, no qual participaram do evento e do jantar proporcionado pela equipe da SOGUBE.*

Resultados: *Satisfatório. Foi possível parabenizar o atendido por esta conquista, o incentivando para alcance de novas metas e projetos de vida, além de proporcionar um momento de lazer e socialização com convidados.*

Nº: 02 atendidos e 02 técnicas.

Descrição da atividade –EQUIPE REFERÊNCIA/COORDENADORA.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Atividade: <i>Visita ao Serviço de Acolhimento Institucional em Residência Inclusiva - APAE BAURU</i>
Data: <i>09/04/2024</i>
Objetivo da atividade: <i>Experienciar e conhecer Serviço de Acolhimento Institucional em Residência Inclusiva executado por outra OSC.</i>
Metodologia: <i>A equipe da Residência Inclusiva buscou outra OSC que execute o serviço e que seja de referência/modelo de execução e acolhimento a pessoas com deficiência. Sendo assim, foi agendado uma visita na sede da OSC, na cidade de Bauru-SP, para equipe da RI, junto a DADIS e comissão de avaliação e monitoramento, no qual puderam conhecer o serviço, equipe de execução, dividir angústias, assim como compartilhar vivências e experiências de ambas as equipes. Posterior à apresentação, a equipe pode conhecer o espaço físico das casas e os atendidos.</i>
Resultados: <i>Positivo. A visita proporcionou maior conhecimento das equipes quanto ao serviço prestado por outras instituições, podendo visualizar que as dores e angústias da equipe de execução são parecidas, sendo possível trocar vivências e experiências para melhorias que podem ser implantadas ou até mesmo continuadas para aperfeiçoar o atendimento com os usuários.</i>
Nº: <i>Equipe Técnica, DADIS e Comissão de Avaliação e Monitoramento</i>

Descrição da atividade – PSICOLOGIA/SERV. SOCIAL/ PEDAGOGIA
Atividade: <i>Intervenção diante conflito e desentendimento entre os atendidos.</i>
Objetivo da atividade: <i>Mediação para resolução de conflitos.</i>
Metodologia: <i>Foram necessárias intervenções, junto aos atendidos, a fim de mediação de conflitos existentes na casa, buscando resolução de desentendimentos frente à agitação e agressividade dos atendidos com os demais e com os cuidadores. Conflitos estes que ocorrem também fora do horário de expediente das técnicas e aos finais de semana, sendo necessário intervenções das técnicas.</i>
Resultados: <i>Satisfatório, por meio das intervenções realizadas pelas técnicas, de forma presencial e/ou online, foi possível amenizar os conflitos existentes e os desentendimentos dos atendidos, após as intervenções da equipe técnica e dos cuidadores os atendidos se mantiveram tranquilos. As intervenções aconteceram de forma individualizada ou em grupo, por meio de Roda de Conversa e outras atividades, a fim de mediação de conflitos e antecipação de possíveis desentendimentos identificados pelas técnicas na rotina dos atendidos, visando o bem-estar dos atendidos e da equipe, e o fortalecimento de vínculos.</i>
Nº: <i>07 atendidos</i>

Descrição da atividade - PSICOLOGIA/SERVIÇO SOCIAL /PEDAGOGIA
Atividade: <i>Acompanhamento/Orientação do manejo elaborado</i>
Metodologia: <i>Todas as ocorrências e demandas vivenciadas pelos atendidos foram acompanhadas pelas técnicas, de forma presencial ou online, cuidando para que todas as instâncias se mantivessem em ordem e intervenções fossem feitas de forma a priorizar o bem-estar do atendido e diminuição/resolução de conflitos.</i>

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 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, por meio da antecipação e do uso de estratégias para dinâmica estável e bem-estar dos atendidos, foi possível diminuição de fatores conflituosos e controle de períodos de crise dos atendidos, além do mais, foi possível visualizar o impacto de cada demanda trazida, visando a resolução e/ou intervenções necessárias para estabilizar a situação.*

