



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 167/2024

Assunto: Prestação de Contas

Competência: JUNHO

Processo nº: 168/2021.

Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos ILPI

Vigência: 01/02/2022 a 31/01/2027

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

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – Estadual.....	01 a 27
a. Demonstrativo.....	02
b. Anexo RP.....	04 a 05
c. Ficha Contábil.	03
d. Memória de Cálculo.....	07
2. Prestação de contas mensal – Federal.....	28 a 42
a. Demonstrativo.....	29
b. Anexo RP.....	31 a 32
c. Ficha Contábil.	30
d. Memória de Cálculo.....	34
3. Prestação de contas mensal – Municipal.....	43 a 106
a. Demonstrativo.....	44 a 45
b. Anexo RP.....	47 a 48
c. Ficha Contábil.	46
d. Memória de Cálculo.....	50
4. Prestação de contas mensal – Municipal/Saúde.....	107 a 145
a. Demonstrativo.....	109
b. Anexo RP.....	111 a 112
c. Ficha Contábil.	109
d. Memória de Cálculo.....	113
5. Certidões Negativas de Débitos.....	244 a 249
6. Lista de Recursos Humanos mensal	146 a 148
7. Relatório de Atividades.....	149 a 243

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

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2024

PROCESSO N ° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 52.212,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 4.351,00

DATA DO RECEBIMENTO: 26/06/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JUNHO

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 2.105,38

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 4.142,08



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: JUNHO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 4.351,00 DATA: 26/06/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: ABRIL FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
04/06/2024	NF. 6134	Comercial Guaireense de Gás Ltda.	Utilidade Publica	400,00
17/06/2024	NF. 14640	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda. /Parcial	Alimentação	673,93
21/06/2024	NF. 5.997	Comercial Guaireense de Gás Ltda.	Utilidade Publica	400,00
26/06/2024	NF. 494	Társio Junior e Cia Ltda-Me/Parcial	Alimentação	189,80
27/06/2024	1839 1841 1845 1847 1849	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	651,90
			TOTAL	2.315,63

Guaíra – SP, 30 de Junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 29

FICHA CONTÁBIL

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: JUNHO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 4.351,00 DATA: 26/06/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JUNHO

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 22.118-X

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/06/2024	Saldo anterior			2.105,38
04/06/2024	Pagamento de Boleto/Utilidade Pública		400,00	1.705,38
17/06/2024	Transferência Enviada /Alimentação/ Parcial		673,93	1.031,45
21/06/2024	Transferência Enviada /Alimentação/ Parcial		400,00	631,45
26/06/2024	Pagamento de Boleto/ Parcial/Alimentação		189,80	441,65
26/06/2024	Transferência Recebida- Repasse	4.351,00		4.792,65
27/06/2024	Pix Enviado/ Alimentação		651,90	4.140,75
30/06/2024	Rendimentos BB Rende fácil	1,33		4.142,08
30/06/2024	SALDO FINAL			4.142,08

Guaíra – SP, 30 de Junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	4.351,00	26/06/2024	550.475.000.107.068	4.351,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				2.105,38
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.351,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1,33
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				6.457,71
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				6.457,71

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

Guaira – SP, 30 de Junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	1.515,63	0,00	1.,515,63	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	800,00	0,00	800,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	2.315,63	0,00	2.315,63	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	6.457,71
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	2.315,63
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	4.142,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	4.142,08

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 Junho 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 Junho de 2024.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 - Estadual											
JUNHO/2024											
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	SAÚDE	Municipal	Residência	FMI SAÚDE	Recursos Proprios
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. N° 334/2023	
Nº da Nota fiscal ou	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NF. 6134	Comercial Guaiense de Gás Ltda.	Utilidade Publica	R\$ 400.00	R\$ 400.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 14640	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda.	Alimentação	R\$ 673.93	R\$ 1,895.71	R\$ 1,221.78	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0.00
NF. 5.997	Comercial Guaiense de Gás Ltda.	Utilidade Publica	R\$ 400.00	R\$ 400.00		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 494	Társio Junior e Cia Ltda-Me	Alimentação	R\$ 189.80	R\$ 431.34	R\$ 241.54	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-R\$ 0.00
1839 1841 1845 1847 1849	Muraishi Valize Com. Prod. Alim. Ltda	Alimentação	R\$ 651.90	R\$ 651.90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Guaira SP, 30 de junho 2024

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334111025649856014
11/07/2024 10:29:58

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 22118-X C A S N S D'APARECIDA
 Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.401	400,00 D	
				04/06 15:35 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
04/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	400,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
17/06/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	673,93 D	
				17/06 16:13 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA			
17/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	673,93 C	0,00 C
				Rende Facil			
21/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.101	400,00 D	
				21/06 15:18 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
21/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	400,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
26/06/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.107.068	4.351,00 C	
				26/06 15:59 FMAS-GUAIRA-SP - MSE-LA			
26/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.601	189,80 D	
				26/06 17:58 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
26/06/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	4.161,20 D	0,00 C
				Rende Facil			
27/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.701	651,90 D	
				27/06 16:40 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
27/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	651,90 C	0,00 C
				Rende Facil			
30/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

 OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

475-8

Conta

22118-X

Cliente
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA
CNPJ

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Junho/2024

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 2.105,38
Aplicações no mês:	R\$ 4.161,20
Resgates líquidos no mês:	R\$ 2.125,83
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 1,33
Saldo bruto em 28/06/2024:	R\$ 4.142,08

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valc
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 2.105,05	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/06/2024	Resgate	R\$ 399,91	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
17/06/2024	Resgate	R\$ 673,54	R\$ 0,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
21/06/2024	Resgate	R\$ 399,71	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
26/06/2024	Aplicação	R\$ 4.161,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
27/06/2024	Resgate	R\$ 631,89	R\$ 0,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
27/06/2024	Resgate	R\$ 19,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 4.141,76	R\$ 0,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240604182918551769079
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$3,96
DATA: 04/06/2024 - 15:35:19

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/06/2024 - 15:35:20
=====

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: D.E8B.268.54E.C66.80A
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

RECEBEMOS DE 'COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 400,00 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECID	N: 000006134 SÉRIE:1	

	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA AV. 33 N. 140, 0 JD ELDORADO GUAIRA CEP: 14790-000 Fone: (17) 3331-3230	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 000006134 Série: 1 Folha(s): 1/1	 Chave de Acesso: 3524 0502 9237 4500 0158 5500 1000 0061 3410 0000 0996 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso: 135240980813643 10/05/2024 09:05:05
---	---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 322022143117	INSC EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.923.745/0001-58
-------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECID		48.447.502/0001-91	10/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 330	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	DATA DA SAIDA 10/05/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17) 3331-4827	UF SP	HORA DA SAIDA 09:05:04

FATURA OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AV. 33 N. 140		MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):		
-				-	-		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910		5656	KG	1	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16812024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL: R\$ - </div>														

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 64091011	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 16,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 16,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT	



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇÃO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 673,93
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 17/06/2024 15:57:25
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 17/06/2024 16:13:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:11:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412178133231805680001797500000189571

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 61.701
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.895,71
VALOR COBRADO 1.895,71

NR. AUTENTICACAO 4.0FF.383.86D.AB2.962

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

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

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

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

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 07/06/2024	Núm. do documento 14640	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/06/2024	Nosso Número 157 / 00041217 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.895,71
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/06/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 07/06/2024	Núm. do documento 14640	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/06/2024	Nosso Número 157 / 00041217 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.895,71
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 GUAÍRA LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1752 - GUAÍRA - SP -
 CEP: 56.927-022-0003-09 INSC EST.: 222.211-587-118
 TEL: 17-3331-7582 - FAX: 17-3331-2562
 E-MAIL: mutiraoc@supermercado.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000014640 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0146 4010 0166 3919

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

135241208709241 07/06/2024 15:33:31

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		450		07/06/2024
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		48.447.502/0001-91		
Endereço		Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
RUA 24 Nº 330		CENTRO	14790-000	07/06/2024
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
GUAÍRA	3331-4827	SP		15:17:51

FATURA

1	1895.71	17/06/2024
---	---------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
1.410,63	64,36	0,00	0,00	1.895,71
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.895,71

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

Códigos	Descrição do Produto / Serviço	NCM	SH	CMES	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Entrada	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
2103	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	15,343	25,90	397,38	397,38	17,88	0,00	4,50	0	0
22576	COSTELA BOVINA MINGA KG	02022090	0/00	5929	KG	15,595	19,90	310,34	310,34	13,97	0,00	4,50	0	0
6149	BERINJELA KG	07093000	0/40	5929	KG	5,205	3,49	18,17	0,00	0,00	0,00	0	0	0
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	5,21	2,49	12,97	0,00	0,00	0,00	0	0	0
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	56,247	2,99	168,18	0,00	0,00	0,00	0	0	0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	37,18	2,59	96,29	0,00	0,00	0,00	0	0	0
6255	QUIABO KG	07099990	0/40	5929	KG	4,585	8,99	41,21	0,00	0,00	0,00	0	0	0
6279	ABOBORA CAPIRA KG ABOBRINHA	07099300	0/40	5929	KG	4,65	6,29	29,24	0,00	0,00	0,00	0	0	0
7896000554369	SUCO MAGUARY CONCENTRADO CAJU PET 500ML	21069010	0/60	5929	UN	8	4,89	39,12	0,00	0,00	0,00	0	0	0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	10	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0
7896071001953	MABEL BISCOITO MAISENA 400G RF.65921	19053100	0/00	5929	UN	5	6,99	34,95	34,95	2,45	0,00	7,00	0	0
994	COXA E SOBRECoxas CONGELADA FRANGO KG RF 220 RF 222 RF 1053 RF 34 RF 62	02071400	0/00	5929	KG	78,676	8,49	667,96	667,96	30,06	0,00	4,50	0	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: 1300, 1218, 2431, 84718, 84332, 1979, 1706, 1815, DANF REFERENTE PEDIDOS Nº 878 874 883 887 925 914 912 922 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 17/06/2024 <i>Asilo</i> ATO CONVOCATORIO : 003/2024 003-1/2024	Reservado ao Fisco Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16812021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21622 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 673,93
---	--

Desenvolvido por Sifaz Sistemas - www.sifaz.com.br - Sifaz ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicados ao lado. Emissão: 07/06/2024 Total R\$ 1.895,71 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000014640 SÉRIE 1
--	---	------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240621181712585986412
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$3,96
DATA: 21/06/2024 - 15:18:31

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/06/2024 - 15:18:33
=====

DOCUMENTO: 062101
AUTENTICACAO SISBB: C.6A3.136.651.088.FEF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS
LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

5.997
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3524 0302 9237 4500 0158 5500 1000 0059 9710 0000 0998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DF 1 SO

135240446096834 01/03/2024 11:41:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ

48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO

01/03/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 330

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

01/03/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3331-4827

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:41:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	400,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

PRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ

ENDEREÇO

AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO

GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

ATO CONVOCATÓRIO: 001/2024

UnifNe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 01/03/2024 às 11:41:33 pelo UnidANFE 3.9.13 Free | www.unidnfe.com.br

 RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 5.997.
EMISSÃO: 01/03/2024 VALOR TOTAL: 400,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e

5.997

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.10.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240626203839315661587
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$189,80
TARIFA: R\$1,87
DATA: 26/06/2024 - 17:58:42

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

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

Notificacao enviada em: 26/06/2024 - 17:58:43

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: A.E05.19C.4F9.853.042

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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, 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.

RECEBIDOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDEICADO AO LADO
 EMISSÃO: 05/06/2024 - DEST. / REM.: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NGSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 431,34

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000000494
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000000494 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3524 0604 2014 0700 0138 5500 1000 0004 9413 3400 2165

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241184471997 05/06/2024 11:18:15

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91 DATA DA EMISSÃO: 05/06/2024

ENDEREÇO: RUA 24, 330 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 05/06/2024

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17)3331-4827 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 10:37:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	135,65	431,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACBSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE PROD. FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE ORIGEM	CODIGO DE TIPO	CODIGO DE UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
1343	CANICA AMARELA 500GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,99 Federais e 5,35 Estaduais.	10059010	0102	5102 UN	3,000	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2048	AMENDOIM BRANCO 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,88 Federais e 3,58 Estaduais.	20081100	0102	5102 UN	1,000	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2306	ERVILHA 200 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,04 Federais e 6,75 Estaduais.	20054000	0500	5405 LA	10,000	3,75	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,37 Federais e 1,84 Estaduais.	21039021	1500	5405 UN	8,000	1,70	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
13942	OREGANO 8 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,29 Federais e 3,06 Estaduais.	21039021	0102	5102 UN	10,000	1,70	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5014	ADOCANTE SACARINA 100 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,73 Federais e 10,35 Estaduais.	21059090	0102	5102 UN	10,000	5,75	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,51 Federais e 3,37 Estaduais.	21039021	0500	5405 UN	11,000	1,70	18,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1716	COSTELA BOVINA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 20,77 Federais e 27,80 Estaduais.	02012090	0102	5102 KG	8,150	18,95	154,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2306	ERVILHA 200 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,04 Federais e 5,40 Estaduais.	20054000	0500	5405 LA	8,000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,74 Federais e 3,67 Estaduais.	21039021	0500	5405 UN	12,000	1,70	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor Aprox dos Tributos R\$: 58,00 Federais e 77,65 Estaduais. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

RESERVADO AO RECOR: Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1631/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2024 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL R\$ 135,65

Ato Convocatório: 003/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000000494 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0604 2014 0700 0138 5500 1000 0004 9413 3400 2165 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-4368					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322019151111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.201.407/0001-38	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - BR	OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1340	CHA DE CAMOMILA 15GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,84 Federais e 6,48 Estaduais.	09022200	0500	5405	UN	20,000	1,80	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00



Quem vai receber?

M MURAISHI VALIZE COMERCIO
29.789.144/0001-50

Valor a ser pago R\$ 651,90
Instituição BCO BRADESCO S.A.

Forma de pagamento Conta corrente
Chave Pix 29789144000150

Data do Pagamento 27/06/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000001839 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0018 3910 0083 6745

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
135241212943124 08/06/2024 08:18:38

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
Nome / Razão Social		181	CPF / CNPJ	Data da Emissão
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA			48.447.502/0001-91	08/06/2024
Endereço		Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída
RUA 24 330		CENTRO	14790-000	08/06/2024
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
GUAÍRA	3331-4827	SP		08:18:35

FATURA		
1	125.49	04/07/2024

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	
125,49	13,80	0,00	0,00	128,61	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		3,12	0,00	0,00	125,49

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
110	PERNIL SUINO SEM OSSO KG	02032900	0/00	5929	KG	7,61	16,90	128,61	125,49	13,80	0,00	11,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0112/2
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

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

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 40869, SETOR: ILPI	Reservado ao Fisco
<p>em conformidade com: 03/2024</p>	



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001841 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0018 4110 0083 9688

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
135241212958933 08/06/2024 08:21:33

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181 48.447.502/0001-91	08/06/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA		Fone / Fax 3331-4827	UF SP
FATURA		Inscrição Estadual	Hora da Saída 08:21:27

1	250.09	04/07/2024
---	--------	------------

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	
179,44	18,55	0,00	0,00	250,09	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	250,09

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CSL	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
107	LOMBO SUINO KG	02032900	0/00	5929	KG	7,535	19,90	149,95	149,95	16,49	0,00	11,00	0
126	REAL LINGUIÇA CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	0/60	5929	KG	3,085	22,90	70,65	0,00	0,00	0,00		0
58	ALHO A GRANEL KG	07032090	0/00	5929	KG	0,845	34,90	29,49	29,49	2,06	0,00	7,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

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

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 40877, ASILO FELJOADA	Reservado ao Fisco



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001845 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0018 4510 0084 3579
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
135241212980462 08/06/2024 08:25:19

Natureza da operação
Operação registrada ECF
Inscrição Estadual **322062215115** Insc. Estadual Subst. Tributário 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 **08/06/2024**
Endereço **RUA 24 330** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP **14790-000** Data da Saída **08/06/2024**
Município **GUAÍRA** Fone / Fax **3331-4827** UF **SP** Inscrição Estadual **135241212980462** Hora da Saída **08:25:12**
FATURA

1 111.84 05/07/2024

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	121,84	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		1,00	0,00	0,00	111,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/UST	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7894904271528	DELICIA MARGARINA COM CREME LEITE COM SAL 500G	15171000	0/60	5929	UN	10	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00		0
7896213006396	VITARELLA BISCOITO MAIZENA 350G	19053100	0/60	5929	UN	6	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 41090, SETOR: ILPI	Reservado ao Fisco
--	--------------------

ATO CONVOCATÓRIO: 003/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001847 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0018 4710 0084 5835

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
135241212993816 08/06/2024 08:27:43

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 48.447.502/0001-91	Data da Emissão 08/06/2024
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181	Data da Saída 08/06/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
			Hora da Saída 08:27:36

FATURA		
1	55.84	07/07/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS 15,92	Valor do ICMS 1,11	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 63,84	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 8,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 55,84

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH (Q/CSI)	CFOP (Umd)	Qtd:	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	
7896009301049	COQUEIRO SARDINHAS COM OLEO 125G	16041310 0/60	5929 UN	8	5,99	47,92	0,00	0,00	0,00		0	
7898280080149	UNIAO SAL REFINADO 1KG	25010020 0/00	5929 UN	8	1,99	15,92	15,92	1,11	0,00	7,00	0	

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

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

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 41752, SETOR: ILPI	Reservado ao Fisco
Am CONUNCAÓRIO: 02/12/2024	



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001849 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0018 4910 0087 6069

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

135241213174920 08/06/2024 08:58:01

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322062215115

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

181

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data de Emissão

08/06/2024

Endereço

RUA 24 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

08/06/2024

Município

GUAIRA

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

08:57:57

FATURA

1 108.64 01/07/2024

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

9,40

0,66

0,00

0,00

108,64

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

108,64

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/ESH	O/GS	CFOP	U/nd	Qtdc	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896048284631	VINAGRE ALCOOL VITALIA 750ML	22090000	0/00	5929	UN	4	2,35	9,40	9,40	0,66	0,00	7,00	0
7896069549023	SIAMAR CHIMICHURRI 15G	21039021	0/60	5929	UN	10	3,75	37,50	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	PREDILECTA MOLHO DE TOMATE SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	20	1,89	37,80	0,00	0,00	0,00		0
7898023420034	SIAMAR PIMENTA DO REINO AGOSTO 40G	09041200	0/40	5929	UN	6	3,99	23,94	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 18812024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 39924,

SETOR: ILPI

Reservado ao Fisco

Ato CONVOCATÓRIO: 003/2024



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27
PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2024

PROCESSO N ° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 17.520,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 1.460,00

DATA DO RECEBIMENTO: 26/06/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JUNHO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 158,16

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 158,34



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: JUNHO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

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

DATA: 26/06/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JUNHO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
27/06/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	701,48
27/06/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/ Parcial	Encargos	758,52
			TOTAL	1.460,00

Guaira – SP, 30 de Junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: JUNHO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.460,00

DATA: 26/06/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: JUNHO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 1.341-2

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO PRÓPRIO P/RESSARCIMENTO				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/06/2024	Saldo Anterior			158,16
26/06/2024	Transferência Enviada – FGTS/Parcial		701,48	-543,32
26/06/2024	Transferência Enviada – INSS/Parcial		758,52	-1301,84
26/06/2024	Transferência Recebida - Repasse	1.460,00		158,16
30/06/2024	Rendimentos BB Rende fácil	0,18		158,34
30/06/2024	Saldo			158,34

Guaira – SP, 30 de Junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	1.460,00	26/06/2024	550.475.000.027.455	1.460,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				158,16
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.460,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,18
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				1.618,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				1.618,34

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

Guaira SP, 30 de Junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
Categoria ou finalidade da despesa (8)	Despesas contabilizadas neste exercício (r\$)	Despesas contabilizadas em exercícios anteriores e pagas neste exercício (r\$) (h)	Despesas contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício (r\$) (i)	Total de despesas pagas neste exercício (r\$) (j= h + i)	Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (r\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS	758,52	758,52			
FGTS	701,48	701,48			
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.458,00	1.458,00	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.618,34
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.458,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	158,34
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	158,34

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

Guaíra SP, de 30 de Junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 30 de Junho 2024.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 168/2021 - Federal

JUNHO/2024

ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Municipal	Sáude	Estadual	Residência	FMI SAÚDE	Recursos Proprios
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. N° 334/2023	
N° da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	Comp. 05/2024	R\$ 701.48	R\$ 12,824.77	R\$ 1,368.98	R\$ 1,353.70	R\$ 1,931.25	R\$ -	R\$ 1,992.87	R\$ 1,544.87	R\$ 3,931.62
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	Comp. 05/2024	R\$ 758.52	R\$ 16,321.70	R\$ 1,882.34	R\$ 1,574.80	R\$ 2,147.30	R\$ -	R\$ 2,241.98	R\$ 2,124.19	R\$ 5,592.57

Guaira SP, 30 de junho de 2024

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333161659147783013
16/07/2024 17:06:18

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 1341-2 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
 Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/06/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.455	1.460,00 C	
				26/06 15:38 GUAIRABL MAC FNAS			
26/06/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 D	0,00 C
				Rende Fácil			
27/06/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	701,48 D	
				27/06 12:30 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA			
27/06/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	758,52 D	
				27/06 12:30 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA			
27/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 C	0,00 C
				Rende Fácil			
30/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

475-8

Conta

1341-2

Cliente
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA
CNPJ

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Junho/2024

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 158,16
Aplicações no mês:	R\$ 1.460,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.460,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,18
Saldo bruto em 28/06/2024:	R\$ 158,34

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 158,14	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,16
26/06/2024	Aplicação	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,00
27/06/2024	Resgate	R\$ 158,14	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 158,28
27/06/2024	Resgate	R\$ 1.301,67	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.301,72
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 158,33	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 158,34

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 27/06/2024 12:22:40
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 27/06/2024 12:30:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Quem vai receber?

