



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 192/2024**

**Assunto:** Prestação de Contas

**Competência:** AGOSTO

**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 **AGOSTO**.

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
<b>1. Prestação de contas mensal – Estadual.....</b>	<b>01 a 26</b>
a. Demonstrativo.....	02
b. Anexo RP.....	04 a 05
c. Ficha Contábil. ....	03
d. Memória de Cálculo.....	07
<b>2. Prestação de contas mensal – Federal.....</b>	<b>27 a 35</b>
a. Demonstrativo.....	28
b. Anexo RP.....	30 a 31
c. Ficha Contábil. ....	29
d. Memória de Cálculo.....	33
<b>3. Prestação de contas mensal – Municipal.....</b>	<b>36 a 77</b>
a. Demonstrativo.....	37
b. Anexo RP.....	39 a 40
c. Ficha Contábil. ....	38
d. Memória de Cálculo.....	42
<b>4. Prestação de contas mensal – Municipal/Saúde.....</b>	<b>78 a 147</b>
a. Demonstrativo.....	79
b. Anexo RP.....	81 a 82
c. Ficha Contábil. ....	80
d. Memória de Cálculo.....	85
5. Certidões Negativas de Débitos.....	242 a 247
6. Lista de Recursos Humanos mensal .....	243 a 247
7. Relatório de Atividades.....	148 a 241

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: AGOSTO/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: 28/08//2024**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO**

**FONTE DO RECURSO: ESTADUAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 4.814,93**

**SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 4.702,00**



# 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: AGOSTO/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: 28/08/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO 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\$
10/08/2024	NF. 14852	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda.	Alimentação	714,05
19/08/2024	NF. 6337	Comercial Guaireense de Gás Ltda. /Parcial	Utilidade Pública	410,00
26/08/2024	Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS/Parcial	Encargos	1.244,72
26/08/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social FGTS/Parcial	Encargos	1.244,72
29/08/2024	NFs: 2006	Muraishi e Valise Comercio de Produtos Alimentícios Ltda/Parcial	Alimentação	443,80
29/08/2024	NF. 6276	Comercial Guaireense de Gás Ltda.	Utilidade Pública	410,00
			<b>TOTAL</b>	<b>4.467,29</b>

Guaíra – SP, 31 de agosto 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: AGOSTO/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: 28/08/2024**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO**

**BANCO: BRASIL**

**AGENCIA: 0475-8**

**CONTA CORRENTE: 22.118-X**

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE</b>				
<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº</b>	<b>CRÉDITO</b>	<b>DÉBITO</b>	<b>SALDO</b>
<b>01/08/2024</b>	<b>Saldo anterior</b>			<b>4.814,93</b>
05/08/2024	Transferência Enviada – Utilidade Pública		410,00	4.404,93
10/08/2024	Pagamento Boleto - Alimentação		714,05	3.690,88
26/08/2024	Transferência Enviada - Encargos		1.244,72	2.446,16
26/08/2024	Transferência Enviada - Encargos		1.244,72	1.201,44
28/08/2024	Transferência Recebida - Repasse	<b>4.351,00</b>		5.552,44
29/08/2024	Transferência Enviada – Utilidade Pública		410,00	5.142,44
29/08/2024	Pagamento Boleto - Alimentação		443,80	4.698,64
<b>31/08/2024</b>	<b>Rendimentos BB Rende fácil</b>	<b>3,36</b>		<b>4.702,00</b>
<b>31/08/2024</b>	<b>SALDO FINAL</b>			<b>4.702,00</b>

Guaíra – SP, 31 de agosto de 2024.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	4.351,00	28/08/2024	550.475.000.107.068	4.351,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				4.814,93
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.351,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				3,36
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				9.169,29
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				9.169,29

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

Guaíra – SP, 31 de agosto 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

## 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)	2.489,44	0,00	2.489,44	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	1.157,85	0,00	1.157,85	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)	820,00	0,00	820,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>4.467,29</b>	0,00	<b>4.467,29</b>	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	9.169,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	4.467,29
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	4.702,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	4.702,00

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

Guaira – SP, 31 de agosto de 2024.



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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

---

## **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra – SP, 31 de agosto de 2024.

---

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



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 ESTADUAL AGOSTO/2024											
ITEM (Nota Fiscal/Reci bo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					Centro Dia	Federal	Saúde	Munici pal	FMI SAÚDE	Residência	
					Proc. n.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/20 21	Proc. Nº 334/20 23	Proc.nº 97/2023	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Fatura 115	Guia da Previdência Social INSS	Comp. 07/2024	R\$ 1.244,72	R\$ 15.969,41	R\$ 1.882,34	-	R\$ 2.147,30	-	-	R\$ 2.241,98	R\$ 8.453,07
Fatura 1082	Guia Recolhimento do GPS – FGTS	Comp. 07/2024	R\$ 1.244,72	R\$ 12.922,43	R\$ 1.368,98	-	R\$ 1.931,25	-	-	R\$ 1.992,87	R\$ 6.384,61
2.006	Muraishi e Valise Comercio de Produtos Alimentícios Ltda	Alimentação	R\$ 443,80	R\$ 743,05	R\$ 299,25	-	-	-	-	-	-
6.337	Comercial Guairense de Gás Ltda	Utilidade Pública	R\$ 410,00	R\$ 616,00	-	-	-	-	-	-	R\$ 206,00

Guaíra – SP, 31 de agosto de 2024.

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G335271004520037014  
27/09/2024 10:13:44

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
 Conta corrente 22118-X C A S N S D'APARECIDA  
 Período do extrato 08 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.501	410,00 D	
				05/08 16:33 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
05/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	410,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
12/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.201	714,05 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
12/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	714,05 C	0,00 C
				Rende Facil			
26/08/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
				26/08 16:54 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
26/08/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
				26/08 16:54 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
26/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.489,44 C	0,00 C
				Rende Facil			
28/08/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.107.068	4.351,00 C	
				28/08 15:32 FMAS-GUAIRA-SP - MSE-LA			
28/08/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	4.351,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.901	443,80 D	
				29/08 15:20 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.902	410,00 D	
				29/08 15:20 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
29/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	853,80 C	0,00 C
				Rende Facil			
31/08/2024		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

22118-X

### Cliente

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA  
SENHORA D'APARECIDA

### CNPJ

48.447.502/0001-91

## Resumo do mês - Agosto/2024

Saldo bruto em <b>31/07/2024</b>	R\$ 4.814,93
Aplicações no mês:	R\$ 4.351,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 4.467,29
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 3,36
Saldo bruto em <b>30/08/2024</b> :	R\$ 4.702,00

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 4.813,97	R\$ 0,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/08/2024	Resgate	R\$ 409,55	R\$ 0,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 410,00
12/08/2024	Resgate	R\$ 53,42	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 53,48
12/08/2024	Resgate	R\$ 660,29	R\$ 0,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,57
26/08/2024	Resgate	R\$ 2.487,39	R\$ 2,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.489,44
28/08/2024	Aplicação	R\$ 4.351,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.351,00
29/08/2024	Resgate	R\$ 853,00	R\$ 0,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 853,80
30/08/2024	Saldo Final	R\$ 4.701,32	R\$ 0,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 27/09/2024 às 10:18



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240805192317687210219  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$410,00  
TARIFA: R\$4,05  
DATA: 05/08/2024 - 16:33:46

-----

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda  
CNPJ: 2.923.745/0001-58  
CHAVE PIX: +5517991233434  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000937609  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/08/2024 - 16:33:47

=====

DOCUMENTO: 080501  
AUTENTICACAO SISBB: D.A79.E1F.0E2.D38.E9D

=====

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  
1-SAÍDA

 6.276  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1


## CHAVE DE ACESSO

3524 0702 9237 4500 0158 5500 1000 0062 7610 0000 0999

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

ou no site da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241513113579 15/07/2024 10:21:56

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.022.143.117

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## CNPJ

02.923.745/0001-58

## DESTINATÁRIO

## NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

## CNPJ

48.447.502/0001-91

## DATA DA EMISSÃO

15/07/2024

## ENDEREÇO

RUA 24, 330

## BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

## CEP

14790-000

## DATA DA SAÍDA

15/07/2024

## MUNICÍPIO

GUAIRA

## UF

SP

## FONE / FAX

(17) 3331-4827

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA

10:21:57

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	410,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				410,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

## NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

## FRETE 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 LIQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	1	410,00	410,00	0,00	0,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 181/24  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 16.40 TRIB. FEDERAIS / R\$ 16.40 TRIB.  
ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

## RESERVADO AO FISCO

Ato CONVOCATORIO: 003/2024

UniNF-e | NF-e OPEN Source | www.uninfo.com.br

Gerado em 15/07/2024 às 10:21:59 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 6.276.  
EMISSÃO: 15/07/2024 VALOR TOTAL: 410,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-  
000-GUAIRA-SP

## DATA DO RECEBIMENTO

## IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

6.276

SÉRIE 1



# Banco do Brasil - Central de Pendências

12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:18:25  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412889133231805680001598040000071405

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 ACO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	81.201
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	714,05
VALOR COBRADO	714,05

NR. AUTENTICACAO 3.236.297.5FB.738.DF2

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 Fila

0800 729 0088

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

## RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04128.891332 31805.680001 5 98040000071405

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 31/07/2024	Núm. do documento 14852	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00041288 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>714,05</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04128.891332 31805.680001 5 98040000071405

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/08/2024</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 31/07/2024	Núm. do documento 14852	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00041288 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>714,05</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -  
 CEP: 64.927-022-0006-09 INSC EST: 232.013.687-118  
 TEL: 17.3331-3588 - FAX: 17.3331-6552  
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netesite.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000014852 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0148 5210 0186 9695**

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  
**135241652474160 31/07/2024 17:22:12**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ <b>48.447.502/0001-91</b>	Data da Emissão <b>31/07/2024</b>
Nome / Razão Social <b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA</b>		450	Data da Saída <b>31/07/2024</b>
Endereço <b>RUA 24 Nº 330</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>14790-000</b>
Município <b>GUAIRÁ</b>	Fone / Fax <b>3331-4827</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual
			Hora da Saída <b>17:21:17</b>

FATURA	
1 714.05	10/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS <b>458,92</b>	Valor do ICMS <b>35,02</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor total dos Produtos <b>714,05</b>	
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro	Desconto <b>0,00</b>	Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>	Valor total da Nota <b>714,05</b>

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS1	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	2	18,99	37,98	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	15,125	2,49	37,67	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOITA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	11,185	3,99	44,63	0,00	0,00	0,00		0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	5,625	3,99	22,44	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	23,865	2,29	54,65	0,00	0,00	0,00		0
7896005271964	FERMENTO BIOLÓGICO SECO INSTANTANEO FERMIX DONA BENTA SACHE 10G	21023000	0/00	5929	UN	5	1,49	7,45	7,45	1,34	0,00	18,00	0
7896035911311	FARINHA DE MANDIOCA AMAFIL BIJU 500G	11062000	0/00	5929	UN	4	6,99	27,96	27,96	1,96	0,00	7,00	0
7896069573158	AVEIA EM FLOCOS SIAMAR NATURAL FOOD 170G	11041200	0/00	5929	UN	4	4,99	19,96	19,96	3,59	0,00	18,00	0
7896072093858	ACHOCOLATADO EM PO MUKY REFIL SACHE 400G	18069000	0/60	5929	UN	4	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	20	1,89	37,80	0,00	0,00	0,00		0
7896647412527	CANELA EM PO K - DELICIA 15G RF.72	09062000	0/00	5929	UN	10	4,89	48,90	48,90	8,80	0,00	18,00	0
7897005101572	AVEIA EM FLOCOS KININO 170G RF.180 L-LIFE	11041200	0/00	5929	UN	5	4,99	24,95	24,95	4,49	0,00	18,00	0
994	COXA E SOBRECoxAS CONGELADA FRANGO KG RF 220 RF 222 RF 1053 RF 34 RF 62	02071400	0/00	5929	KG	36,675	8,99	329,70	329,70	14,84	0,00	4,50	0

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

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 154375, 5628, 74, 80, 6, DANF REFERENTE PEDIDO Nº 1030 1041 1061 1061 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 10/08/2024	Reservado ao Fisco <b>Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91</b> PROC. N.º <u>48.447</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/122</u> FONTE DE RECURSO: <u>Estadual</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>-</u>

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06	
Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 31/07/2024 Total R\$ 714,05 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA	NF-e <b>000014852</b> SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor



---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

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

---

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	26/08/2024 16:36:16
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	26/08/2024 16:54:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

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

---

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	26/08/2024 16:36:16
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	26/08/2024 16:54:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.39  
 0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020240820190554800827183  
 CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
 VALOR: R\$12.922,43  
 TARIFA: R\$0,00  
 DATA: 20/08/2024 - 16:07:34  
 COD PRODUTO: dd58c90199104d409763ffb7c0be4786  
 DEVEDOR: E AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA  
 CNPJ DO DEVEDOR: 48.\*\*\*.\*\*\*/\*-91

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:07:35

=====

DOCUMENTO: 082001  
 AUTENTICACAO SISBB: F.930.E6F.A29.BA3.1B3

-----

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.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CPF/CNPJ do Empregador  
48.447.502

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

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124080722257264-3

Tag  
48447502 07/2024 MENSAL

Pagar este documento até  
**20/08/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

**12.922,43**

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	69	12.922,43	0,00	0,00	0,00	12.922,43
<b>Total Geral:</b>		<b>12.922,43</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.922,43</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 48121  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

Data de geração da Guia: 07/08/2024 às 13:11:58 - Página 1/1

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



**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

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

---

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	26/08/2024 16:36:44
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	26/08/2024 16:54:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

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

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 26/08/2024 16:36:44  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 26/08/2024 16:54:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.08.02  
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 85820000159-3 69410385242-1  
33071624220-7 23303686085-8  
Data do pagamento 20/08/2024  
Numero do Documento 07.16.24220.2330368-6  
Valor Total 15.969,41  
-----

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 20/08/2024  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 20/08/2024

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CNPJ <b>48.447.502/0001-91</b>	Razão Social <b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24220.2330368-6</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000253525736</b>			Valor Total do Documento <b>15.969,41</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	13.106,97			13.106,97
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRS ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	2.862,44			2.862,44
	07 IRRF - RD TRS ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
<b>Totais</b>		<b>15.969,41</b>			<b>15.969,41</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 108/21  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

07/08/2024 13:10:25

85820000159 3 69410385242 1 33071624220 7 23303686085 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000159 3 69410385242 1 33071624220 7 23303686085 8



CNPJ: 48.447.502/0001-91  
Número: 07.16.24220.2330368-6  
Pagar até: 20/08/2024  
Valor: 15.969,41

Pague com o PIX





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382915142907341  
29/08/2024 15:34:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.15  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240829175326883354169  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$443,80  
TARIFA: R\$4,39  
DATA: 29/08/2024 - 15:20:49  
-----

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 15:20:50  
=====

DOCUMENTO: 082901  
AUTENTICACAO SISBB: F.5A9.366.E7F.A07.AAF  
=====

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

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

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

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

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000002006 FL. 1/1  
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0020 0610 0106 3631**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241686795986 05/08/2024 10:44:12**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome / Razão Social: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA  
CPF / CNPJ: 181 48.447.502/0001-91  
Data da Emissão: 05/08/2024  
Endereço: RUA 24 330  
Barro / Distrito: CENTRO  
CEP: 14790-000  
Data da Saída: 05/08/2024  
Município: GUAÍRA  
Fone / Fax: 3331-4827  
UF: SP  
Inscrição Estadual  
Hora da Saída: 10:43:57  
FATURA

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
131,46	9,21	0,00	0,00	744,65
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		1,60	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				743,05

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CPOD	Umd.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896000554369	MAGUARY SUCO CONCENTRADO CAJU 500ML	21069010	0/60	5929	UN	8	3,29	26,32	0,00	0,00	0,00		0
7896009301049	COQUEIRO SARDINHAS COM OLEO 125G	16041310	0/60	5929	UN	6	5,99	35,94	0,00	0,00	0,00		0
7896048284631	VINAGRE ALCOOL VITALIA 750ML	22090000	0/00	5929	UN	8	2,39	19,12	17,52	1,23	0,00	7,00	0
7896069572175	SIAMAR CHA MATTE 250G	09030090	0/60	5929	UN	10	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00		0
7896283800863	JUSSARA LEITE PÓ INTEGRAL SACHE 400G	04022110	0/60	5929	UN	2	16,90	33,80	0,00	0,00	0,00		0
7896317105179	COTUBA GUARANA ZERO PET 2L	22021000	0/60	5929	UN	12	5,49	65,88	0,00	0,00	0,00		0
7896528600067	RODEIO CAFE TRADICIONAL 500G	09012100	0/60	5929	UN	25	14,79	369,75	0,00	0,00	0,00		0
7897214400053	DOCE VIDA AÇUCAR CRISTAL 5KG	17019900	0/00	5929	UN	6	18,99	113,94	113,94	7,98	0,00	7,00	0