Nº de usuários atendidos: *07 atendidos*

Descrição da atividade - PSICOLOGIA/SERVIÇO SOCIAL /PEDAGOGA

Atividade: *Acompanhamento/Orientação do manejo com os cuidadores.*

Metodologia: *Os cuidadores são orientados nas demandas diárias, sendo estas feitas pessoalmente ou de forma remota pela equipe técnica de referência, conforme a necessidade de cada situação. A equipe técnica possui um grupo de WhatsApp com os cuidadores, onde é possível o acompanhamento de todas as demandas levantadas pelos cuidadores por meio dos plantões, sendo assim, é possível intervenções efetivas quanto às necessidades levantadas pelos cuidadores. Também são auxiliados com intervenções pontuais frente a períodos de conflitos e crise entre os atendidos. Além do mais, foram orientados quanto a informações sobre o quadro de saúde dos atendidos, para melhor manejo quanto às demandas presentes. As técnicas se organizam, em esquema de plantão, se revezando para atender às demandas e dificuldades dos cuidadores após horário de expediente e aos finais de semana.*

Resultados: *Positivo. Foi possível a resolução/mediação de conflito entre os atendidos, auxiliando os cuidadores nas mediações, assim como foram supervisionados quanto ao manejo e conduta com os atendidos nos cuidados e rotina diária dos atendidos.*

Nº de usuários atendidos: *Cuidadores em geral*

Descrição da atividade- EQUIPE DE REFERÊNCIA

Atividade: *Entrega de materiais para cuidadores*

Objetivo da atividade: *Foi entregue aos cuidadores materiais de higiene pessoal e limpeza, conforme necessidade dos atendidos e da rotina da casa.*

Metodologia: *Foi entregue na residência produtos de higiene pessoal dos atendidos e itens para limpeza da casa aos cuidadores e auxiliar doméstica, assim como medicação de uso temporário e contínuo, sendo realizadas orientações aos cuidadores quanto a administração dos mesmos. Ressaltamos que os itens são entregues de acordo com a necessidade e orientações sobre desperdício e utilização deles.*

Data: *01, 08, 15, 22, 26, 29 de abril*

Resultados: *Resultado positivo.*

Nº de atendidos: *Cuidadores e auxiliar doméstico.*

7. TRABALHO COM A REDE

7.1 REDE PÚBLICA

Equipament	Órgão	CRA	CREAS	PSF/	CAPS	INSS	Educação	Espor	FSS
------------	-------	-----	-------	------	------	------	----------	-------	-----

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

o	gestor	S		UPA			te	
N.º de atividades			01- S.Soci al.		02 - psico 01- S.Social.		01- peda goga.	
<ul style="list-style-type: none"> ● 01/04/2024 - Articulação com o professor de natação Paulete a fim de inserir os atendidos nas aulas de hidroginástica. Sem respaldo. O professor combinou de vir conhecer os atendidos, porém não compareceu. ● 05/04/2024 - Psicóloga - Contato com psiquiatra do CAPS para informações sobre o quadro de saúde e presença de delírios do atendido V.B.O. ● 15/04/2024- Contato telefônico com CAPS, a fim de orientações. ● 16/04/2024-Contato telefônico com a psicóloga a fim de agendar os próximos PIA. ● 26/04/2024 - Psicóloga - Contato com psiquiatra do CAPS sobre quadro de saúde da atendida L.S.S. e intercorrências. 								