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
00.360.305/0001-04

Valor a ser pago R\$ 12.824,77
Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Forma de pagamento Conta corrente
Chave Pix c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Data do Pagamento 20/06/2024

CPF/CNPJ do Empregador
48.447.502

Nome/Razão Social do Empregador
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124060712608254-9

Tag
48447502 05/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/06/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

12.824,77

Composição do Documento

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 18.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: Federal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701,48

Data de geração da Guia: 07/06/2024 às 09:34:43 - Página 1/1

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



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 27/06/2024 12:22:11
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 27/06/2024 12:30:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.33.30
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 85820000163-1 21700385241-2
72071624165-9 27669345768-9
Data do pagamento 20/06/2024
Numero do Documento 07.16.24165.2766934-5
Valor Total 16.321,70

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 20/06/2024 15:09:58
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 20/06/2024 16:33:28

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 Maio/2024	Data de Vencimento 20/06/2024	Número do Documento 07.16.24165.2766934-5	Pagar este documento até 20/06/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000239265128			Valor Total do Documento 16.321,70

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168521
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Federal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 7585,20

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1/1 13/06/2024 08:48:10

85820000163 1 21700385241 2 72071624165 9 27669345768 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000163 1 21700385241 2 72071624165 9 27669345768 9



CNPJ: 48.447.502/0001-91
 Número: 07.16.24165.2766934-5
 Pagar até: 20/06/2024
 Valor: 16.321,70

Pague com o PIX





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2024

PROCESSO N ° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 434.268,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 33.690,31

DATA DO RECEBIMENTO: 26/06/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JUNHO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 14.468,01

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 8.646,63



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: JUNHO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

REFERÊNCIA DO RECURSO: JUNHO

DATA: 26/06/2024

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 33.690,31

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (N. FISCAL, RECIBO)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
04/06/2024	Recibo	Sebastião Ribeiro Filho	Rec. Humanos	1.634,49
04/06/2024	NF. 6130	Comercial Guaireense de Gás Ltda	Utilidade Publica	400,00
04/06/2024	Recibo	Larissa Pereira Silva	Rec. Humanos	1.634,49
04/06/2024	Recibo	Ariane Carolina de Matos da Silva	Rec. Humanos	464,50
04/06/2024	Recibo	Telciane Samuel Quintanilha	Rec. Humanos	1.545,41
06/06/2024	Recibo	Jessica Ferreira Costa	Rec. Humanos	1.749,73
10/06/2024	Recibo	Sebastião Ribeiro Filho	Rec. Humanos	416,04
14/06/2024	NF 16637	Fabiana Teixeira Costa	Prestador	740,60
19/06/2024	NF. 650.712	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	527,70
20/06/2024	NF. 12648	Alfa Chemical Ltda	Consumo	844,17
26/06/2024	NF. 1122	M e E Comercio de Embalagens Ltda. ME	Consumo	528,00
26/06/2024	NF. 495	Társio Junior Paiva e Cia Ltda	Consumo	29,70
26/06/2024	NF 018	Maximilian Gás e Água Mineral Distribuidora Ltda.	Utilidade Publica	294,00
27/06/2024	Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS/ Parcial	Encargos	1.353,70
27/06/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social INSS/ Parcial	Encargos	1.574,80
27/06/2024	NFs. 1838/1805	Muraishi Valize Comercio Ltda.	Consumo	79,12
27/06/2024	NFs. 1865	Muraishi Valize Comercio Ltda.	Consumo	35,82
28/06/2024	Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	799,42
28/06/2024	Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	1.749,73
28/06/2024	Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	1.848,12
28/06/2024	Recibo	Cristiane Angélica da Silva	Rec. Humanos	1.749,73
28/06/2024	Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento/ Parcial	Rec. Humanos	683,21
28/06/2024	Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	435,41
28/06/2024	Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	1.483,37
28/06/2024	Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes Mendes	Rec. Humanos	1.935,56
28/06/2024	Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	1.953,24
28/06/2024	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	1.749,73
28/06/2024	Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	1.497,02



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

28/06/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/ Parcial	Rec. Humanos	1.584,94
28/06/2024	Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	1.607,45
28/06/2024	Recibo	Telciane Samuel Quintanilha	Rec. Humanos	1.545,41
28/06/2024	Recibo	Jessica Ferreira Costa	Rec. Humanos	1.749,73
28/06/2024	Recibo	Larissa Pereira da Silva	Rec. Humanos	1.749,73
28/06/2024	Recibo	Ariane Carolina de Matos da Silva	Rec. Humanos	1.545,41
			TOTAL	39.519,48

Guaíra – SP, 30 de junho 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: JUNHO/2024

PROCESSO N° 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 33.690,31** DATA: **26/06/2024**

REFERÊNCIA DO RECURSO: **JUNHO**

FONTE DO RECURSO: **MUNICIPAL**

BANCO: **BRASIL**

AGENCIA: **0475-8**

CONTA CORRENTE: **27.669-3**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ N°	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/06/2024	Saldo anterior			14.468,01
04/06/2024	Pix Enviado – Recursos Humanos		1.634,49	12.833,52
04/06/2024	Pix Enviado – Utilidade Publica		400,00	12.433,52
04/06/2024	Pix Enviado – Recursos Humanos		1.634,49	10.799,03
04/06/2024	Pix Enviado – Recursos Humanos		464,50	10.334,53
04/06/2024	Pix Enviado – Recursos Humanos		1.545,41	8.789,12
06/06/2024	Pix Enviado – Recursos Humanos		1.749,73	7.039,39
10/06/2024	Pix Enviado – Recursos Humanos		416,04	6.623,35
14/06/2024	Pix Enviado – Prestador		740,60	5.882,75
19/06/2024	Pagamento de Boleto – Consumo		527,70	5.355,05
20/06/2024	Pagamento de Boleto – Consumo		844,17	4.510,88
26/06/2024	Transferência Recebida-Repasse	33.690,31		38.201,19
26/06/2024	Pix Enviado – Utilidade Pública		294,00	37.907,19
26/06/2024	Pix Enviado – Consumo		528,00	37.379,19
26/06/2024	Pix Enviado – Consumo		29,70	37.349,49
27/06/2024	Transferência Envidada-INSS /Parcial		1.574,80	35.774,69
27/06/2024	Transferência Envidada-FGTS/ Parcial		1.353,70	34.420,99
27/06/2024	Pix Enviado – Consumo		35,82	34.385,17
27/06/2024	Pix Enviado – Consumo		79,12	34.306,05
28/06/2024	Folha Pagamento		25.667,21	8.638,84
28/06/2024	Rendimento Rende Fácil	7,79		8.646,63
28/06/2024	SALDO FINAL			8.646,63

Guaíra – SP, 30 de junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	32.024,51	26/06/2024	550.475.000.300.097	33.690,31
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				14.468,01
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				33.690,31
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				7,79
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				48.166,11
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				48.166,11

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 junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	36.040,37	0,00	25.640,85	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	2.044,51		2.044,51	0,00	0,00
Material de Limpeza e Higienização	0,00	0,00	0,00		
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	740,60	0,00	740,60	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	694,00	0,00	694,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material de Expediente	0,00	0,00	0,00		
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	39.519,48	0,00	39.519,48	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	48.166,11
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	39.519,48
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	8.646,63
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	8.646,63

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 junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 30 de junho de 2024.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 168/2021 Municipal

JUNHO/2024

ITEM (Nota Fiscal/ Recibo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	Estadual	Residência	Saúde	FMI SAÚDE	Recursos Proprios
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. N° 334/2023	
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Recibo	Sebastião Ribeiro Filho	Rec. Humanos	R\$ 1.634.49	R\$ 1.634.49	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 6130	Comercial Guarense de Gás Ltda	Utilidade Publica	R\$ 400.00	R\$ 400.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Larissa Pereira Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.634.49	R\$ 1.634.49	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ariane Carolina de Matos da Silva	Rec. Humanos	R\$ 464.50	R\$ 464.50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Telciane Samuel Quintanilha	Rec. Humanos	R\$ 1.545.41	R\$ 1.545.41	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Jessica Ferreira Costa	Rec. Humanos	R\$ 1.749.73	R\$ 1.749.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Sebastião Ribeiro Filho	Rec. Humanos	R\$ 416.04	R\$ 416.04	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 16637	Fabiana Teixeira Costa	Prestador	R\$ 740.60	R\$ 1.586.76	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 846.16
NF. 650.712	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 527.70	R\$ 527.70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 12648	Alfa Chemical Ltda	Consumo	R\$ 844.17	R\$ 844.17	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 1122	M e E Comercio de Embalagens Ltda. ME	Consumo	R\$ 528.00	R\$ 594.00	R\$ 66.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 495	Társio Junior Paiva e Cia Ltda	Consumo	R\$ 29.70	R\$ 29.70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 018	Maximilian Gás e Água Mineral Distribuidora Ltda.	Utilidade Publica	R\$ 294.00	R\$ 294.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS	Encargos	R\$ 1,353.70	R\$ 12,824.77	R\$ 1,368.98	R\$ 701.48	R\$ -	R\$ 1,992.87	R\$ 1,931.25	R\$ 1,544.87	R\$ 3,931.62
Fatura 1082	Guia da Previdência Social INSS	Encargos	R\$ 1,574.80	R\$ 16,321.70	R\$ 1,882.34	R\$ 758.52	R\$ -	R\$ 2,241.98	R\$ 2,147.30	R\$ 2,124.19	R\$ 5,592.57
NFs. 1838/1805	Muraishi Valize Comercio Ltda.	Consumo	R\$ 79.12	R\$ 79.12	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NFs. 1865	Muraishi Valize Comercio Ltda.	Consumo	R\$ 35.82	R\$ 35.82	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	R\$ 799.42	R\$ 799.42	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	R\$ 1.749.73	R\$ 1.749.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	R\$ 1.848.12	R\$ 1.848.12	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Cristiane Angélica da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.749.73	R\$ 1.749.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento	Rec. Humanos	R\$ 683.21	R\$ 1,366.41	R\$ 683.20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	R\$ 435.41	R\$ 435.41		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	R\$ 1,483.37	R\$ 1,483.37	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes Mendes	Rec. Humanos	R\$ 1,935.56	R\$ 1,935.56	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	R\$ 1,953.24	R\$ 1,953.24	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	R\$ 1,749.73	R\$ 1,749.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	R\$ 1,497.02	R\$ 1,497.02	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Regiane Antunes Coelho	Rec. Humanos	R\$ 1,584.94	R\$ 3,111.11	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,526.17
Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	R\$ 1,607.45	R\$ 1,607.45	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Telciane Samuel Quintanilha	Rec. Humanos	R\$ 1,545.41	R\$ 1,545.41	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Jessica Ferreira Costa	Rec. Humanos	R\$ 1,749.73	R\$ 1,749.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Larissa Pereira da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1,749.73	R\$ 1,749.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ariane Carolina de Matos da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1,545.41	R\$ 1,545.41	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Guaira SP, 30 de junho de 2024

Visualizar Pix agrupados

 G334 111025649856020
 11/07/2024 10:31:04

Consultas - Extrato de conta corrente
Cliente - Conta atual

 Agência 475-8
 Conta corrente 27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA
 Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/06/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 04/06 16:17 SEBASTIAO RIBEIRO FILHO	550.475.000.035.362	1.634,49 D	
04/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/06 15:35 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	60.401	400,00 D	
04/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/06 16:16 Larissa Pereira Da Silva	60.402	1.634,49 D	
04/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/06 16:16 ARIANE CAROLINA DE MATOS D	60.403	464,50 D	
04/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1202 35976188800 TELCIANE SAMUEL Q	60.404	1.545,41 D	
04/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	5.678,89 C	0,00 C
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/06 16:46 Jessica Ferreira Costa	60.601	1.749,73 D	
06/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.749,73 C	0,05 C
10/06/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 10/06 20:09 SEBASTIAO RIBEIRO FILHO	550.475.000.035.362	416,04 D	
10/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	416,04 C	0,00 C
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 16:00 FABIANA TEIXEIRA DA COSTA	61.401	740,60 D	
14/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	740,60 C	0,00 C
19/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	61.901	527,70 D	
19/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	527,70 C	0,00 C
20/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	62.001	844,17 D	
20/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	844,17 C	0,00 C
26/06/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 26/06 16:04 PM GUAIRA-FMAS	550.475.000.300.097	33.690,31 C	
26/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/06 15:34 MAXIMILIAN GAS E AGUA MINE	62.601	294,00 D	
26/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/06 16:25 EMBALAGEM & CIA	62.602	526,00 D	
26/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/06 17:58 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	62.603	29,70 D	
26/06/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	32.838,61 D	0,00 C
27/06/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 27/06 12:36 CENTRO ACAA SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.574,80 D	

27/06/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.353,70 D	
			27/06 12:36 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
27/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.701	35,82 D	
			27/06 16:39 MURAIISHI VALIZE COMERCIO			
27/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.702	79,12 D	
			27/06 16:39 MURAIISHI VALIZE COMERCIO			
27/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.043,44 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/06/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.532	25.667,21 D	
28/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.667,21 C	0,00 C
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

475-8

Conta

27669-3

Cliente

 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
 SENHORA D'APARECIDA

CNPJ

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Junho/2024

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 14.468,01
Aplicações no mês:	R\$ 32.838,61
Resgates líquidos no mês:	R\$ 38.667,78
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 7,79
Saldo bruto em 28/06/2024:	R\$ 8.646,63

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valc
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 14.466,07	R\$ 1,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ (
04/06/2024	Resgate	R\$ 5.677,56	R\$ 1,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$!
06/06/2024	Resgate	R\$ 1.749,19	R\$ 0,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$
10/06/2024	Resgate	R\$ 415,88	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ +
14/06/2024	Resgate	R\$ 740,20	R\$ 0,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$
19/06/2024	Resgate	R\$ 527,35	R\$ 0,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$!
20/06/2024	Resgate	R\$ 843,58	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$!

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valc
26/06/2024	Aplicação	R\$ 32.838,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$:
27/06/2024	Resgate	R\$ 259,27	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$:
27/06/2024	Resgate	R\$ 2.781,65	R\$ 2,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$:
28/06/2024	Resgate	R\$ 1.471,39	R\$ 1,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$:
28/06/2024	Resgate	R\$ 24.192,65	R\$ 1,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$:
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 8.645,96	R\$ 0,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$:

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

Impresso em 16

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
81	SEBASTIAO RIBEIRO FILHO CUIDADOR	516210			0	0	0	1
ADMISSÃO: 03/05/2024								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.509,29	
8	Adicional Insalubridade	20,00	263,57	
11	INSS Sobre Salário	9,00		138,37

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/24
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.772,86	138,37
					Total Liquido →	1.634,49
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.617,10	1.772,86	1.772,86	141,83	1.772,86	*****	

Sebastião Ribeiro Filho
Assinatura

03,06,24
Data

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SEBASTIAO RIBEIRO FILHO
Agência 475-8
Conta corrente 35362-0
Valor 1.634,49
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 04/06/2024 16:01:25
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 04/06/2024 16:17:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240604182615788937423
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$400,00
TARIFA: R\$3,96
DATA: 04/06/2024 - 15:35:59

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/06/2024 - 15:36:00

=====

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: 0.730.BAB.546.59A.DC9

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-3230		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 6.130 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0502 9237 4500 0158 5500 1000 0061 3010 0000 0997 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240962062169 08/05/2024 09:46:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.022.143.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		48.447.502/0001-91	08/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 330	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 08/05/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3331-4827	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:46:27

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 400,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 400,00

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

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 16,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 16,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

UniFe NF-e OPEN Source www.unife.com.br		Gerado em 08/05/2024 às 09:46:32 pelo UniDANFE 3.9.13 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.130. EMISSÃO: 08/05/2024 VALOR TOTAL: 400,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 6.130 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
82	LARISSA PEREIRA DA SILVA CUIDADOR	516210			0	0	0	1
ADMISSÃO: 03/05/2024								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.509,29	
8	Adicional Insalubridade	20,00	263,57	
11	INSS Sobre Salário	9,00		138,37

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 160/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.772,86	138,37	
			Total Liquido ->	1.634,49	
Salario Base	Sel.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.772,86	1.772,86	141,83	1.772,86	****

Larissa Pereira da Silva
Assinatura

03 / 06 / 2024
Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380514406475771
05/06/2024 14:48:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.11
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240604190306674213360
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$1.634,49
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/06/2024 - 16:16:05

PAGO PARA: Larissa P Silva
CPF: ***.053.958-**
CHAVE PIX: +5517992103378
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000174497318
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 04/06/2024 - 16:16:06
=====

DOCUMENTO: 060402
AUTENTICACAO SISBB: F.973.3C6.B71.069.214
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
85	ARIANE CAROLINA DE MATOS DA SILVA AUXILIAR GERAL	514320	ADMISSÃO: 22/05/2024		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	9,00	482,04	
4	Salário Família	1,00	18,61	
11	INSS Sobre Salário	7,50		36,15

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 106/24
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/20
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

				Total Vencimentos	Total Descontos
				500,65	36,15
				Total Liquido ->	464,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.606,80	482,04	482,04	38,56	482,04	****

Ariane carolina matos
Assinatura

03 106 1024
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240604190627508493664
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$464,50
TARIFA: R\$4,59
DATA: 04/06/2024 - 16:16:06

PAGO PARA: Ariane C Matos Silva
CPF: ***.415.578-**
CHAVE PIX: +5517991849730
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1202 - CONTA: 12880000008512998855
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 04/06/2024 - 16:16:07

DOCUMENTO: 060403
AUTENTICACAO SISBB: 2.8F4.997.704.BDA.9DE

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

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
76	JESSICA FERREIRA COSTA CUIDADOR	516210			0	0	0	1

ADMISSÃO: 20/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.817,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,77

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.899,50
Total Descontos 149,77
Total Líquido -> 1.749,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.899,50	1.899,50	151,96	1.899,50	*****

Jessica Ferreira Costa
Assinatura

03/06/2024
Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330616421777731
06/06/2024 16:48:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240606194508429849543
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$1.749,73
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2024 - 16:46:21

PAGO PARA: Jessica F Costa
CPF: ***.077.608-**
CHAVE PIX: 47807760826
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000027763286969
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 16:46:31

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 5.685.1A5.7B3.3C8.9F7

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

Central de Atendimento BB
4004 0001



Consultas - Emissão de comprovantes

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:09:38
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2024
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.035.362
 VALOR TOTAL 416,04
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SEBASTIAO RIBEIRO FILHO
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 35.362-0
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.027.669
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.48C.51A.FD4.E9B.A9B

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

Consultas - Emissão de comprovantes

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:09:38
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2024
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.035.362
 VALOR TOTAL 416,04
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SEBASTIAO RIBEIRO FILHO
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 35.362-0
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.027.669
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.48C.51A.FD4.E9B.A9B

Consultas - Emissão de comprovantes

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:09:38
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2024
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.035.362
 VALOR TOTAL 416,04
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SEBASTIAO RIBEIRO FILHO
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 35.362-0
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.027.669
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.48C.51A.FD4.E9B.A9B

Consultas - Emissão de comprovantes

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:09:38
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2024
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.035.362
 VALOR TOTAL 416,04
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SEBASTIAO RIBEIRO FILHO
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 35.362-0
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.027.669
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.48C.51A.FD4.E9B.A9B

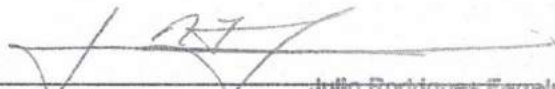
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

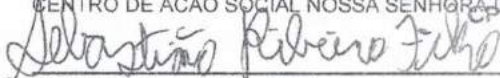
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 48.447.502/0001-91	02 Razão Social/Nome CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12331898814	11 Nome SEBASTIAO RIBEIRO FILHO			
17 C T P S (nº, série, UF) 1224440 / 5877 / SP	18 CPF 122.444.058-77	19 Data de Nascimento 26/06/1969	20 Nome da Mãe JERONIMA APARECIDA GONCALVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 03/05/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/06/2024	26 Data de Afastamento 01/06/2024	27 Cód. Afast PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 416,04, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Guairá SP 21 de Junho de 2024

X 
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto **Julio Rodrigues Ferreira Junior**
 CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D **Presidente - CASNSA**
 CPF: 100.705.818-88


 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240614184822553002241
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$740,60
TARIFA: R\$7,33
DATA: 14/06/2024 - 16:00:44

PAGO PARA: Fabiana T Costa
CPF: ***.746.028-**
CHAVE PIX: +5517991192837
INSTITUICAO: 16501555 STONE PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000076279256
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/06/2024 - 16:00:45

=====

DOCUMENTO: 061401
AUTENTICACAO SISBB: 9.5F3.E7D:264.C43.0FD

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

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

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

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159
 Av. Gabriel Garcia Leal,676 - MARACA
 GUAIRA - SP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Número da NFS-e****16637**

Código de Verificação de Autenticidade

OSWYZ1456

Data e hora de Emissão da NFS-e

11/06/2024 às 14:01:58

Chave de Acesso

11476006XY235678ABCDEFGHIJKLMNQP

Para certificação da autenticidade acesse
 www.guaira.sp.gov.br, menu consultas e
 informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação	
			GUAIRA - SP	GUAIRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS		Data do RPS	Competência
					11/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2-Não	2-Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social		
43874602885			FABIANA TEIXEIRA DA COSTA		
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua 14B, 1603				JARDIM LIGIA	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
14790000	GUAIRA - SP				

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48447502000191			CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA		
Logradouro		Complemento		Bairro	
RUA 24, 330				CENTRO	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
14790-000	- SP				

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE PSICOLOGIA PARA O SERVIÇO DE I.L.P.I.	R\$ 1586,76	R\$ 1.586,76

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
99.99 ISS Estimado	3 %	999999.9999999				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R\$ 1.586,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.586,76	R\$ 47,60	02-Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.586,76

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **FABIANA TEIXEIRA DA COSTA** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **16637** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **OSWYZ1456**

DATA

CPF/RG

ASSINATURA



20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:01:05
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000561678000406401897520000052770

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	61.901
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	527,70
VALOR COBRADO	527,70

NR.AUTENTICACAO 8.884.1A3.1A4.418.529

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

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

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

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

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

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 19/06/2024
Beneficiário BNA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 22/05/2024	Nº do Documento 650712/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/05/2024	Nosso Número 04/50000056178-6
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 527,70
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.76 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA					48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

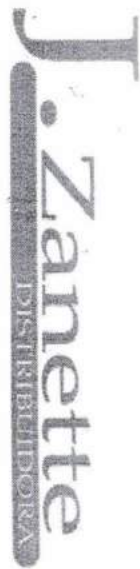
Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 19/06/2024
Beneficiário BNA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 22/05/2024	Nº do Documento 650712/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/05/2024	Nosso Número 04/50000056178-6
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 527,70
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.76 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA					48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Emissão 0
SÉRIE 1
 Nº **000.650.712**
 FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO: 35240507196269000134550010006507121002769636
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241076411034 22/05/2024 13:34:33
 EMISSÃO: 22/05/2024 SAÍDA/ENTRADA: 22/05/2024 13:32:49
 FONEFAIX: 1733314827
 UF: SP

CEP: 5405 MATURZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 DESTINATÁRIO / REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 ENDEREÇO: R. 24, 330

FAZENDAS	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 650712/24A	19/05/2024	527,70	002: 650712/24B	26/05/2024	527,70				