Centro de Acao Social Nossa Senhora D Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168121  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL R\$ 44380

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 53803, 53731, 53030, 55005,	Reservado ao Fisco
--	--------------------

PROTOCOLO 004/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.15  
0475800475 - 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240829180851309724860  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$410,00  
TARIFA: R\$4,05  
DATA: 29/08/2024 - 15:20:49  
-----

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 BBDFJ.  
-----

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 15:20:50  
=====

DOCUMENTO: 082902  
AUTENTICACAO SISBB: A.AA7.A9E.2FA.BBA.1C8  
=====

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**  
  
6.337  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3524 0802 9237 4500 0158 5500 1000 0063 3710 0000 0990

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241806567995 19/08/2024 09:47:49

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

19/08/2024

ENDEREÇO  
RUA 24, 330BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA  
19/08/2024MUNICÍPIO  
GUAIRAUF  
SPFONE / FAX  
(17) 3331-4827

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
09:47:49

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 18/09/2024 616,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	616,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	616,00

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. 140MUNICÍPIO  
GUAIRAUF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	061	5656	KG	2	103,00	206,00	0,00	0,00	
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	1	410,00	410,00	0,00	0,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 12821  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0162  
FONTE DE RECURSO: Estadual  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 410,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 24.64 TRIB. FEDERAIS / R\$ 24.64 TRIB.  
ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

 RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.337.  
EMISSÃO: 19/08/2024 VALOR TOTAL: 616,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-  
000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e  
6.337  
SÉRIE 1



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – 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: AGOSTO/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: 28/08/2024**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO**

**FONTE DO RECURSO: FEDERAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 158,65**

**SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: 1.618,89**



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – 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: AGOSTO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.460,00

DATA: 28/08/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
<b>TOTAL</b>				

Guaira – SP, 31 de Agosto 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: AGOSTO/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\$ 1.460,00

DATA: 28/08/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO

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/ N°	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/0/82024	Saldo Anterior			158,65
28/08/2024	Transferência Recebida - Repasse	1.460,00		1.618,65
31/08/2024	Rendimentos BB Rende fácil		0,24	1.618,89
31/08/2024	Saldo			1.618,89

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5° dia útil	1.460,00	26/08/2024	550.475.000.027.455	1.460,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				<b>158,65</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				<b>1.460,00</b>
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				<b>0,24</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				<b>0,00</b>
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				<b>1.618,89</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				<b>0,00</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				<b>1.618,89</b>

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

Guaira SP, 31 de agosto de 2024.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>1.618,89</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>1.460,00</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	<b>1.618,89</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>0,00</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	<b>1.618,89</b>

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

**Guaira SP, de 31 de Agosto de 2024.**



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

---

## **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 31 de Agosto 2024.

---

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



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

## MEMÓRIA DE CÁLCULO

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

**PROCESSO N.º: 168/2021 FEDERAL  
 AGOSTO/2024**

ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					Centro Dia	Saúde	Estadual	Municipal	FMI SAÚDE	Residência	
					Proc. n.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. N.º 334/2023	Proc.n.º 97/2023	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

Guaira SP, de 31 de Agosto de 2024.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335271004520037021  
27/09/2024 10:15:30**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8  
 Conta corrente 1341-2 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA  
 Período do extrato 08 / 2024

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/08/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.455	1.460,00 C	
				28/08 15:49 GUAIRABL MAC FNAS			
28/08/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
31/08/2024		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 ACAO SOCIAL NOSSA  
SENHORA D'APARECIDA
**CNPJ**

48.447.502/0001-91

## Resumo do mês - Agosto/2024

Saldo bruto em <b>31/07/2024</b>	R\$ 158,65
Aplicações no mês:	R\$ 1.460,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,24
Saldo bruto em <b>30/08/2024</b> :	R\$ 1.618,89

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 158,63	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
28/08/2024	Aplicação	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,00
30/08/2024	Saldo Final	R\$ 1.618,63	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 27/09/2024 às 10:20



*Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: AGOSTO/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: 28/08/2024**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO**

**FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 5.888,62**

**SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: 6.571,53**



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

REFERÊNCIA DO RECURSO: **AGOSTO**

DATA: **28/08/2024**

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
01/08/2024	NF 1989	Muraishi Valize Com. de Prod. Alimentos	Consumo	39,56
05/08/2024	Recibo	Fabiana Teixeira da Costa	Rec. Humanos	1.448,22
05/08/2024	NF. 6275	Comercial Guairense de Gás Ltda.	Utilidade Pública	410,00
06/08/2024	Recibo	Cristiano Donizetti da Mota Pinto	Rec. Humanos	1.755,70
14/08/2024	NF. 662.032	J. Zanette Distribuidora Ltda/ <b>Parcial</b>	Consumo	189,40
19/08/2024	NF. 6336	Comercial Guairense de Gás Ltda.	Utilidade Pública	410,00
28/08/2024	NF. 663.378	J. Zanette Distribuidora Ltda/ <b>Parcial</b>	Consumo	111,00
30/08/2024	Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	1.050,05
30/08/2024	Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	1.870,67
30/08/2024	Recibo	Ariane Carolina de Matos Silva	Rec. Humanos	1.584,72
30/08/2024	Recibo	Cesar Aparecida Portela dos Reis/ <b>Parcial</b>	Rec. Humanos	1.880,76
30/08/2024	Recibo	Cristiane Angelica da Silva	Rec. Humanos	1.870,67
30/08/2024	Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento/ <b>Parcial</b>	Rec. Humanos	2.000,31
30/08/2024	Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	1.739,34
30/08/2024	Recibo	Fabiana Teixeira da Costa	Rec. Humanos	1.516,47
30/08/2024	Recibo	Jessica Ferreira Costa	Rec. Humanos	1.818,76
30/08/2024	Recibo	Juliana Cristina Ossain F. Mendes/ <b>Parcial</b>	Rec. Humanos	1.870,67
30/08/2024	Recibo	Larissa Pereira da Silva	Rec. Humanos	1.788,77
30/08/2024	Recibo	Luiz Francisco de Sousa/ <b>Parcial</b>	Rec. Humanos	1.870,67
30/08/2024	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	1.870,67
30/08/2024	Recibo	Maria Cícera de Lucena Silva Filha	Rec. Humanos	1.634,61
30/08/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/ <b>Parcial</b>	Rec. Humanos	967,96
30/08/2024	Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	1.728,66
30/08/2024	Recibo	Telciane Samuel Quintanilha	Rec. Humanos	1.584,72
<b>TOTAL</b>				<b>33.012,36</b>

Guaira – SP, 31 de agosto 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: AGOSTO/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\$ 33.690,31** DATA: **28/08/2024**

REFERÊNCIA DO RECURSO: **AGOSTO** FONTE DO RECURSO: **MUNICIPAL**

**BANCO: BRASIL**

**AGENCIA: 0475-8**

**CONTA CORRENTE: 27.669-3**

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE</b>				
<b>DATA</b>	<b>HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº</b>	<b>CRÉDITO</b>	<b>DÉBITO</b>	<b>SALDO</b>
<b>01/08/2024</b>	<b>Saldo anterior</b>			<b>5.888,62</b>
05/08/2024	Pix Enviado – Recursos Humanos		1.448,22	4.440,40
05/08/2024	Pix Enviado – Utilidade Pública		410,00	4030,40
06/08/2024	Pix Enviado – Recursos Humanos		1.755,70	2.274,70
14/08/2024	Transferência Enviada-Consumo		189,40	2.085,30
29/08/2024	Transferência Enviada-Consumo		39,56	2.045,74
29/08/2024	Pix Enviado – Utilidade Pública		410,00	1.635,74
28/08/2024	Transferência Enviada-Consumo		111,00	1.524,74
28/08/2024	Transferência Recebida - Repasse	<b>33.690,31</b>		35.215,05
30/08/2024	Folha Pagamento		28.648,48	6.566,57
<b>31/08/2024</b>	<b>Rendimento Rende Fácil</b>	<b>4,96</b>		<b>6.571,53</b>
<b>31/08/2024</b>	<b>SALDO FINAL</b>			<b>6.571,53</b>

Guaira – SP, 31 de agosto 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: MUNICIPIO DE GUAIRA - CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração 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	28/08/2024	550.475.000.300.097	33.690,31
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				<b>5.888,62</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				<b>33.690,31</b>
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				<b>4,96</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				<b>0,00</b>
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				<b>39.583,89</b>
.(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				<b>0,00</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				<b>39.583,89</b>

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

Guaira- SP, 31 de agosto de 2024.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	<b>31.852,40</b>	0,00	<b>31.852,40</b>	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	<b>0,00</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	<b>339,96</b>	0,00	<b>339,96</b>	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	<b>820,00</b>	0,00	<b>820,00</b>	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material de Expediente	0,00	0,00	0,00		
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>33.012,36</b>	0,00	<b>33.012,36</b>	0,00	0,00

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>39.583,89</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>33.012,36</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	<b>6.571,53</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>0,00</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	<b>6.571,53</b>

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

Guaira – SP, 31 de agosto de 2024.



*Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida*

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

---

**DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 31 de agosto de 2024.

---

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



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

## MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 168/2021 MUNICIPAL

AGOSTO/2024

ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					Centro Dia	Federal	Estadual	SAÚDE	FMI SAÚDE	Residência	Recursos Proprios
					Proc. n.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. N.º 334/2023	Proc.n.º 97/2023	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: 662.032	J. Zanette Distribuidora	Consumo	R\$ 189,40	R\$ 356,20	R\$ 166,80	-	-	-	-	-	-
NF: 6336	Comercial Guareense de Gás	Utilidade Pública	R\$ 410,00	R\$ 513,00	-	-	-	-	-	R\$ 103,00	-
NF: 663.378	J. Zanette Distribuidora	Consumo	R\$ 111,00	R\$ 691,80	-	-	-	-	-	-	R\$ 580,80
Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	R\$ 1.880,76	R\$ 2.056,97	-	-	-	-	-	-	R\$ 176,21
Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento	Rec. Humanos	R\$ 2.000,31	R\$ 4.200,63	R\$ 2.200,32	-	-	-	-	-	-
Recibo	Juliana Cristina O. F. Mendes	Rec. Humanos	R\$ 1.870,67	R\$ 2.086,79	-	-	-	-	-	-	R\$ 216,12
Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	R\$ 1.870,67	R\$ 2.048,72	-	-	-	-	-	-	R\$ 178,05
Recibo	Regiane Antunes Coelho	Rec. Humanos	R\$ 967,96	R\$ 3.317,59	-	-	-	-	-	-	R\$ 2.349,63

Guaira – SP, 31 de agosto de 2024.

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G335271004520037017  
27/09/2024 10:14:24

## .Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
 Conta corrente 27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA  
 Período do extrato 08 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.501	410,00 D	
				05/08 16:30 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.502	1.448,22 D	
				05/08 16:30 FABIANA TEIXEIRA DA COSTA			
05/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.868,22 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.601	1.755,70 D	
				06/08 16:00 Cristiano Doniseti da Mota			
06/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.755,70 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/08/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	189,40 D	
				14/08 17:28 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA			
14/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	189,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
28/08/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.300.097	33.690,31 C	
				28/08 15:18 PM GUAIRA-FMAS			
28/08/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	111,00 D	
				28/08 17:09 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA			
28/08/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	33.579,31 D	0,00 C
				Rende Facil			
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.901	39,56 D	
				29/08 15:21 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.902	410,00 D	
				29/08 15:21 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
29/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	449,56 C	0,00 C
				Rende Facil			
30/08/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.789	28.648,48 D	
30/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.648,48 C	0,00 C
31/08/2024		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

27669-3

### Cliente

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA  
SENHORA D'APARECIDA

### CNPJ

48.447.502/0001-91

## Resumo do mês - Agosto/2024

Saldo bruto em <b>31/07/2024</b>	R\$ 5.888,62
Aplicações no mês:	R\$ 33.579,31
Resgates líquidos no mês:	R\$ 32.901,36
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 4,96
Saldo bruto em <b>30/08/2024:</b>	R\$ 6.571,53

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 5.887,93	R\$ 0,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/08/2024	Resgate	R\$ 1.857,79	R\$ 0,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.858,22
06/08/2024	Resgate	R\$ 1.755,22	R\$ 0,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.755,70
14/08/2024	Resgate	R\$ 189,31	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 189,40
28/08/2024	Aplicação	R\$ 33.579,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.579,31
29/08/2024	Resgate	R\$ 449,14	R\$ 0,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 449,56
30/08/2024	Resgate	R\$ 1.636,47	R\$ 1,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.638,07
30/08/2024	Resgate	R\$ 27.008,29	R\$ 2,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.010,41
30/08/2024	Saldo Final	R\$ 6.571,02	R\$ 0,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240805192837676771209  
 CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
 VALOR: R\$1.448,22  
 TARIFA: R\$10,00  
 DATA: 05/08/2024 - 16:30:43

-----

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 BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 05/08/2024 - 16:30:45

-----

DOCUMENTO: 080502  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.0FA.95B.66D.F75.BE3

-----

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 da Ouvidoria

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D  
 RUA 24-300  
 Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO GARRA SP.  
 48.447.502/0001-91

**RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL  
 Julho/2024**

Código	Nome	Cbo.º	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
86	FABIANA TEIXEIRA DA COSTA PSICOLOGA	251510			0	0	0	1
ADMISSÃO: 03/06/2024								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.500,00	
4	Salário Família	1,00	62,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		113,82

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 10122  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 10122  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

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

  
 Assinatura

02 108,24  
 Data  
02/08/24



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.19  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240805192047631344847  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$410,00  
TARIFA: R\$4,05  
DATA: 05/08/2024 - 16:30:43

-----

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda  
CNPJ: 2.923.745/0001-58  
CHAVE PIX: +5517991233434  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000937609  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/08/2024 - 16:30:44

=====

DOCUMENTO: 080501  
AUTENTICACAO SISBB: B.4D2.9EC.EB6.7CD.B8D

-----

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA</b> AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-3230		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0702 9237 4500 0158 5500 1000 0062 7510 0000 0991	
		1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241513088596 15/07/2024 10:20:08			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.022.143.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 02.923.745/0001-58	

DESTINATÁRIO					
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA				CNPJ 48.447.502/0001-91	DATA DA EMISSÃO 15/07/2024
ENDEREÇO RUA 24, 330		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 15/07/2024
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	FONE / FAX (17) 3331-4827	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:20:08

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 410,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 410,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	1	410,00	410,00	0,00	0,00	

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\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 16.40 TRIB. FEDERAIS / R\$ 16.40 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
Ato CONVOCATÓRIO: 003/2024	

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.275. EMISSÃO: 15/07/2024 VALOR TOTAL: 410,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 6.275 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240806185811290281365  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$1.755,70  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/08/2024 - 16:00:25

-----

PAGO PARA: Cristiano D M Pinto  
CPF: \*\*\*,092.498-\*\*  
CHAVE PIX: +5517992436202  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000286129202  
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: 06/08/2024 - 16:00:26

=====

DOCUMENTO: 080601  
AUTENTICACAO SISBB: 3.981.4E2.9FC.37B.B56

-----

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.

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

GUAIÁRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Julho/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
87	CRISTIANO DONISETI DA MOTA PINTO CUIDADOR (A)	516210			0	0	0	1

ADMISSÃO: 12/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.617,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		0,87	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	2,11	5,69	
11	INSS Sobre Salário	9,00		150,36

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 20621  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.906,06	150,36
				Total Líquido ->	1.755,70
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.617,10	1.906,06	1.906,06	152,48	1.906,06	*****

CRISTIANO D M

Assinatura

02/07/2024

Data



---

**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 189,40  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 14/08/202

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 14/08/202

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



# Banco do Bra

14/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:25:02  
 047500475 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
 BCO BRADESCO S.A.

2379348408450000067398700040640229808000035620

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 AÇAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	81.403
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	356,20
VALOR COBRADO	356,20

-----  
 NR. AUTENTICAÇÃO: 4.DCB.341.878.21C/BCE

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informações, reclamações, cancelamento de cartão,  
 outros produtos e serviços de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL - 17:25:01

237-2



Local de Pagamento		Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO		14/08/2024	
Beneficiário		Agência / Código Beneficiário	
BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		3484/0004064-9	
AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF	
SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102	
Data do Documento		Data do Processamento	
17/07/2024		17/07/2024	
Nº do Documento		Acerte	
662032/24		N	
Especie Doc		Quantidade	
DMI			
Carreira		Especie R\$	
04		R\$	
Valor		Valor	
356,20		356,20	
Instruções			
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO			
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.19 POR DIA DE ATRASO.			
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.			