7.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR Contat o telefôn ico	APAE/ Contato telefôn ico	SOS Contato telefôn ico	SOGUB E	IOR M	Casa de Cultur a	Via Certa	Águas Correntes	CFA
Quantidade :		02 – psico 10-S. Social		02 - psico					01 - Pedago ga
<ul style="list-style-type: none"> ● 01/04/2024-S. Social- Contato telefônico com assistente social da APAE, a fim de discutir comportamento da atendida T.F.S.S. ● 02/04/2024 - Psicóloga - Contato com equipe da APAE para informar e justificar ausência da atendida T.F.S.S. e L.S.S. em consulta médica. ● 04/04/2024-S.Social- Contato telefônico com a APAE, a fim de organizar transporte. ● 04/04/2024-S.Social- Contato telefônico com a APAE, intervenção com T.F.S.S ● 06/04/2024- Serviço Social- Contato telefônico com a APAE para agendar reunião. ● 10/04/2024 - Psicóloga - Contato com equipe da APAE após relato do atendido V.A.S sobre episódio relacionado a seu peso e demais atendidos. ● 11/04/2024 - Psicóloga -Contato com equipe da SOGUBE devido a convite para formatura da capacitação do atendido W.F.H.S. ● 15/04/2024- Contato telefônico com a Assistente Social da APAE, a fim de discutir comportamento da atendida T.F.S.S ● 15/04/2024-Contato telefônico com APAE, a fim de avisar que o atendido V.A.S não participará das atividades, devido a comemoração de aniversário de outro atendido. ● 16/04/2024 - Pedagoga - contato para maiores informações sobre a hidroterapia para atendido V.A.S.S. ● 17/04/2024-Contato telefônico com APAE, a fim de avisar o transporte para não buscar o atendido V.A.S, e com Assistente Social, para autorizar o retorno das 									



atendidas T.F.S.S e L.S.S.

- 21/04/2024-Reunião com APAE – Assunto transporte
- 22/04/2024 - Psicóloga - Articulação com equipe da SOGUBE sobre formatura do atendido W.F.H.S.
- 23/04/2024-Serviço Social- Contato telefônico com Assistente Social da instituição APAE, após comportamento alterado da atendida T.F.S.S, e a necessidade de ser encaminhada ao Pronto Socorro Municipal.
- 25/04/2024- Serviço Social- Contato telefônico com a APAE, a fim de avisar na instituição que os atendidos não iriam participar da atividade no presente dia.
- 29/04/2024-Serviço Social- Contato com a instituição APAE, para discussão de transporte.

7.3 ATENÇÃO À SAÚDE

Equipamento	Santa Casa	UPA	Pronto Socorro	CAPS	Outros
Quantidade:	02-S. Social	01-pedag	02 - Pedagoga 03 - psico 01- Serv. social	04 - psico 03 - Serv. social	01-S. Social
<ul style="list-style-type: none"> ● 01/04/2024 - Serv. Social - Encaminhamento do atendido V.A.S. no PS após queda de cadeira de roda na APAE ● 01/04/2024- Contato telefônico com o pneumologista Barretos para agendar consulta para o atendido V.B.O. ● 03/04/2024 - Psicóloga - Acompanhamento da atendida T.F.S.S. em consulta psiquiátrica no CAPS. ● 03/04/2024 - Psicóloga - Acompanhamento da atendida L.S.S. em consulta psiquiátrica no CAPS. ● 05/04/2024 - Psicóloga - Acompanhamento em medicação injetável no CAPS da atendida T.F.S.S. ● 08/04/2024 - Serv. Social - Acompanhamento do atendido V.A.S. em consulta psiquiátrica no CAPS. ● 08/04/2024 - Serv. Social - Acompanhamento do atendido W.F.H.S. em consulta psiquiátrica no CAPS. ● 16/04/2024-S. Social-Acompanhamento do atendido V.A.S, em realização de raio x. ● 17/04/2024-S.Social – Acompanhou o atendido W.F.H.S, para realização de raio x. ● 17/04/2024 - Pedagoga- Acompanhamento das atendidas I.F.H.S, T.F.S.S e L.S.S para realizar raio x, frente a suspeita de tuberculose de um dos atendidos. ● 17/04/2024 - Psicóloga - Contato com dr. Thiago (infectologista) para orientações sobre protocolos e encaminhamento do atendido V.A.S. para atendimento. ● 17/04/2024 - Equipe de Referência - Encaminhamento do atendido V.A.S. para atendimento médico no Pronto Socorro após resultado do exame de tomografia. ● 22/04/2024 - Equipe de Referência - Alta hospitalar do atendido V.A.S. após resultado negativo para tuberculose. ● 23/04/2024 - Serv. Social - Acompanhamento do atendido V.B.O. em consulta 					