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO 0,00 VALOR DOCS 0,00 BASE DE CALCULO 0,00 VALOR DOCS 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DOCS 0,00 OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00 VALOR DOCS 0,00
 VALOR TOTAL 1,055,40

TRANSF. FORNADOR / VOLUMES TRANSF. FORNADORS
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DOCS 0,00 VALOR DOCS 0,00 VALOR TOTAL 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1,055,40
 VALOR TOTAL DANOTAFISCAL 1,055,40

ENDEREÇO: PRAÇA VEICULO: UF: CNPJ / CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: QUANTIDADE: 96 ESPECIE: VOLUMES DANOTA FISCAL PESO BRUTO: 0,375
 MUNICIPIO: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO LÍQUIDO: 0,375

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
030280	AP PREST ULT MOVEI 1X24	82121020	060	5405	CT	2,0000	64,5600	0,00	129,12	0,00	0,00	0,00	0
010103	A.P PREST ULTRAGRIP SENSITIVE 1X24	82121020	060	5405	UN	2,0000	61,9000	0,00	123,80	0,00	0,00	0,00	0
030103	COND TOK BOTANICO CERAMIDAS 1,9LT	33059000	060	5405	UN	2,0000	10,0900	0,00	20,18	0,00	0,00	0,00	0
007799	COND TOK BOTANICO OLEO ARGAN 1,9LT	33059000	060	5405	UN	2,0000	10,0900	0,00	20,18	0,00	0,00	0,00	0
030300	COND TOK BOTANICO QUIABO/ABACATE 1,9LITS	33059000	060	5405	UN	2,0000	10,0900	0,00	20,18	0,00	0,00	0,00	0
005294	CR PENTEAR SKALA ABACATE 250GRS	33059000	060	5405	UN	3,0000	6,7500	0,00	20,25	0,00	0,00	0,00	0
005241	CR PENTEAR SKALA CERAMIDAS 250GRS	33059000	060	5405	UN	1,0000	6,7500	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0
009741	CR PENTEAR SKALA CREPO DIVINO 250GRS	33059000	060	5405	UN	1,0000	6,7500	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0
009742	CR PENTEAR SKALA DIVINO POTINHO KIDS250G	33059000	060	5405	UN	1,0000	6,7500	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0
009743	CR PENTEAR SKALA DONA SKALA 250GRS	33059000	060	5405	UN	1,0000	6,7500	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0
009744	CR PENTEAR SKALA MAIS CACHOS 250GRS	33059000	060	5405	UN	1,0000	6,7500	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0
010386	CR PENTEAR SKALA VITAMINA C COLAG 250GR	33059000	060	5405	UN	2,0000	6,7500	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0
009075	DES ABOVE AERO MEN COUNTRY 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
009152	DES ABOVE AERO MEN ELEMET.HURRICANE 150M	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
011248	DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
011247	DES ABOVE AERO MEN EXTREME INVISIBLE150M	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
011246	DES ABOVE AERO MEN EXTREME MOVEMENT 150M	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
011245	DES ABOVE AERO MEN EXTREME SPORT 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
011251	DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
009184	DES ABOVE AERO MEN TEEN BOY 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
009157	DES ABOVE AERO MEN URBAN 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
009085	DES ABOVE AERO MEN VULCAN 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
009079	DES ABOVE AERO SEM PERLUNE 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
009085	DES ABOVE AERO SEM PERLUNE 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
009155	DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML	33072010	060	5405	UN	3,0000	7,9500	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0
009155	DES ABOVE AERO WOMEN FRESH 150ML	33072010	060	5405	UN	4,0000	7,9500	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0
009387	HIDR SKALA ACAL 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,2900	0,00	12,58	0,00	0,00	0,00	0

J. Zanette

DISTRIBUIDORA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Emissão: 01

Nº 000.650.712
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO: 35240507196269000134550010006507121002769636
 Consulte o status da nota no portal nacional da NF-e
 www.inf.br/servicos/validarNotaFiscal
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241076411034 22/05/2024 13:34:33

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

009889	HIDR SKALA AMEIXA E FIGO 400ML	33072090	060	5405 UN	2,0000	6,2900	0,00	12,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009690	HIDR SKALA CASTANHA DO PARA 400ML	33072090	060	5405 UN	2,0000	6,2900	0,00	12,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009401	HIDR SKALA ROSAS E AMENDOSAS 400ML	33072090	060	5405 UN	4,0000	6,2900	0,00	25,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007079	SAB LIQ SOFT DEX ERVA DOCE 1,9L	34013000	060	5405 UN	3,0000	11,2900	0,00	33,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007082	SAB LIQ SOFT DEX RUTAS VERMELHAS 1,9L	34013000	060	5405 UN	3,0000	11,2900	0,00	33,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008350	SAB LIQ SOFT DEX LAVANDA 1,9L	34013000	060	5405 UN	3,0000	11,2900	0,00	33,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007081	SAB LIQ SOFT DEX NEUTRO 1,9L	34013000	060	5405 UN	3,0000	11,2900	0,00	33,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003525	SAB LIQ SOFT DEX PEROL. ERVA DOCE/HORTI, 9L	34013000	060	5405 UN	3,0000	11,2900	0,00	33,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003523	SAB LIQ SOFT DEX PEROL. MORANG. F. VERM. 1,9L	34013000	060	5405 UN	3,0000	11,2900	0,00	33,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010232	SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ALGODAO 1,9L	34013000	060	5405 UN	3,0000	11,2900	0,00	33,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003526	SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO PERE BEBE 1,9L	34013000	060	5405 UN	2,0000	11,2900	0,00	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007152	SAB LIQ SOFT DEX PESSIGO 1,9L	34013000	060	5405 UN	3,0000	11,2900	0,00	33,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Pad. Cil.: Pad. Emp.: Sufra: Reservado ao Fisco: Prioridade:

DADOS ADICIONAIS - Nome Fantasia do Cliente: AZUL GUAIRA, 892643/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 417,65 (39,57%) Fonte: ITRF CNCS: 892643/

Desenvolvido por Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca SP

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168121
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:35:46
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891124200787800715725165531002197530000084417

BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
CENTRO ACAA SOCIAL N.SRA DA APARECI
CNPJ: 48.447.502/0001-91
=====

NR. DOCUMENTO	62.001
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	844,17
VALOR COBRADO	844,17

NR.AUTENTICACAO F.4F1.C44.487.068.F56
=====

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.



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador CENTRO AÇAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91			Número do Documento 012648/A		Vencimento 20/06/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 20/06/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 2,81 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/207878-0	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 844,17	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12420 07878.007157 25165.531002 1 97530000084417

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 20/06/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
Data do Documento 23/05/2024	Nº do Documento 012648/A	Espécie Doc. DM	Aceita N	Data do Processamento 23/05/2024	Nosso Número 24/207878-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 844,17
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 20/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 2,81 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador CENTRO AÇAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA
RUA 24 N 330, SN, , Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.447.502/0001-91
CODIGO: 00002468
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

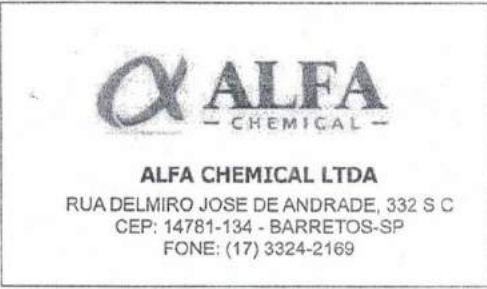
SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 23/05/2024	VALOR TOTAL DA NOTA 844,17
---------------------	---	----------------------------	-------------------------------



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 012648

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3524 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0126 4815 0003 2191

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241087371818 - 23/05/2024 16:45:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.
	CNPJ 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO AÇÃO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA ENDEREÇO RUA 24 N 330 SN MUNICÍPIO Guaira	BAIRRO/DISTRITO Centro FONE/FAX (17) 3331-6231 UF SP	CNPJ / CPF 48.447.502/0001-91 CEP 14790000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 23/05/2024 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/05/2024 HORA DE ENTRADA/SAÍDA
--	---	---	---

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	20/06/2024	844,17									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP/IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
844,17	151,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,47	839,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5,17	0,00	193,64	20,61	844,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				105,200	105,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST.	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	159,000000	159,00	164,17	29,55	5,17	18,0	3,25
7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101	BB	1,0000	343,000000	343,00	343,00	61,74	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	337,000000	337,00	337,00	60,66	0,00	18,0	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003219; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00002469; Nome Fantasia: ASILO S.V.PAULA;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240626192300553022644
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$528,00
TARIFA: R\$5,22
DATA: 26/06/2024 - 16:25:57

PAGO PARA: Embalagem & Cia
CNPJ: 17.528.119/0001-34
CHAVE PIX: 17528119000134
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000986356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2024 - 16:25:58

=====

DOCUMENTO: 062602
AUTENTICACAO SISBB: 5.33D.683.3D2.68C.047

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME - EMBALAGEM e CIA AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-8394		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 1.122 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0517 5281 1900 0134 5500 1000 0011 2210 0001 3171 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241148667960 31/05/2024 17:44:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.035.802.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 17.528.119/0001-34	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASILO CENTRO DE ACAO SOCIAL NSA		CNPJ 48.447.502/0001-91	DATA DA EMISSÃO 31/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 330 - 15X13		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 3331-4827	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:44:17

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 30/05/2024 594,00	
---	--

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 594,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 594,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO						MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 9	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
365	SACO DE LIXO 100 LT P5 C/100 UN	39232190	0102	5102	PC	9	66,00	594,00	0,00	0,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>168/21</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>528,00</u></p> </div>											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI ATO CONVOCATORIO: 002/2024	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.122. EMISSÃO: 31/05/2024 VALOR TOTAL: 594,00 DESTINATÁRIO: ASILO CENTRO DE ACAO SOCIAL NSA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 1.122 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.59.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240626204206839458454
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$29,70
TARIFA: R\$1,00
DATA: 26/06/2024 - 17:58:11

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

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

Notificacao enviada em: 26/06/2024 - 17:58:12
=====

DOCUMENTO: 062603
AUTENTICACAO SISBB: 3.751.DB9.E94.714.D93
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000495 SÉRIE 001
EMISSION: 05/06/2024 - DEST. / REM.: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 29,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		 CHAVE DE ACESSO 3524 0604 2014 0700 0138 5500 1000 0004 9513 6968 8150 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		
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000495 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241184479712 05/06/2024 11:18:59
NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
322019151111		04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA		48.447.502/0001-91	05/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 24, 330		CENTRO	14790-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA		SP	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(17)3331-4827		11:02:00	

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	10,30	29,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,70

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	QOSQ	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IBPT
133	DETERGENTE NEUTRO 500 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,95 Federais e 5,35 Estaduais.	34029036	0102	5102	UN	15,000	1,98	0,00	29,70	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 168/20
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,95 Federais e 5,35 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9. Ato CONVOCATÓRIO: 003/2024	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240626183209306593185
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$294,00
TARIFA: R\$2,91
DATA: 26/06/2024 - 15:34:48

PAGO PARA: Maximilian Gas e Agua Mineral Distri
CNPJ: 48.103.800/0001-64
CHAVE PIX: 48103800000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000626278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2024 - 15:34:49

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: D.58C.9F1.F49.610.16F

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

RECEBEMOS DE MAXIMILIAN GAS E AGUA MINERAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		NF-e
Emissão 16/05/2024 Destinatário CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA	Valor Total R\$ 294,00	Nº 000.000.018
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 001

MAXIMILIAN GAS E AGUA MINERAL DISTRIBUIDORA LTDA R 10 B, 127 - CR ANTONIO GARCIA, GUAIRA, SP - CEP: 14790000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0548 1038 0000 0164 5500 1000 0000 1819 4619 5250
	Nº 000.000.018 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135241028570433 16/05/2024 11:48:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322117260113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 48.103.800/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA		48.447.502/0001-91	16/05/2024
ENDEREÇO RUA 24, 330	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14790000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/05/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAIX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:46:50

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00 (0,00%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 369,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 15,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 294,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRTE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
000013	GLP EM BOTTIAO P13 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	UN	1,00	103,0000	5,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	GLP EM BOTTIAO P13 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	UN	1,00	103,0000	5,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	GLP EM BOTTIAO P13 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	UN	1,00	103,0000	5,00	98,00	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 1661/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

DADOS ADICIONAIS	ATO CONVOCATÓRIO: 003/2024	Req. N.º 792 e 866
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2º, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.		RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 1.353,70
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 27/06/2024 12:24:15
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 27/06/2024 12:36:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Quem vai receber?

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
00.360.305/0001-04

Valor a ser pago
R\$ 12.824,77

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Forma de pagamento
Conta corrente

Chave Pix
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Data do Pagamento
20/06/2024

CPF/CNPJ do Empregador
48.447.502

Nome/Razão Social do Empregador
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124060712608254-9

Tag
48447502 05/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

12.824,77

Composição do Documento

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/21
TERMO DE ADEQUAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1353,70

Data de geração da Guia: 07/06/2024 às 09:34:43 - Página 1/1

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



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 1.574,80
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 27/06/2024 12:25:16
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 27/06/2024 12:36:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.33.30
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000163-1 21700385241-2
72071624165-9 27669345768-9

Data do pagamento 20/06/2024
Numero do Documento 07.16.24165.2766934-5
Valor Total 16.321,70

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 20/06/2024 15:09:58
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 20/06/2024 16:33:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



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


Composição do Documento de Arrecadação

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 169/2021
 TERMO DE DECLARAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1574,80

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000163 1	21700385241 2	72071624165 9	27669345768 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 48.447.502/0001-91
 Número: 07.16.24165.2766934-5
 Pagar até: 20/06/2024
 Valor: 16.321,70

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240627155137892168368
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$79,12
TARIFA: R\$1,00
DATA: 27/06/2024 - 16:39:19

PAGO PARA: Muraiishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2024 - 16:39:20
=====

DOCUMENTO: 062702
AUTENTICACAO SISBB: E.60E.16E.327.D2F.3FB
=====

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 000001838 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0018 3810 0083 5679

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

135241212937500 08/06/2024 08:17:40

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

08/06/2024

Endereço

RUA 24 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

08/06/2024

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

08:17:29

FATURA

1 39.56 04/07/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	39,56
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				39,56

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	Q/CS	CTOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7891150086791	SURF LAVA ROUPAS CUIDADO DO COCO 800G	34025000	0/60	5929	UN	4	9,89	39,56	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 166h21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 40870,
SETOR: ILPI

Reservado ao Fisco

Am COMUNICATÓRIO: 003/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001805 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0018 0510 0107 1058

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
135241144660733 31/05/2024 10:53:09

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181 48.447.502/0001-91	31/05/2024
Endereço RUA 24 330	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 31/05/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
			Hora da Saída 10:53:00

FATURA		
1	39.56	24/06/2024

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 39,56	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 39,56

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Umd.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7891150086791	SURF LAVA ROUPAS CUIDADO DO COCO 800G	34025000	0/60	5929	UN	4	9,89	39,56	0,00	0,00	0,00		0

ILP

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

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

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 38054, SETOR: ILPI	Reservado ao Fisco

em cumprimento: 023/2024



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.25
 0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020240627154812365272470
 CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
 VALOR: R\$35,82
 TARIFA: R\$1,00
 DATA: 27/06/2024 - 16:39:19

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

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

 Notificacao enviada em: 27/06/2024 - 16:39:20
 =====

DOCUMENTO: 062701
 AUTENTICACAO SISBB: 3.E0D.F58.A7D.279.B2F
 =====

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
 Reclamações não solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e Demais canais de
 atendimento.

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001865 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0018 6510 0147 7781

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
135241258532598 13/06/2024 14:59:17

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181 48.447.502/0001-91	13/06/2024
Endereço RUA 24 330	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 13/06/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
			Hora da Saída 14:59:13

FATURA		
1	35.82	10/07/2024

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 52,02	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 16,20	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 35,82

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896090100101	ASSOLAN ESPONJA DE LÃ DE AÇO 45G	73231000	0/60	5929	UN	18	2,89	52,02	0,00	0,00	0,00		0

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

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

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 42513, SETOR ILPI	Reservado ao Fisco
Am. Cancelamento: 03-2/2024	

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
 MENSAL
 Junho/2024

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

ADMISSÃO: 18/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	19,00	1.017,64	
4	Salário Família	2,00	124,08	
157	Férias Pagas Mês Anterior	11,00	586,21	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		195,40	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	20,35	
11	INSS Sobre Salário	9,00		80,00
142	Farmácia			282,65
159	INSS Férias Mês Anterior			62,58
167	Líquido Férias Mês Anterior			719,03

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 108/24
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.943,68	1.144,26
				Total Líquido ->	799,42
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.606,80	1.819,60	1.819,60	145,57	1.037,99	*****

Ano Aub S. de Jo
 Assinatura

021072024
 Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:30
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA SOUZA DA SILVA
 CPF: 405.357.968-62
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 28.400-9
 DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 799,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.AD3.790.D03.E73.E8E

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

GUAIÁRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
42	ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MORAES CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1

ADMISSÃO: 09/11/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,77

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. Nº 16821
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.899,50	149,77
				Total Liquido ->	1.749,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.899,50	1.899,50	151,96	1.899,50	****

Andrea A.P. Chaves de Moraes
Assinatura

02 / 07 / 24
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDREA APARECIDA PIRES CH
CPF: 332.011.068-36
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 32.526-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.749,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.A2E.38B.13F.0A9.D1F

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
69	CESAR APARECIDO PORTELA DOS REIS CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 03/01/2024		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1.	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		18,02	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	33,43	90,10	
11	INSS Sobre Salário	9,00		159,50

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 160121
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.007,62	159,50
				Total Líquido ->	1.848,12
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	2.007,62	2.007,62	160,61	2.007,62	*****

Cesar Ap Portela dos Reis 02/07/24
Assinatura Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CESAR APARECIDO PORTELA D
CPF: 322.776.788-05
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 34.640-3
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.848,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.C6A.D6F.A6B.E5D.841

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2024

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

ADMISSÃO: 10/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,77

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16421
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.899,50	1.899,50	151,96	1.899,50	*****

Total Vencimentos: 1.899,50
Total Descontos: 149,77
Total Líquido -> 1.749,73

Crístiane A. Da Silva
Assinatura

02/07/24
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CRISTIANE ANGELICA DA SIL
CPF: 372.225.188-51

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP

CONTA: 34.381-1

DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.749,73


EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.B8C.48C.1F4.1AA.624

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	DANIELI GONÇALVES NASCIMENTO ASSISTENTE SOCIAL	251605	ADMISSÃO: 10/07/2017		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	10,00	1.557,70		
47	Abono Pecuniário	8,00	1.246,16		
52	1/3 Abono Pecuniário		415,38		
270	Férias No Mês	20,00	3.208,87		
271	1/3 de Férias no Mês		1.069,62		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	31,15		
11	INSS Sobre Salário	14,00		222,44	
53	Líquido de Férias			5.232,59	
253	IRRF Descontado nas Férias			289,64	
322	INSS Férias Mês -Recibo			417,80	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			7.528,88	6.162,47	
			Total Líquido ->	1.366,41	
Salario Base	Sat. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
4.673,11	5.867,34	5.867,34	469,39	1.588,85	*****

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 683,21


Assinatura

02/107/24
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELI G NASCIMENTO
CPF: 346.271.998-05
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 27.089-X
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 683,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.C50.465.54B.11E.9DD

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Scao	Folha	
13	DENISE GONÇALVES DE SOUZA TEODORO CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 01/02/2016		0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	9,00	485,13		
8	Adicional Insalubridade	20,00	84,72		
152	DSR Adicional Noturno		14,21		
270	Férias No Mês	21,00	1.400,48		
271	1/3 de Férias no Mês		466,82		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	9,70		
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO CL		11,41		
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%		49,73		
11	INSS Sobre Salário	9,00		52,57	
53	Liquido de Férias			1.714,06	
142	Farmácia			166,92	
322	INSS Férias Mês -Recibo			153,24	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.522,20	2.086,79	
			Total Liquido -->	435,41	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	2.522,20	2.522,20	201,77	654,90	*****

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

Denise G. de S. Souza Teodoro
Assinatura

02 107,29
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DENISE G SOUZA TEODORO
CPF: 318.921.458-12
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 26.733-3
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 435,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.566.3DA.C79.428.AEB

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

GUAIÁRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2024

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

ADMISSÃO: 20/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.606,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		123,43

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

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	Total Vencimentos	Total Descontos
1.606,80	1.606,80	1.606,80	128,54	1.606,80	****	1.606,80	123,43
						Total Liquido ->	1.483,37

Eliana de Jesus Moreira
Assinatura

02 107 124
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELIANA DE JESUS MOREIRA
CPF: 358.520.188-13
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 33.974-1
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.483,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.C71.A10.D39.47B.A2F

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
34	JULIANA CRISTINA OSSAIN FERNANDES MENDES CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1

ADMISSÃO: 04/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		31,34	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	16,17	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	58,14	156,70	
11	INSS Sobre Salário	9,00		168,15

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/24
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.103,71	168,15
				Total Liquido ->	1.935,56
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	2.103,71	2.103,71	168,30	2.103,71	*****

Juliana S. Fernandes
Assinatura

02 107 2024
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:30
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANA C O FERNANDES
CPF: 464.572.618-84

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 29.926-X
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.935,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.72D.210.6FD.AF8.F5E

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
72	LUIZ FRANCISCO DE SOUSA CUIDADOR (A)	516210			0	0	0	1
ADMISSÃO: 15/02/2024								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		37,27	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	69,15	186,37	
11	INSS Sobre Salário	9,00		169,90

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.123,14	169,90
				Total Liquido →	1.953,24
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	2.123,14	2.123,14	169,85	2.123,14	*****


Assinatura

00 / 07 / 24
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIZ FRANCISCO DE SOUSA

CPF: 082.905.678-55

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA:

34.638-1

DATA DE PAGAMENTO:

28/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.953,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.22F.94F.583.D46.EA3

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
56	MARCIA APARECIDA REIS GOMES CUIDADOR (A)	516210	ADMISSÃO: 09/08/2023		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,77

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.899,50	149,77
				Total Líquido ->	1.749,73
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.899,50	1.899,50	151,96	1.899,50	*****

Marcia Aparecida Reis Gomes
Assinatura

2 / 10 / 2024
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA APARECIDA REIS GOM
CPF: 379.813.228-39
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 33.973-3
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.749,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.8ED.AAF.BFB.8D3.AF0

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
20	MARIA CICERA SILVA DE LUCENA FILHA AUXILIAR GERAL	514320	ADMISSÃO: 18/04/2019		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.606,80	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	32,14	
11	INSS Sobre Salário	9,00		126,32
142	Farmácia			15,60