Pagador **CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP** 48.447.502/0001-91 4615  
 R 24, 330  
 14790-000 **GUAIRA**  
 Sacador/Avulista **J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. ROTILLO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076**

Autenticação Mecânica



237-2

Local de Pagamento		Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO		14/08/2024	
Beneficiário		Agência / Código Beneficiário	
BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		3484/0004064-9	
AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF	
SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102	
Data do Documento		Data do Processamento	
17/07/2024		17/07/2024	
Nº do Documento		Acerte	
662032/24		N	
Especie Doc		Quantidade	
DMI			
Carreira		Especie R\$	
04		R\$	
Valor		Valor	
356,20		356,20	
Instruções			
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO			
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.19 POR DIA DE ATRASO.			
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.			

Pagador **CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP** 48.447.502/0001-91 4615  
 R 24, 330  
 14790-000 **GUAIRA**  
 Sacador/Avulista **J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. ROTILLO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076**

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação



K OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100  
 DISTRITO INDUSTRIAL  
 CEP: 14406076 FRANCA - SP  
 Tel: (16) 3713-6200  
 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Série 1  
 Emissão: 01  
 Nº 000.662.032  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO : 35240707196269000134550010006620321000441824  
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL  
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 135241536412386 17/07/2024 13:21:18  
 EMISSÃO : 17/07/2024 SALDAENTRADA : 17/07/2024 13:18:51  
 PONEFAX: 1733314827

CFOP: 5102 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS  
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.:  
 CNPJ: 07.196.269/0001-34

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP  
 Nº. 330 BARRIO/DISTRITO: CENTRO  
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91  
 INSC. EST.: ISENTO  
 CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

ENDEREÇO: R 24, 330  
 FATURAS  
 Nº. 330 BARRIO/DISTRITO: CENTRO  
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91  
 INSC. EST.: ISENTO  
 CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
14/09/2024	356,20							

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
356,20	0,00	356,20	64,12	0,00	356,20

TRANSPORTE/REEMBOLSO: 0,00  
 FRETE: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR TOTAL: 356,20

TRANSFORMADOR/VOLIMES TRANSFORMADOS: 20  
 FRETE: 3  
 Proprio Emiteente  
 MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: ESPECIE: PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
20/181	LUVIA VINIL VOLK G ***SEM AMIDO CX100UN	39262000	000	5102 CX		10,0000	17,8100	0,00	178,10	178,10	32,06	0,00	8,00
20/190	LUVIA VINIL VOLK M ***SEM AMIDO CX100UN	39262000	000	5102 CX		10,0000	17,8100	0,00	178,10	178,10	32,06	0,00	8,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 168/DA  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024  
 FONTE DE RECURSO: Município  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 188,40

VEICULO: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000  
 PedEmp: Suframa: RESERVADO AO FISCO Prioridade:

TIPO DE ATRIBUIÇÃO: 1  
 Nome Fantasia do Cliente: AZILIO GUAIRA, 903914/ Valor Approx. de Tributos R\$ 119,04 (33,42%) Fonte: IRRF - CTKS.: 903914/

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.32  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240829180114251080246  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$39,56  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 29/08/2024 - 15:21:55

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 15:21:56

=====

DOCUMENTO: 082901  
AUTENTICACAO SISBB: 4.22C.3DB.833.6DB.68B

-----

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

-----

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

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

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

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000001989 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0019 8910 0117 3094

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

135241659323864 01/08/2024 11:53:23

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 01/08/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO		CEP 14790-000		Data da Saída 01/08/2024
Município GUAÍRA		Fone / Fax 3331-4827		UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 11:53:20

FATURA		
1	39,56	18/08/2024

CÁLCULO DO ICMSO					
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	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	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	Peso Líquido	
				0.000	0.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Umid.	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 1881/21  
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

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 51892,	Reservado ao Fisco

ATO 004/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.32  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020240829180209041964548  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$410,00  
TARIFA: R\$4,05  
DATA: 29/08/2024 - 15:21:55  
-----

PAGO PARA: Comercial Guaireense de Gas Ltda  
CNPJ: 2.923.745/0001-58  
CHAVE PIX: +5517991233434  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000937609  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 15:21:56

=====

DOCUMENTO: 082902

AUTENTICACAO SISBB: F.B37.867.29B.0CD.91D

-----  
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  
1-SAÍDA  
  
6.336  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0802 9237 4500 0158 5500 1000 0063 3610 0000 0992

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241806526198 19/08/2024 09:44:55
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 19/08/2024
ENDEREÇO RUA 24, 330	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 19/08/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3331-4827	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:44:55

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	513,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 513,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	061	5656	KG	1	103,00	103,00	0,00	0,00		
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	1	410,00	410,00	0,00	0,00		

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 486121  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 410,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 20.52 TRIB. FEDERAIS / R\$ 20.52 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 19/08/2024 às 09:44:58 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 6.336. EMISSÃO: 19/08/2024 VALOR TOTAL: 513,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 6.336 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome CENTRO ACAO SOCIAL N SRA  
Agência 475-8  
Conta corrente 4424-5  
Valor 111,00  
Qualificação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 28/08/2024 16:58:55  
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 28/08/2024 17:09:20

Transação efetuada com sucesso.

---

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

## il - Central de

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:05  
047500475 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

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

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000686164000406401498220000069180

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	32.802
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	691,80
VALOR COBRADO	691,80

NR. AUTENTICACAO 9.49C.CAA.C47.610.F41

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					Vencimento	28/08/2024
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>						
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF	Agência / Código Beneficiário	
BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102	3484/0004064-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
24/07/2024	663378/24B	DM	N	24/07/2024	04/50000068664-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	04	R\$			691,80	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.31 POR DIA DE ATRASO.					(+ ) Juros / Multa	
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP			48.447.502/0001-91	4615	
	R 24, 330			CENTRO		
	14790-000			SP		
	GUAIRA					
Secador/Avalista	J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D:INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					
Autenticação Mecânica						

*Adriana*

					237-2		23793.48408 45000.006861 64000.406401 4 98220000069180	
Local de Pagamento					Vencimento	28/08/2024		
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>								
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF	Agência / Código Beneficiário			
BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102	3484/0004064-9			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			
24/07/2024	663378/24B	DM	N	24/07/2024	04/50000068664-3			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento			
	04	R\$		X	691,80			
Instruções					(-) Desconto/Abatimento			
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções			
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.31 POR DIA DE ATRASO.					(+ ) Juros / Multa			
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(+ ) Outros Acréscimos			
					(=) Valor Cobrado			
Pagador	CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP			48.447.502/0001-91	4615			
	R 24, 330			CENTRO				
	14790-000			SP				
	GUAIRA							
Secador/Avalista	J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D:INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076							
					Autenticação Mecânica		Ficha de Compensação	



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída: 1  
 Entrada: 0  
 SÉRIE I  
 Nº: 000.663.378  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 35240707196269000134550010006633781003062018  
 Considera da autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.fazenda.gov.br/dpfat/simul/ver.asp?uf=SP](http://www.fazenda.gov.br/dpfat/simul/ver.asp?uf=SP)  
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL  
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241596253041 24/07/2024 16:04:47  
 EMISSÃO: 24/07/2024 SAI/DA/ENTRADA: 24/07/2024 15:37:30

OP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO  
 CNPJ: 07.196.269/0001-34  
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91  
 CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733314827  
 UF: SP

STIMATÁRIO/REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP  
 Nº: 330 BARRIO/DISTRITO: CENTRO  
 DERREÇO: R 24, 330 CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91  
 CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA

TURAS	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1: 663378/24A	21/08/2024	691,80	002: 663378/24B	28/08/2024	691,80			

LC/LDO DO IMPOSTO	VALOR DO CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR
DE DE CÁLCULO	0,00	0,00	ICMS, SUBST	0,00	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.383,60	1.383,60
DE DE CÁLCULO	0,00	0,00	ICMS, SUBST	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	1.383,60	1.383,60

ANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: PRETE: 3  
 ME / RAZÃO SOCIAL: Próprio Emitente  
 MUNICÍPIO: UF: C.N.P.J./C.P.F.:  
 DERREÇO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: QUANTIDADE: 17 ESPECIE: VOLUMES PESO BRUTO: 1,250  
 PESO LÍQUIDO: 1,250

DIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/ISH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
0753	DEO COLONIA AÇUUA E MURIEL ALFAZEMA 250M	33072010	060	5405 UN	UN	2,0000	11,1000	0,00	22,20	0,00	0,00	0,00	0
0755	DEO COLONIA AÇUUA E MURIEL CEREJEIRA 250M	33072010	060	5405 UN	UN	4,0000	11,1000	0,00	44,40	0,00	0,00	0,00	0
0756	DEO COLONIA AÇUUA E MURIEL LAVANDA 250ML	33072010	060	5405 UN	UN	2,0000	11,1000	0,00	22,20	0,00	0,00	0,00	0
0758	DEO COLONIA AÇUUA E MURIEL MARINE 250ML	33072010	060	5405 UN	UN	2,0000	11,1000	0,00	22,20	0,00	0,00	0,00	0
3857	FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	96190000	060	5405 FD	FD	7,0000	181,8000	0,00	1.272,60	0,00	0,00	0,00	0

**Centros Ação Social Nossa Senhora D'Apatecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91**  
 PROC. N.º 48.447.502/0001-91  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
**PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 414,00**

DESPACHO: PEDIDO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000  
 1.Clt.: Ped.EMP.: Sulframa: Prioridade:  
 RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
 0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDREA APARECIDA PIRES CH  
 CPF: 332.011.068-36  
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
 CONTA: 32.526-0  
 DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.870,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.631.4CC.F57.4FE.B75

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
42	ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MORAES CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 09/11/2022		0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1007	Diferença Salarial		90,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		161,73

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 1681/2022-1  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_

				Total Vencimentos 2.032,40	Total Descontos 161,73
				Total Liquido →	1.870,67
Salario Base 1.660,00	Sal.Contr.INSS 2.032,40	Base Calculo FGTS 2.032,40	FGTS do MES 162,59	Base Calculo IRRF 2.032,40	Faixa IRRF *****

*Andrea A.P.C. Moraes*  
 Assinatura

*04 109 124*  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
 0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

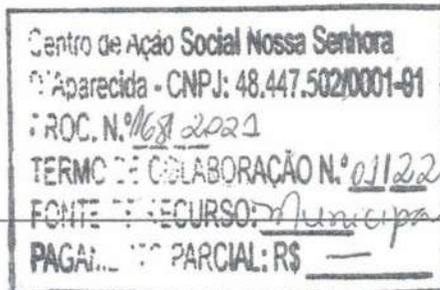
FAVORECIDO: ARIANE CAROLINA DE MATOS DA SI  
 CPF: 415.415.578-40  
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
 CONTA: 35.504-6  
 DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.584,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.ED5.EDA.A7F.BDE.C35

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.650,00	
4	Salário Família	1,00	62,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		127,32



			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.712,04	127,32	
			Total Liquido ->	1.584,72	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.650,00	1.650,00	132,00	1.650,00	*****

*Ariane carolina matos da silva*  
 Assinatura

*04 / 09 / 24*  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CESAR APARECIDO PORTELA D  
CPF: 322.776.788-05  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 34.640-3  
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.880,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.8DB.646.44D.BFF.592

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		27,30	
1007	Diferença Salarial		90,00	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	64,13	177,43	
11	INSS Sobre Salário	9,00		180,16

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 -  
PROC. N.º 1681/2024  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2022  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1880,76

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.237,13	180,16
					Total Líquido ->	2.056,97
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,00	2.237,13	2.237,13	178,97	2.237,13	*****	

*Cesar Ap Portela dos Reis*  
Assinatura

*04/10/24*  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELI G NASCIMENTO  
CPF: 346.271.998-05  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 27.089-X  
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.000,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.FDB.195.535.7FD.BFE

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Foiha	
16	DANIELI GONÇALVES NASCIMENTO ASSISTENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1	
				ADMISSÃO: 10/07/2017					
Código	Descrição	Referência				Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00				4.763,85			
1007	Diferença Salarial					226,85			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00				95,28			
11	INSS Sobre Salário	14,00					530,85		
13	IRRF Sobre Salário	22,50					354,50		
						Total Vencimentos	Total Descontos		
						5.085,98	885,35		
						Total Liquido ->	4.200,63		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
4.763,85	5.085,98	5.085,98	406,88	5.085,98	22,50				

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168/2021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2000,31

Danieli Nascimento  
Assinatura

09 10 24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
 0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIANA TEIXEIRA DA COSTA  
 CPF: 438.746.028-85  
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
 CONTA: 35.698-0  
 DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.516,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.5C5.5F0.0E3.6BB.230

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
86	FABIANA TEIXEIRA DA COSTA PSICOLOGA	251510			0	0	0	1	
									ADMISSÃO: 03/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.575,00	
4	Salário Família	1,00	62,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		120,57

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 1681/2024  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2024  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.637,04	120,57
				Total Líquido ->	1.516,47
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.575,00	1.575,00	1.575,00	126,00	1.575,00	*****

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.818,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.68D.F19.5A7.CB6.34C

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1007	Diferença Salarial		32,96	
11	INSS Sobre Salário	9,00		156,60

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\$ \_\_\_\_\_

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.975,36	156,60
					Total Liquido ->	1.818,76
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,00	1.975,36	1.975,36	158,03	1.975,36	*****	

Jessica Ferreira Costa  
Assinatura

04,09,24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANA C O FERNANDES

CPF: 464.572.618-84

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: 29.926-X

DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.870,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.FF3.E06.537.F65.C1F

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91						RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024					
GUAIRA - SP						Depto	Setor	Secao	Folha		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local							
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			1.660,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40						
152	DSR Adicional Noturno				29,45						
1007	Diferença Salarial				90,00						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00			16,60						
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	69,20			191,45						
11	INSS Sobre Salário	0,00				183,11					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1870,67</p> </div>						Total Vencimentos		Total Descontos			
						2.269,90		183,11			
						Total Liquido ->		2.086,79			
						Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calculo FGTS	
1.660,00		2.269,90		2.269,90		181,59		2.269,90		*****	

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

*Juliana Fernandes*  
Assinatura

04/09/2024  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 30/08/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.788,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.7CA.E27.081.7EA.B1B

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		153,63

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 1681/2024  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2024  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.942,40	153,63
				Total Liquido ->	1.788,77
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	1.942,40	1.942,40	155,39	1.942,40	*****

Larissa Pereira da Silva  
 Assinatura

04 / 09 / 2024  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIZ FRANCISCO DE SOUSA  
CPF: 082.905.678-55  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 34.638-1  
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.870,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.C5B.1E6.7E0.3E0.C79

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
72	LUIZ FRANCISCO DE SOUSA CUIDADOR (A)	516210	ADMISSÃO: 15/02/2024		0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
1	Salário	30,00	1.660,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40						
152	DSR Adicional Noturno		26,09						
1007	Diferença Salarial		90,00						
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	61,29	169,57						
11	INSS Sobre Salário	9,00		179,34					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>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\$ 1870,67</p> </div>						Total Vencimentos	Total Descontos		
						2.228,06	179,34		
						Total Liquido ->	2.048,72		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.660,00	2.228,06	2.228,06	178,24	2.228,06	*****				

  
Assinatura

30 / 08 / 24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA APARECIDA REIS GOM  
CPF: 379.813.228-39  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 33.973-3  
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.870,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.66F.A6B.E13.EA8.9D6

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1007	Diferença Salarial		90,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		161,73

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\$ —

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.032,40	161,73
				Total Líquido →	1.870,67
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.032,40	2.032,40	162,59	2.032,40	*****

Marcia Aparecida Reis Gomes  
Assinatura

4 / 9 / 2024  
Data



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:14  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA C S L FILHA  
CPF: 062.916.724-99  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 28.432-7  
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.634,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.F88.67D.997.559.5C0

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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	1.650,00						
1007	Diferença Salarial		90,00						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	33,00						
11	INSS Sobre Salário	9,00		138,39					
						Total Vencimentos	Total Descontos		
						1.773,00	138,39		
						Total Liquido ->	1.634,61		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.650,00	1.773,00	1.773,00	141,84	1.773,00	*****				

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

maria cícera silva  
Assinatura

04/10/2024  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REGIANE ANTUNES COELHO  
CPF: 371.921.978-07  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 26.796-1  
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 967,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.6A9.98F.6E8.119.43E

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	ADMISÃO: 03/10/2012		0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	Salário	30,00	3.675,00					
1007	Diferença Salarial		175,00					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	73,50					
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		41,00					
11	INSS Sobre Salário	12,00		374,55				
13	IRRF Sobre Salário	15,00		100,18				
142	Farmácia			172,18				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1631/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 967,96</p> </div>						Total Vencimentos 3.964,50		Total Descontos 646,91
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Liquido -> 3.317,59		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
3.675,00	3.964,50	3.964,50	317,16	3.964,50	15,00			