<p><i>psiquiátrica.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● 23/04/2024 - Equipe de Referência - APAE encaminhou atendida T.F.S.S. para PS. ● 24/04/2024 - Pedagoga - acompanhamento da atendida L.S.S no PSF e no PS para realizar eletrocardiograma, e tomografia. ● 25/04/2024 - Pedagoga - Acompanhamento da atendida T.F.S.S ● 25/04/2024 - Psicóloga - Contato com médico do PS sobre informações do quadro da atendida L.S.S. após encaminhamento. ● 25/04/2024 - Psicóloga - Acompanhamento em avaliação psiquiátrica da atendida L.S.S. no CAPS, após necessidade de encaminhamento e alta hospitalar. ● 26/04/2024 - Psicóloga - Necessidade de acionar o SAMU devido ao rebaixamento da atendida L.S.S.

8. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

8.1 CONSELHOS							
Conselho	CMD CA	CMAS	CMDI	CMD M	CME	CMS	PCD
N.º participações		1 – pedag 1-S. Social					01-S. Social.
<p>06/04/2024- Participação CMAS- Aprovação de verba, para abertura de casa de apoio a mulheres em situação de violência.</p> <p>23/04/2024- Participação PCD- Planejamento Anual/Ações da semana da deficiência.</p> <p>30/04/2024 - Reunião CMAS - Emenda parlamentar APAE.</p>							

9. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPO DE ESTUDOS:

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Nº Participante
11/04/2024	03 horas	Capacitação "Escuta qualificada"	Bruna Felix Da Costa - Assistente Social e Hemily Cristina De A. Dos Santos.
23, 24 e 25 de abril.	08 horas	5ª Semana Técnica de Assistência Social - realizada pelo Instituto de Ensino e Pesquisa UNIAPAE-SP - online.	Caroline Roza de Carvalho Leandro. - Psicóloga
12/04/2024	3 horas	Reunião de rede - PIA	Bruna Felix Da Costa Bovolin - Assistente Social /Caroline Roza de Carvalho Leandro - Psicóloga / Hemily



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

			<i>Cristina de A. dos Santos - Pedagoga / Carla Peres - coordenadora.</i>
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------

10. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

10.1 – Monitoramento e avaliação por parte da comissão de monitoramento e avaliação:	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input checked="" type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data: 04/04/2024
<input checked="" type="checkbox"/> Recebimento de relatório de monitoramento	Data: 03/04/2024
<input checked="" type="checkbox"/> Contatos telefônicos	Data: 06/04/2024
Descrição/Avaliação: <i>Reunião para discussão: Plano de trabalho, Aumento de cuidadores, Aumento de carga horária dos profissionais de psicologia e assistente social.</i>	
<i>Contato telefônico com a comissão, a fim de orientação de relatório.</i>	
<i>Envio de resposta de apontamentos.</i>	

10.2 – Gestor da parceria:	
<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: <i>Visita in loco.</i>	

10.3 – Orientações com terceiro setor:	
<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:	

10.4 – Orientações promotoria/Fórum/Cartório Eleitoral/ Ministério Público.	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input checked="" type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data: 26/04/2024
<input type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail	Data:
Descrição/Avaliação: <i>Visita in loco, e após suporte e esclarecimento de dúvidas.</i>	

11. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
07/04/2024	<i>Reunião com equipe técnica-discussão de casos e planejamento mensal.</i>

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

29/04/2024	Reunião com cuidadores.