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 18121
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.638,94	141,92
				Total Liquido ->	1.497,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.606,80	1.638,94	1.638,94	131,12	1.638,94	*****

maria cilera silva de lucena filha
Assinatura

02/07/24
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
047500475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA C S L FILHA
CPF: 062.916.724-99

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 28.432-7

DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.497,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.61C.66A.B1B.5C2.C0B

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	ADMISSÃO: 03/10/2012		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	3.484,83	
157	Férias Pagas Mês Anterior	1,00	122,22	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		40,74	
161	Abono Pecuniário Mês Anterior	10,00	1.166,67	
162	1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.		388,89	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	69,70	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		41,00	
11	INSS Sobre Salário	12,00		335,33
13	IRRF Sobre Salário	15,00		50,71
142	Farmácia			98,38
159	INSS Férias Mês Anterior			14,50
167	Liquido Férias Mês Anterior			1.704,02

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.314,05	2.202,94
				Total Liquido ->	3.111,11
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.605,00	3.758,49	3.758,49	300,68	3.595,53	15,00


Assinatura

_____/_____/_____
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REGIANE ANTUNES COELHO
CPF: 371.921.978-07
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 26.796-1
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.584,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.494.1DB.5F8.033.09F

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 166121
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1584,94

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
41	TATIANE CRISTINA MENDES AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1

ADMISSÃO: 08/11/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.606,80	
4	Salário Família	2,00	124,08	
11	INSS Sobre Salário	9,00		123,43

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168121
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.730,88	123,43
				Total Liquido →	1.607,45
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.606,80	1.606,80	1.606,80	128,54	1.606,80	*****

Tatiane Cristina Mendes
Assinatura

02/07/24
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINA MENDES
CPF: 317.828.738-80
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 32.212-1
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.607,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A1D.398.86A.019.7A5

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

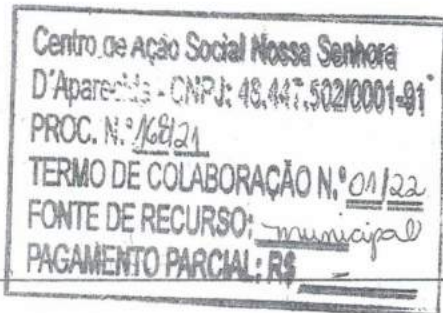
GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2024

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

ADMISSÃO: 04/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.606,80	
4	Salário Família	1,00	62,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		123,43



				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.668,84	123,43
				Total Liquido ->	1.545,41
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.606,80	1.606,80	1.606,80	128,54	1.606,80	*****

Telciane S. Quintanilha
Assinatura

02 107124
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:29
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TELCIANE SAMUEL QUINTANILHA

CPF: 359.761.888-00

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: 35.508-9

DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.545,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.E5E.8B2.D99.A62.5BD

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
76	JESSICA FERREIRA COSTA CUIDADOR (A)	516210			0	0	0	1
ADMISSÃO: 20/03/2024								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,77

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011221
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.899,50	149,77
				Total Liquido ->	1.749,73
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.899,50	1.899,50	151,96	1.899,50	*****

Jessica Ferreira Costa
Assinatura

02,07,2024
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:30
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA FERREIRA COSTA
CPF: 478.077.608-26
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 35.503-8
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.749,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.38D.AB3.20B.2D4.10E

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

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
82	LARISSA PEREIRA DA SILVA CUIDADOR (A)	516210			0	0	0	1
		ADMISSÃO: 03/05/2024						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,77

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

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.899,50	149,77	
			Total Líquido →	1.749,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.899,50	1.899,50	151,96	1.899,50	*****

Larissa Pereira da Silva
Assinatura

02 / 07 / 2024
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:30
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA PEREIRA DA SILVA
CPF: 464.053.958-47
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 35.507-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.749,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.1DE.8F3.721.AC6.57C

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
85	ARIANE CAROLINA DE MATOS DA SILVA AUXILIAR GERAL	514320	ADMISSÃO: 22/05/2024		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.606,80	
4	Salário Família	1,00	62,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		123,43

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.668,84	123,43
				Total Liquido ->	1.545,41
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.606,80	1.606,80	1.606,80	128,54	1.606,80	*****

Ariane Carolina de Matos da Silva
Assinatura

02 / 107 / 124
Data

16/07/24, 16:35

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:35:30
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ARIANE CAROLINA DE MATOS DA SI
CPF: 415.415.578-40

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP

CONTA: 35.504-6

DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.545,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.3CF.A0C.364.9DB.A1B



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PROCESSO Nº 168/2021

EDITAL Nº 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS (ILPI).

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 504.000,00

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

VALOR RECEBIDO: R\$ 44.795,23

DATA DO RECEBIMENTO: 26/06/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: JUNHO

SALDO ANTERIOR PÚBLICO: R\$ 17.618,61

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 20.565,75



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: R\$ 44.795,23

DATA: 26/06/2024

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSO DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
05/06/2024	NF. 645.268	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	1.212,00
12/06/2024	NF.647.881	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	800,00
27/06/2024	NF. 763	Clínica Média Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	4.000,00
27/06/2024	NF. 19800	Posto Guaira Ltda	Combustível	605,02
27/06/2024	Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS/ Parcial	Encargos	1.931,25
27/06/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social FGTS/ Parcial	Encargos	2.147,30
28/06/2024	Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	1.584,94
28/06/2024	Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	3.635,22
28/06/2024	Recibo	Aline Maciel Santos Lopes/ Parcial	Rec. Humanos	2.533,80
28/06/2024	Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	3.389,15
28/06/2024	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ Parcial	Rec. Humanos	2.960,32
28/06/2024	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	1.734,28
28/06/2024	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	1.731,73
28/06/2024	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	1.498,00
28/06/2024	Recibo	Gislene Cristina Xavier/ Parcial	Rec. Humanos	2.233,56
28/06/2024	Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	1.749,73
28/06/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ Parcial	Rec. Humanos	720,50
28/06/2024	Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	3.165,50
28/06/2024	Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	4.231,60
			TOTAL	41.863,90

Guaira – SP, 30 de Junho 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: JUNHO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2021.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: R\$ 44.795,23

DATA: 26/06/2024

MÊS DE REFERÊNCIA DO RECURSO: JUNHO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 9.766-7

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE

DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/05/2024	Saldo anterior			17.618,61
05/06/2024	Pagamento de Boleto-Consumo/ Parcial		1.212,00	16.406,61
12/06/2024	Transferência Enviada-Consumo/ Parcial		800,00	15.606,61
26/06/2024	Transferência Recebida-Repasse	44.795,23		60.401,84
27/06/2024	Transferência Enviada-FGTS/ Parcial		1.931,25	58.470,59
27/06/2024	Transferência Enviada-INSS/ Parcial		2.147,30	56.323,29
27/06/2024	Transferência Enviada – Combustível		605,02	55.718,27
27/06/2024	Transferência Enviada-Prest. De Serviço		4.000,00	51.718,27
28/06/2024	Folha de pagamento		31.168,33	20.549,94
30/06/2024	Rendimento Mensal BB Rende Fácil	15,81		20.565,75
30/06/2024	Saldo final			20.565,75

Guaira – SP, 30 de Junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 10

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):MUNICIPAL/SAUDE					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	35.246,88	0,00	35.246,88	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	2012,00	0,00	2.012,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	4.000,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	605,02	0,00	605,02	0,00	0,00
Alimentação Enteral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa Indevida	0,00	0,00	0,00		
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	41.863,90	0,00	41.863,90	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	62.429,65
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	41.863,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	20.565,75
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	20.565,75

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 Junho de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 30 de Junho de 2024.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 168/2021 Saude

JUNHO/2024

ITEM (Nota Fiscal/Reci bo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃ O (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial							
					CENTRO DIA	Federal	Estadual	Municipal	Residência	FMI SAÚDE		
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. N° 334/2023	Recursos Proprios	
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	
NF. 645.268	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 1,212.00	R\$ 1,212.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF.647.881	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 800.00	R\$ 1,151.40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 351.40
NF. 763	Clínica Média Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	R\$ 4,000.00	R\$ 4,000.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 19800	Posto Guaira Ltda	Combustível	R\$ 605.02	R\$ 605.02	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS	Comp. 05/2024	R\$ 1,931.25	R\$ 12,824.77	R\$ 1,368.98	R\$ 701.48	R\$ -	R\$ 1,353.70	R\$ 1,992.87	R\$ 1,544.87	R\$ 3,931.62	R\$ -
Fatura 1082	Guia da Previdência Social FGTS	Comp. 05/2024	R\$ 2,147.30	R\$ 16,321.70	R\$ 1,882.34	R\$ 758.52	R\$ -	R\$ 1,574.80	R\$ 2,241.98	R\$ 2,124.19	R\$ 5,592.57	R\$ -
Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	R\$ 1,584.94	R\$ 1,584.94	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	R\$ 3,635.22	R\$ 3,635.22	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	R\$ 2,533.80	R\$ 3,353.67	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 819.87
Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	R\$ 3,389.15	R\$ 3,389.15	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 2,960.32	R\$ 6,274.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,810.47	R\$ -	R\$ 1,503.94	R\$ -
Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	R\$ 1,734.28	R\$ 1,734.28	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	R\$ 1,731.73	R\$ 1,731.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	R\$ 1,498.00	R\$ 1,498.00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	R\$ 2,233.56	R\$ 3,225.02	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 991.46
Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1,749.73	R\$ 1,749.73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli	Rec. Humanos	R\$ 720.50	R\$ 1,895.78	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,175.28	R\$ -	R\$ -
Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	R\$ 3,165.50	R\$ 3,165.50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	R\$ 4,231.60	R\$ 4,231.60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Guaira SP, 30 de junho de 2024

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334111025649856024
11/07/2024 10:31:40

Cliente - Conta atual

Agência 475-B
 Conta corrente 9766-7 C A S N S D APARECIDA
 Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	1.212,00 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
05/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.212,00 C	0,00 C
				Rende Fácil			
12/06/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	800,00 D	
				12/06 16:10 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
12/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Facil	9.903	800,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
26/06/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	44.795,23 C	
				26/06 15:50 PM GUAIRA - SAUDE			
26/06/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	44.795,23 D	0,00 C
				Rende Facil			
27/06/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.931,25 D	
				27/06 12:32 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
27/06/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.147,30 D	
				27/06 12:32 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
27/06/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	553.371.000.033.056	605,02 D	
				27/06 16:41 POSTO GUAIRA LTDA.			
27/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.701	4.000,00 D	
				756 3188 023313286000160 CLINICA MEDIC			
27/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.683,57 C	0,00 C
				Rende Facil			
28/06/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.531	31.168,33 D	
28/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	31.168,33 C	0,00 C
30/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

 OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

475-8

Conta

9766-7

Cliente
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA
CNPJ

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Junho/2024

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 17.618,61
Aplicações no mês:	R\$ 44.795,23
Resgates líquidos no mês:	R\$ 41.863,90
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 15,81
Saldo bruto em 28/06/2024 :	R\$ 20.565,75

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 17.615,85	R\$ 2,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/06/2024	Resgate	R\$ 1.211,67	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.212,00
12/06/2024	Resgate	R\$ 799,63	R\$ 0,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00
26/06/2024	Aplicação	R\$ 44.795,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44.795,23
27/06/2024	Resgate	R\$ 8.675,74	R\$ 7,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.683,57
28/06/2024	Resgate	R\$ 6.928,81	R\$ 6,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.935,34
28/06/2024	Resgate	R\$ 24.231,09	R\$ 1,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.232,99
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 20.564,14	R\$ 1,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 16/07/2024 às 17:10

05/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:46:35
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 9.766-7

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379348408450000513773000406402197380000121200

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACOO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

=====

NR. DOCUMENTO 60.501

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.212,00

VALOR COBRADO 1.212,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E59.267.8FC.3DB.554

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento	05/06/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário	3484/0004064-9	
Data do Documento 24/04/2024	Nº do Documento 645268/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2024	Nosso Número	04/50000051373-0	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.212,00	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 4.04 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Juros / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador	CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91	4615	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D:INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					Autenticação Mecânica		

 237-2 23793.48408 45000.005137 73000.406402 1 97380000121200							
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento	05/06/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário	3484/0004064-9	
Data do Documento 24/04/2024	Nº do Documento 645268/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2024	Nosso Número	04/50000051373-0	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento	1.212,00	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 4.04 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Juros / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador	CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91	4615	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D:INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					Autenticação Mecânica		



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Emissão 1
 SÉRIE 1
 Nº. 000.645.268
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 35240407196269000134550010006452681002469016
 www.nfz.zanette.com.br
 Consultar a administração por meio do endereço NF-e
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240857576412 24/04/2024 13:47:37
 EMISSÃO: 24/04/2024 SAÍDA/ENTRADA: 24/04/2024 13:46:31

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP CNPJ/CF: 48.447.502/0001-91
 ENDEREÇO: R 24, 330 Nº. 330 BARRIO/DISTRITO: CENTRO

INSC. EST.: ISENTO
 FONE/FAX: 1733314827
 CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIARA UF: SP

FATURAS	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR
001: 615289/244	22/05/2024	1212,00	002: 615289/248	29/05/2024	1212,00	003: 615289/24C	05/06/2024	1212,00			

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO: 0,00 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00
 ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS DOP: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.636,00
 VALOR TOTAL DANOFISCAL: 3.636,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE: 3
 PROPRIETÁRIO: Próprio Emiteente
 MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: QUANTIDADE: 20
 ESPÉCIE: VOLUMES: PESO BRUTO: 0,000
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: QUANTIDADE: 20
 ESPÉCIE: VOLUMES: PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CEP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
003857	FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	10,0000	181,8000	0,00	1.818,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003858	FRA MODERATE SUPER ECON XG FD 2X42UN	96190000	060	5405	FD	10,0000	181,8000	0,00	1.818,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESCRIÇÃO: R 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP, CEP: 14790-000
 DEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP, CEP: 14790-000
 I.C.M.: PadEmp: Situação: Reservado ao Fisco Prioridade:
 OS ADICIONAIS: e) Fabrica de Dentel: ATILIO GUAIRA, 887311/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 1118,08 (30,75%) Fonte: IPR7 ORCS: 887311/
 Adido por: Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP JJ Versão NF-e: 4.00



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇÃO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 800,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 12/06/2024 16:08:36
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 12/06/2024 16:10:58

Transação efetuada com sucesso.

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691321400162600120804567900016997459000115140

BENEFICIARIO:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD

NOME FANTASIA:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NS D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 61.201

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.151,40

VALOR COBRADO 1.151,40

NR. AUTENTICACAO BANCO DO BRASIL 7.860.7D6.E5A.FC5.E21

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2
Data do Documento 08/05/2024	Nº do Documento 647881/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 0045679-0
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 1.151,40
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.92 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000	GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP		4615

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.32140 01626.001208 04567.900016 9 97450000115140

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2
Data do Documento 08/05/2024	Nº do Documento 647881/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2024	Nosso Número 0045679-0
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 1.151,40
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.92 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000	GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP		4615

Sacador / Avalista **J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA**

Código de Baixa
Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 736546
CNPJ 23.313.286/0001-60
Nome favorecido CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.701
Valor 4.000,00
Destinação 0
Data transferência 27/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 57E77E4B7F429EF9

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 27/06/2024 12:40:43
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 27/06/2024 12:41:55

Transação efetuada com sucesso.

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



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



Número da NFS-e
763
Código de Verificação de Autenticidade
171G9NRUV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2024 às 16:27:17
Chave de Acesso
14726928DTKQ7HDXESW2AI2MDUPVDY6Z

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/06/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR. WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 1122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 763 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 171G9NRUV.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome POSTO GUAIRA LTDA.
Agência 3371-5
Conta corrente 33056-6
Valor 605,02
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 27/06/2024 12:45:02
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 27/06/2024 16:41:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

RECEBEMOS DE POSTO GUAIRA LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N.º: 000019800
		SÉRIE: 001

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000019800
SÉRIE: 001
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3524 0548 3440 9700 0186 5500 1000 0198 0010 1898 1001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Nº. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322004562112		48.344.097/0001-86	135240928103287 03/05/2024 17:07:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA	48447502000191	03/05/2024
Endereço	Bairro/Distrito	CEP
RUA 24,330	CENTRO	14790000
Município	Fone/Fax	UF
GUAIRA	1733314827	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DA SAÍDA
		03/05/2024

FATURA/DUPLICATA

001 10/05/2024 605,02

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	605,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				605,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
Endereço	Município	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	L	39,326	3,560	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	L	43,658	3,780	165,02	0,00	0,00	0,00	0	0
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	L	77,122	3,890	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1691/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/RM
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox. Tributos Estadual: 80,46 (13,30%), Federal: 3,26 (0,54%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

- REFERENTE CF-e SAT: 75492, 75699, 76715, 77327, 78627, 79633, 79664, 80325



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CASNS D APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 9766-7

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 1.931,25
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 27/06/2024 12:26:01
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 27/06/2024 12:32:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Quem vai receber?

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
00.360.305/0001-04

Valor a ser pago R\$ 12.824,77
Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Forma de pagamento Conta corrente
Chave Pix c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Data do Pagamento
20/06/2024

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

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

Observações:
 Valor a recolher: **12.824,77**

Composição do Documento

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1931,25

Data de geração da Guia: 07/05/2024 às 09:34:43 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇÃO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 2.147,30
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 27/06/2024 12:26:48
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 27/06/2024 12:32:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.33.30
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000163-1 21700385241-2
72071624165-9 27669345768-9
Data do pagamento 20/06/2024
Numero do Documento 07.16.24165.2766934-5
Valor Total 15.321,70
=====

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 20/06/2024 15:09:58
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 20/06/2024 16:33:28

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 Maio/2024	Data de Vencimento 20/06/2024	Número do Documento 07.16.24165.2766934-5	Pagar este documento até 20/06/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000239265128			Valor Total do Documento 16.321,70

Composição do Documento de Arrecadação

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011202
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2147,30

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000163 1	21700385241 2	72071624165 9	27669345768 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.24165.2766934-5
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 16.321,70



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:04
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA DE PINA
CPF: 399.635.638-21
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 27.262-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.584,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

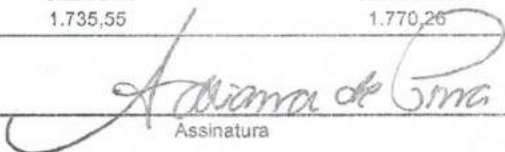
AUTENTICACAO SISBB: 2.3AF.583.1BF.740.A9E

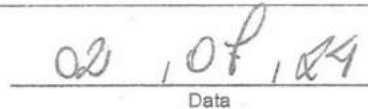
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL					
RUA 24 330				GUAIRA - SP					
48.447.502/0001-91				Junho/2024					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
18	ADRIANA DE PINA RECEPCIONISTA	422105	ADMISSÃO: 11/10/2017		0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.735,55	
4	Salário Família	2,00	124,08	
105	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	34,71	
11	INSS Sobre Salário	9,00		138,14
142	Farmacia			171,26

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.894,34	309,40
				Total Liquido ->	1.584,94
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.735,55	1.770,26	1.770,26	141,62	1.770,26	*****


Assinatura


Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:03
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALIER CARLOS DE FREITAS
 CPF: 301.551.018-54
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 13.358-2
 DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.635,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.78C.0A8.99A.71B.FB7

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
30	ALIER CARLOS DE FREITAS ENFERMEIRO	223505			0	0	0	1	
				ADMISSÃO: 14/10/2020					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos			
1	Salário	30,00	3.887,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	38,87						
11	INSS Sobre Salário	14,00				407,97			
13	IRRF Sobre Salário	15,00				165,08			
					Total Vencimentos		Total Descontos		
					4.208,27		573,05		
					Total Líquido →		3.635,22		
Salário Base		Set. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF		Faixa IRRF		
3.887,00		4.208,27	4.208,27	336,66	4.208,27		15,00		

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 16812024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —



Assinatura

28, 06, 24

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:04
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE MACIEL SANTOS LOPES
 CPF: 369.482.128-75
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 108.575-1
 DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.533,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.800.2C8.962.A54.B9D

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024															
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha															
19	ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1	ADMISSÃO: 01/10/2018														
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos																
1	Salário	30,00			3.325,00																		
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40																		
152	DSR Adicional Noturno				90,85																		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00			66,50																		
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	100,18			454,23																		
11	INSS Sobre Salário	14,00					409,47																
13	IRRF Sobre Salário	15,00					133,11																
142	Farmácia						322,73																
<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 1631/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2533,80 </div>					Total Vencimentos		Total Descontos																
					4.218,98		865,31																
					Total Líquido ->		3.353,67																
Salário Base		3.325,00		Base Contribuinte		4.218,98		Base Cálculo FGTS		4.218,98		FGTS do MES		337,52		Base Cálculo IRRF		4.218,98		Faixa IRRF		15,00	

Aline Maciel dos Santos
Assinatura

02 / 07 / 24
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:03
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDERSON GARCIA ANDRADE
 CPF: 195.060.818-24
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.787-2
 DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.389,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.CE9.C7C.B6B.6A1.1E6

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
15	ANDERSON GARCIA DE ANDRADE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	ADMISSÃO: 17/02/2017		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário	30,00	3.325,00								
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40								
152	DSR Adicional Noturno		31,93								
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50								
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	32,01	159,65								
11	INSS Sobre Salário	12,00		362,67							
13	IRRF Sobre Salário	15,00		113,66							
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 24122 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____						Total Vencimentos	Total Descontos				
						3.865,48	476,33				
						Total Liquido →	3.389,15				
Salário Base	3.325,00	Sal. CORR. INSS	3.865,48	Base Cálculo FGTS	3.865,48	FGTS do MES	309,24	Base Cálculo IRRF	3.865,48	Faixa IRRF	15,00

JM

Assinatura

02,05,2024

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:03
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

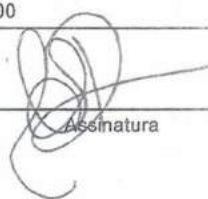
PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CARLA S PERES SILVERIO
 CPF: 310.056.378-65
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.761-9
 DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.960,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.E59.6B2.DE3.493.BBF

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha				
4	CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA	142115	ADMISSÃO: 13/10/2009		0	0	0	1				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos								
1	Salário	30,00	8.034,00									
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	160,68									
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		182,76									
11	INSS Sobre Salário	14,00		908,85								
13	IRRF Sobre Salário	27,50		1.157,86								
142	Farmácia			36,00								
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.960,32 </div>					Total Vencimentos		Total Descontos					
					8.377,44		2.102,71					
					Total Liquido ->		6.274,73					
Salario Base	Sat.Contr..INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF							
8.034,00	7.786,02	8.377,44	670,20	8.377,44	27,50							