Assinatura

Data

04/09/24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINA MENDES  
CPF: 317.828.738-80  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 32.212-1  
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.728,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.57C.6A0.FD2.236.081

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
41	TATIANE CRISTINA MENDES AUXILIAR GERAL	514320	ADMISSÃO: 08/11/2022		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.650,00	
4	Salário Família	2,00	124,08	
1007	Diferença Salarial		90,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		135,42

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

PROC. N.º 1681/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022

FONTE DE RECURSO: Municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.864,08	135,42
				Total Liquido -->	1.728,66
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.740,00	1.740,00	139,20	1.740,00	*****

*Tatiane Cristina Mendes*  
Assinatura

*04/09/24*  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.584,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.3A4.2E1.0CB.312.996

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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	1.650,00	
4	Salário Família	1,00	62,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		127,32

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\$

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.712,04	127,32
				Total Líquido ->	1.584,72
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.650,00	1.650,00	132,00	1.650,00	*****

*Telciane Samuel Quintanilha*  
Assinatura

04/10/24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
047500475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DENISE G SOUZA TEODORO  
CPF: 318.921.458-12  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 26.733-3  
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.739,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.7E3.0E2.4AE.3E7.378

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

GUAIRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	DENISE GONCALVES DE SOUZA TEODORO CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 01/02/2016		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		6,54	
1007	Diferença Salarial		90,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	33,20	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		11,41	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	15,37	42,52	
11	INSS Sobre Salário	9,00		170,16
142	Farmácia			216,57

Total Vencimentos 2.126,07  
Total Descontos 386,73

Total Liquido → 1.739,34

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.126,07	2.126,07	170,09	2.126,07	*****

*Denise G de Souza*  
Assinatura  
*Teodoro*

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\$ \_\_\_\_\_

03/09/24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:15  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.050,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.CAC.D6B.2C5.ABE.5D5

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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	30,00			1.650,00				
4	Salário Família	2,00			124,08				
1007	Diferença Salarial				90,00				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00			33,00				
11	INSS Sobre Salário	7,50				99,31			
39	Faltas (Dias)	7,00				392,70			
103	Faltas DSR (Dias)	1,00				56,10			
142	Farmácia					298,92			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PRC. N.º 168/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>          </u></p> </div>					Total Vencimentos	Total Descontos			
					1.897,08	847,03			
					Total Liquido ->	1.050,05			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.650,00	1.324,20	1.324,20	105,94	1.324,20	*****				

Assinatura

Data



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERÊNCIA: AGOSTO/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: 28/08/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO

SALDO ANTERIOR PÚBLICO: R\$ 22.016,49

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 22.012,85



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: AGOSTO/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: 28/08/2024

MÊS DE REFERÊNCIA: AGOSTO

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\$
02/08/2024	NF. 080.974	MRL do Brasil Importação e Comercio Ltda.	Mat. de higienização	950,00
07/08/2024	NF. 660.514	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	539,00
07/08/2024	NF. 659.259	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	868,80
14/08/2024	NF. 660.514	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	539,00
16/08/2024	NF. 785	Clinica Medica Dr. Wiliam Zeme Ltda	Pres. Serviços	4.000,00
19/08/2024	NF. 20042	Posto Guaíra Ltda	Combustível	542,80
21/08/2024	NF. 662.033	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	1.006,13
21/08/2024	NF. 663.378	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	691,80
22/08/2024	NF. 014.489	Humana Alimentar Dist.de Med. e Prod. Nutricionais Ltda.	Gêneros Alimentícios	333,60
22/08/2024	NF. 014.487	Humana Alimentar Dist.de Med. e Prod. Nutricionais Ltda.	Gêneros Alimentícios	333,60
26/08/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social FGTS/ <b>Parcial</b>	Encargos	1.931,25
26/08/2024	Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – INSS/ <b>Parcial</b>	Encargos	2.147,30
28/08/2024	NF. 21.722	M.E.G. Alimentos e Nutrição Ltda -EP	Gêneros Alimentícios	1.033,20
28/08/2024	NF. 21.723	M.E.G. Alimentos e Nutrição Ltda -EP	Gêneros Alimentícios	1.033,20
28/08/2024	NF. 664.641	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	718,66
28/08/2024	NF. 662.033	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	1.006,13
30/08/2024	Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	957,11
30/08/2024	Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	1.833,46
30/08/2024	Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	3.586,34
30/08/2024	Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	3.161,88
30/08/2024	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ <b>Parcial</b>	Rec. Humanos	3.978,29
30/08/2024	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	1.775,89
30/08/2024	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	1.852,67
30/08/2024	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	1.619,60
30/08/2024	Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	3.225,02
30/08/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ <b>Parcial</b>	Rec. Humanos	919,69
30/08/2024	Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	4.231,60



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

			<b>TOTAL</b>	<b>44.816,02</b>

**Guaira – SP, 31 de agosto 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: AGOSTO/2024

PROCESSO N° 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01/2021.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: R\$ 44.795,23

DATA: 28/08/2024

MÊS DE REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 9.766-7

#### **DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE**

DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ N°	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/08/2024	Saldo anterior			22.016,49
02/08/2024	Pagamento de Boleto-Mat. higienização		950,00	21.066,49
07/08/2024	Pagamento de Boleto-Mat. higienização		539,00	20.527,49
07/08/2024	Pagamento de Boleto-Mat. higienização		868,80	19.658,69
14/08/2024	Pagamento de Boleto-Mat. higienização		539,00	19.119,69
16/08/2024	Transferência Enviada-Prest. de Serviço		4.000,00	15.119,69
19/08/2024	Transferência Enviada – Combustível		542,80	14.576,89
21/08/2024	Pagamento de Boleto-Mat. higienização		691,80	13.885,09
21/08/2024	Pagamento de Boleto-Mat. higienização		1.006,13	12.878,96
22/08/2024	Pagamento de Boleto- Alimentação Enteral		333,60	12.545,36
22/08/2024	Pagamento de Boleto- Alimentação Enteral		333,60	12.211,76
28/08/2024	Pagamento de Boleto-Mat. higienização		1.006,13	11.205,63
28/08/2024	Pagamento de Boleto-Mat. higienização		718,66	10.486,97
26/08/2024	Transferência Enviada-FGTS/Parcial		2.147,30	8.339,67
26/08/2024	Transferência Enviada-INSS/Parcial		1.931,25	6.408,42
28/08/2024	<b>Transferência Recebida-Repasse</b>	<b>44.795,23</b>		51.203,65
28/08/2024	Pagamento de Boleto- Alimentação Enteral		1.033,20	50.170,45
28/08/2024	Pagamento de Boleto- Alimentação Enteral		1.033,20	49.137,25
30/08/2024	Folha de pagamento		27.141,55	21.995,70
30/08/2024	<b>Rendimento Mensal BB Rende Fácil</b>	<b>17,15</b>		22.012,85
30/08/2024	<b>Saldo final</b>			<b>22.012,85</b>

Guaira – SP, 31 de agosto de 2024.

RP 10



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL SAÚDE

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração nº01/2022	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 450.000,00
1º Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 490.500,00

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	44.795,23	28/08/2024	550.475.000.108.483	44.795,23
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				<b>22.016,49</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				<b>44.795,23</b>
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				<b>17,15</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				<b>66.828,87</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				<b>66.828,87</b>

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

Guaíra – SP., 31 de agosto de 2024.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

## RP 10

### REPASSES AO TERCEIRO SETOR

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

### TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):MUNICIPAL/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)	27.141,55	0,00	27.141,55	0,00	0,00
INSS	2.147,30	0,00	2.147,30	0,00	0,00
FGTS	1.931,25	0,00	1.931,25	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hosp.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios (alimentação Enteral)	2.733,60	0,00	2.733,60	0,00	0,00
Mat. Higienização e limpeza	6.319,52	0,00	6.319,52	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	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	542,80	0,00	542,80	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
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
<b>TOTAL</b>	<b>44.816,02</b>	0,00	<b>44.816,02</b>	0,00	0,00

### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	66.828,87
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	44.816,02
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	22.012,85
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	22.012,85

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

Guaira – SP, 31 de agosto de 2024.



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

---

## **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 31 de agosto de 2024.

---

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

# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 SAÚDE AGOSTO/2024											
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					Centro Dia	Federal	Estadual	Municipal	FMI SAÚDE	Residência	Recursos Próprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Proc. n.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. N.º 334/2023	Proc. 97/2023	Valor
Fatura 115	Guia da Previdência Social INSS	Comp. 07/2024	R\$ 2.147,30	R\$ 15.969,41	R\$ 1.882,34	-	R\$ 1.244,72	-	-	R\$ 2.241,98	R\$ 8.453,07
Fatura 1082	Guia Recolhimento do GPS – FGTS	Comp. 07/2024	R\$ 1.931,25	R\$ 12.922,43	R\$ 1.368,98	-	R\$ 1.244,72	-	-	R\$ 1.992,87	R\$ 6.384,61
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 3.978,29	R\$ 6.672,84	-	-	-	-	-	R\$ 1.810,47	R\$ 884,08
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli	Rec. Humanos	R\$ 919,69	R\$ 2.023,18	-	-	-	-	-	-	R\$ 1.103,49

**Guaira – SP, 31 de agosto de 2024.**



### Consultas - Extrato de conta corrente

**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8  
 Conta corrente 9766-7 C A S N S D APARECIDA  
 Período do extrato 08 / 2024

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,16 D
02/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boiето MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM	80.201	950,00 D	
02/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	950,00 C	0,00 C
07/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boiето BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	80.701	539,00 D	
07/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boietano J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA	80.702	868,80 D	
07/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.407,80 C	0,00 C
14/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boietano BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	81.401	539,00 D	
14/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	539,00 C	0,00 C
16/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 17:15 WILIAM SANTOS ZEME	81.601	4.000,00 D	
16/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.000,00 C	0,00 C
19/08/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 19/08 15:11 POSTO GUAIRA LTDA.	553.371.000.033.056	542,80 D	
19/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	542,80 C	0,00 C
21/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boietano BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	82.101	1.006,13 D	
21/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boietano BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	82.102	691,80 D	
21/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.697,93 C	0,00 C
22/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boietano HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	82.201	333,60 D	
22/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boietano HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	82.202	333,60 D	
22/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	667,20 C	0,00 C
26/08/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.931,25 D	

26/08 16:57 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA						
26/08/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.147,30 D	
26/08 16:57 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA						
26/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.078,55 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	82.701	1.033,20 D	
			PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.			
27/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	82.702	1.033,20 D	
			PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.			
27/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.066,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/08/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	44.795,23 C	
28/08 15:24 PM GUAIRA - SAUDE						
28/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	82.801	718,66 D	
			BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
28/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	82.802	1.006,13 D	
			BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
28/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	43.070,44 D	0,00 C
			Rende Facil			
30/08/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.791	27.141,55 D	
30/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27.141,55 C	0,00 C
31/08/2024	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

9766-7

### Cliente

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA  
SENHORA D'APARECIDA

### CNPJ

48.447.502/0001-91

## Resumo do mês - Agosto/2024

Saldo bruto em <b>31/07/2024</b>	R\$ 22.016,49
Aplicações no mês:	R\$ 43.070,44
Resgates líquidos no mês:	R\$ 43.091,23
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 17,15
Saldo bruto em <b>30/08/2024:</b>	R\$ 22.012,85

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 22.013,90	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/08/2024	Resgate	R\$ 949,82	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 950,00
07/08/2024	Resgate	R\$ 1.407,36	R\$ 0,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.407,80
14/08/2024	Resgate	R\$ 538,73	R\$ 0,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 539,00
16/08/2024	Resgate	R\$ 3.997,65	R\$ 2,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00
19/08/2024	Resgate	R\$ 542,46	R\$ 0,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 542,80
21/08/2024	Resgate	R\$ 1.696,74	R\$ 1,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.697,93
22/08/2024	Resgate	R\$ 666,71	R\$ 0,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 667,20
26/08/2024	Resgate	R\$ 4.075,19	R\$ 3,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.078,55
27/08/2024	Resgate	R\$ 2.064,62	R\$ 1,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.066,40
28/08/2024	Aplicação	R\$ 43.070,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43.070,44

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Resgate	R\$ 6.074,62	R\$ 5,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.080,58
30/08/2024	Resgate	R\$ 21.059,32	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.060,97
30/08/2024	Saldo Final	R\$ 22.011,12	R\$ 1,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 27/09/2024 às 10:21



# Banco do Brasil - Central de Pendências

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:52:28  
047500475 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081146263118259942310000197960000095000

BENEFICIARIO:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

NOME FANTASIA:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

CNPJ: 44.808.617/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM

CNPJ: 44.808.617/0001-03

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 80.201  
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 950,00  
VALOR COBRADO 950,00

NR. AUTENTICACAO C. DAE.166.A83.621.A27

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recibo do Pagador

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7		34191.09008 11462.631182 59942.310000 1 97960000095000			
Beneficiário <b>MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA</b>		Agência/Código Beneficiário 1185 / 99423-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00114626-3
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>Avenida Santa Cruz, Nº 2308 - Rio de Janeiro - RJ, CEP: 21.715-380</b>					
Número do documento 1075586/01		CPF/CNPJ 44.808.617/0001-03	Vencimento 02/08/2024		Valor documento 950,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7		34191.09008 11462.631182 59942.310000 1 97960000095000			
Local de pagamento <b>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO</b>				Vencimento 02/08/2024	
Beneficiário <b>MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - CNPJ 44.808.617/0001-03</b>				Agência/Código Beneficiário 1185 / 99423-1	
Data do documento 28/06/2024	Ng documento 1075586/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/06/2024	Nosso número 109/00114626-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 950,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(-) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91</b> RUA 24, 330, ASILO, CENTRO Guairá - SP - CEP 14790000					Cód. baixa
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**MRL DO BRASIL IMPORTACAO E**

**COMERCIO LTDA**

Avenida Santa Cruz, 2308, Padre Miguel, Rio de Janeiro - RJ - 21.715-380  
Fone (21) 3333-5406

financeiro@drl-brasil.com

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada 1  
1-Saida

**N° 080.974**

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

**3324 0744 8086 1700 0103 5500 1000 0809 7410 2531 6148**

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

NATURZA DA OPERACAO Outras saidas		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 233240067464595 - 10/07/2024 14:53:14	
INSCRICAO ESTADUAL 12341369	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CFOP 44.808.617/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>		CNPJ/CPF 48.447.502/0001-91	DATA EMISSÃO 10/07/2024
ENDEREÇO RUA 24, 330 - ASILO	BARRIO CENTRO	CEP 14.790-000	DATA SAÍDA 10/07/2024
MUNICIPIO Guaira	FONE FAX (17) 3331-4827	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:52

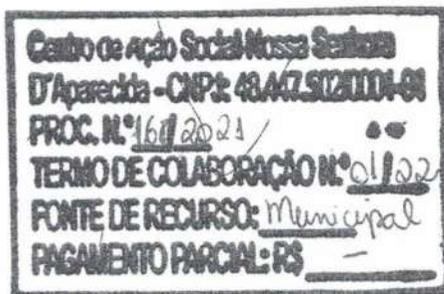
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 950,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 950,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF RJ	CNPJ/CPF 19.451.038/0003-70
ENDEREÇO Rodovia Presidente Dutra, 2700			MUNICIPIO Rio de Janeiro		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 84327565
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 30,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNJT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
2527	Lava de Latex Branca Com Po 100un - Inoven - M	40151200	000	6.949	CX	50,0	19,0000	950,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Outra saída de mercadoria ou prestação de serviço não especificado  Tributos aproximados: R\$ 127,78 (Federal) e R\$ 190,00 (Estadual). Fonte: IBPT 3501D1 TROCA REF AO SAC 7168 / NF 75586 N° Pedido: 133512		

Obtenha o arquivo XML em [https://erp.tiny.com.br/notes\\_fiscais#edit/902531614](https://erp.tiny.com.br/notes_fiscais#edit/902531614)



**camilo dos santos**  
 PAVUNA - FONE: (21)3500-8000  
 RIO DE JANEIRO -RJ -CEP: 21535-903  
 rio@camilodossantos.com.br  
 www.camilodossantos.com.br  
 RNTRC 00086688

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
8	000518952	RODOVIÁRIO	57	333240189374327

CONTROLE DO FISCO




Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 33.2407.19.451.038/0003-70-57-008-000.518.952-107.669.959-2

TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	6353 Transp a est comercial

DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
GUAIRA/SP	glicar

DESTINATÁRIO	CEP
MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM	21715-380

AV DE SANTA CRUZ	FONE
02308 PADRE MIGUEL	(21)33335406

DESTINATÁRIO	CEP
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA RAMA	14790-000

AV DE SANTA CRUZ	FONE
02308 PADRE MIGUEL	(17)991966812

DESTINATÁRIO	CEP
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APAREC	14790-000

AV DE SANTA CRUZ	FONE
02308 PADRE MIGUEL	(17)991966812

DESTINATÁRIO	CEP
MRL DO BRASIL IMPORTACAO E COM	21715-380

AV DE SANTA CRUZ	FONE
02308 PADRE MIGUEL	(21)33335406

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	39,53	PROD PREDOMIN	Luva de Latex B
FRETE VALOR	2,85	ESPECIE	ESPECIFICAS
DESPACHO	10,50	VALOR MERCADORIA (R\$)	950,00
GRIS	1,43	QTDDE PARES/VOLUMES	0 5
PEDAGIO	1,00	CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,2100 30,000
IMP REPASSADO	7,54	PESO CÁLCULO (Kg)	52,500

ICMS (R\$)	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	NORMAL
BASE CÁLCULO	62,85
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00 12,00
VALOR ICMS	7,54
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00 0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00 0,00

FRETE TOTAL (R\$)	62,85	VALOR A RECEBER (R\$)	62,85
-------------------	-------	-----------------------	-------

OBSERVAÇÕES

M VOLUMES (01): 0,48x0,35x0,25x5 - Transporte subcontratado/redes  
 chado para RAPIDO ITUVERAVENSE LTDA, CNPJ 02.437.661/0001-04, IE  
 389027564118. - CST: 00 - Apolice seguro: 027982023010654002189  
 Seguradora: 14868712000131 AKAD SEGUROS S/A - TABELA: COMBINADA  
 42217071 - ROTA: RIOP/RAOP - TARIF: 095 - TIPO MERCAD: DIVERSOS  
 Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de cont  
 to de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$	PIX
ICMS/ISS: 7,54 PIS: 0,91 COFINS: 4,20 TOTAL: 12,65	

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 33240744808617000103550010000809741025316148

CAÇA DE COLETA	NR
KUP3241	08709050369248 - 08709050369861

ADADOR SERVIÇO	REMET	COBRAR	A PRAZO	PREV.ENTREGA
				19/07/24

CLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTÉ CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SÁIDA DATA/HORA

RIO 521726-1  
**RAO / CP**



# Banco do Bra Pendências

07/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:22:59  
047500475 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793484084500000657206000406402498010000053900

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 80.701  
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 539,00  
VALOR COBRADO 539,00  
-----

NR.AUTENTICACAO 8.5B1.F74.3EF.5F7.E71  
-----

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.