Bruna Felix da Costa Bovolín
Assistente Social - CRESS: 72.248

Caroline Roza de Carvalho Leandro
Psicóloga - CRP: 06/176577



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Hemily Cristina de A. dos Santos
Pedagoga
CPF: 463.927.498-02

Júlio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente

12. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

12.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS												
Mês: ABRIL/ 2024			Processo n.º: 097/2023					Serviço/Projeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Pessoa com Deficiência				
N.º	Nome	Vínculos	Cor	RG	DN	Idade	B PC	Aposentado	Inclusão	Exclusão	Deficiência	Grau de dependência
1	Isabella Francisca Dos Santos	Fragilizado/Rompido	branca	58.190.068-6	30/06/2004	19	x		11/07/2022		Intelectual	II
2	Thaiane Francisca Souza da Silva	Fragilizado	Parda	46.572.215-5	21/05/1999	24	x		03/07/2019		Intelectual	II

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D. Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

3	Luciana Souza da Silva	Fragilizado	Branca	36.906.522-0	10/11/1979	44	x		03/07/2019	Intelectual	II
4	Vando Alves da Silva Soares	Fragilizado	Pardo	40.326.053-x	21/11/1980	43	x		29/06/2020	intelectual	II
5	Vilson Barbosa De Oliveira		Pardo	22.105.586-2	23/03/1968	56	x		21/09/2021	física	III
6	Silvana Rosa De Jesus	Fragilizado	branca	39.259.759-7	19/04/1969	54	x		03/11/2020	intelectual	III
7	Weverton Francisco De Holanda Dos Santos	Fragilizado	branco	58.260.974-7	15/04/2003	20	X		14/05/2021	intelectual	II

12.2 ANEXO 2: LISTA DE GRUPOS/OFFICINAS

Atividade: Acompanhamento em AVP (Atividade de Vida Prática)

Objetivo: Estimular autonomia e participação de usuário.

Horário: 1 hora e 30 min.

Responsável: Serviço Social, Psicologia.

Mês: Abril, 2024.

Nome	Mês: Abril, 2024.										
	Dia 19	Dia 25	Dia 29	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia
1. Isabela		x	x								
2. Thaiene		x	x								
3. Luciana			x								
4. Vando		x	x								
5. Vilson			x								
6. Silvana			x								
7. Weverton	x	x	x								
Assinatura do técnico responsável:											



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Atividade: OFICINA-SERVIÇO SOCIAL				
Objetivo: Estimular autonomia e participação de usuário.				
Horário: 1 hora e 30 min.		Responsável: Serviço Social		
Nome	Mês: 04/04,26/04			
	Dia: 04/04	26/04		
1.Isabella	X	X		
2.Thaiene	X	X		
3.Luciana	X	X		
4.Vando		X		
5.Vilson	X	X		
6. Silvana	X			
7. Weverton	X	X		
Assinatura do técnico responsável:				

Atividade: Roda de conversa	
Objetivo: Realizar acolhida, escuta qualificada e compartilhamento de vivências e experiências.	
Horário: 1h30 min	Responsável: Psicóloga
Nome	Mês: Abril/2024
	Dias
1.Thaiene	10/04/2024 - 22/04/2024
2. Luciana	10/04/2024 - 22/04/2024
3. Vando	22/04/2024
4. Silvana	** A atendida participa das atividades somente como forma de socialização, visto que a mesma não possui capacidade cognitiva para acompanhar as temáticas e atividades propostas.
5. Wéverton	10/04/2024 - 22/04/2024
26. Vilson	10/04/2024
7. Isabella	10/04/2024 - 22/04/2024
Assinatura do técnico responsável:	

Atividade: Grupo
Objetivo: Estimular autonomia e/ou participação e/ou habilidades cognitivas dos atendidos.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

Horário: 1h30 min	Responsável: Psicóloga
Nome	Mês: Abril/2024
	Dia
1. Thaiene	05/04/2024
2. Luciana	05/04/2024
3. Vando	05/04/2024
4. Silvana	<i>*A atendida participa das atividades somente como forma de socialização, visto que não possui capacidade cognitiva de acompanhar o conteúdo proposto nas atividades.</i>
5. Wéverton	05/04/2024
6. Vilson	<i>*O atendido não aderiu à atividade proposta, relatando estar cansado, solicitando que fosse levado ao quarto.</i>
8. Isabella	05/04/2024
Assinatura do técnico responsável:	