 Assinatura

28/07/24
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:03
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DENISE DE SOUZA DANTAS
 CPF: 149.621.548-69
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.709-0
 DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.734,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.551.34C.092.FF3.46F

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024				
GUAIRA - SP								
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	DENISE DE SOUZA DANTAS ENCARREGADA DE LIMPEZA	414105	ADMISÃO: 01/07/2013		0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	Salário	30,00	1.876,66					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	37,53					
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO CL		24,64					
11	INSS Sobre Salário	9,00		153,31				
142	Farmácia			51,24				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/122 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ — </div>						Total Vencimentos	Total Descontos	
						1.938,83	204,55	
						Total Líquido →	1.734,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF			
1.876,66	1.938,83	1.938,83	155,11	1.938,83	*****			

Denise de S. Dantas
 Assinatura

02, 07, 24
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:04
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA DE SOU
 CPF: 352.679.308-57
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.975-X
 DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.731,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.0D4.285.1FC.A3B.B0A

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
48	FERNANDA APARECIDA DE SOUZA CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1			
ADMISSÃO: 10/04/2023											
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos						
1	Salário	30,00	1.617,10								
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40								
11	INSS Sobre Salário	9,00			149,77						
142	Farmácia				18,00						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1631/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ </div>						Total Vencimentos	1.899,50		Total Descontos	167,77	
						Total Líquido →	1.731,73				
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF						
1.617,10	1.899,50	1.899,50	151,96	1.899,50	*****						

Fernanda Aparecida Souza
 Assinatura

28/06/2024
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:04
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA DE CASTRO
 CPF: 320.088.908-05
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 116.335-3
 DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.498,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.429.7C0.EF8.D76.5C0

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
33	GISELE CRISTINA DE CASTRO AUXILIAR GERAL	514320	ADMISSÃO: 02/12/2020		0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
1	Salário	30,00	1.606,80						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	16,07						
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,87					
						Total Vencimentos	1.622,87		Total Descontos
						Total Liquido ->	1.498,00		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF		Faixa IRRF		
1.606,80		1.622,87	1.622,87	129,83	1.622,87		****		

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

Gisele Cristina de Castro
 Assinatura

02/07/24
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:03
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GISELENE CRISTINA XAVIER

CPF: 304.264.638-62

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA:

30.595-2

DATA DE PAGAMENTO:

28/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

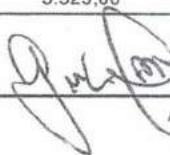
2.233,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.641.FB2.351.D08.977

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
37	GISELENE CRISTINA XAVIER TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	ADMISSÃO: 02/06/2021		0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
1	Salário	30,00	3.325,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	33,25						
11	INSS Sobre Salário	12,00		335,69					
13	IRRF Sobre Salário	15,00		79,94					
						Total Vencimentos	Total Descontos		
						3.640,65	415,63		
						Total Liquido ->	3.225,02		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
3.325,00	3.640,65	3.640,65	291,25	3.640,65	15,00				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 04/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.233,56



Assinatura

02 / 07 / 2024

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:04
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA ARAUJO DA SILVA
 CPF: 483.471.818-29
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.972-5
 DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.749,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.3AB.F84.2DF.BFF.A40

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

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
55	JESSICA ARAUJO DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 09/08/2023		0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
1	Salário	30,00	1.617,10						
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40						
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,77					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168102021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ — </div>						Total Vencimentos	Total Descontos		
						1.899,50	149,77		
						Total Líquido ->	1.749,73		
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.617,10	1.899,50	1.899,50	151,96	1.899,50	*****				

Jessica da Silva
 Assinatura

02 107124
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:04
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURA PACHECO SPIRLANDELL
 CPF: 464.961.198-99
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.621-1
 DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 720,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.7D3.0F6.AEB.96F.15A

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
54	LAURA PACHECO SPIRLANDELLI NUTRICIONISTA	223710	ADMISÃO: 14/07/2023		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00			2.060,00						
11	INSS Sobre Salário	9,00					164,22				
					Total Vencimentos		Total Descontos				
					2.060,00		164,22				
					Total Líquido ->		1.895,78				
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF		Faixa IRRF				
2.060,00		2.060,00	2.060,00	164,80	2.060,00		****				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Água Santa - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 169/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 720,50

Jane P

Assinatura

02 107 124

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:04
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAUANE CRISTINA FIGUEIRED
 CPF: 359.633.248-66
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 31.736-5
 DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 4.231,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.120.053.C56.87D.48D

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
31	TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO ENFERMEIRO	223505	ADMISSÃO: 14/10/2020		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário	30,00	4.750,00								
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40								
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	47,50								
11	INSS Sobre Salário	14,00		530,00							
13	IRRF Sobre Salário	22,50		318,30							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____ </div>					Total Vencimentos	5.079,90			Total Descontos	848,30	
					Total Líquido ->	4.231,60					
Salário Base	4.750,00	Sal.Contr.INSS	5.079,90	Base Calculo FGTS	5.079,90	FGTS do MES	406,39	Base Calculo IRRF	5.079,90	Faixa IRRF	22,50

Tauane Cristina Figueiredo
 Assinatura

02 07 124
 Data



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:36:03
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA F GUIMARAES SOUZA

CPF: 087.318.718-01

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: 26.545-4

DATA DE PAGAMENTO: 28/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 3.165,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.D00.6A8.A28.FD2.54C

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2024					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
14	MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1			
				ADMISSÃO: 01/07/2016							
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário	30,00	3.325,00								
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40								
152	DSR Adicional Noturno		4,70								
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	66,50								
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	5,18	23,49								
11	INSS Sobre Salário	12,00		343,06							
13	IRRF Sobre Salário	15,00		89,15							
142	Farmácia			104,38							
						Total Vencimentos	3.702,09			Total Descontos	536,59
						Total Líquido ->	3.165,50				
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF						
3.325,00	3.702,09	3.702,09	296,17	3.702,09	15,00						

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

PROC. N.º 068/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022

FONTE DE RECURSO: Municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

Assinatura

02 / 07 / 24
Data



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 Junho/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1,584.94	40 h/s	168/2021-Saúde		-	-	
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 3,635.22	36h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,353.67	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 1,562.75	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\$ 1,545.41	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidador	R\$ -	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 799.42	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3,389.15	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,708.32	40 h/s	-	-	97/2023	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1,851.84	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2,825.31	30 h/s	-	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6,274.73	40 h/s	168/2021 - Saúde	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 3,199.00	15 h/s	-	-	97/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3,682.43	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1,848.12	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1,603.07	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1,784.69	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1,483.37	36 h/s	-	-	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 1,366.41	40 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1,662.48	20 h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1,734.28	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 435.41	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 1,985.86	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,483.37	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,708.32	40 h/s	-	222/2023	-	334/2023	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1,731.73	36 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 3,035.10	40 h/s	-	-	-	334/2023	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 2,211.17	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,498.00	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,225.02	44 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1,789.54	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 1,895.78	20h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 770.67	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Araujo da Silva	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1,710.44	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1,935.56	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 2,039.21	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 1,895.78	15 h/s	168/2021-Saúde	-	-	334/2023	-
Lariane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1,708.32	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1,785.05	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1,980.44	16 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1,749.73	36h/s	-	222/2023	-	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 1,953.24	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,497.02	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,165.50	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1,749.73	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 3,111.11	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1,467.51	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,607.45	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4,231.60	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,545.41	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,512.62	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 1,266.60	40 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Vivian Guedes	Farmacêutica	R\$ 1,895.78	15 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 1,749.73	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,545.41	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Liz Amanda Arruda Rezende	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,607.45	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Mayara Espigari da Silva Zaccaro	Cuidador	R\$ 1,774.15	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Nanci Germano	Cuidador	R\$ 1,829.78	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Cristiano Doniseti da Mota	Cuidador	R\$ 1,112.79	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Andreza Cristina da Silva	Cuidador	R\$ 644.26	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio

Fabiana Teixeira da Costa	Psicóloga	R\$ 1,352.90	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
---------------------------	-----------	--------------	--------	----------	---	---	---	---



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ANEXO 19: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)

ATENDIMENTO HÍBRIDO CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO Nº 168/2021

**JUNHO
2024**

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Instituição de Longa Permanência para Pessoas Idosas ILPI (Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)

MÊS DE REFERÊNCIA: junho/2024

1. IDENTIFICAÇÃO

UNIDADE EXECUTORA: Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 24 horas

ENDEREÇO: Rua 24, nº 330 – centro – Guaíra-SP

TELEFONE: (17) 3331-5359

SITE: www.casnsa.com

EMAIL: casnsa@gmail.com

CNPJ: 48.447.502/0001-91

TÉCNICO RESPONSÁVEL: Danieli Gonçalves Nascimento

1.1 DADOS DA PARCERIA

OBJETO: Execução do serviço de acolhimento institucional para Pessoas idosas.

PROCESSO N.º
168/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º
01/2022

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a
31/01/2027

VALOR TOTAL: R\$ 900.000,00

VALOR DA PARCELA: R\$ 103.305,78

META ANUAL: 35 pessoas idosas

META MENSAL: 35 pessoas idosas

PÚBLICO ALVO: É previsto para pessoas idosas que não dispõem de condições para permanecer com a família, com vivência de situações de violência e negligência, em situação de rua e de abandono, com vínculos familiares fragilizados ou rompidos, com diferentes necessidades e graus de dependência

ÁREA DE ATUAÇÃO: Assistência Social (Proteção Social Especial de Alta Complexidade) e Saúde.

FUNDO VINCULADO: Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS e Fundo Municipal de Saúde - FMS

N.º DE ATENDIDOS NO MÊS:

1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO: Instituição de Longa Permanência para Pessoa Idosas

2. RECURSOS FINANCEIROS

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Assistência Social

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	26/26/2024	R\$ 33.690,31
Estadual	26/26/2024	R\$ 4.351,00
Federal	26/26/2024	R\$ 1.460,00

Saúde

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	26/26/2024	R\$ 44.795,23

3.RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

Nome	Função	Horário de trabalho	Carga Horária Semanal	Carga Horária Mensal
Danieli Gonçalves Nascimento	Assistente social		20 horas	100 horas
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Anderson Garcia Andrade	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Cristiane Angélica da Silva	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Juliana Cristina Ossain Fernandes	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Denise Gonçalves de Souza Teodoro	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Jessica Araújo da Silva	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Jessica Ferreira Costa	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Cristiano Donisete da Mota Pinto	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Larissa Pereira da Silva	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Luiz Francisco de Souza	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Alier Carlos de Freitas	Enfermeiro	Seg. a Sab. 13hrs as 19hrs	36 horas	180 horas



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeiro	Seg. a Sex – 07hrs as 12hrs – 14hrs as 17hrs Sábado – 06hrs as 10 hrs	44 horas	220 horas
Dr. Wiliam Zeme	Médico	Seg. a sexta 09hrs às 10hrs	5 horas	25 horas
Aline Maciel dos Santos	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	Seg. a sexta 08hrs as 12hrs	5 horas	25 horas
Maria de Fátima Guimarães de Souza	Técnico de Enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar de Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza lavanderia	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza lavanderia	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Maria Cícera de Lucena Santos	Auxiliar Geral/Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Denise de Souza Dantas	Encarregada Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Fabiana Teixeira da Costa	Psicólogo	08h a 11h	15h	7h
Função vaga desde 03/05/2024, pedido de demissão da profissional. A OSC está tentando contratar por RPA e realizando processo seletivo, porém, nenhum profissional demonstrou interesse na vaga.	Terapeuta Ocupacional		6h	30h

3.2 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO INDIRETA

Nome	Função	Horário de trabalho	Carga Horária Semanal	Carga Horária Mensal
Carla da Silva Peres Silvério	Coordenador	-	20 horas	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Adriana de Pina	Recepcionista	07h30 às 11h00 12h30 às 17h00	40 horas	
Regiane Antunes Coelho	Encarregada Adm.	-	30 horas	

4. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COLETIVAS DESENVOLVIDAS:

Objetivo geral: Acolher e garantir proteção integral às pessoas idosas.	
Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária.	
Atividade realizada: Oficina 1	
Objetivo da atividade: Estimular autonomia e participação.	
Metodologia aplicada na atividade: O grupo foi realizado na área externa da OSC, os atendidos sentaram em formato de meia lua para o bate papo, o tema discutido foi “junho Violeta” – Respeito a todas as fases da vida.	
Carga Horária	Datas
1 hora - Quinzenal	26/06/2024
Responsável pela execução: Assistente Social	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 60% das pessoas idosas com capacidade de participação e compreensão.	Executada: 100% das pessoas idosas com capacidade de participação e compreensão.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.	Executada: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.
Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo, os atendidos foram participativos e expressaram suas opiniões.	



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

Atividade realizada: Oficina com idosos 2

Objetivo da atividade: Incentivar o resgate de prazeres alimentares e autonomia.

Metodologia aplicada na atividade: Realizada no salão de TV, a atividade consistiu na preparação e oferta de cachorro-quente como lanche da tarde. Sendo esta uma escolha brevemente feita pelos idosos.

Carga Horária	Datas
3 horas - Bimestral	28/06

Responsável pela execução: Psicóloga e Nutricionista

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 80% das pessoas idosas presentes e sem restrição de consistência alimentar.

Executada: Mais de 80% dos idosos presentes e sem restrição de consistência alimentar.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Incentivo ao resgate de prazeres alimentares.

Executada: A oficina ocorreu conforme prevista, com o objetivo de valorizar os alimentos carregados de significados para os idosos.

Avaliação da atividade/Resultados: Atividade muito proveitosa, trazendo diversos benefícios para a vida dos idosos.



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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Atividade realizada: Oficina com pessoas idosas 3	
Objetivo da atividade: Incentivar autocuidado e trabalhar autoestima.	
Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi realizada em área externa e/ou salão de TV e/ou nos leitos, no período da manhã. Ação executada pelos cuidadores. Cada idosa tem sua própria necessidade, onde escolheram os produtos que desejaram passar e a cuidadora auxiliou, segurando o espelho, por exemplo, ou ainda realizou a ação em quem não conseguiu executar sem auxílio. Com os homens aconteceu da mesma maneira. A diferença está no produto, sendo o hidratante corporal e produtos para cabelo os mais utilizados. Lembrando que, os cuidadores foram orientados a ter como principal objetivo o auxílio, onde a realização da atividade deve ocorrer prioritariamente pelas pessoas idosas.	
Carga Horária	Datas
TO: Cuidadores: 1 hora	Cuidadores: De segunda-feira à sexta-feira
Responsável pela execução: Cuidadores	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 60% das pessoas idosas.	Executada: 35 atendidos. Participando acima de 60% das pessoas idosas.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Estímulo à valorização pessoal e autocuidado, autonomia e tomada de decisões e elevação da autoestima.	Executada: Ao participar da atividade os atendidos receberam estímulos na escolha de produtos de suas preferências. Na realização é possível observar a satisfação do resultado no autocuidado, que favorece a autoestima e valorização pessoal.
Avaliação da atividade/Resultados: Os resultados foram positivos, considerando a participação e interesse demonstrados na execução. Importante ressaltar que, se não houver, a maioria dos idosos não irão realizar o autocuidado sozinhos, por não terem condições e/ou interesse, sendo está de grande importância. Vale lembrar também que, algumas pessoas idosas estão sonolentas no período matutino e para execução da oficina são estimuladas a despertar. Há ainda, em alguns participantes, a perda da consciência corporal e a oficina oferece esse estímulo, pois precisam raciocinar que o batom é utilizado na boca, por exemplo, ou hidratante nas mãos e braços.	

Portanto, conclui-se que a atividade contribuiu na autoimagem, em algumas situações no sentimento de autoeficácia e em outras no recebimento de cuidado/carinho, favorecendo assim, o bem estar dos atendidos.



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

Atividade realizada: Oficina com pessoas idosas 4.

Objetivo da atividade: Estimular as habilidades motoras, cognitivas e sociais, proporcionando a manutenção das relações pessoais, autoestima e autonomia.

Metodologia aplicada na atividade: Foram ofertadas aos atendidos, diariamente, no pátio, atividades de acordo com suas preferências e habilidades preservadas, sendo estas atividades de estimulação cognitiva (memória, atenção, sequenciamento, raciocínio lógico) e atividades de estimulação motora (coordenação fina, atividade bimanual). As atividades aconteceram simultaneamente em pequenos grupos, com auxílio dos cuidadores.

Carga Horária	Datas
TO: Cuidador: 2h	TO: Cuidador: Diária

Responsável pela execução: Cuidadores

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% das pessoas idosos que tiverem interesse.	Executada: 60% das pessoas idosas com condições e interesse em realizar as atividades.
--	---

Cumprimento da meta qualitativa

<p>Prevista</p> <p>Individual: Manutenção e/ou ganho de habilidades motoras, cognitivas e sociais e autonomia.</p> <p>Grupo: Preservar e/ou estimular as habilidades sociais e de comunicação entre as pessoas idosas.</p>	<p>Executada A participação nas oficinas diariamente, proporcionou o convívio entre os moradores, as relações interpessoais foram trabalhadas durante o desenvolvimento das atividades, melhorando assim a qualidade de vida. Estimulou ainda a manutenção das habilidades motoras e cognitivas, pois as atividades propostas nas oficinas exigiam raciocínio, coordenação motora, criatividade, dentre outras.</p>
---	--

Avaliação da atividade/Resultados: As oficinas contribuíram para estimulação e/ou preservação das habilidades motoras (coordenação motora fina, preensão, dentre outras habilidades manuais) e cognitivas; bem como otimizar o tempo dos atendidos e proporcionar qualidade de vida e participação social; os atendidos demonstraram satisfação em relação às atividades propostas.





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo Específico do plano: Desenvolver condições para independência e autocuidado.	
Atividade realizada: Atividades de Vida Diária (ABVDs)	
Objetivo da atividade: Estimular, orientar e/ou auxiliar as pessoas idosas nas atividades básicas de vida diária.	
Metodologia aplicada na atividade: Os usuários foram estimulados, orientados e/ou auxiliados nas Atividades de Vida Diária (AVDs) como vestir-se/despier-se, alimentação, higiene pessoal, dentre outras. As AVDs foram orientadas e/ou realizadas pela equipe de cuidadores sob supervisão da TO. Quando necessário, ocorreu intervenção individual e treino de habilidades com os atendidos. Os cuidadores foram orientados conforme surgimento de demandas.	
Carga Horária:	Datas:
Cuidador: 24h diárias TO:	Cuidador: Diário
Responsáveis pela execução: Cuidadores com orientação	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% das pessoas idosas em acolhimento	Executada: 100% das pessoas idosas em acolhimento.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Orientar os cuidadores; Preservar, orientar e/ou estimular a autonomia e independência na realização de atividades de vida diária (alimentação, vestir-se/despier-se, banho, higiene pessoal, dentre outras).	Executada: Os usuários foram orientados e acompanhados durante o dia todo na realização de suas AVD'S respeitando suas particularidades físicas, cognitivas e culturais, sendo ofertados manejos terapêuticos sob supervisão dos cuidadores para fomentação de suas respectivas autonomias, como por exemplo, transferência e correto posicionamento no banho, na vestimenta, bem como, oferecido estímulos para percepção corporal através das higiens bucal e corporal, havendo assim a preservação e promoção da independência e melhor qualidade de vida, nas atividades de vida diária. As orientações ocorreram pelos cuidadores e TO, e quando houveram demandas pontuais a TO realizou intervenção. Com os usuários Grau de Dependência III, as atividades de vida diária foram realizadas pela equipe de cuidadores supervisionados e orientados nas dificuldades e demandas pela TO.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Avaliação da atividade/Resultados: Os resultados alcançados foram satisfatórios à medida em que os manejos terapêuticos relacionados às AVDs passaram a fazer parte da rotina dos usuários; preservando e/ou estimulando as habilidades motoras e cognitivas, além de proporcionar maior autonomia e independência. Nos usuários totalmente dependentes a rotina de AVDs foi mantida e realizada pela equipe.

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

Atividade realizada: Oficina de AIVP

Objetivo da atividade: Estimular a realização de atividades individuais de vida prática com autonomia.

Metodologia aplicada na atividade: Os usuários foram estimulados e acompanhados para realização de compra de itens de acordo com suas necessidades e/ou desejo pessoal. A técnica solicita por telefone o envio do produto ou leva o usuário com auxílio de cuidadores até o estabelecimento escolhido, estimulando assim, autonomia e maior participação social. É realizado também junto ao usuário o trabalho de organização financeira.

Carga Horária	Dias
Mensal	Planilha em anexo

Responsável pela execução: Cuidador/Assistente Social

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Pessoas idosas que quiserem e tiverem condição para realizar a atividade	Executada: Pessoas idosas que quiserem e tiverem condição para realizar a atividade
---	--

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Estimular a autonomia e tomada de decisões nas atividades como: fazer compras, usar o telefone, mobilidade na comunidade, entre outras.	Executada: Estímulos à autonomia e tomada de decisões nas atividades como: <ul style="list-style-type: none">● Compras Diversos● Banco● Gestão Financeira● Lazer e participação social
--	--

Avaliação da atividade/Resultados: Os resultados alcançados foram satisfatórios, visto a maior participação social dos atendidos na realização de suas AVPs, estimulando autonomia, independência e tomada de decisões. Assim, os atendidos mantêm suas habilidades sociais e cognitivas



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

preservadas/estimuladas. Nos usuários totalmente dependentes a rotina de AVPs foi mantida e realizada pela equipe.

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

Atividade realizada: Oficina com idosos 5

Objetivo da atividade: Estimular habilidades cognitivas e convivência.

Metodologia aplicada na atividade: A psicóloga preparou um quiz com perguntas variadas sobre a cidade de Guaíra, desde o seu nome inicial até questões sobre os principais setores da economia local. Enquanto isso, a fisioterapeuta selecionou exercícios físicos cuidadosamente pensados para promover a qualidade de vida dos idosos. A atividade foi realizada durante um passeio no lago Maracá.

Carga Horária	Datas
1h00 - Mensal	12/06/2024

Responsável pela execução: Psicóloga e Fisioterapeuta

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 80% das pessoas idosas com condição para realizar a atividade.

Executada: 18 atendidos. Participando 80% dos que apresentaram condições.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Estímulos cognitivos; sentimento de pertencimento e promoção do convívio social.

Executada: A meta foi alcançada, uma vez que os participantes se engajaram em exercícios de memória e atenção, com perguntas referentes a cidade de Guaíra, recebendo assim estímulos cognitivos. Além disso, as atividades direcionadas promoveram a sensação de pertencimento e integração entre os residentes, independentemente de seus graus de dependência.