<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento	07/08/2024
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF	Agência / Código Beneficiário	
B.MA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102	3484/0004064-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	
10/07/2024	660514/24A	DM	N	10/07/2024	04/50000065706-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	04	R\$			539,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.80 POR DIA DE ATRASO.					(+ ) Juros / Multa	
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP			48.447.502/0001-91	4615	
	R 24, 330			CENTRO		
	14790-000			SP		
Sacador/Avalista	J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					
Autenticação Mecânica						

		237-2	23793.48408 45000.006572 06000.406402 4 98010000053900			
Local de Pagamento					Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					07/08/2024	
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF	Agência / Código Beneficiário	
B.MA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102	3484/0004064-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	
10/07/2024	660514/24A	DM	N	10/07/2024	04/50000065706-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	04	R\$		X	539,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.80 POR DIA DE ATRASO.					(+ ) Juros / Multa	
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP			48.447.502/0001-91	4615	
	R 24, 330			CENTRO		
	14790-000			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  
TELEFONAS / SAC : (16) 3713-6200



**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Selada: 1

Entrada: 0

SÉRIE: 1

Nº: 000.660.514

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 735240707196269000134550010006605141002600687

Consultar em: [www.nfe.fazenda.gov.br/portal/autenticar.nfe.asp](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/autenticar.nfe.asp)

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 13524147553689 10/07/2024 14:55:38

EMIÇÃO: 10/07/2024 SAÍDA/ENTRADA: 10/07/2024 14:53:39

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

INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.:

DESTINATÁRIO / REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91

INSC. EST.: ISENTO FONEFAX: 1733314827

ENDEREÇO: R 24, 330 Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

FATURAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 660514/24A	07/08/2024	539,00	002: 660514/24B	14/08/2024	539,00				

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.078,00
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.078,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DO FRETE	VALOR TOTAL DO SEGURO	VALOR TOTAL DO FRETE E SEGURO
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOBRE / RAZÃO SOCIAL:	PRETE: 3	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF	C.N.P.J. / C.P.F.:	QUANTIDADE:	ESPECIE:	PESO BRUTO:
	Próprio Emiteinte					5	VOLUMES	0,000

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO LÍQUIDO:
						0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
	00680	FRA MODERATE ECONOMICA G FD 4X30UN****	96190000	060	5405	FD	3,0000	215,6000	646,80	0,00	646,80	0,00	0,00	0,00	0,00
	006079	FRA MODERATE ECONOMICA M FD 4X30UN****	96190000	060	5405	FD	2,0000	215,6000	431,20	0,00	431,20	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 168/2023**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2023**  
**FONTE DE RECURSO: municipal**  
**COMPLEMENTO PARCIAL: R\$ -**

REDESPACHO:	ENDERECO DE ENTREGA:	R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000	End.Orig.:	End.Orig.:

# sil - Central de

07/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:23:00  
047500475 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400158714500200139530018998010000086880

BENEFICIARIO:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

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	80.702
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	868,80
VALOR COBRADO	868,80

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FD2.7F6.3C8.3CE.4F2

-----

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

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

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

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

Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>07/08/2024</b>
Beneficiário <b>J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA</b>					Agência / Código Beneficiário <b>3214/000587145-0</b>
Data do Documento <b>03/07/2024</b>	Nº do Documento <b>659259/24B</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/07/2024</b>	Nosso Número <b>0001395-3</b>
Nº da Conta / Respons	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0.00</b>	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>868,80</b>
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.45 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP</b> <b>R 24, 330</b> <b>14790-000</b>	<b>GUAIRA</b>	<b>48.447.502/0001-91</b> <b>CENTRO</b> <b>SP</b>		<b>4615</b>	

Autenticação Mecânica

**SICOOB** | 756-0 | 75691.32140 01587.145002 00139.530018 9 98010000086880

Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>07/08/2024</b>
Beneficiário <b>J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA</b>					Agência / Código Beneficiário <b>3214/000587145-0</b>
Data do Documento <b>03/07/2024</b>	Nº do Documento <b>659259/24B</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/07/2024</b>	Nosso Número <b>0001395-3</b>
Nº da Conta / Respons	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0.00</b>	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>868,80</b>
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.45 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP</b> <b>R 24, 330</b> <b>14790-000</b>	<b>GUAIRA</b>	<b>48.447.502/0001-91</b> <b>CENTRO</b> <b>SP</b>		<b>4615</b>	

Sacador / Avalista  
Código de Baixa  
Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação



# J. Zanette

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Série 1  
 Entrada 0  
 SÉRIE 1  
 Nº 000.659.259  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35240707196269000134550010006592591006555012  
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL  
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241418179620 03/07/2024 14:30:09  
 EMISSÃO: 03/07/2024 SAÍDA/ENTRADA: 03/07/2024 14:30:50  
 FONE/FAX: 1733314827

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

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

**FATURAS**  
 NÚMERO: 31/07/2024 VALOR: 888,80 NÚMERO: 07/08/2024 VALOR: 888,80  
 001: 699259/244

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00  
 ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00

**TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS**  
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO FRETE: 0,00  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: Próprio Enitente MUNICÍPIO:

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO *	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
003838	FRA MODERATE SUPER ECON XG FD 2X42UN	96190000	060	5405	FD	6,0000	181,8000	0,00	1.090,80	0,00	0,00	0,00	0,00
000030	FRA MODERATE ECONOMICA G FD 4X30UN****	96190000	060	5405	FD	3,0000	215,6000	0,00	646,80	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 168/2002  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 1/02  
 FONTE DE RECURSO: Município  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUATIRA-SP. CEP: 14790-000  
 Ped.Cil.:  
**ADDS ADICIONAIS**  
 Nome Fantasia do Deite: NZILIO GUATIRA 901192/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 534,31 (30,75%) Fonte: IPI OKCS: 901192/  
 Ped. Emp.:  
 Sufixo: RESERVADO AO FISCO  
 Prioridade:  
 e-mail: micro@sat.informatica 16-3724-0011 www.microsat.com.br Franca-SP  
 Ver sfo NF-e: 400



# Banco do Brasil - Central de Pendências

14/08/2024 17:26:07  
047500475 BANCO DO BRASIL 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO BRADESCO S.A.

237934840845000065720700040640019808000053900

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 AÇÃO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

-----  
NR. DOCUMENTO 81.401  
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 539,00  
VALOR COBRADO 539,00  
-----

NR. AUTENTICACAO E.509.299.0BA.5A0.C79

-----  
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.

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento <b>14/08/2024</b>
Beneficiário B.M.A. INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF <b>36500339000102</b>	Agência / Código Beneficiário <b>3484/0004064-9</b>
Data do Documento <b>10/07/2024</b>	Nº do Documento <b>660514/24B</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>10/07/2024</b>	Nosso Número <b>04/50000065707-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>04</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>539,00</b>
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.80 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615
Sacador/Avalista	I ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076				
Autenticação Mecânica					

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>		<b>23793.48408 45000.006572 07000.406400 1 98080000053900</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento <b>14/08/2024</b>
Beneficiário B.M.A. INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF <b>36500339000102</b>	Agência / Código Beneficiário <b>3484/0004064-9</b>
Data do Documento <b>10/07/2024</b>	Nº do Documento <b>660514/24B</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>10/07/2024</b>	Nosso Número <b>04/50000065707-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>04</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>539,00</b>
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.80 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615
Sacador/Avalista	I ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076				
Autenticação Mecânica <b>Ficha de Compensação</b>					





**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  
 Entrada 0  
**SÉRIE 1**  
 Nº **000.660.514**

CHAVE DE ACESSO: 35240707196269000134550010006605141002600687  
 www.zanette.com.br  
 Consultar a autenticação por meio do aplicativo DANFE-e  
 www.zanette.com.br/gov/validar ou no site da Sefaz Autorizadora  
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDIDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO  
 INSC. EST.: 31039227/0110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34  
 FOLHA 1/1 PROTO. AUTORIZAÇÃO DE USO: 13524147553689 10/07/2024 14:55:38

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

FEIATURAS	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NUMERO	07/08/2024	539,00	002:6605142983	14/08/2024	539,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS TOTAIS	
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	1,078,00

TRANSPORTE/TRANSPORTADORA: TRANSPORTADORA: TRANSPORTE/TRANSPORTADORA: TRANSPORTE/TRANSPORTADORA:  
 FRETE: 0,00  
 FRETE: 3  
 PROPRIETARIO: Próprio Emitente  
 MUNICIPIO: GUAIARA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCC	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
000080	FRA MODERATE ECONOMICA G FD 4X30UN****	96190000	060	5405	FD	3,0000	215,6000	0,00	646,80	0,00	0,00	0,00	0
000079	FRA MODERATE ECONOMICA M FD 4X30UN****	96190000	060	5405	FD	2,0000	215,6000	0,00	431,20	0,00	0,00	0,00	0

**Centro de Ação Social Nossa Senhora D Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91**  
 PROC. N.º 8/2021  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
 FONTE DE RECURSO: Município  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

RENDESPACHO: ENDEREÇO DE ENTREGA: R. 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP. CEP-14790-000  
 PedEmp.: PedEmp.:  
 DADOS ADICIONAIS: RESERVADO AO FISCO  
 Nota Fiscal de dentro: ZILIO GUAIARA, 902422/Valor Aprox. de Tributos R\$ 331,48 (30,75%)Fonte:IBPT CICS.: 902422/  
 Versão NF-e: 4.00



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.26.41  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240816201408663002947  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$4.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 16/08/2024 - 17:15:10  
-----

PAGO PARA: Wiliam Santos Zeme  
CPF: \*\*\*.192.608-\*\*  
CHAVE PIX: 30519260864  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000097896  
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: 16/08/2024 - 17:23:27  
=====

DOCUMENTO: 081601  
AUTENTICACAO SISBB: 3.06F.17D.A2F.FD3.10C  
=====

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.



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



Número da NFS-e  
785

Código de Verificação de Autenticidade  
4D02J9E86

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
08/08/2024 às 10:25:35

Chave de Acesso  
149564314XVN06TDBYBYDEPEL4A3WF41

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/08/2024
Competência	08/08/2024		
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

**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
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 17 33312601

**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 08/2024  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 1/22  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 785 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4D02J9E86.

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 542,80  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

19/08/17

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

19/08/17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

RECEBEMOS DE POSTO GUAIRA LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

N.º: 000020042

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**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: 000020042

SÉRIE: 001

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
3524 0848 3440 9700 0186 5500 1000 0200 4210 2021 1234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322004562112

48.344.097/0001-86

135241701647798 06/08/2024 17:10:34

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ/CPF

48447502000191

DATA DA EMISSÃO

06/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24,330

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733314827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

06/08/2024

**FATURA/DUPLICATA**

001 10/08/2024 542,80

**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	542,80
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
				542,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD.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	51,414	3,890	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	L	81,125	4,090	331,80	0,00	0,00	0,00	0	0
45202	ADITIVO PARA RADIADOR ANTIRUST W-11	38249941	090	5929	CX24	1	11,000	11,00	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 62/2024  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 03/22  
FUNTE 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: 72,04 (13,27%), Federal: 3,33 (0,61%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT  
- REFERENTE CF-e SAT: 90991, 91679, 93380, 94046, 94068, 94629, 96069

## sil - Central de

21/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:55:31  
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.  
=====

2379348408450000686163000406403898150000069180

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S: D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91  
=====

NR. DOCUMENTO	82.102
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	691,80
VALOR COBRADO	691,80

NR. AUTENTICACAO 4.E02.0AE.713.11F.32E  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 21/08/2024
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 24/07/2024	Nº do Documento 663378/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 04/50000068663-5
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.31 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

*Adiana*

Autenticação Mecânica

 <b>237-2</b>   23793.48408 45000.006861 63000.406403 8 98150000069180					Vencimento 21/08/2024
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 24/07/2024	Nº do Documento 663378/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 04/50000068663-5
Uso do Banco		Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.31 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



**J ZANETTE 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  
 Entrada: 0  
 SÉRIE 1  
 Nº 000.663.378  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 35240707196269000134550010006633781003062018  
 Identificação do Ambiente: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL  
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241596253041 24/07/2024 16:04:47  
 EMISSÃO: 24/07/2024 SALDAENTRADA: 24/07/2024 15:37:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP  
 ENDEREÇO: R 24, 330 Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91  
 INSC. EST.: ISENTO  
 CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733314827 UF: SP

FATURAS  
 Nº 001: 663378/24A  
 VENCIMENTO: 24/09/2024 VALOR: 691,80 Nº 002: 663378/24B  
 VENCIMENTO: 28/09/2024 VALOR: 691,80

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00

FRATE: 3  
 FRETE DO SEGURADO: 0,00  
 FRETE: 3  
 Próprio Entidade  
 MUNICÍPIO:

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO:

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCR.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
010753	DEO COLONIA AÇÚA E MURIEL ALFAZEMA 250M	33072010	060	5405	UN	2,0000	11,1000	0,00	22,20	0,00	0,00	0,00	0
010755	DEO COLONIA AÇÚA E MURIEL CEREIeira 250M	33072010	060	5405	UN	4,0000	11,1000	0,00	44,40	0,00	0,00	0,00	0
010756	DEO COLONIA AÇÚA E MURIEL LAVANDA 250ML	33072010	060	5405	UN	2,0000	11,1000	0,00	22,20	0,00	0,00	0,00	0
010758	DEO COLONIA AÇÚA E MURIEL MARINE 250ML	33072010	060	5405	UN	2,0000	11,1000	0,00	22,20	0,00	0,00	0,00	0
003857	FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	7,0000	181,8000	0,00	1.272,60	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 164/2024  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024  
 FONTE DE RECURSO: Município  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

REDESPACHO:  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000  
 Ped. Emp.:  
 Sufra: 14790-000  
 Prazo: 14790-000  
 Reservado ao Fisco: 14790-000  
 Prioridade: 14790-000



# Banco do Brasil Pendências

21/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:55:31  
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.