12.3 ANEXO 4: LISTA DOS ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS/INTERVENÇÕES

** As evoluções dos acompanhamentos individuais são mantidas nos prontuários.*

** Indicador foto nas ações individuais- Será realizada solicitação de exclusão desse indicador no próximo plano de trabalho.*

ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS/INTERVENÇÕES – PSICÓLOGA		
NOME DO ATENDIDO	DATA DO ATENDIMENTO	DATA DA INTERVENÇÃO
1. <i>Thaiene Francisco Souza</i>	01/04, 03/04, 05/04, 10/04, 19/04, 22/04, 26/04.	01/04, 04/04, 17/04, 23/04
2. <i>Luciana Souza Da Silva</i>	01/04, 02/04, 03/04, 11/04, 16/04, 20/04, 22/04, 25/04, 25/04, 26/04, 30/04.	01/04, 05/04, 16/04, 18/04, 19/04, 22/04, 23/04, 26/04,
3. <i>Vando Alves da S. Soares</i>	02/04, 04/04, 05/04, 11/04, 22/04, 30/04.	01/04, 17/04
4. <i>Silvana Rosa De Jesus</i>	-	03/04, 04/04, 28/04
5. <i>Weverton Francisco de Holanda dos Santos</i>	01/04, 10/04, 19/04, 23/04, 24/04, 26/04.	11/04, 15/04, 22/04

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

6. <i>Vilson Barbosa de Oliveira</i>	10/04, 29/04	05/04, 11/04
7. <i>Isabella Francisca de Holanda dos Santos</i>	01/04, 10/04, 17/04, 24/04	04/04, 05/04, 24/04
Assinatura do técnico responsável:		

ATENDIMENTOS PEDAGOGA												
FREQUÊNCIA NO MÊS DE ABRIL 2024												
OFICINA SOCIOEDUCATIVA												
NOME DO ATENDIDO	01	05	08	15	19	22	26	29				
1. <i>Thaiene Francisco Souza Da Silva</i>	x	x	x	x	x			x				
2. <i>Luciana Souza Da Silva</i>	x	x	x	x				x				
3. <i>Vando Alves Da Silva Soares</i>	x	x	x	x		x	x	x				
4. <i>Silvana Rosa De Jesus</i>	<i>Participa passivamente. * atendida participa como forma de socialização.</i>											
5. <i>Weverton F. de Holanda</i>	x	x	x	x	x		x	x				
6. <i>Vilson Barbosa De Oliveira</i>	x	x	x	x			x	x				
7. <i>Isabella Francisca de Holanda dos Santos</i>	x	x	x	x	x			x				

ATENDIMENTOS PEDAGOGA												
FREQUÊNCIA NO MÊS DE ABRIL 2024												
ACOMPANHAMENTO E ORGANIZAÇÃO DA DINÂMICA DA RESIDÊNCIA												
NOME DO ATENDIDO	02	03	04	10	11	16	17	18	23	24	25	30
1. <i>Thaiene Francisco Souza Da Silva</i>	x							x	x			
2. <i>Luciana Souza Da Silva</i>		x						x				
3. <i>Vando Alves Da</i>		x	x	x	x	x						

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

<i>Silva Soares</i>													
<i>4.Silvana Rosa De Jesus</i>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	<i>*Atendida não possui capacidade cognitiva para contribuir nas atividades, participa apenas como forma de socialização.</i>												
<i>5. Weverton F. de Holanda</i>		x						x	x			x	
<i>6. Vilson Barbosa De Oliveira</i>		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
<i>7. Isabella Francisca de Holanda dos Santos</i>	x				x			x	x				

ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS PEDAGOGA

NOME DO ATENDIDO	DATA DO ATENDIMENTO
<i>1- Thaiene Francisco Souza</i>	<i>08/04, 24/04</i>
<i>2-Luciana Souza Da Silva</i>	<i>09/04, 19/04, 22/04, 23/04, 24/04, 25/04,</i>
<i>3-Vando Alves da S. Soares</i>	<i>22/04</i>
<i>4-Silvana Rosa De Jesus</i>	<i>28/04</i>
<i>5-Weverton de Holanda</i>	<i>26/04</i>
<i>6-Vilson Barbosa</i>	<i>-</i>
<i>7-Isabella Francisca</i>	<i>01/04, 16/04, 24/04</i>
Assinatura do técnico responsável:	

ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS/INTERVENÇÕES – Serviço Social.