Avaliação da atividade/Resultados: Os participantes demonstraram satisfação ao conseguirem realizar as atividades propostas. A avaliação foi positiva, enfatizando os efeitos preventivos dos exercícios na saúde física e mental dos idosos, além de promover a socialização e o envelhecimento ativo.



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

Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Passeio no Zoológico

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

Metodologia aplicada na atividade: Os atendidos foram convidados a participarem de um passeio no Zoológico Municipal, foram acompanhados pela equipe do serviço. Foi preparado um café da tarde para servir aos atendidos com bolo de cenoura, chá e café, em um espaço reservado com mesas. Os atendidos do serviço de CDPI também participaram do passeio. Posterior ao café da manhã, todos puderam realizar um passeio para visitar os animais e receberam informações sobre as espécies expostas, ainda, puderam experienciar uma atividade de lazer e diversão, em um ambiente arborizado e agradável.

Carga Horária	Datas
4 horas/mensal	19/06

Responsável pela execução: Assistente Social, Técnicos de Enfermagem e Cuidadores.

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.

Executada: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária. Integração social e intergeracional;

Executada: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração

Acesso a atividades culturais e esportivas e de lazer.	social e intergeracional, acesso a atividades culturais e de lazer.
---	---

Avaliação da atividade/Resultados: Muito positivo. A realização do passeio fomentou a integração entre os atendidos, participação social, além de proporcionar um momento de lazer.





Refeição: Bolo de Cenoura, chá e café.

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

Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Festa Junina

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

Metodologia aplicada na atividade: A festiva foi realizada nas dependências da OSC após o almoço. Os atendidos dos serviços de CDPI e RI também participaram possibilitando uma integração entre todos. Foi uma tarde de lazer, comida típica, música, conversa e bingo com brindes.

Carga Horária	Datas
4 horas/mensal	27/06
Responsável pela execução: Assistente Social, Técnicos de Enfermagem e Cuidadores.	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.	Executada: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária. Integração social e intergeracional; Acesso a atividades culturais e esportivas e de lazer.	Executada: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais e de lazer.

Avaliação da atividade/Resultados: Muito positiva, todos demonstraram muita satisfação, descontração e alegria, além de deliciarem com a comida típica e se divertirem com o bingo e a entrega dos brindes.



Refeição: Comidas Típicas, chá e café.

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

Atividade realizada: Atividades Comunitárias – II Feijoada

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

Metodologia aplicada na atividade: O evento foi organizado nas dependências da OSC, no pátio externo. Toda a equipe auxiliou nos preparativos, decoração do ambiente e preparo, a feijoada foi servida aos atendidos no jantar.

Carga Horária	Datas
4 horas/mensal	06/06

Responsável pela execução: Assistente Social, Técnicos de Enfermagem e Cuidadores.

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.

Executada: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária. Integração social e intergeracional; Acesso a atividades culturais e esportivas e de lazer.	Executada: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais e de lazer.
Avaliação da atividade/Resultados: Positivo, a feijoada já se tornou um evento da OSC, todos aguardaram com muita expectativa. Foi uma noite muito agradável, onde tiveram a oportunidade de se deliciarem com a feijoada caprichada, além de vivenciar um momento de integração entre atendidos e funcionários.	



Refeição: O jantar foi doação.

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

Atividade realizada: Roda de conversa

Objetivo da atividade: Refletir temas de interesses comuns.

Metodologia aplicada na atividade: A roda de conversa foi realizada nas dependências do centro de ação, com a participação dos idosos que aceitaram participar. Para enriquecer a interação, utilizou-se um trecho de um livro como recurso auxiliar.

Carga Horária	Datas
1 hora	14/06/2024
Responsável pela execução: Psicóloga	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: Mensal 80% das pessoas idosas com condição de participação e compreensão.	Executada: 80% dos idosos aptos e interessados em participar
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Construção de diálogos; Estímulo à interação grupal; Estímulo à ampliação dos vínculos.	Executada: Promoção do diálogo construtivo; Estímulo à interação grupal para reforçar laços estabelecidos.
Avaliação da atividade/Resultados: Os participantes avaliaram a atividade de forma positiva, ressaltando o fortalecimento dos laços interpessoais, aprimoramento na comunicação e a criação de um ambiente favorável para compartilhar experiências.	
	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.

Atividade realizada: Atendimentos e/ou intervenção com famílias e /ou visita domiciliar e/ou contato telefônico

Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares; Realizar orientações e /ou encaminhamentos; garantir acolhida e escuta qualificada.

Metodologia aplicada na atividade: Na busca ativa para estimular o fortalecimento ou a reconstrução de vínculos é realizado contato telefônico, mensagens de WhatsApp e visitas nas casas dos familiares quando necessário
É realizado também atendimentos individuais na OSC com horário agendado, atendimentos por telefone e mensagens de WhatsApp quando as famílias buscam informações espontaneamente ou quando precisamos passar alguma orientação ou informação.

Carga Horária	Datas
-	De segunda a sexta feira conforme lista nos anexos

Responsável pela execução: Psicólogo Assistente Social e/ou equipe técnica

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Mensal Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos	Executada: Mensal Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos
--	---

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa Acesso à orientação/informação. Orientação/encaminhamento das famílias a serviços e programas; Construção de diálogo entre idoso e família (origem, extensa ou rede de apoio); acolhida e escuta qualificada; Construção e/ou reconstrução de vínculos	Executada: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa; Acesso à orientação/informação. Orientação/encaminhamento das famílias a serviços e programas; Construção de diálogo entre idoso e família (origem, extensa ou rede de apoio); acolhida e escuta qualificada; Construção e/ou reconstrução de vínculos.
--	---

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo, as famílias foram orientadas e estimuladas com sucesso conforme lista de visitas.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.	
Atividade realizada: Atividades com as famílias e/ou reuniões e/ou integrações e/ou convívio social.	
Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.	
Metodologia aplicada na atividade: Realizada busca ativa dos familiares e ou amigos por telefone para agendar as visitas na instituição ou para o idoso ir passar o dia ou final de semana na residência da família ou a família liga e agenda de forma espontânea.	
Carga Horária	Datas
-	De segunda a sexta feira conforme lista nos anexos
Responsável pela execução: Psicólogo Assistente Social e/ou equipe técnica	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: Mensal Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos	Executada: Mensal Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos 22 usuários receberam a visita de familiares no decorrer do mês e 09 usuários foram passar o final de semana com seus familiares e/ou passaram o dia.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa	Executada: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa; participação da família na vida da pessoa idosa.
Avaliação da atividade/Resultados: Resultado muito positivo, os idosos ficam mais animados, cooperativos nas atividades oferecidas, voltam informados com notícias de parentes e vizinhos, estão mais felizes. Conforme lista de visitas, observa-se que os atendidos tiveram convívio social com seus familiares.	




Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.	
Atividade realizada: Atendimentos com pessoas idosas	
Objetivo da atividade: Garantir acolhida e escuta qualificada; compreender as necessidades dos usuários; realizar orientações e encaminhamentos; realizar avaliação e/ou reavaliação do caso.	
Metodologia aplicada na atividade:	
Carga Horária	Datas
-	De segunda a sexta feira conforme lista nos anexos
Responsável pela execução: Assistente Social e Psicólogo	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: Mensal 80% das pessoas idosas	Executada: Mensal 100% das pessoas idosas
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Acolhida e escuta qualificada; identificação e construção de projeto individual dos usuários; reflexão de escolhas, responsabilidades e consequências.	Executada: Acolhida e escuta qualificada; identificação e construção de projeto individual dos usuários; reflexão de escolhas, responsabilidades e consequências.
Avaliação da atividade/Resultados:	

Objetivo Específico do Plano: Contribuir na promoção de saúde e prevenção de agravos de doenças.	
Atividade realizada: Organização e elaboração dos serviços de nutrição.	
Objetivo da atividade: Elaborar relatórios, informativos e cardápios. Orientar a equipe de cozinha.	
Metodologia aplicada na atividade: Reforçar diariamente o uso dos equipamentos de proteção individual (touca, luva, máscara, avental e bota) e o uso indevido de adornos durante a manipulação dos alimentos. Reforçar a necessidade da coleta de amostra diariamente e manter a refrigeração durante 72 horas. Orientar quanto às individualidades dos atendidos, preparação, consistência e suplementações diárias. Reforçar a importância da seleção, higienização e pré-preparo dos alimentos. Supervisionar/degustar a produção das refeições.	
Carga Horária	Datas

4 horas	3,4,5,6,7,10,11,12,13,14,17,18,19,20,21,24,25,26,27 e 28.
Responsável pela execução: Nutricionista	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: Mensal 35 pessoas idosas	Executada: 100% das colaboradoras do setor orientadas para atender as 35 pessoas idosas.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Alimentação saudável e nutrição adequada às pessoas idosas residentes. Promoção adequada de ingestão de refeições balanceadas.	Executada: As colaboradoras compreenderam as orientações e sua importância, tiraram as suas dúvidas e estão cientes da importância da Alimentação saudável e nutrição adequada às pessoas idosas residentes. Promoção adequada de ingestão de refeições balanceadas.
Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo. As colaboradoras do setor apresentaram melhor cumprimento e entendimentos das regras e execução segura da preparação dos alimentos seguindo as normas de higiene e manipulação.	
	

5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

Função/Profissional	Quantitativo
---------------------	--------------



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

(Responsável pela execução/intervenção)	INT./ATEND. USUÁRIOS	INT./ATEN D. FAMÍLIAS	Reuniões	
			Família	Usuários
Assistente Social	VD: 00 VH: 00 AI: 35	AIF: 01 CT: 09 BA: 02	-	-
Terapeuta Ocupacional	-	-	-	-
Psicóloga	21	AF: 18 CT: 17	-	-
Enfermeiros	34	02	02	03
Médico	34	-	-	-

*VD: Visita Domiciliar; - VH: Visita Hospitalar - AI: Atendimento Individual; BA – Busca Ativa (Através de Contato Telefônico); CT: Contato Telefônico, AIF: Atendimento Individual Familiar *Busca ativa através de contato telefônico e/ou mensagens— INT: Intervenção.

5.1 ATIVIDADES OU ATENDIMENTOS DE ATUAÇÃO DIRETA DO SERVIÇO COM O USUÁRIO:

USUÁRIO: A.O.C
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira, e orientações e intervenções.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Covid 19 e Transtorno Obsessivo Compulsivo; foi submetido a avaliação clínica sem alterações no referido mês.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história progressiva de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico e Transtorno Obsessivo Compulsivo, submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado observação e acompanhamento do estado geral do usuário e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso acamado, faz uso de sonda nasointestinal, com histórico de doenças atuais: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. Pessoa idosa estável clinicamente no referido mês.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com histórico de doenças: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. O Sr. A.L. submetido a avaliação médica, em estabilidade clínica.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hipotireoidismo, utiliza andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica), demonstra estabilidade clínica no presente mês de Junho.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Hipotireoidismo, faz uso de andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica). Pessoa idosa no referido mês submetida a avaliação clínica, sem alterações no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.N

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Pré Diabética, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?) Hipercolesterolemia, Esporão de calcâneo direito. Pessoa idosa no dia 06/06/2024 teve queda da própria altura com posterior queixa algica aguda em membro inferior esquerdo, sendo encaminhada ao Pronto Socorro municipal, submetida a exames laboratoriais e de imagem, sendo constatado pelo médico ortopedista, Dr Giulliano fratura em colo de fêmur esquerdo, prescrito Tramal 100 mg - 01 comprimido 12/12 horas se dor intensa e Cetoprofeno 100 mg - 01 comprimido 12/12 horas por 5 dias e Dipirona Sódica 500 mg - 01 comprimido 6/6 horas. Solicitado repouso absoluto, acomodada em cama hospitalar, sendo o banho de leito; teve retorno com médico ortopedista dia 21/06/2024, Dr Giulliano



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

relatou que o caso é cirúrgico, contudo, pela idade longeva, comorbidades pré existentes o procedimento cirúrgico é contra indicado pelo alto risco, segue aos cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Sra A.N. com histórico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?), Hipercolesterolemia, Esporão em calcâneo direito. Submetida a avaliação médica, no 06/06/2024 teve queda da própria altura com posterior queixa algica em membro inferior esquerdo, sendo encaminhada ao Pronto Socorro municipal, submetida a exames laboratoriais e de imagem, sendo constatado pelo médico ortopedista, Dr Giulliano fratura em colo de fêmur esquerdo, prescrito Tramal 100 mg - 01 comprimido 12/12 horas se dor intensa e Cetoprofeno 100 mg - 01 comprimido 12/12 horas por 5 dias e Dipirona Sódica 500 mg - 01 comprimido 6/6 horas. Solicitado repouso absoluto, acomodada em cama hospitalar, sendo o banho de leito; teve retorno com médico ortopedista dia 21/06/2024, Dr Giulliano relatou que o caso é cirúrgico, contudo pela idade, comorbidades as quais é portadora o procedimento cirúrgico é contra indicado pelo alto risco, devido ao quadro de constipação intestinal foi prescrito Muvinalx - 01 sachê 12/12 horas, Ducolax 5 mg - 02 comprimidos se necessário (constipação maior do que 3 dias) e Luftal 75 mg/ml - 40 gotas 6/6 horas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.S.F.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de femur, cadeirante, em estabilidade clínica no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de femur, cadeirante, submetida a avaliação médica, estável clinicamente.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.V

SERVIÇO SOCIAL

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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambula com auxílio de andador, com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, início de Demência Senil, Glaucoma. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no referido mês de Junho.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso possui histórico de diagnóstico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, Demência Senil, avaliado clinicamente sem intercorrências no referido mês de Maio no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

USUÁRIO: A. M. C

SERVIÇO SOCIAL

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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa longeva com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, submetida a avaliação clínica sem alterações no presente mês de Junho.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, em estabilidade clínica no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: B.P.O.

SERVIÇO SOCIAL

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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a disfunção cerebral catarata, transtorno de personalidade, teve Covid 19. Pessoa idosa no dia 19/06/2024 demonstrou tosse produtiva, coriza, prescrito pelo médico que atua na instituição, Dr Wiliam Zeme, Praiva 400 mg - 01 comprimido 1x ao dia por 7 dias, Acetilcisteína 600 mg - 01 sachê 12/12 horas por 7 dias, segue em evolução clínica efetiva.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante, tabagista com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a Disfunção Cerebral, Catarata, Transtorno de Personalidade, teve Covid 19. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica no dia 19/06/2024 devido a tosse produtiva, coriza, prescrito pelo médico que atua na instituição, Dr Wiliam Zeme, Praiva 400 mg - 01 comprimido 1x ao dia por 7 dias, Acetilcisteína 600 mg - 01 sachê 12/12 horas por 7 dias.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: C.J.N.N.

SERVIÇO SOCIAL

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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante, com história pregressa de Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, Demência Senil, teve anteriormente Encefalopatia Hepática. Pessoa idosa em estabilidade clínica no presente mês, no dia 03/06/2024 passou por consulta com médico gastroenterologista, Dr Lauriano, onde após avaliação verificou que os exames laboratoriais estão dentro da normalidade e foi prescrito medicação para proteção hepática



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Steaton 200mg ou Forfig 300 mg, optou-se por este último. O Hepa merz foi retirado do uso contínuo.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa com histórico de doenças atuais: Demência Senil, Encefalopatia Hepática anterior, Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, submetida a avaliação médica, sem intercorrências no período.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: C.P.A.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto a usuária e contato telefônico familiar, ela também tem contato com a irmã que é usuária do serviço de Residência Inclusiva.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.
ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem intercorrência no referido mês de Junho.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Submetida a avaliação demonstra estabilidade clínica no presente mês de Junho.

USUÁRIO: D.A.F.

SERVIÇO SOCIAL

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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante com andador, com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico, com hemiparesia à esquerda, tabagista, com hipótese diagnóstica de Transtorno Afetivo Bipolar. Submetido a avaliação clínica, sem intercorrências no referido mês.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante com andador, com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico, com hemiparesia à esquerda, tabagista, com hipótese diagnóstica de Transtorno Afetivo Bipolar. Avaliado clinicamente, em estabilidade no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: D.A.C.V.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida e observação do estado geral da usuária.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer), Hipertensão Arterial Sistêmica, fratura antiga em membro superior direito (punho). Submetida a avaliação neurológica em Barretos (ambulatório) devido a quadro de agitação psicomotora, no dia 19/06/2024 posteriormente a avaliação alterado terapêutica medicamentosa - Quetiapina 25 mg - 01 comprimido às 11 e 17 horas e 03 gotas de Neuleptil 40 mg/ml, retorno em 2 meses, segue aos cuidados.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história progressiva de Demência Senil (Doença de Alzheimer). Avaliada no presente mês de Junho, sem alterações clínicas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: F.A.M

SERVIÇO SOCIAL

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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hipotireoidismo, Demência Senil, Hiperplasia Prostática Benigna, Baixa Acuidade Auditiva e Visual, Esofagite de Refluxo; pessoa idosa submetida a avaliação clínica, no dia no dia 23/06/2024 teve queda da própria altura ao ir ao banheiro, encaminhado ao Pronto Socorro municipal, submetido a avaliação clínica e de exames de imagem (raio-x tornozelo/ membro inferior esquerdo), constatado fratura em fíbula. Prescrito Robofoot e descarga de peso sem carga até nova avaliação com médico ortopedista 12/07/2024, prescrito Tramadol 50 mg se dor intensa e Dipirona Sódica 500 mg - 01 comprimido 6/6 horas se dor; no ensejo também foi feita raio-x de tórax e verificado Infecção de Trato Pulmonar, prescrito pela Dra Catarina Nascimento Amoxicilina Clavulanato 875+125 mg - 01 comprimido 12/12 horas por 7 dias e Acetilcisteína 600 mg - 01 sachê 1x ao dia por 5 dias, segue aos cuidados.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso em bom estado geral, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hipotireoidismo, Hiperplasia Prostática Benigna, Baixa Acuidade Auditiva, Esofagite de Refluxo, submetido a avaliação clínica no dia 24/06/2024, devido a queda da própria altura ao ir ao banheiro no dia 23/06/2024, foi encaminhado ao Pronto Socorro municipal, submetido a avaliação clínica e de exames de imagem (raio-x tornozelo/ membro inferior esquerdo), constatado fratura em fíbula. Prescrito Robofoot e descarga de peso sem carga até nova avaliação com médico ortopedista 12/07/2024, prescrito Tramadol 50 mg se dor intensa e Dipirona Sódica 500 mg - 01 comprimido 6/6 horas se dor; no ensejo também foi feita raio-x de tórax e verificado Infecção de Trato Pulmonar, prescrito pela Dra Catarina Nascimento Amoxicilina Clavulanato 875+125 mg - 01 comprimido 12/12 horas por 7 dias e Acetilcisteína 600 mg - 01 sachê 1x ao dia por 5 dias. Segue em acompanhamento clínico sistemático.

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: G.O.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acolhida e acompanhamento do estado geral da usuária.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com diagnóstico de Demência Senil, Covid 19, possui em ambos joelhos alterações em seus eixos, Geno Valgo, pessoa idosa em estabilidade clínica no presente mês.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Demência Senil, Covid 19, ambos joelhos, Geno Valgo, submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: G.A.A
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira junto ao usuário.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Acolhimento, escuta ativa e suporte emocional em período de dificuldade.
ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, ativo, admitido com histórico de alcoolismo, possui história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem intercorrências no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com histórico de alcoolismo anterior e com Diagnóstico Clínico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. No presente mês foi submetido a avaliação, sem alterações clínicas no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: H.S

SERVIÇO SOCIAL

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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos a lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação clínica no referido mês de Junho, em estabilidade.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos à lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação, em estabilidade clínica no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: I.L.P.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida e acompanhamento do estado geral do usuário.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso acamado com história progressiva de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda,



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar, faz uso de sonda nasoenteral. Submetido a avaliação clínica sem intercorrências no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso acamado com história progressiva de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda, disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar. Pessoa idosa submetida a avaliação, em estabilidade clínica no referido mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.L.B.T.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Psicoeducação sobre o desapego de roupas e pertences em condições precárias. Escuta ativa e apoio emocional.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Cliente cadeirante, tabagista, com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico (2001), com hemiplegia a esquerda. Teve anteriormente 5 episódios de Infarto Agudo do Miocárdio (Insuficiência Cardíaca Congestiva - possui entre 35 a 40% da função cardíaca) e fratura em 2005 em tornozelo esquerdo. Demonstra estabilidade clínica no referido mês.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Pessoa idoso cadeirante, tabagista, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico (2001), com hemiplegia a esquerda. Teve anteriormente 5 episódios de Infarto Agudo do Miocárdio (Insuficiência Cardíaca Congestiva - possui entre 35 a 40% da função cardíaca) e fratura em 2005 em tornozelo esquerdo, submetido a avaliação clínica, sem intercorrências no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.C.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Intervenção psicológica direta com acompanhamento ao psiquiatra.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso, cadeirante, com diagnóstico de Mielopatia Cervical Degenerativa (submetido a cirurgia no ano de 2020, devido à perda de força muscular em membros superiores, inferiores e tronco - Tetraparesia), Transtorno de Personalidade Bipolar, Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia. Pessoa idosa demonstra no presente mês de Junho quadro depressivo, no dia 24/06/2024 passou por avaliação com médico psiquiatra, Dr Luciano de Macedo, que relatou que a pessoa idosa em questão encontra-se em um quadro depressivo intenso na Bipolaridade, alterou a terapêutica medicamentosa, sendo prescrito Lamotrigina 25 mg por 14 dias e posteriormente Lamotrigina 50 mg - 01 comprimido às 19 horas, foi retirado medicações antidepressivas e agendado retorno em um mês, segue aos cuidados.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso, em bom estado geral, cadeirante, história pregressa de Mielopatia Cervical Degenerativa (submetido a cirurgia no ano de 2020, devido a perda de força muscular em membros superiores, inferiores e tronco - Tetraparesia), Transtorno de Personalidade Bipolar, Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia. Foi submetido a avaliação clínica, sem intercorrências no referido mês, no dia 24/06/2024 foi em consulta com médico psiquiatra, que alterou conduta medicamentosa, segue em acompanhamento clínico.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.S.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e contato telefônico familiar afetivo.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, contudo, deambula com auxílio de colaboradores, com diagnóstico de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, com pequeno comprometimento em membros inferiores, Demência Senil. Pessoa idosa sem intercorrências clínicas no presente mês.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, Demência Senil. Pessoa idosa estável clinicamente no referido mês de Junho.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.A.C.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e intervenção.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação, com quadro estável clinicamente no referido mês de Junho.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação médica, apresentando estabilidade clínica no referido mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.A.G

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, intervenção e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso cadeirante com auxílio, apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Pessoa idosa demonstra estabilidade clínica no referido mês de Junho.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem alterações no período.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: L.S.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, observação do estado geral do usuário e organização financeira.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso cadeirante, com história pregressa de Demência Senil, submetida avaliação, demonstrando estabilidade clínica no presente mês de Junho.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Demência Senil. Idoso submetido a avaliação médica, sem alterações clínicas no referido mês.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

USUÁRIO: L.T. L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, intervenção e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, faz uso de dispositivo de auxílio de marcha (bengala) devido ao déficit de equilíbrio. Pessoa idosa foi avaliada, demonstra estabilidade clínica no presente mês de Junho.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico. Submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

USUÁRIO: L.R.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD higiene pessoal da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica, submetida a avaliação em estabilidade clínica no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica. Após avaliação médica, sem alterações clínicas no referido mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: M.A.S.L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história progressiva de Diverticulite, Pré Diabetes, Demência Senil, Artrose e Hérnia de Disco em coluna vertebral, Depressão, Insônia; após avaliação clínica em estabilidade no presente mês de Junho.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história progressiva de doenças: Diverticulite, Pré Diabetes, Demência Senil, Artrose e Hérnia de Disco em coluna vertebral, Depressão, Insônia; submetida a avaliação, estável clinicamente no presente mês de Junho.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

USUÁRIO: M.L.A.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico Demência senil e Depressão, Infarto Agudo de Miocárdio com supra de parede inferior, submetida a cateterismo e angioplastia com implante de 02 stents, Doença de Parkinson (Hipertonia Plástica em membro superior direito) no presente mês de Junho a pessoa idosa foi submetida a avaliação com estabilidade clínica. No dia 07/06/2024 foi submetido a avaliação nefrológica no AME em Barretos, que posterior ao exame clínico solicitou exames laboratoriais e de imagem a serem realizados no dia 25/07/2024, para que tenhamos um diagnóstico elucidado.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico Demência senil e Depressão, Infarto Agudo de Miocárdio com supra de parede inferior, submetida a cateterismo e angioplastia com implante de 02 stents, Doença de Parkinson (Hipertonia Plástica em membro superior direito), em acompanhamento clínico o, em estabilidade no referido mês.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação;



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

USUÁRIO: M.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história progressiva de Esquizofrenia. Após avaliação clínica, verificada estabilidade no referido mês de Junho.