2379348408450000673991000406404398150000100613

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 AÇAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 82.101  
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.006,13  
VALOR COBRADO 1.006,13

NR. AUTENTICACAO 0.F9C.4A3.790.4A0.EF4

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 21/08/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 17/07/2024	Nº do Documento 662033/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/07/2024	Nosso Número 04/50000067391-6
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.006,13
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.35 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA					48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076 Autenticação Mecânica					



**Bradesco**

237-2

23793.48408 45000.006739 91000.406404 3 98150000100613

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 21/08/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 17/07/2024	Nº do Documento 662033/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/07/2024	Nosso Número 04/50000067391-6
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.006,13
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.35 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA					48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076 Autenticação Mecânica <b>Ficha de Compensação</b>					







# Banco do Brasil Pendências

22/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04  
047500475 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399862915103300035038942001017498160000033360

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91  
-----

NR. DOCUMENTO 82.201

DATA DE VENCIMENTO 22/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 333,60

VALOR COBRADO 333,60  
-----

NR.AUTENTICACAO 7.9F0.667.F7B.296.B6B  
-----

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

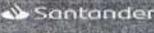
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

033-7

## Comprovante de Entrega

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>22/08/2024</b>
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717 CNPJ: 02.786.436/0006-98					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>
Data Documento <b>23/07/2024</b>	Número do Documento <b>14489_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/07/2024</b>	Nosso Número <b>330003538942-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>333,60</b>
<p>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05          APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40          Não será aceito pagamento via depósito bancário.          Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</p>					<p><b>DECLARAÇÃO DE ACEITE</b>          RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA          DISCRIMINADO PARA ACEITE</p> <p>LOCAL _____ DATA _____</p> <p>ASSINATURA _____</p>
Pagador <b>CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI</b> RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.447.502/0001-91 <b>CENTRO</b>

 <b>033 - 7</b>					<b>Recibo do Sacado</b>
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>22/08/2024</b>
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717 CNPJ: 02.786.436/0006-98					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>
Data Documento <b>23/07/2024</b>	Número do Documento <b>14489_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/07/2024</b>	Nosso Número <b>330003538942-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>333,60</b>
<p>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05          APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40          Não será aceito pagamento via depósito bancário.          Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</p>					<p>(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b></p> <p>(-) Outras deduções</p> <p>(+) Mora/Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado</p>
Pagador <b>CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI</b> RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.447.502/0001-91 <b>CENTRO</b>
Autenticação Mecânica					

 <b>033 - 7</b>					03399.86291 51033.000350 38942.001017 4 98160000033360
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>22/08/2024</b>
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717 CNPJ: 02.786.436/0006-98					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>
Data Documento <b>23/07/2024</b>	Número do Documento <b>14489_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/07/2024</b>	Nosso Número <b>330003538942-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>333,60</b>
<p>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05          APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40          Não será aceito pagamento via depósito bancário.          Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</p>					<p>(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b></p> <p>(-) Outras deduções</p> <p>(+) Mora/Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado</p>
Pagador <b>CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI</b> RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.447.502/0001-91 <b>CENTRO</b>



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



RUJA JOAO PENTEADO, 717  
 JARDIM SUMARE - 14025010  
 RIBEIRÃO PRETO - SP  
 (16) 3234-9555

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 000.014.489  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0702 7864 3600 0698 5500 1000 0144 8911 0225  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135241586604641

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA  
 INSC. ESTADUAL EMITENTE: 797923648111  
 CNPJ EMITENTE: 02.786.436/0006-98

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI		CNPJ/CPF 48.447.502/0001-91	DATA DA EMISSÃO 23/07/2024 - 16:09:00
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 330,330	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/07/2024 - 16:09:00
MUNICÍPIO Guaira	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (17) 3331-4827
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
14489_001	22/08/2024	333,60									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS 333.60	VALOR ICMS 60.05	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Descn. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 333,60
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 333,60

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL WEVERTON LUIS CERRI		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 40.310.788/0001-57	INSC. ESTADUAL 482119320117	UF
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO
			PESO BRUTO 12,00
			PESO LIQUIDO 12,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOT. ICMS
2194	TROPIC SOYA 1.5 - 1 LITRO Lote: 240111824 Qtd:12 Val:11/03/2025	21089090	000	5102	UND	12,00	27,80	333,60	333,60	60,05	0,00	18,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 167/2023  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
 FONTE DE RECURSO: municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ISRAEL LOPES DO PRADO CPF: 833.494.058-00. Solicitado por Cintya via e-mail, digitado por Silmara.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

# sil - Central de

22/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339986291510330003503893150101919816000033360

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

=====

NR. DOCUMENTO 82.202

DATA DE VENCIMENTO 22/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 333,60

VALOR COBRADO 333,60

=====

NR.AUTENTICACAO C.A4C.92B.717.8FB.3C6

=====

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.

 <b>033 - 7</b>					<b>Comprovante de Entrega</b>
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>22/08/2024</b>
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>					
Data Documento <b>23/07/2024</b>	Número do Documento <b>14487_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/07/2024</b>	Nosso Número <b>330003538931-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>333,60</b>
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					<b>DECLARAÇÃO DE ACEITE</b> RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO AC DISCRIMINADO PARA ACEITE  LOCAL _____ DATA _____  ASSINATURA _____
Pagador <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330</b> <b>14.790-000 GUAÍRA SP</b>					<b>CNPJ: 48.447.502/0001-91</b>  <b>CENTRO</b>

 <b>033 - 7</b>					<b>Recibo do Sacado</b>
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>22/08/2024</b>
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>					
Data Documento <b>23/07/2024</b>	Número do Documento <b>14487_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/07/2024</b>	Nosso Número <b>330003538931-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>333,60</b>
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330</b> <b>14.790-000 GUAÍRA SP</b>					<b>CNPJ: 48.447.502/0001-91</b>  <b>CENTRO</b>
Autenticação Mecânica					

 <b>033 - 7</b>					03399.86291 51033.000350 38931.501019 1 98160000033360
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>22/08/2024</b>
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>					
Data Documento <b>23/07/2024</b>	Número do Documento <b>14487_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/07/2024</b>	Nosso Número <b>330003538931-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>333,60</b>
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330</b> <b>14.790-000 GUAÍRA SP</b>					<b>CNPJ: 48.447.502/0001-91</b>  <b>CENTRO</b>





E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717  
JARDIM SUMARE - 14025010  
RIBEIRAO PRETO - SP  
(16) 3234-9555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.014.487  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO  
3524 0702 7864 3600 0698 5500 1000 0144 8715 211  
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  
135241586568101

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSC. ESTADUAL EMITENTE 797923648111	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0006-98
---	---	-------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI		CNPJ/CPF 48.447.502/0001-91	DATA DA EMISSÃO 23/07/2024 - 16:06
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 330,330	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/07/2024 - 16:06
MUNICÍPIO Guaira	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (17) 3331-4827
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
14487_001	22/08/2024	333,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 333,60	VALOR ICMS 60,05	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 333,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 333,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL WEVERTON LUIS CERRI				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 40.310.788/0001-57	INSC. ESTADUAL 482119320117	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 12,00	PESO LIQUIDO 12,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
2194	TROPIC SOYA 1.5 - 1 LITRO Lots: 240111824 Qtd:12 Val:11/03/2025	21069090	000	5102	UND	12,00	27,80	333,60	333,60	60,05	0,00	18,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 87/2024  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: ADOLFO ALVES GARCIA CPF: 902.979.708-87. Solicitado por Cintya via e-mail, digitado por Silmara.

RESERVADO AO FISCO

## I - Central de

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:12:35  
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.

2379348408450000673992000406402198220000100613

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 82.802

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.006,13

VALOR COBRADO 1.006,13

=====

NR. AUTENTICACAO 2.1E8.60E.FF7.711.535

=====

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.

=====



237-2

RECIBO DE PAGAMENTO

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 28/08/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 17/07/2024	Nº do Documento 662033/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/07/2024	Nosso Número 04/50000067392-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.006,13
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.35 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615
Sacador/Avulista 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 45000.006739 92000.406402 1 98220000100613

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento 28/08/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 17/07/2024	Nº do Documento 662033/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/07/2024	Nosso Número 04/50000067392-4
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.006,13
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.35 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615
Sacador/Avulista 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  
 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 Saida: 1  
 Entrada: 0  
 SÉRIE 1  
 Nº. 000.662.033  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 3524070719626900013455001000620331008354227

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

FCP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO  
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.:  
 ESTIMATIVO/REMELENTE CNPJ: 07.196.269/0001-34 EMISSÃO: 17/07/2024 SAÍDA/ENTRADA: 17/07/2024 13:21:11  
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241536411023 17/07/2024 13:19:07

OME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827  
 UFE: SP

ATUAS	NUMERO	BAIRRO/DISTRITO	CNPJ / CPF	INSC. EST.	MUNICIPIO	UF		
01: 662033/244	14/08/2024	1006,14	002: 662033/248	21/08/2024	1006,13	003: 662033/24C	28/08/2024	1006,13

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPTU	VALOR DO ITCMD	VALOR DO ITR	VALOR DO ITRF	VALOR DO ITRF-RENTES	VALOR DO ITRF-RENTES-RENTES	VALOR DO ITRF-RENTES-RENTES-RENTES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR DO IPTU: 0,00  
 VALOR DO ITCMD: 0,00  
 VALOR DO ITR: 0,00  
 VALOR DO ITRF: 0,00  
 VALOR DO ITRF-RENTES: 0,00  
 VALOR DO ITRF-RENTES-RENTES: 0,00  
 VALOR DO ITRF-RENTES-RENTES-RENTES: 0,00

OMF / RAZÃO SOCIAL:	PRETE:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEICULO:	UF:	C.N.P.J. / C.P.F.:	QUANTIDADE:	ESPECIE:	PESO BRUTO:
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	3					14	VOLUMES	0,000

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	DESCRICO DO PRODUTO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
06081	FRA MODERATE ECONOMICA EG FD 4X26UN****	96190000	060	5405 FD		7,0000	215,6000	0,00	1.509,20	0,00	0,00	0,00	0,00
06080	FRA MODERATE ECONOMICA G FD 4X30UN****	96190000	060	5405 FD		7,0000	215,6000	0,00	1.509,20	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 168/0001  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022  
 FONTE DE RECURSO: Município  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ =

DESPACHO:  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R. 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000  
 Ped. Cli.:  
 Ped. Emp.:  
 Suframa:  
 RESERVADO AO FISCO  
 Prioridade:  
 ADOS ADICIONAIS:  
 Valor Aprox. de Tributos R\$ 928,16 (30,75%) Fonte: IBPT ORCS.: 903915/  
 Versão NF-e: 4.00



# Banco do Brasil Pendências

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:12:35  
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.

-----  
23793484084500000700007000406400498220000071866

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

-----  
NR. DOCUMENTO 82.801  
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 718,66  
VALOR COBRADO 718,66

-----  
NR.AUTENTICACAO 1.DAC.15B.F97.BC0.427  
-----

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.

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento <b>28/08/2024</b>
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF <b>36500339000102</b>	Agência / Código Beneficiário <b>3484/0004064-9</b>
Data do Documento <b>31/07/2024</b>	Nº do Documento <b>664641/24A</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>31/07/2024</b>	Nosso Número <b>04/50000070007-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>04</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>718,66</b>
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.40 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP</b> R 24, 330 14790-000		<b>GUAIRA</b>		<b>48.447.502/0001-91</b> <b>CENTRO</b> <b>SP</b>	<b>4615</b>
Sacador/Avalista: J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14 406-076					
Autenticação Mecânica					

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>		<b>23793.48408 45000.007000 07000.406400 4 98220000071866</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO</b>					Vencimento <b>28/08/2024</b>
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF <b>36500339000102</b>	Agência / Código Beneficiário <b>3484/0004064-9</b>
Data do Documento <b>31/07/2024</b>	Nº do Documento <b>664641/24A</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>31/07/2024</b>	Nosso Número <b>04/50000070007-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>04</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>718,66</b>
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.40 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP</b> R 24, 330 14790-000		<b>GUAIRA</b>		<b>48.447.502/0001-91</b> <b>CENTRO</b> <b>SP</b>	<b>4615</b>
Sacador/Avalista: J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14 406-076					



Autenticação Mecânica      **Ficha de Compensação**

# J. Zanette

DISTRIBUIDORA

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

UNIC  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Série 1  
Emissão 1  
SERIE 1  
Nº 000.664.641  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 35240707196269000134550010006646411001047209  
Consulte em [www.zanette.com.br](http://www.zanette.com.br)  
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL  
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241652693458 31/07/2024 17:43:05  
EMISSÃO: 31/07/2024 SALDA/ENTRADA: 31/07/2024 17:41:59

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  
NOME / RAZÃO SOCIAL: CNPJ/CNP: 48.447.502/0001-91  
ENDEREGO: R 24, 330 Nº 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO INSC. EST.: ISENTO  
CEP: 14790-000 FONE/FAX: 1733314827

FATURAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 664641/2A	28/09/2024	718,67	002: 664641/2B3	04/09/2024	718,67	003: 664641/2AC	11/09/2024	718,67	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST
	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE 3 Próprio Entidade	CODIGO ANTI-MUNICÍPIO	PLACA VEÍCULO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS									
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL
003090	FRA MODERATE ECONOMICA G FD 4X30UIN****	96190000	060	5405	FD	10,00000	215,60000	0,00	2.156,00

**Centro de Ação Social Senhora D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91**  
**PROC. N.º 164/2021**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22**  
**FUNTE DE RECURSO: Município**  
**PAGAMENTO PARCIAL: R\$**

REDES/PACHO:  
ENDEREGO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000  
Ped/Emp.:  
Sistema: RESERVADO AO FISCO  
Prioridade:  
DADOS ADICIONAIS  
- Nome Fantasia do Gerente: OTILIO GUATA, 906587/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 662,97 (30,75%)  
Desenvolvido por Micro & Soft Informática (16-3724-0011) www.microsoft.com.br Franca-SP Ver sido NF-e: 4100



---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome CENTRO ACAO 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 26/08/2024 16:38:57  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 26/08/2024 16:57:12

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.08.02
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-3
EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000159-3 69410385242-1
33071624220-7 23303686085-8
Data do pagamento 20/08/2024
Numero do Documento 07.16.24220.2330368-6
Valor Total 15.969,41

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 quitação.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 20/08/2024
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 20/08/2024

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CNPJ <b>48.447.502/0001-91</b>	Razão Social <b>CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24220.2330368-6</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000253525736</b>			Valor Total do Documento <b>15.969,41</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	13.166,97			13.166,97
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	2.862,44			2.862,44
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
<b>Totais</b>		<b>15.969,41</b>			<b>15.969,41</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168/2021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 21.423,30

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 07/08/2024 13:10:25

85820000159 3 69410385242 1 33071624220 7 23303686085 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000159 3 69410385242 1 33071624220 7 23303686085 8



CNPJ: 48.447.502/0001-91  
Número: 07.16.24220.2330368-6  
Pagar até: 20/08/2024  
Valor: 15.969,41

Pague com o PIX



## 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 1.931,25  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 26/08/2024 16:39:29  
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 26/08/2024 16:57:12

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.39  
0475800475 0001

#### Comprovante Pix

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

=====

#### PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020240820190554800827183  
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91  
VALOR: R\$12.922,43  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 20/08/2024 - 16:07:34  
COD PRODUTO: dd58c90199104d409763ffb7c0be4786  
DEVEDOR: E ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA  
CNPJ DO DEVEDOR: 48.\*\*\*.\*\*\*/\*-91

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:07:35

=====

DOCUMENTO: 082001  
AUTENTICACAO SISBB: F.930.E6F.A29.BA3.1B3

-----

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.

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 0124080722257264-3	Tag 48447502 07/2024 MENSAL	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher <b>12.922,43</b>

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	69	12.922,43	0,00	0,00	0,00	12.922,43
<b>Total Geral:</b>		<b>12.922,43</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.922,43</b>

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PRCO. N.º 168/2023  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024  
 FONTE DE RECURSO: municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.931,25

Data de geração da Guia: 07/08/2024 às 13:11:58 - Página 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO  
 TRABALHO  
 E EMPREGO



PIX Copia e Cola:  
 0002010102122690014br.gov.bcb.pix256pix-groode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9c30407c008e4492b85cddb60e4e1752040009303986660202302CAIXA\_MONONILCA\_FEDERAL608Drua111432070503\*\*\*\*4310043  
 Payload Location:  
 pix-groode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9c30407c008e4492b85cddb60e4e1752040009303986660202302CAIXA\_MONONILCA\_FEDERAL608Drua111432070503\*\*\*\*4310043

# sil - Central de

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:23:38  
047500475 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491103398800010004514263782667998210000103320

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDYPAR NUTRICA O E SAUDE

CNPJ: 05.667.064/0001-64

PAGADOR:

Centro de Acao Nossa Senhora da Apa

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	82.702
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.033,20
VALOR COBRADO	1.033,20

NR.AUTENTICACAO E.3FB.679.784.5DF.F88

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.