NOME DO ATENDIDO	DATA DO ATENDIMENTO	DATA DA INTERVENÇÃO
<i>1- Thaiene Francisco Souza</i>	<i>04/04, 09/04,22/04, 24/05,29/04.</i>	<i>02/04,10/04,15/04, 24/04.</i>
<i>2-Luciana Souza Da Silva</i>	<i>01/04,04/04,09/04,16/04,22/04, 23/04,26/04.</i>	<i>02/04,03/04,08/04,12/04, 15/04,24/04.</i>
<i>3-Vando Alves da S. Soares</i>	<i>04/04,08/04,11/04,22/04.</i>	<i>05/04,09/04,10/04, 19/04, 24/04.</i>

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

4-Silvana Rosa De Jesus		03/04, 24/03.
5-Wéverton de Holanda	03/04,08/04,22/04,25/04	01/04,05/04,18/04
6-Vilson Barbosa	03/04, 22/04	05/04,11/04,24/04
7-Isabella Francisca	04/04,09/04,16/04	02/04,08/04,15/04,25/04
Assinatura do técnico responsável:		

12.5 ANEXO 5: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE				
Usuário	Data Avaliação Inicial	Data reavaliação	Vulnerabilidade de	Superação
1- Isabella Francisca De Holanda Do Santos	11/07/2022	12/02/2024	Risco Pessoal/ Violação De Direitos.	Proteção integral/garantia de direitos/acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas
2- Thaiene Francisco Souza Da Silva	03/07/2019	12/02/2024	Risco Pessoal/ Violação de direitos.	Proteção integral/garantia de direitos/acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.
3- Luciana Souza Da Silva	03/07/2019	12/02/2024	Risco Pessoal/ Violação de direitos.	Proteção integral/ acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.
4- Vando Alves Da Silva	29/06/2020	12/02/2024	Vulnerabilidade Social/ Violação de direitos.	Proteção integral/ acesso à rede

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

<i>Soares</i>				socioassistencial e demais políticas públicas.
5- <i>Vilson Barbosa De Oliveira</i>	<i>23/03/1968</i>	<i>12/02/2024</i>	<i>Vulnerabilidade Social/ Risco Pessoal</i>	Proteção integral/Membros da família que fazem uso de substância psicoativa/acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.
6- <i>Silvana Rosa De Jesus</i>	<i>03/11/2020</i>	<i>12/02/2024</i>	<i>Vulnerabilidade Social/sobrecarga familiar</i>	Proteção integral/ acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.
7- <i>Weverton Francisco De Holanda Dos Santos,</i>	<i>14/05/2021</i>	<i>12/02/2024</i>	<i>Vulnerabilidade Social/ Violação de direitos.</i>	Proteção integral/ acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.
Assinatura do técnico responsável:				

***A apresentação deverá ocorrer semestralmente.**

Anexo de Fotos:

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

Site: www.casnsa.com

CONFRATERNIZAÇÃO COM OS ATENDIDOS - FESTIVAS DE ANIVERSÁRIO



ATIVIDADE DE VIDA PRÁTICA



CONFRATERNIZAÇÃO COM 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 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938