MÉDICO

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.P.F.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

SERVIÇO SOCIAL

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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso acamado/ cadeirante, veio de internação hospitalar de longa data, com diagnóstico clínico de Hiperplasia Prostática Benigna, Doença Renal Crônica Dialítica, Doença de Chagas, faz uso de Sonda Vesical de Demora, recorrência de Infecção de Trato Urinário (Klesbiella) sensível apenas a Meropenem. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no presente mês.

MÉDICO

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: N.C.S.

SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, escuta qualificada e atendimento familiar.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Pessoa idosa admitida no dia 13/07/2024, com história de de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus não insulino dependente, Demência Senil, Hiperlipidemia, Osteoartrose em joelho direito, já fez tratamento para carcinoma na tireóide (cirurgia), tendo alta posteriormente do Hospital do Amor. Submetida a avaliação clínica, sendo solicitado exames laboratoriais e de imagem, como também, encaminhamentos para especialidades diversas, dentre elas: neurologia, cardiologia, ortopedia para prosseguimento de manejos terapêuticos, segue aos cuidados.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história de de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus não insulino dependente, Demência Senil, Hiperlipidemia, Osteoartrose em joelho direito, já fez tratamento para carcinoma na tireóide (cirurgia), tendo alta posteriormente do Hospital do Amor. Submetida a avaliação clínica, solicitado exames admissionais, bem como, encaminhamentos para especialidades diversas, dentre elas: neurologia, cardiologia, ortopedia.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: O.J.S.
SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Atrofia Cerebral, Covid-19 anterior, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal, independente em suas atividades de vida diária. Pessoa idosa em estabilidade clínica no respectivo mês de Junho.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Atrofia Cerebral, Covid-19, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no presente mês de junho.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: O.S.C
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, acompanhamento do usuário e organização financeira.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, idoso estável clinicamente no referido mês de Junho.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Renal Crônica, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, pessoa idosa em estabilidade clínica no respectivo mês de Junho.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: R.C.O.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Acompanhamento do estado geral da usuária e organização financeira.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Demonstra estabilidade clínica.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Em estabilidade clínica no presente mês de Junho.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: R.P.S
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Acolhida e acompanhamento do estado geral do usuário e organização financeira.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso, acamado, com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica (HAS), faz uso de marcapasso, Insuficiência Arterial - Hipofluxo pós estenótico no terço distal da artéria femoral, poplíteia e tibial posterior e Oclusão/Suboclusão em artéria tibial anterior no terço proximal e no terço médio da artéria femoral. Submetido a avaliação clínica, em estabilidade no presente mês de Junho.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso, com história pregressa de hipertensão arterial sistêmica (HAS), Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, faz uso de marcapasso, sendo submetido a avaliação médica, estável clinicamente no presente mês.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: T.A.N
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, observação do estado geral da usuária e organização.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: A psicóloga esteve disponível diariamente oferecendo suporte, sem necessidade de intervir diretamente.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Pessoa idosa demonstra estabilidade clínica no presente mês de Junho.

MÉDICO

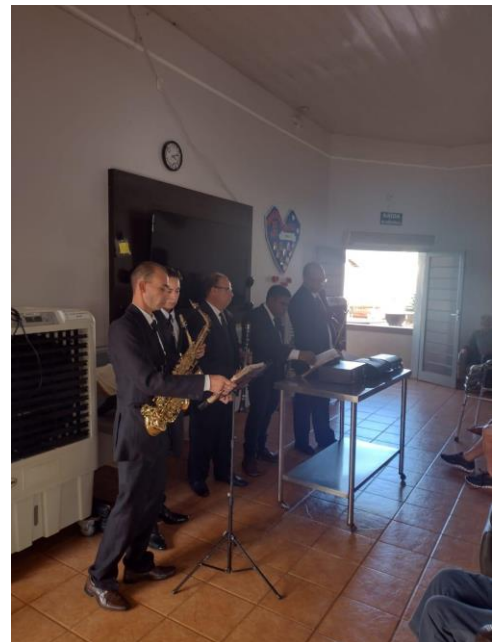
DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Idosa submetida a avaliação médica, estável clinicamente no presente mês de Junho.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

6. OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade
Atividade: Equipe OSC
Objetivo da atividade: Apresentação Musical
Data: 01/06/2024
Metodologia: Apresentação foi realizada pela Igreja Congregação Cristã no Brasil no salão da OSC na parte da manhã.
Resultados: Muito positivo, os usuários admiraram a apresentação, foi um momento de relaxamento.
Nº de usuários atendidos: 100% dos usuários



Descrição da atividade

Atividade: Cuidado de Enfermagem, Realização de exames gerais

Objetivo da atividade: Executar cuidados personalizados supervisionados de saúde e/ou avaliar as condições de saúde dos idosos. Realizar prevenção e tratamento.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

Resultados: Satisfatório

Nº de usuários atendidos: 36 idosos.

Descrição da atividade

Atividade: Utilização dos protocolos de atendimento sistematizado da assistência de enfermagem (SAE)

Objetivo da atividade: Preenchimento de evoluções e condutas individuais dos idosos atendidos; assegurar e participar da prestação de assistência de enfermagem humanizada e individualizada aos Idosos

Metodologia: Avaliação física e preenchimento de instrumental

Resultados: Satisfatório, pois ocorre o estímulo ao autocuidado, à autonomia e independência funcional dos idosos através de implementação de ações e definição de estratégias para promoção da saúde.

Nº de usuários atendidos: 10 idosos

Descrição da atividade

Atividade: Mudança de decúbito, Hidratação de pele, Massagem de conforto, Uso de materiais e equipamentos de proteção, como almofadas, entre outras

Objetivo da atividade: Prevenir o agravamento de lesões por pressão e promover o reparo tecidual necessário.

Metodologia: Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso;

Resultados: Satisfatório, uma vez que a cicatrização das lesões ocorre de maneira efetiva e as condutas terapêuticas são revistas e alteradas caso haja a necessidade em conjunto com médico que atua na instituição e nutricionista.

Nº de usuários atendidos: 34, contudo, informamos que temos 02 idosos acometidos por lesão por pressão em decorrência de internações hospitalares anteriores.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Descrição da atividade
Atividade: Verificar indicadores de estado de saúde, avaliação clínica e consultas médicas
Objetivo da atividade: Realizar consultas visando à prevenção e tratamento adequado
Metodologia: Avaliação/consulta médica individual
Resultados: Satisfatório, houve melhoria ou estabilização de quadros clínicos avaliados em sua maioria, por meio de resultados de exames e avaliação clínica médica.
Nº de usuários atendidos: 34

7. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELA EQUIPE INDIRETA:

Função/Profissional/Descrição das atividades
Nome: Adriana de Pina Função: Recepcionista Atividades: Recepcionar e atender telefone.

Função/Profissional/Descrição das atividades
Nome: Carla da Silva Peres Silvério Função: Gerente Executiva Atividades: Gerenciar a Instituição

Função/Profissional/Descrição das atividades
Nome: Regiane Antunes Coelho Função: Encarregada Adm. Atividades: Responsável pelo setor financeiro e recursos humanos

8. TRABALHO COM A REDE

8.1 REDE PÚBLICA								
Equipamento	CAPS	CRAS	CREAS	PSF	Esporte	Cultura	Educação	Fundo Social
N.º de atividades			03					
Outros:								
Descrição:								



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

CREAS: Inclusão da nova atendida.

8.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR	APAE	SOS	SOGUBE	CENTRO DIA	CASNSA Asilo	Fundo Social	RESIDÊNCIA INCLUSIVA	Águas Correntes
N.º participações					2			1	

Descrição:

Centro Dia: Passeio no Zoológico Municipal e Festa Junina da OSC
Residência Inclusiva: Festa Junina da OSC

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

9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

7.1 CONSELHOS

Conselho	CMD CA	CMAS	CMDPI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPCD
N.º participações		1	1					

Descrição:

CMAS: Reunião Ordinária – Assistente social
CMDPI: 2 atendidos participaram da Reunião Ordinária

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Participantes

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

11.1 – Executora do serviço

Dificultadores: Alta/média demanda de intercorrências que necessitam de resolução a mínimo prazo, descaracterização do perfil dos atendidos, estamos recebendo encaminhamentos de idosos que necessitam de cuidados de âmbito hospitalar, dificultando nossas atividades terapêuticas, uma vez que não tem estímulos psicomotor, dessa forma esses usuários não têm condições de participar de qualquer atividade socioassistencial. Bem como, salientamos que alguns serviços de saúde (Pronto Socorro) devem se atentar a avaliação clínica detalhada na pessoa idosa, para que haja uma investigação clínica mais fidedigna possível para um melhor manejo/condução terapêutica.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Em relação ao Terapeuta Ocupacional:

Função vaga desde 03/05/2024, pedido de demissão da profissional.

A OSC está tentando contratar por RPA e realizando processo seletivo, porém, nenhum profissional demonstrou interesse na vaga.

Facilitadores: Equipe empenhada para resolução de intercorrências, bem como, com conhecimento prático e teórico para demandas apresentadas.

Avaliação Geral da execução do plano de trabalho: Plano de trabalho adequado com a realidade dos usuários e da instituição.

Proposta para resolução dos dificultadores: Organização em fluxograma/organograma por intercorrências mais imediatas (graves) para as menos imediatas (demandas que podem ser resolvidas a médio/longo prazo), encaminhamento dos idosos que necessitam de atendimento de âmbito hospitalar para um serviço de saúde que seja adequado às suas necessidades. Solicitamos reuniões periódicas com a comissão para o esclarecimento de quaisquer dúvidas sobre a execução do serviço antes do relatório da comissão. Ofício com a devolutiva da comissão após as justificativas dos apontamentos.

11.2 – Monitoramento e avaliação por parte da comissão de monitoramento e avaliação:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

Recebimento de relatório de monitoramento **Data:**

Descrição/Avaliação:

11.3 – Gestor da parceria:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

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

Descrição/Avaliação:

11.4 – Orientações com terceiro setor:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

Contato telefônico/E-mail **Data:**



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Descrição/Avaliação:

11.5 – Comissão CMDI:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

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

Descrição/Avaliação:

11.6 – Gestor do Município:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

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

Descrição/Avaliação:

11.7 – Rede pública/privada/ministério público:

Visita **Data:**

Reunião **Data:**

Descrição/Avaliação: Visita do Promotor, avaliação muito positiva.

11.8 – Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

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

Descrição/Avaliação: Orientações

11.8 - DADIS:

Visita in loco **Data:**

Reunião informativa ou de orientação **Data:**

Contato telefônico/E-mail **Data:**



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Descrição/Avaliação:

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
03/06	Planejamento e Discussão de casos
11/06	Planejamento e Discussão de casos
18/06	Planejamento e Discussão de casos
25/06	Planejamento e Discussão de casos

OBS: A Assistente Social gozou 20 dias de Férias, do dia 03/06 ao dia 22/06/2024.



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

13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS									
Mês: junho		Processo n.º: 168/2021					Serviço/Projeto: ILPI		
N.º	Nome	Vínculo	Cor	RG	DN	Tipo de benefício	Inclusão	Exclusão	Grau de dependência
01	Adalberto Oliveira Cinatra	Fragilizado	Branco	7534237-6	25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		II
02	Adolfo Leal	Rompido	Branco	25.189.865-9	12/07/1950	Aposentado	22/08/2016		III
03	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branco	20.751.773-3	08/06/1937	BPC	08/08/2022		II
04	Alzira Nassary	Fragilizado	Branca	37.533.315-0	03/11/1927	BPC	05/05/1980		II
05	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.410	15/02/1941	Aposentada/Pensionista	02/03/2022		II
06	Apprecida Marcorio Cardoso	Fragilizado	Branca		28/11/1930	Aposentada	16/04/2024		III
07	Aracy de Souza Fernandes Cristino	Fragilizado	Branca	39.259.659-3	14/12/1941	Aposentada/Pensionista	11/09/2019		III
08	Benedito Pereira de Oliveira	Fragilizado	Parda	118854677	12/03/1957	BPC	11/04/2019		II
09	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	Fortalecido	Parda	4771991	16/11/1946	Aposentada/Pensionista	22/02/2022		III
10	Cecilia Paulino Alves	Fortalecido	Branca	8.335.868-7	15/10/1949	BPC	05/09/2023		I
11	Derval Antonio Ferreira	Fragilizado	Branca	16.024.759-7	13/09/1946	BPC	17/01/2024		III
12	Deusdedit Aaújo Chaves Vieira	Fortalecido	Negra	19.361.759-6	10/08/1947	Aposentada/Pensionista	05/12/2023		II
13	Fernando Aparecido Miessi	Rompido	Branco	38.561.780-X	28/03/1938	BPC	03/08/2013		II



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

14	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecido	Negra	20.545.281-3	20/10/1938	BPC	12/03/2021		III
15	Gerson Alves de Araújo	Fortalecido	Branco	5.452.107	21/04/1945	BPC	28/03/2006		I
16	Helena da Silva	Fortalecido	Negra	35.304.725-9	12/05/1945	Aposentada/Pensionista	26/09/2017		III
17	Israel Lopes do Prado		Branco	8.893.288	20/10/1949	Aposentado	13/12/2023		III
18	João Luiz Batista Tomas	Fortalecido	Branco	10.769.645-9		Aposentado	15/05/2024		II
19	José Carlos da Silva	Fortalecido	Negro	15.869.308-5	26/03/1956	BPC	24/09/2020		II
20	José Silva dos Santos	Rompido	Branco	3.338.519-2	24/03/1938	Aposentado	09/08/2017		III
21	Lazaro da Silva	Fortalecido	Negro	23776726-0	29/01/1944	Aposentado	12/08/2022		III
22	Lídia Alves Campos	Fortalecido	Branca	7316773	09/07/1941	Aposentada			I
23	Lorival Alves Garcia	Fortalecido	Branco	24.007.552-3	21/08/1948	BPC	23/12/2019		III
24	Lourdes Toloos Lopes	Fortalecido	Branca	4.873.698-3	06/07/1937	Aposentada/Pensionista	14/01/2016		II
25	Luzia Ricardo da Silva	Fortalecido	Parda	24.542.244-4	28/07/1954	Aposentada	06/07/2023		II
26	Manoel Pereira Filho	Fragilizados	Negro	15.200.388-5	22/03/1959	BPC	25/05/2022		II
27	Maria Aparecida Sofientino Lelis	Fortalecido	Branca	25281994-9	28/11/1935	Aposentada/Pensionista	11/07/2023		II
28	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompido	Branca	3.399.830-9	28/02/1943	Aposentada	16/12/2022		III
29	Milton José de Souza	Fragilizado	branca	7637178	26/11/1950	BPC	21/07/2020		III
30	Neide Cardoso da Silva		Negra		02/11/1947	Aposentada/Pensionista	19/06/2024		II
31	Osmar José da Silva	Fortalecido	Branco	15.319.611	03/08/1953	Aposentado	04/05/2022		I

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

32	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.145-3	08/05/1942	Aposentado	22/02/2022		II
33	Rubens Pereira da Silva	Fragilizado	Negro	1.323.878-7	14/10/1945	BPC	16/10/1996		III
34	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecidos	Parda	13.708.488-2	01/10/1946	Aposentada	03/01/2024		III
35	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Branca	37.533.318-6	15/10/1938	BPC	26/05/1995		III

13.2 ANEXO 2: LISTA DE PRESENÇA – REUNIÃO COM FAMÍLIAS

REUNIÃO COM FAMÍLIAS		
Objetivo: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares.		
Dia:	Horário:	Responsável:
Nome		Usuário
1.		
2.		
3.		
Assinatura do técnico responsável:		

13.3 ANEXO 3: LISTA DE GRUPOS/OFICINAS

Atividade: Oficina com idosos 1			
Objetivo: Estimular autonomia e participação			
Horário: 9h00		Responsável: Assistente Social	
Nome	Mês: junho		
	Dia 26	Dia	
Adalberto Cintra	x		
Alcindo José da Silva	x		
Antonio Vacaro	x		



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Benedito Pereira	x		
Cecilia Paulino Alves	x		
Derval Ferreira	x		
Gerson Alves	x		
Helena da Silva	x		
José Carlos	x		
Lídia Alves Campos	x		
Lorival Garcia	x		
Lourdes Tolões	x		
Luzia Ricardo	x		
Maria de Lourdes	x		
Maria Aparecida Lelis	x		
Manoel Pereira	x		
Milton José	x		
Osmar Silva	x		
Osmar Costa	x		
João Luiz	x		
Assinatura do técnico responsável:			

Atividade: Oficina com idosos 3

Objetivo: Estimular autocuidado e autoestima.

Horário: 1h

Responsável: Cuidador

Nº de atendidos	Nome	Mês: junho
		Dia
01	Adalberto Oliveira Cintra	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
02	Adolfo Leal	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
03	Alcindo José dos Santos	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

04	Alzira Nassary	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
05	Apparecida Marcório Cardoso	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
07	Antônio Vacaro	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
09	Cecilia Paulino Alves	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
10	Benedito Pereira de Oliveira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
11	Derval Antonio Ferreira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
13	Fernando Aparecido Miessi	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
14	Geralda de Oliveira Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
15	Gerson Alves de Araújo	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
16	Helena da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
17	Israel Lopes do Prado	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
18	João Luiz Batista Tomás	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
19	José Carlos da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
20	José Silva dos Santos	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

21	Lazaro da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
22	Lídia Alves Campos	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
23	Lorival Alves Garcia	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
24	Lourdes Toloos Lopes	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
25	Luzia Ricardo da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
26	Manoel Pereira Filho	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
28	Maria de Lourdes Alvarenga	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
29	Milton José de Souza	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
30	Neide Cardoso da silva	19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
31	Osmar José da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
32	Osmar Silva Costa	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
33	Regina Conceição de Oliveira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
34	Rubens Pereira da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
35	Tereza Aparecida Nogueira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30

Assinatura do técnico responsável:

Atividade: Oficina com Idosos 4

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Mês: junho		Responsáveis pela execução: Cuidadores	
Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cinatra		
02	Adolfo Leal		
03	Alcindo José dos Santos		03, 04, 06, 11, 13, 17, 19, 21, 24, 25, 26, 27 e 28
04	Alzira Nassary		
05	Apparecida Marcório Cardoso		
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino		
07	Antonio Vacaro		01, 03, 05, 07, 10, 12, 13, 17, 19, 20, 21, 25 e 27
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira		
09	Cecilia Paulino Alves		02, 04, 05, 07, 28, 10, 12, 14, 16, 18, 19, 21, 24, 26, 28 e 30
10	Benedito Pereira de Oliveira		01, 03, 05, 07, 10, 12, 13, 17, 19, 20, 21, 25 e 27
11	Derval Antonio Ferreira		03, 04, 06, 08, 10, 13, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira		02, 04, 05, 07, 28, 10, 12, 14, 16, 18, 19, 21, 24, 26, 28 e 30
13	Fernando Aparecido Miessi		01, 03, 05, 07, 10, 12, 13 e 17
14	Geralda de Oliveira Silva		
15	Gerson Alves de Araújo		01, 03, 04, 06, 08, 10, 11, 13, 15, 17, 19, 21, 23, 25, 26, 28, 30
16	Helena da Silva		05, 07, 08, 10, 12, 14, 15, 17, 19, 21, 22, 24, 26, 27 e 29
17	Israel Lopes do Prado		
18	João Luiz Batista Tomás		05, 07, 10, 12, 14, 29, 21, 25 e 28
19	José Carlos da Silva		04, 06, 12, 18, 21, 24 e 28
20	José Silva dos Santos		
21	Lazaro da Silva		
22	Lídia Alves Campos		01, 03, 05, 07, 10, 12, 13, 17, 19, 20, 21, 25 e 27