**CAIXA**

104-0

10491.10339 88000.100045 14263.782667 9 98210000103320

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Data de Vencimento 27/08/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A					Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6
RUA FLORIANO PEIXOTO; 1994, 1994 - CENTRO, SP - 14400760					
Data do Documento 30/07/2024	Num. do Documento 142637826	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 30/07/2024	Nosso Número 14000000142637826-5
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1033,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Desconto
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91		
Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaíra, SP - 14790000					
Sacador/Avalista: MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE			CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-64		

SAC CAIXA: 0800 726 0101 / Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
 caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

**CAIXA**

104-0

10491.10339 88000.100045 14263.782667 9 98210000103320

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Data de Vencimento 27/08/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A					Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6
RUA FLORIANO PEIXOTO; 1994, 1994 - CENTRO, SP - 14400760					
Data do Documento 30/07/2024	Num. do Documento 142637826	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 30/07/2024	Nosso Número 14000000142637826-5
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1033,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Desconto
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91		
Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaíra, SP - 14790000					
Sacador/Avalista: MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE			CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-64		



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE M.E.G ALIMENTOS E NUTRICA O LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 021.722  
Série 1

## M.E.G Alimentos e Nutricao LTDA EPP

Rua Floriano Peixoto, 1904, Centro, Franca - SP - 14.400-760  
Fone (16) 3701-4201

suporte@medypar.com.br

## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0-Entrada  
1-Saida

1

Nº 021.722

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0705 6670 6400 0164 5500 1000 0217 2218 6719 5184

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

NATUREZA DA OPERACAO

Venda de Mercadorias p/ RPA

INSCRICAO ESTADUAL

310373958110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.667.064/0001-64

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135241641654055 - 30/07/2024 16:05:04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

Centro de Acao Nossa Senhora da Aparecida

CNPJ/CPF

48.447.502/0001-91

DATA EMISSAO

30/07/2024

ENDERECO

Rua 24, 330

BAIRRO

Centro

CEP

14.790-000

DATA SAIDA

30/07/2024

MUNICIPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3331-4827

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA SAIDA

16:02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

688,83

VALOR DO ICMS

123,99

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.033,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.033,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

MEG ALIMENTOS E NUTRICA O LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratacao do Frete por conta  
do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
05.667.064/0001-64

ENDERECO

R. FLORIANO PEIXOTO, n° 1994

MUNICIPIO

Franca

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

310373958110

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Caixa

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

40,824

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS
7891000118542	Isoosorce 1,5 Baumilha - 1L #lote: 40130460v1 (01/10/2023)	21069030	520	5.102	un	36	28,700000	1.033,20	688,83	123,99	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RED. B.C ICMS 33,59% CONFORME INCISO XIV, ARTIGO 39, ANEXO II RICMS/SP

Tributos aproximados: R\$ 138,97 (Federal) e R\$ 185,98 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD

AQUISICAO PARA RESIDENTE: ADOLFO ALVES GARCIA CPF: 902.979.708-87

PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCARIO.

27/08/2024 R\$ 1.033,20

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Centro de Acao Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 368/2021  
TERMO DE COLABORACAO N.º 01/22  
FONTE DE RECURSO: municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$



# Banco do Brasil Pendências

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:23:38  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491103398800010004514263811516198210000103320

BENEFICIARIO:

PAGAR,ME PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

PAGAR,ME PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE

CNPJ: 05.667.064/0001-64

PAGADOR:

Centro de Acao Nossa Senhora da Apa

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 82.701  
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.033,20  
VALOR COBRADO 1.033,20

NR.AUTENTICACAO 4.018.C61.B14.873.671

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.

**CAIXA**

104-0

10491.10339 88000.100045 14263.811516 1 98210000103320

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Data de Vencimento 27/08/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A CNPJ 18.727.053/0001-74					Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6
RUA FLORIANO PEIXOTO; 1994, 1994 - CENTRO, SP - 14400760					
Data do Documento 30/07/2024	Num. do Documento 142638115	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 30/07/2024	Nosso Número 14000000142638115-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1033,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Desconto
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91		
Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaíra, SP - 14790000					
Sacador/Avalista: MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE			CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-64		

SAC CAIXA: 0800 726 0101 / Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
 caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

**CAIXA**

104-0

10491.10339 88000.100045 14263.811516 1 98210000103320

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Data de Vencimento 27/08/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A CNPJ 18.727.053/0001-74					Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6
RUA FLORIANO PEIXOTO; 1994, 1994 - CENTRO, SP - 14400760					
Data do Documento 30/07/2024	Num. do Documento 142638115	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 30/07/2024	Nosso Número 14000000142638115-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1033,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Desconto
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91		
Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaíra, SP - 14790000					
Sacador/Avalista: MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE			CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-64		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE M.E.G ALIMENTOS E NUTRICA O LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 021.723  
Série 1**M.E.G Alimentos e Nutricao LTDA EPP**Ru: Floriano Peixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760  
Fone (16) 3701-4201

suporte@medypar.com.br

**DANFE**Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0-Entrada  
1-Saída

1

Nº 021.723

SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0705 6670 6400 0164 5500 1000 0217 2318 6719 6226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias p/ RPA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241641678281 - 30/07/2024 16:07:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310373958110

INSCR. ESTADUAL DO SUBSTRAIB.

CNPJ

05.667.064/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida

CNPJ/CPF

48.447.502/0001-91

DATA EMISSÃO

30/07/2024

ENDEREÇO  
Rua 24, 330

BAIRRO

Centro

CEP

14.790-000

DATA SAÍDA

30/07/2024

MUNICÍPIO  
Guairá

FONE/FAX

(17) 3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

688,83

VALOR DO ICMS

123,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.033,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.033,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MEG ALIMENTOS E NUTRICA O LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

05.667.064/0001-64

ENDEREÇO

R FLORIANO PEIXOTO, nº 1994

MUNICÍPIO

Franca

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310373958110

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Caixa

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

40,824

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNTE	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	IMP
7891000118542	Isosource 1.5 Bamilba - 1L [lotes: 41770460v1 (01/12/2025)]	21069030	520	5.102	un	36	28,700000	1.033,20	688,83	123,99	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RED. B.C ICMS 33,33% CONFORME INCISO XIV, ARTIGO 39, ANEXO II RICMS/SP

Tributos aproximados: R\$ 138,97 (Federal) e R\$ 185,98 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD

AQUISIÇÃO PARA RESIDENTE: ISRAEL LOPES DO PRADO CPF: 833.494.058-00

PAGAMENTO ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO.

27/08/2024 R\$1.033,20

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352710045200371  
27/09/2024 10:27:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:27:00  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DENISE DE SOUZA DANTAS  
CPF: 149.621.548-69  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 26.709-0  
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.775,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.0AA.F6D.30C.53D.EA2\*

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
10	DENISE DE SOUZA DANTAS ENCARREGADA DE LIMPEZA	414105	ADMISSÃO. 01/07/2013		0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.913,10	
1007	Diferença Salarial		91,10	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	38,26	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		24,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		164,85
142	Farmácia			126,36

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 681/2024  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21122  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.067,10	291,21
			Total Liquido ->	1.775,89
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.913,10	2.067,10	2.067,10	2.067,10	*****

*Denise de S. Dantas*  
Assinatura

04.09.24  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:27:00  
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: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.161,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.506.297.3B1.AA3.33C

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
15	ANDERSON GARCIA DE ANDRADE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1	
				ADMISSÃO: 17/02/2017					
Código	Descrição	Referência			Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00			3.325,00				
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40				
152	DSR Adicional Noturno				5,59				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00			66,50				
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	7,28			36,31				
11	INSS Sobre Salário	12,00				344,71			
13	IRRF Sobre Salário	15,00				91,21			
142	Farmácia					118,00			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —</p> </div>					Total Vencimentos	Total Descontos			
					3.715,80	553,92			
					Total Líquido →	3.161,88			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
3.325,00	3.715,80	3.715,80	297,26	3.715,80	15,00				

*Anderson G. Andrade*

Assinatura

*07, 08, 2024*

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:27:00  
0475000475

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALIER CARLOS DE FREITAS

CPF: 301.551.018-54

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: 13.358-2

DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.833,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.297.C1A.2F7.43A.BF8

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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	15,00			1.943,50				
8	Adicional Insalubridade	20,00			141,20				
270	Férias No Mês	15,00			2.104,14				
271	1/3 de Férias no Mês				701,38				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00			19,44				
11	INSS Sobre Salário	14,00					270,68		
53	Liquido de Férias						2.570,04		
322	INSS Férias Mês -Recibo						235,48		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____</p> </div>					Total Vencimentos		Total Descontos		
					4.909,66		3.076,20		
					Total Liquido ->		1.833,46		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
3.887,00	4.909,66	4.909,66	392,77	2.104,14	*****				

Assinatura

Data

04/09/24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:27:00  
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: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.225,02

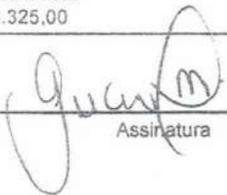
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
AUTENTICACAO SISBB: 7.4B7.29A.9B4.247.E86

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 1628/2024  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

  
Assinatura

04 109 12024  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/09/2024 -- AUTO-ATENDIMENTO - 10:27:00  
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

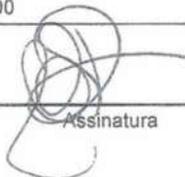
FAVORECIDO: CARLA S PERES SILVERIO  
 CPF: 310.056.378-65  
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
 CONTA: 26.761-9  
 DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.978,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.00D.5F6.946.CE6.3CD

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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	8.190,00						
1007	Diferença Salarial		390,00						
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	163,80						
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		182,76						
11	INSS Sobre Salário	14,00		908,85					
13	IRRF Sobre Salário	27,50		1.308,87					
142	Farmácia			36,00					
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos		
						8.926,56	2.253,72		
						Total Liquido ->	6.672,84		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
8.190,00	7.786,02	8.926,56	714,12	8.926,56	27,50				

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 16812021  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 3978,29

  
 Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:27:00  
 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: 30/08/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.619,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.84D.2F2.366.76B.ADC

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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	1.650,00	
1007	Diferença Salarial		90,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	16,50	
11	INSS Sobre Salário	9,00		136,90

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 1681/2024  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 211/22  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.756,50	136,90
				Total Líquido →	1.619,60
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.756,50	1.756,50	140,52	1.756,50	*****

Gisele Cristina de Castro  
 Assinatura

04 109 124  
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA DE SOU  
 CPF: 352.679.308-57  
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
 CONTA: 33.975-X  
 DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.852,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.EB2.D64.DBD.A72.CA5

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
48	FERNANDA APARECIDA DE SOUZA CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 10/04/2023		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1007	Diferença Salarial		90,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		161,73
142	Farmácia			18,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 1681/2024  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \_\_\_\_\_

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.032,40	179,73
				Total Liquido →	1.852,67
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.032,40	2.032,40	162,59	2.032,40	*****

Fernanda Apa de Souza  
 Assinatura

4 / 09,29  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:27:00  
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO  
 CPF: 359.633.248-66  
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
 CONTA: 31.736-5  
 DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 4.231,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.542.9C5.CC6.C83.C43

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
 PROC. N.º 1681/2023  
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22  
 FONTE DE RECURSO: Municipal  
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.079,90	848,30
				Total Liquido ->	4.231,60
Salário Base	Sai. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.079,90	5.079,90	406,39	5.079,90	22,50

*Tauane Cristine Figueiredo*  
 Assinatura

04/10/24  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:27:00  
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE MACIEL SANTOS LOPES  
CPF: 369.482.128-75  
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP  
CONTA: 108.575-1  
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.586,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.8D7.1C2.E40.51F.864

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/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	Saário	30,00			3.325,00				
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40				
152	DSR Adicional Noturno				116,82				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00			66,50				
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	167,47			759,32				
11	INSS Sobre Salário	14,00					455,82		
13	IRRF Sobre Salário	15,00					175,82		
142	Farmácia						332,06		
					Total Vencimentos		Total Descontos		
					4.550,04		963,70		
					Total Liquido ->		3.586,34		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
3.325,00		4.550,04	4.550,04	364,00	4.550,04	15,00			

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 168102021  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011202  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

*Aline Maciel*  
Assinatura

*04* / 09 / 2024  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:27:00  
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: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 957,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.C37.41F.5E1.D4A.B98

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
18	ADRIANA DE PINA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1	
					ADMISSÃO: 11/10/2017				
Código	Descrição	Referência			Vencimentos	Descontos			
1	Salário	19,00			1.120,53				
270	Férias No Mês	11,00			667,82				
271	1/3 de Férias no Mês				222,61				
1007	Diferença Salarial				84,25				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00			22,41				
11	INSS Sobre Salário	9,00				100,91			
53	Líquido de Férias					821,93			
142	Farmácia					169,18			
322	INSS Férias Mês -Recibo					68,49			
					Total Vencimentos	Total Descontos			
					2.117,62	1.160,51			
					Total Líquido →	957,11			
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.769,25	2.117,62	2.117,62	169,41	1.227,19	****				

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N.º 169/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2021

FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:27:01  
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: 30/08/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 919,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.BFF.175.84F.427.6AF

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
54	LAURA PACHECO SPIRLANDELL NUTRICIONISTA	223710			0	0	0	1	
				ADMISSÃO: 14/07/2023					
Código	Descrição	Referência			Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00			2.100,00				
1007	Diferença Salarial				100,00				
11	INSS Sobre Salário	9,00				176,82			

Centro de Ação Social Nossa Senhora  
D'Aperecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91  
PROC. N.º 1681/2024  
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22  
FONTE DE RECURSO: Municipal  
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 919,69

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.200,00	176,82
					Total Liquido ->	2.023,18
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.100,00	2.200,00	2.200,00	176,00	2.200,00	*****	

*Laura P.*

Assinatura

4 19 24

Data



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

---

## **ANEXO 19: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)**

### **ATENDIMENTO HÍBRIDO CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO Nº 168/2021**

**AGOSTO  
2024**

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaira-SP  
E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com) Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## Instituição de Longa Permanência para Pessoas Idosas ILPI (Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)

**MÊS DE REFERÊNCIA:** agosto/2024

### 1. IDENTIFICAÇÃO

**UNIDADE EXECUTORA:** Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:** 24 horas

**ENDEREÇO:** Rua 24, nº 330 – centro – Guaíra-SP

**TELEFONE:** (17) 3331-5359

**SITE:** www.casnsa.com

**EMAIL:** casnsa@gmail.com

**CNPJ:** 48.447.502/0001-91

**TÉCNICO RESPONSÁVEL:** Danieli Gonçalves Nascimento

### 1.1 DADOS DA PARCERIA

**OBJETO:** Execução do serviço de acolhimento institucional para Pessoas Idosas.

**PROCESSO N.º**  
168/2021

**TERMO DE COLABORAÇÃO N.º**  
01/2022

**VIGÊNCIA:** 01/02/2022 a  
31/01/2027

**VALOR TOTAL:** R\$ 900.000,00

**VALOR DA PARCELA:** R\$ 103.305,78

**META ANUAL:** 35 pessoas idosas

**META MENSAL:** 35 pessoas idosas

**PÚBLICO ALVO:** É previsto para pessoas idosas que não dispõem de condições para permanecer com a família, com vivência de situações de violência e negligência, em situação de rua e de abandono, com vínculos familiares fragilizados ou rompidos, com diferentes necessidades e graus de dependência

**ÁREA DE ATUAÇÃO:** Assistência Social (Proteção Social Especial de Alta Complexidade) e Saúde.

**FUNDO VINCULADO:** Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS e Fundo Municipal de Saúde - FMS

**N.º DE ATENDIDOS NO MÊS:** 35

**1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO:** Instituição de Longa Permanência para Pessoa Idosas

## 2. RECURSOS FINANCEIROS

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



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

## Assistência Social

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	28/08/2024	R\$ 33.690,31
Estadual	28/08/2024	R\$ 4.351,00
Federal	28/08/2024	R\$ 1.460,00

## Saúde

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	28/08/2024	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	44 horas	220 horas
Cristiane Angélica da Silva	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

Fernanda Aparecida de Souza	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
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
Andreza Cristina 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 Donizete da Mota	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



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

Alier Carlos de Freitas	Enfermeiro	Seg. a Sab. 13hrs as 19hrs	36 horas	180 horas
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeiro	Seg. a Sex – 07hrs as 12hrs – 14hrs as 17hrs Sábado – 06hrs as 10 hrs	44 horas	220 horas
Dr. Wiliam Zeme	Médico	Seg. a sexta 09hrs às 10hrs	5 horas	25 horas
Aline Maciel dos Santos	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
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

Menedicia Cristina Ribeiro	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	60 horas
<b>Função vaga desde 03/05/2024, pedido de demissão da profissional.</b>  <b>A OSC está tentando contratar por RPA e realizando processo seletivo, porém, nenhum profissional demonstrou interesse na vaga.</b>	<b>Terapeuta Ocupacional</b>		<b>6h</b>	<b>30h</b>

### 3.2 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO INDIRETA

Nome	Função	Horário de trabalho	Carga Horária Semanal	Carga Horária Mensal
Carla da Silva Peres Silvério	Coordenador	-	20 horas	



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Adriana de Pina	Recepcionista	07h30 às 11h00 12h30 às 17h00	40 horas	
Regiane Antunes Coelho	Encarregada Adm.	-	30 horas	

#### 4. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COLETIVAS DESENVOLVIDAS:

**Objetivo geral:** Acolher e garantir proteção integral às pessoas idosas.

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

**Atividade realizada:** Oficina 1

**Objetivo da atividade:** Estimular autonomia e participação.

**Metodologia aplicada na atividade:** Atividade aplicada em formato de roda de conversa, os usuários são fomentados a participarem, porém, somente vão os que quiserem. No mês as atividades foram realizadas na área externa da OSC no período da manhã.