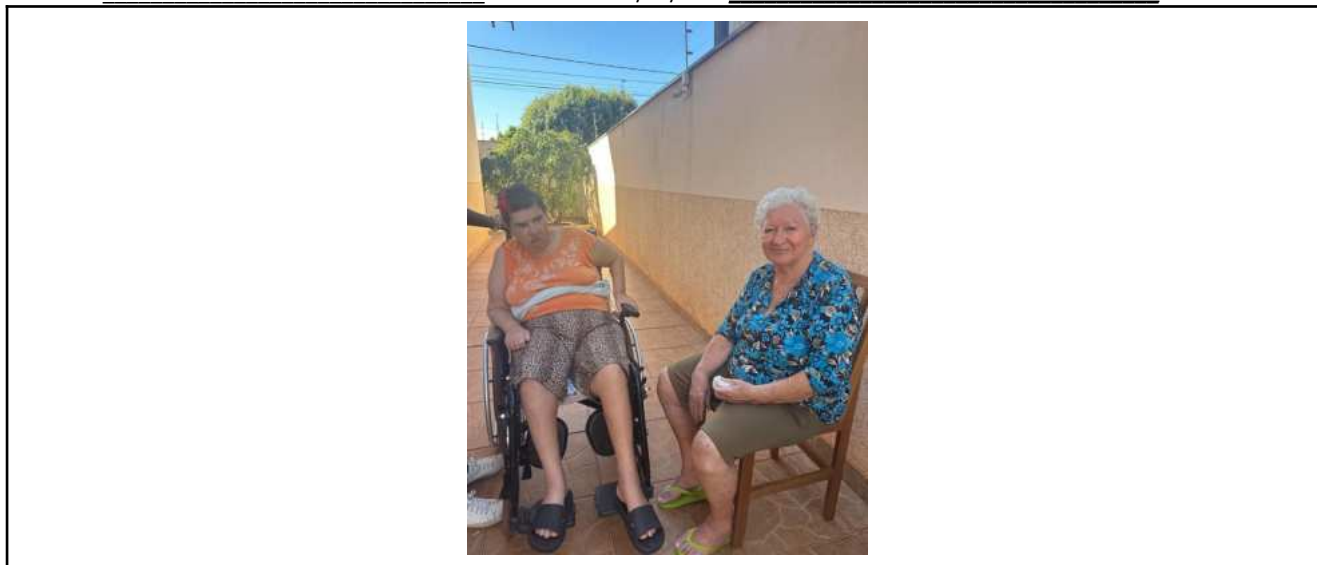


Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938



VISITA NO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA JOVENS E ADULTOS COM DEFICIÊNCIA - APAE BAURU-SP



REUNIÃO COM CUIDADORES E EQUIPE



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

Site: www.casnsa.com

FORMATURA DA CAPACITAÇÃO PARA O MERCADO DE TRABALHO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DO ATENDIDO W.F.H.S. - SOGUBE



ATIVIDADES COM PSICÓLOGA

GRUPOS



RODA DE CONVERSA



ATIVIDADES PEDAGOGA





Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938





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.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 48.447.502

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 57948860

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 11/06/2024 08:56:27

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA

DO IMOBILIÁRIO

Cadastro	Inscrição	Exercicio				
000002139	800505.14.0133.01.2	2024				
Proprietário	CPF/CNPJ					
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA	48.447.502/0001-91					
Compromissário	CPF/CNPJ					
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA	48.447.502/0001-91					
Logradouro	Número	Lado	Complemento			
Rua - 24	330		ASILO DE IDOSOS			
Bairro	Cep	Setor	Quadra	Lote	Unidade	
CENTRO	14790-000	00001	110	p/2,3,6,7		
Loteamento	Setor (lot.)	Quadra	Lote (lot.)	Unidade	Face de Quadra/Seção	
CENTRO						
Áreas						
Terreno	Edificada	Excedente	Testada			
2.400,00m²	1.324,82m²	0,00m²	40,00m			

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o imóvel acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Imposto Predial e Territorial Urbano e Taxas. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 09:02:14 do dia 11/06/2024

Válida até 11/07/2024

Código de Controle da Certidão/Número F5D47E47A75AA81F

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

Certidão nº 24060390435-07
Data e hora da emissão 11/06/2024 08:54:06
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.447.502/0001-91
Razão Social: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
Endereço: R 24 330 / CENTRO / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/06/2024 a 10/07/2024

Certificação Número: 2024061104230377469178

Informação obtida em 11/06/2024 08:55:51

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