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

23	Lorival Alves Garcia		03, 04, 06, 08, 10, 13, 14, 16, 18, 20, 22, 24 e 26
24	Lourdes Toloos Lopes		05, 08, 10, 12, 13, 15, 16, 19, 21, 23, 25, 28 e 30
25	Luzia Ricardo da Silva		05, 07, 08, 10, 12, 14, 15, 17, 19, 21, 22, 24, 26, 27 e 29
26	Manoel Pereira Filho		03, 05, 07, 09, 10, 12, 14, 16, 17, 19, 21, 23, 24, 26, 28 e 30
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis		01, 03, 06, 07, 10, 12, 13, 15, 17, 19, 21, 23, 26 e 29
28	Maria de Lourdes Alvarenga		05, 08, 10, 12, 13, 15, 16, 19, 21, 23, 25, 28 e 30
29	Milton José de Souza		01, 03, 05, 07, 10, 12, 13, 17, 19, 20, 21, 25 e 27
30	Neide Cardoso da Silva		
31	Osmar José da Silva		01, 03, 05, 07, 10, 12, 13, 17, 19, 20, 21, 25 e 27
32	Osmar Silva Costa		04, 06, 07, 10, 14, 16, 19, 24 e 28
33	Regina Conceição de Oliveira		
34	Rubens Pereira da Silva		
35	Tereza Aparecida Nogueira		06, 10, 12, 13, 17, 18, 21, 24, 25, 29 e 30

Atividade: ABVDs			
Objetivo: Estimular e auxiliar os idosos nas atividades de vida diária.			
Mês: junho		Responsável Técnico: Cuidadores	
Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cintra		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
02	Adolfo Leal		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
03	Alcindo José dos Santos		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
04	Alzira Nassary		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
05	Antonio Vacaro		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
06	Apparecida Marcorio Cardoso		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
07	Aracy de Souza Fernandes Cristino		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

08	Benedito Pereira de Oliveira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
09	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
10	Cecilia Paulino Alves		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
11	Derval Antonio Ferreira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
13	Fernando Aparecido Miessi		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
14	Geralda de Oliveira Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
15	Gerson Alves de Araújo		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
16	Helena da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
17	Israel Lopes do Prado		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
18	João Luiz Batista Tomás		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
19	José Carlos da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
20	José Silva dos Santos		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
21	Lazaro da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
22	Lídia Alves Campos		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
23	Lorival Alves Garcia		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
24	Lourdes Toloos Lopes		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
25	Luzia Ricardo da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
26	Manoel Pereira Filho		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
28	Maria de Lourdes Alvarenga	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
29	Milton José de Souza	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
30	Neide Cardoso da silva	19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
31	Osmar José da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
32	Osmar Silva Costa	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
33	Regina Conceição de Oliveira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
34	Rubens Pereira da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
35	Tereza Aparecida Nogueira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30

Atividade: Oficina de AIVP

Objetivo: Estimular a realização de atividades com autonomia

Responsável: Assistente Social, TO, cuidador

Nome	Mês: junho	
	Dias	Tipo de AIVP
Cecília	25	Gestão Financeira
Antônio Vacaro	25 e 26	Gestão Financeira/Compras
Gerson Alves	25 e 26	Gestão Financeira/Compras
Osmar Silva Costa	25 e 28	Banco e gestão financeira
Osmar Jose Silva	25 e 28	Banco e gestão financeira
Lourdes	26	Compras
Lídia	26	Compras
Maria Lelis	26	Compras
Manoel	25	Gestão financeira

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Derval	25 e 26	Gestão financeira/Compras
Assinatura do técnico responsável:		

Atividade: Oficina com idosos 5		
Objetivo: Estimular habilidades cognitivas e convivência.		
Horário: 1h		Responsável: Fisioterapeuta e Psicóloga
Número de atendidos	Nome	Mês: junho
		Dia
01	Adalberto Cinatra	12/06
02	Adolfo Leal	Não tem condições de participar
03	Alcindo José dos Santos	12/06
04	Alzira Nassary	Não tem condições de participar
05	Antonio Vacaro	12/06
06	Aracy de Souza	Não tem condições de participar
07	Benedito Pereira	12/06
08	Cacilda Jacob	Não tem condições de participar
09	Cecília	12/06
10	Israel	Não tem condições de participar
11	Fernando Miesse	Não tem condições de participar
12	Geralda Silva	Não tem condições de participar
13	Gerson Alves	12/06
14	Helena da Silva	12/06
15	José Carlos	12/06
16	José Silva	Não tem condições de participar
17	Lazaro da Silva	Não tem condições de participar
18	Lídia	12/06
19	Lorival Garcia	Não tem condições de participar



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

20	Lourdes Toloës	12/06
21	Luzia Ricardo	
22	Manoel	12/06
23	Maria Aparecida	12/06
24	Maria de Lourdes	12/06
25	Osmar Costa	12/06
26	Osmar José	12/06
27	<i>Rubens Pereira</i>	Não tem condições de participar
28	Tereza Aparecida	Não tem condições de participar
29	Deusedith	Não tem condições de participar
30	Milton	12/06
31	Derval	12/06
32	<i>Regina</i>	Não tem condições de participar
3	<i>Apparecida</i>	Não tem condições de participar
34	João Luiz	12/06
Assinatura do técnico responsável:		

Atividade: Atividades Comunitárias – Passeio no Zoológico (19/06), Festa Junina (27/06) e Feijoada (06/06)

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário: 13h30

Responsável: Equipe OSC

Mês: junho

Nome	Dia 06	Dia 19	Dia 27
	Adalberto Oliveira Cintra	X	
Adolfo Leal	-		-
Alcindo José dos Santos	X		X
Alzira Nassary	X		X
Aracy de Souza Fernandes Cristino	X		X



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Antônio Vacaro	X	x	X
Apparecida Marcório	X		X
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	X		X
Cecilia Paulino Alves	X	x	X
Benedito Pereira de Oliveira	X		X
Derval Antonio Ferreira	X	x	X
Deusdedit Araújo Chaves Vieira	X		X
Fernando Aparecido Miessi	X		X
Geralda de Oliveira Silva	X		X
Gerson Alves de Araújo	X		X
Helena da Silva	X		X
Israel Lopes do Prado	-		-
João Luiz Batista Tomás	X		X
José Carlos da Silva	X	x	X
José Silva dos Santos	X		X
Lazaro da Silva	X		X
Lídia Alves Campos	X	x	X
Lorival Alves Garcia	X		X
Lourdes Toloos Lopes	X		X
Luzia Ricardo da Silva	X		X
Manoel Pereira Filho	X		X
Maria Aparecida Sofientino Lelis	X	x	X
Maria de Lourdes Alvarenga	X	x	X
Milton José de Souza	X		X
Neide Cardoso da Silva	X		X
Osmar José da Silva	X	x	X
Osmar Silva Costa	X		X
Regina Conceição de Oliveira	X		X



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Rubens Pereira da Silva	X		X
Tereza Aparecida Nogueira	X		X

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

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

18	João Luiz	14/06
19	José Carlos	
20	José Silva	
21	Lazaro da Silva	
22	Lidia	14/06
23	Lorival Garcia	
24	Lourdes Telões	14/06
25	Luzia Ricardo	
26	Manoel	14/06
27	Maria Aparecida	
28	Maria de Lourdes	14/06
29	Milton	14/06
30	Neide	
31	Osmar Costa	14/06
32	Osmar José	14/06
33	Regina	
34	<i>Rubens Pereira</i>	
35	<i>Tereza Aparecida</i>	

Assinatura do técnico responsável:

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

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

Responsável: Assistente Social e Psicóloga

Número de Atendidos	Nome	Mês: junho	
		Visita na OSC para o usuário	Visita do usuário na casa de familiares/amigos



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

01	Adalberto Oliveira Cinatra		
02	Adolfo Leal		
03	Alcindo José dos Santos	1	1
04	Alzira Nassary		
05	Aracy de Souza Fernandes Cristino		
06	Antônio Vacaro		2
07	Apparecida Marcório	10	
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	2	
09	Cecilia Paulino Alves		
10	Benedito Pereira de Oliveira		
11	Derval Antonio Ferreira	5	
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	6	
13	Fernando Aparecido Miessi		
14	Geralda de Oliveira Silva		
15	Gerson Alves de Araújo		
16	Helena da Silva	6	2
17	Israel Lopes do Prado	9	
18	João Luiz Batista Tomás	17	
19	José Carlos da Silva	9	
20	José Silva dos Santos		
21	Lazaro da Silva	6	
22	Lorival Alves Garcia		4
23	Lourdes Toloés Lopes		
24	Luzia Ricardo da Silva	8	
25	Manoel Pereira Filho	1	
26	Milton José de Souza		
27	Maria Aparecida Sofientino Lelis		5
28	Osmar José da Silva		



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

29	Osmar Silva Costa		1
30	Regina Conceição de Oliveira	12	
31	Rubens Pereira da Silva	2	
32	Tereza Aparecida Nogueira		
33	Maria de Lourdes Alvarenga		
34	Lídia Alves Campos	1	
35	Neide Cardoso da Silva		

13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

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

Assinatura do técnico responsável:

BA - Busca ativa

13.5 ANEXO 5: LISTA DOS ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES (Orientações de conduta, acompanhamentos em consultas, etc.) INDIVIDUAIS- IDOSOS			
Mês: maio	Responsável: Assistente Social		
N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção
01	Adalberto Cinatra	26	
02	Adolfo Leal	24	
03	Alcindo	28	
04	Alzira Nassary	28	
05	Antônio Vacaro	25	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

06	Apparecida	24	
07	Aracy de Souza	24	
08	Benedito Pereira	27	
09	Cacilda Jacob	24	
10	Cecília	25	
11	Derval	25	
12	Deusdedith	26	
13	Fernando Miesse	26	
14	Geralda Silva	26	
15	Gerson Alves	27	
16	Helena da Silva	28	
17	Israel	24	
18	João Luiz	26	
19	José Carlos	27	
20	José Silva	27	
21	Lázaro	24	
22	Lidia	25	
23	Lorival Garcia	28	
24	Lourdes Toloës	25	
25	Luzia Ricardo	26	
26	Manoel Pereira	26	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

27	Maria Aparecida Lelis	25	
28	Maria de Lourdes	25	
29	Milton	28	
30	Neide	28	
31	Osmar Costa	27	
32	Osmar José	27	
33	Regina	24	
34	Rubens Pereira	24	
35	Tereza Aparecida	27	

Assinatura do técnico responsável:

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES (Orientações de conduta, acompanhamentos em consultas, etc.) INDIVIDUAIS- IDOSOS

Mês: junho	Responsável: Psicóloga			
N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção	Acomp. consulta
01	Adalberto Cinatra	03/06		
02	Adolfo Leal			
03	Alcindo	07/06		
04	Alzira Nassary			
05	Cleonice			
06	Antônio Vacaro	10/06		



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

07	Apparecida			
08	Aracy de Souza			
09	Benedito Pereira	11/06		
10	Cacilda Jacob			
11	Cecília			
12	Derval	12/06		
13	Deusdedith	13/06		
14	Fernando Miesse			
15	Geralda Silva	28/06		
16	Gerson Alves	05/06	05/06	
17	Helena da Silva	26/06		
18	Israel			
19	João Luiz	05/06, 14/06		
20	José Carlos	07/06, 11/06, 18/06, 25/06		18/06
21	José Silva			
22	Lázaro			
23	Lidia	12/06		
24	Lorival Garcia	13/06		
25	Lourdes Toloës	20/06		
26	Luzia Ricardo			



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

27	Manoel Pereira	03/06		
28	Maria Aparecida Lelis			
29	Maria de Lourdes	14/06		
30	Milton	28/06		
31	Osmar Costa	05/06		
32	Osmar José	24/06		
33	Regina			
34	Rubens Pereira			
35	Tereza Aparecida	05/06		

Assinatura do técnico responsável:

* As evoluções dos acompanhamentos são mantidas nos prontuários individuais.

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, vídeo-chamadas, mensagens, etc).

Mês: junho

Responsável: Assistente Social

Nº de atendidos	Nome da pessoa idosa	Familiar	Vínculos familiares/afetivos	Atendimento	Busca ativa (contato telef./msg)	Vídeo- chamada	Outros
01	Adalberto Cinatra	Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	Fragilizado				
02	Adolfo Leal	-	Rompido				
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido				
04	Alzira Nassary	Meire (sobrinha) Naime (irmã)	Fragilizado				
05	Antônio Vacaro	Vera (sobrinha)	Fragilizado		28		

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

		Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)					
06	Apparecida	Maria Ângela (sobrinha)	Fortalecido		24		
07	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado				
08	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado		28		
09	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido		26		
10	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado		25		
11	Dervall	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado		24		
12	Deusdedith	Miriam (filha)	Fortalecido				
13	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	Rompido		24		
14	Geralda Silva	Anderson (neto)	Fortalecido				
15	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	Fortalecido				
16	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	Fortalecido		26		
17	Israel	Elaine (filha)	Fortalecido				
18	João Luiz	Barbara (filha) Debora (filha)	Fortalecido		24		
19	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	Fortalecido				
20	José Silva	Carlos (curador)	Rompido		24		
21	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	Fortalecido				
22	Lídia	Marisa (sobrinha)	Fortalecido		28		
23	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecido				



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

24	Lourdes Toloos	Marlene (filha) Cristiane (neta), Elza (cunhada)	1Fortalecido		28		
25	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	Fortalecido				
26	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	Fragilizado				
27	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	Fortalecido				
28	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	Rompido				
29	Milton	Maria Aparecida (irmã)	Fortalecido				
30	Neide	Joana (prima)		24			
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	Fragilizado				
32	Osmar José	Luiz (irmão)	Fortalecido				
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	Fragilizado				
34	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (esposo sobrinha)	Fortalecido				
35	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	Rompido				

Assinatura do técnico responsável:

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, vídeo-chamadas, mensagens, etc).

Mês: maio

Responsável: Psicóloga

Nº de atendi-a-te	Nome da pessoa idosa	Familiar	Vínculos familiares/afetivos	Atendimento	Busca ativa (contato telef./msg)	Vídeo- chamada	Outros
-------------------	----------------------	----------	------------------------------	-------------	----------------------------------	----------------	--------



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

01	Adalberto Cinatra	Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	Fragilizado	3		
02	Adolfo Leal	-	Rompido			
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido		4	
04	Alzira Nassary	Meire (sobrinha) Naime (irmã)	Fragilizado	26		
04	Cleonice	Célio (filho)	Fortalecido	28		
06	Antonio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado			
07	Apparecida	Maria Ângela (sobrinha)	Fortalecido		12	
08	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado	12		
09	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado		13	
10	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido		13	
11	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado		17	
12	DervaL	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado		17	
13	Deusdedith	Miriam (filha)	Fortalecido	17		
14	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	Rompido		20	
15	Geralda Silva	Anderson (neto)	Fortalecido	20		
16	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	Fortalecido	24		
17	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	Fortalecido	24	26	
18	Israel	Elaine (filha)	Fortalecido	25		



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

19	João Luiz	Barbara (filha) Debora (filha)	Fortalecido		25		
20	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	Fortalecido	13 e 18	18		
21	José Silva	Carlos (curador)	Rompido		26		
22	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	Fortalecido	26			
23	Lídia	Marisa (sobrinha)	Fortalecido		28		
24	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecido	28			
25	Lourdes Toloés	Marlene (filha) Cristiane (neta), Elza (cunhada)	1Fortalecido		28		
26	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	Fortalecido	28			
27	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmão s) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	Fragilizado	28			
28	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	Fortalecido	27			
29	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	Rompido		27		
30	Milton	Maria Aparecida (irmã)	Fortalecido	27			
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	Fragilizado		27		
32	Osmar José	Luiz (irmão)	Fortalecido	28			
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	Fragilizado		27		
34	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (espos sobrinha)	Fortalecido	28			
35	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	Rompido		28		

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Assinatura do técnico responsável:

13.6 ANEXO 6: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE					
N.º	Usuário	Data Avaliação Inicial	Data reavaliação	Vulnerabilidade	Superação
01	Adalberto Oliveira Cinatra	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia
02	Adolfo Leal	21/04/2022		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia
03	Alcindo Jose dos Santos	08/08/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia Vínculos fortalecidos
04	Alzira Nassary	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuária assistida 24h por dia Vínculos fragilizados
05	Aracy de Souza Fernandes Cristino	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
06	Antonio Vacaro	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
07	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial e risco social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
08	Cecilia Paulino Aves			Isolamento Social/risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, fortalecimento de vínculos
09	Benedito Pereira de Oliveira			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
10	Deusdedit Araújo Chaves Vieira			Sobrecarga Familiar	Usuária assistida 24h por dia
11	Derval Antonio Ferreira	07/05/2024		Ausência de cuidador com potencial /risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia
12	Fernando Aparecido Miessi	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos
13	Geralda de Oliveira Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
14	Gerson Alves de Araújo	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
15	Helena da Silva	21/04/2022		Risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
16	Israel Lopes do Prado			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia
17	João Luiz Batista Tomas	13/05/2024		Sobrecarga Familiar/ Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

18	José Carlos da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
19	José Silva dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com a família e fortalecidos com (curador)
20	Lazaro da Silva	12/08/2022		Ausência de cuidador com potencial/Risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia Vínculos Fortalecidos
21	Lorival Alves Garcia	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
22	Lourdes Toloes Lopes	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
23	Luzia Ricardo da Silva	22/08/2023		Risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
24	Manoel Pereira Filho	19/10/2022		Ausência de Cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com familiares
25	Maria Aparecida Sofientini Lelis	29/08/2023		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
26	Milton José dos Santos	24/06/2024		Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
27	Neide Cardoso da Silva	24/06/2024		Risco pessoal e social	Usuária assistida 24h por dia.
28	Osmar José da silva	25/10/2022		Ausência de cuidador com potencial e Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
29	Osmar Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
30	Regina Conceição de Oliveira	11/04/2024		Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
31	Rubens Pereira da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
32	Lídia Alves Campos	11/04/2023		Isolamento social e ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
33	Tereza Aparecida Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos
34	Maria de Lourdes Alvarenga	14/08/2023		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos.
35	Apparecida Marcorio Cardoso	16/04/2024		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h

Assinatura do técnico responsável:

*A apresentação deverá ocorrer semestralmente.

Guáira-SP, 25 de julho de 2024.

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



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

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

Nome: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:17:33 do dia 03/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/11/2024.

Código de controle da certidão: **6D11.AABE.2F84.1AB2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.447.502/0001-91

Certidão n°: 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 n° 48.447.502/0001-91, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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



Certidão nº 24060390435-07

Data e hora da emissão 11/06/2024 08:54:06

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA

DO IMOBILIÁRIO

Cadastro	Inscrição			Exercício
000002139	800505.14.0133.01.2			2024
Proprietário	CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA			CPF/CNPJ
Compromissário	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 09:34:39 do dia 08/07/2024

Válida até 07/08/2024

Código de Controle da Certidão/Número F851584681E68E15

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

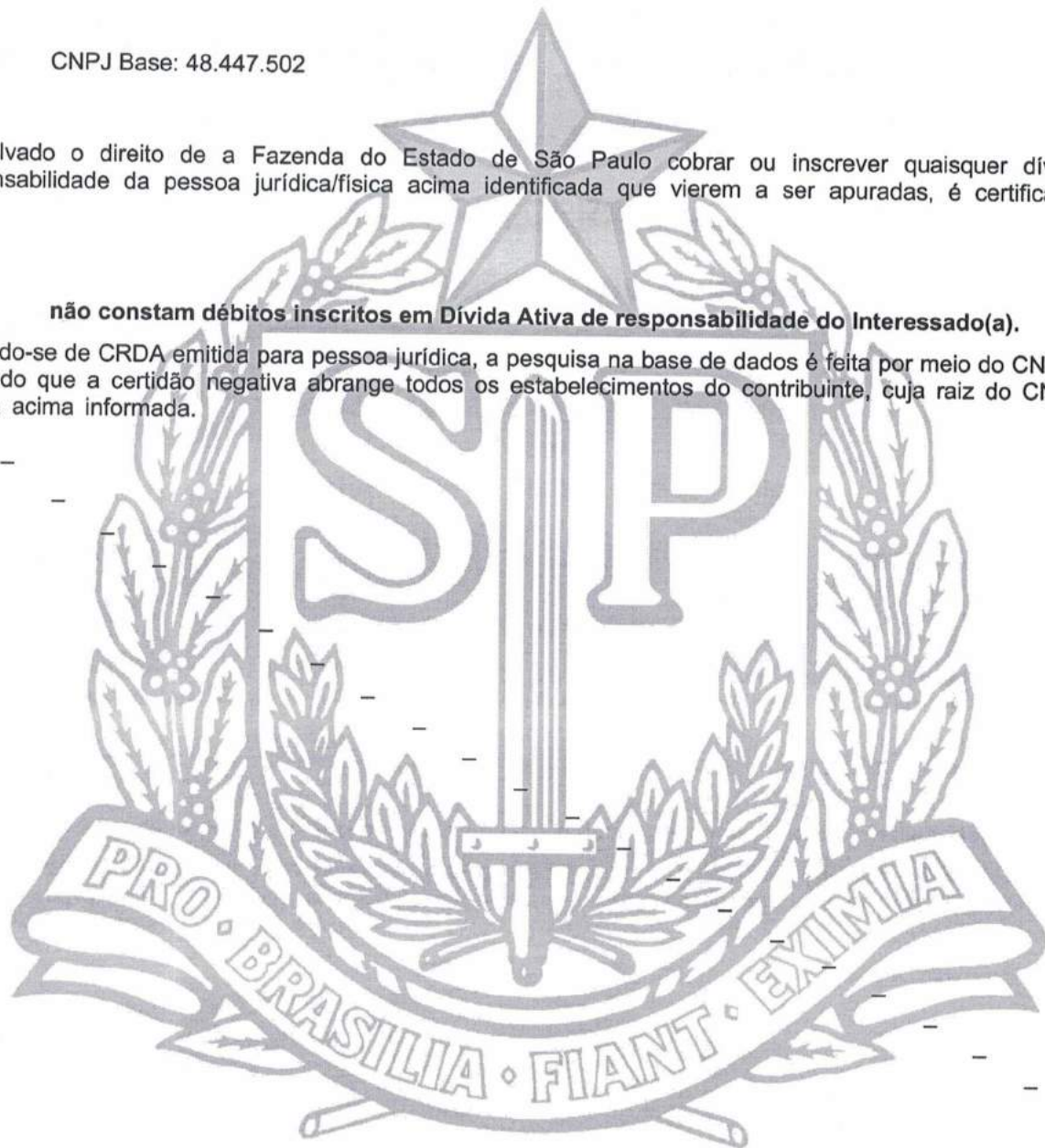
Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 48.447.502

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

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

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



Certidão nº 58858400

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 08/07/2024 09:36:02

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.447.502/0001-91
Razão Social: CENTRO DE 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: 19/07/2024 a 17/08/2024

Certificação Número: 2024071919030377469194

Informação obtida em 24/07/2024 10:17:32

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