Os temas aplicados pela técnica foram “agosto Lilás” e “Lei Maria da Penha e diferentes formas de violência” de maneira que a técnica fala sobre os assuntos, exemplifica e elucida algumas situações e abre para discussões.

Carga Horária	Datas
1 hora - Quinzenal	07 e 21

**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:** Positivo. Os atendidos demonstraram interesse nos temas, realizaram troca de vivências/experiências e interação entre os participantes.



**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:** A preparação da oficina começa no mês anterior à sua realização, com a escolha do prato a ser preparado. Inicialmente, é realizada uma entrevista informal para identificar os pratos que os participantes estão com saudade ou desejam comer. Com base nas preferências mencionadas, é feita uma votação para selecionar os pratos mais mencionados. O prato que receber mais votos dos idosos será o escolhido e preparado no mês da oficina. No mês de agosto o prato escolhido foi o pastel.

Carga Horária	Datas
3 horas - Bimestral	30/08

**Responsável pela execução:** Psicóloga e Nutricionista

**Cumprimento da meta quantitativa**

<b>Prevista: 80% das pessoas idosas presentes e sem restrição de consistência alimentar.</b>	<b>Executada:</b> todas as pessoas idosas presentes e sem restrições alimentares.
--	---

**Cumprimento da meta qualitativa**

<b>Prevista: Incentivo ao resgate de prazeres alimentares.</b>	<b>Executada:</b> Através da preparação do pastel e do consumo deste, é possível reviver memórias, compartilhar histórias e criar novos momentos de prazer e união.
--	---

**Avaliação da atividade/Resultados:** Os idosos adoraram o pastel e elogiaram, dizendo que estava muito gostoso, despertando memórias afetivas positivas.



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

**Atividade realizada: Oficina com pessoas idosas 3**

**Objetivo da atividade: Incentivar autocuidado e trabalhar autoestima.**

**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.

<b>Carga Horária</b>	<b>Datas</b>
<b>TO: Cuidadores: 1 hora</b>	<b>Cuidadores: De segunda-feira à sexta-feira</b>



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## 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.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Carga Horária	Datas
<b>TO:</b> <b>Cuidador: 2h</b>	<b>TO:</b> <b>Cuidador: Diária</b>
<b>Responsável pela execução: Cuidadores</b>	
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>	
<b>Prevista: 60% das pessoas idosas que tiverem interesse.</b>	<b>Executada: 60% das pessoas idosas com condições e interesse em realizar as atividades.</b>
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>	
<b>Prevista</b> <b>Individual: Manutenção e/ou ganho de habilidades motoras, cognitivas e sociais e autonomia.</b>  <b>Grupo: Preservar e/ou estimular as habilidades sociais e de comunicação entre as pessoas idosas.</b>	<b>Executada</b> 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.
<b>Avaliação da atividade/Resultados:</b> 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.	

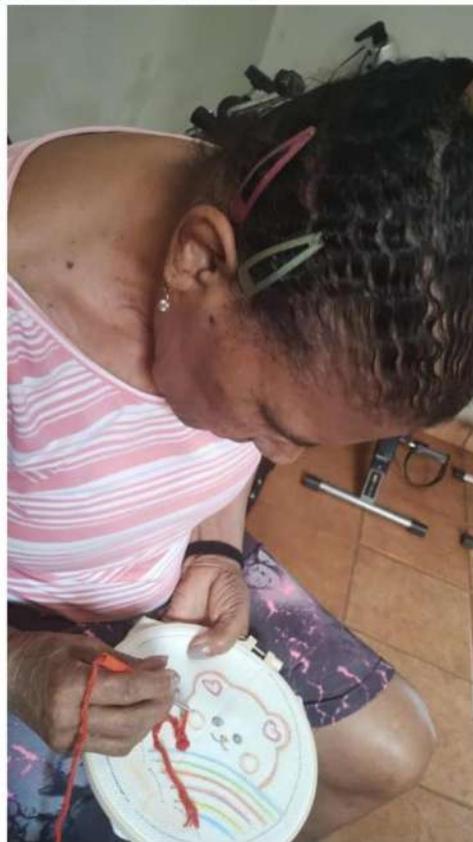


# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**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.**



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**Metodologia aplicada na atividade:** 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.

**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.



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

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

**Atividade realizada: 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.

<b>Carga Horária</b>	<b>Dias</b>
<b>Mensal</b>	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:**

- 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 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 oficina foi realizada durante um passeio na praça da Sogube, com a participação de grande parte dos atendidos. A fisioterapeuta iniciou as atividades com um passeio pela praça e alongamentos, enquanto a psicóloga continuou com exercícios de estimulação cognitiva, fazendo perguntas sobre a praça e os momentos vividos ali, já que esse local teve um papel significativo na vida de muitos dos idosos.

Carga Horária	Datas
1h00 - Mensal	14/08/2024

**Responsável pela execução: Psicóloga e Fisioterapeuta**

**Cumprimento da meta quantitativa**

**Prevista: 80% das pessoas idosas com condição para realizar a atividade.**

**Executada: 22 atendidos com condições para realizar a atividade.**

**Cumprimento da meta qualitativa**

**Prevista:** Estímulos cognitivos; sentimento de pertencimento e promoção do convívio social.

**Executada:** Fomentamos estímulos cognitivos, promovemos a socialização e oferecemos momentos de descontração, cultivando sentimento de pertencimento.

**Avaliação da atividade/Resultados:** Os participantes adoraram as atividades e expressaram grande satisfação. Foi um dia repleto de alegria e socialização.



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

**Atividade realizada:** Atividades Comunitárias – Confraternização Dia dos Pais – Fundo social

**Objetivo da atividade:** Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.

**Metodologia aplicada na atividade:** Os usuários foram convidados a participarem da Confraternização do Dia dos Pais organizada pelo Fundo Social. Todos que quiseram participar foram levados até o Centro de Lazer no transporte da OSC. Os usuários do serviço de Centro Dia e Residência Inclusiva também participaram da festiva. A organizadora do evento deixou lugares reservados para todos.

Carga Horária	Datas
4 horas/mensal	08/08

**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:** Positivo, os participantes demonstraram alegria, além da oportunidade de integração social, onde tiveram a oportunidade de encontrar pessoas conhecidas da comunidade.



**Refeição:** Lanche foi oferecido pelos organizadores do evento.

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

**Atividade realizada: Roda de conversa**

**Objetivo da atividade: Refletir temas de interesses comuns.**

**Metodologia aplicada na atividade:** A roda de conversa foi realizada nas dependências do Centro de Ação, com a participação das pessoas idosas que aceitaram o convite. Neste mês, o tema foi livre,

mas a discussão mais destacada foi sobre as mudanças climáticas que a nossa região enfrentou recentemente.

<b>Carga Horária</b>	<b>Datas</b>
<b>1 hora</b>	<b>27/08/24</b>

**Responsável pela execução: Psicóloga**

**Cumprimento da meta quantitativa**

**Prevista: Mensal**  
**80% das pessoas idosas com condição de participação e compreensão.**

**Executada: 16 pessoas idosas com condições de participação e compreensão.**

**Cumprimento da meta qualitativa**

**Prevista: Construção de diálogos; Estimulo à interação grupal; Estimulo à ampliação dos vínculos.**

**Executada: Promoção de diálogos e estímulo à interação em grupo para fortalecer vínculos.**

**Avaliação da atividade/Resultados:** Os participantes avaliaram a atividade de maneira positiva, destacando a melhoria na comunicação e a criação de um ambiente favorável ao compartilhamento de experiências.





## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**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.

<b>Carga Horária</b>	<b>Datas</b>
-	De segunda a sexta feira conforme lista nos anexos

**Responsável pela execução: Psicólogo Assistente Social e/ou equipe técnica**

### **Cumprimento da meta quantitativa**

<b>Prevista: Mensal</b> Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos	<b>Executada: Mensal</b> Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos
---	--

### **Cumprimento da meta qualitativa**

<b>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</b>	<b>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.</b>
--	---

**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

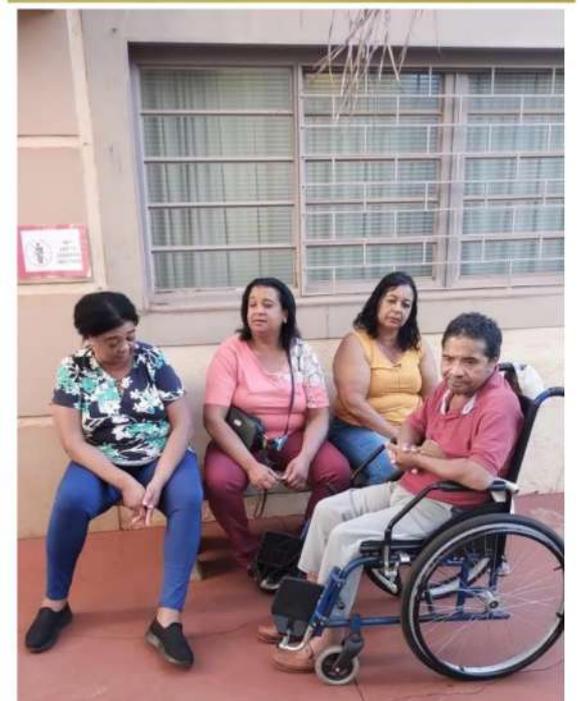
<b>Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.</b>	
<b>Atividade realizada: Atividades com as famílias e/ou reuniões e/ou integrações e/ou convívio social.</b>	
<b>Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.</b>	
<b>Metodologia aplicada na atividade:</b> Realizada busca ativa dos familiares e ou amigos por telefone para agendar as visitas na instituição ou para o idoso ir passar o dia ou final de semana na residência da família ou a família liga e agenda de forma espontânea.	
<b>Carga Horária</b>	<b>Datas</b>
-	De segunda a sexta feira conforme lista nos anexos
<b>Responsável pela execução: Psicólogo Assistente Social e/ou equipe técnica</b>	
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>	
<b>Prevista: Mensal</b> Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos	<b>Executada: Mensal</b> Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos 22 usuários receberam a visita de familiares no decorrer do mês e 09 usuários foram passar o final de semana com seus familiares e/ou passaram o dia.
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>	
<b>Prevista: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa</b>	<b>Executada:</b> Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa; participação da família na vida da pessoa idosa.
<b>Avaliação da atividade/Resultados:</b> 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.	

**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.





## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 calçado de segurança) e o uso indevido de adornos durante a manipulação dos alimentos. Reforçar a necessidade da coleta de amostra diariamente e manter sob 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
---------------	-------



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

<b>4 horas</b>	1,2,5,6,7,8,9,12,13,14,15,16,19,20,21,22,23,26,27,28,29 e 30.
<b>Responsável pela execução: Nutricionista</b>	
<b>Cumprimento da meta quantitativa</b>	
<b>Prevista: Mensal 35 pessoas idosas</b>	<b>Executada:</b> 100% das colaboradoras do setor orientadas para atender as 35 pessoas idosas.
<b>Cumprimento da meta qualitativa</b>	
<b>Prevista: Alimentação saudável e nutrição adequada às pessoas idosas residentes. Promoção adequada de ingestão de refeições balanceadas e segurança alimentar.</b>	<b>Executada:</b> As colaboradoras compreenderam as orientações e sua importância, tiraram as suas dúvidas e estão cientes da importância da Alimentação saudável e nutrição adequada às pessoas idosas residentes. Promoção adequada de ingestão de refeições balanceadas e segurança alimentar.
<b>Avaliação da atividade/Resultados:</b> Resultado positivo. As colaboradoras do setor apresentaram melhor cumprimento e entendimentos das regras e execução segura da preparação dos alimentos seguindo as normas de higiene e manipulação.	

## 5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

Função/Profissional (Responsável pela execução/intervenção)	Quantitativo			
	INT./ATEND. USUÁRIOS	INT./ATEN D. FAMÍLIAS	Reuniões	
			Família	Usuários
<b>Assistente Social</b>	VD: 00 VH: 00 AI: 35	AIF: 15 Mensagem/ CT/BA: 39	-	-
<b>Terapeuta Ocupacional</b>	-	-	-	-
<b>Psicóloga</b>	22	AF: 1 CT:16	02	-
<b>Enfermeiros</b>	35	05	01	01
<b>Médico</b>	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**

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúra-SP  
E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com) Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira, orientações, intervenções, compras e busca ativa da família. No mês o usuário participou dos grupos.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idoso com história progressiva de Epilepsia, Doença de Alzheimer, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Covid 19 e Transtorno Obsessivo Compulsivo; foi submetido a avaliação clínica sem alterações no presente mês.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso deambulante, com história progressiva de Epilepsia, Doença de Alzheimer, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico e Transtorno Obsessivo Compulsivo, submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO:** A.L



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Realizado observação e acompanhamento do estado geral do usuário, organização financeira e contato telefônico com a cunhada.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional e promoção de qualidade de vida.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso acamado, faz uso de sonda nasointestinal, com histórico de doenças atuais: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. Pessoa idosa submetida a avaliação encontra-se estável no período.

## 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 no referido mês.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO:** A.J.S

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, acompanhamento e orientação sobre uso de tabaco e contato telefônico com familiar.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

No mês o usuário participou dos grupos.

## **TERAPIA OCUPACIONAL**

### **DESCRIÇÃO:**

## **PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## **ENFERMAGEM**

**DESCRIÇÃO:** Idoso com história progressiva de Hipotireoidismo, utiliza andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica), encontra-se em estável clinicamente no referido mês de Agosto.

## **MÉDICO**

**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 de Julho submetida a avaliação clínica, sem alterações no presente mês.

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

## **USUÁRIO: A.S.F.C**

## **SERVIÇO SOCIAL**

**DESCRIÇÃO:** Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e busca ativa da família.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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:** monitoramento do estado emocional, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idosa com história progressiva de Demência Senil, Covid 19, fratura de femur, cadeirante, submetida a avaliação, em estabilidade clínica no referido mês.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa com história progressiva de Demência Senil, Covid 19, fratura de femur, cadeirante, submetida a avaliação médica, estável clinicamente no presente mês.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: A.V

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimentos com acolhida e escuta qualificada, contato telefônico com familiar, compras e organização financeira junto ao usuário e das saídas nos finais de semana com a familiar afetiva. O usuário participação dos grupos.

## TERAPIA OCUPACIONAL



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## DESCRIÇÃO:

### PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

### 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 neurológica (retorno), com Dr Gustavo Sasdelli, no dia 19/08/2024 para verificação de ajuste das medicações prescritas anteriormente, após exame clínico constatado melhora, sendo recomendado avaliação neurológica semestralmente. Em estabilidade clínica. Foi avaliado no dia 22/08/2024 pelo Dr. Wiliam Zeme, devido a síndrome gripal, prescrito Azitromicina 500 mg - 1x ao dia por 5 dias e Prednisona 20 mg - 12/12 horas por 5 dias.

### MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idoso possui histórico de diagnóstico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, Demência Senil, avaliado clinicamente no dia 22/08/2024 devido a síndrome gripal, prescrito Azitromicina 500 mg - 1x ao dia por 5 dias e Prednisona 20 mg - 12/12 horas por 5 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:** A. M. C

### SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Realizada acolhida, escuta qualificada, organização financeira e atendimento familiar.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa longeva com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, submetida a avaliação clínica, sendo encaminhada ao Pronto Socorro municipal no dia 29/08/2024 ao quadro de hipotensão arterial, hipertermia, tosse produtiva, posteriormente a avaliação de médico plantonista, solicitado internação devido a provável diagnóstico de Pneumonia adquirida na comunidade, segue em acompanhamento e visita de equipe técnica. No dia 01/08/2024 após avaliação de exames laboratoriais acrescentado na prescrição médica Dozemast 1000mcg (uso determinado), Levotiroxina 25mcg (uso contínuo).

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, demonstrou no dia 29/08/2024 alterações em seu quadro clínico: hipotensão arterial, hipertermia, tosse produtiva, sendo solicitado encaminhamento ao Pronto Socorro municipal, posterior a avaliação de médico plantonista, solicitado internação devido a provável diagnóstico de Pneumonia adquirida na comunidade, segue em acompanhamento médico e discussão de caso. Ressalto que no dia 01/08/2024 após avaliação de exames laboratoriais prescrito a seguinte terapêutica medicamentosa: Dozemast 1000mcg (uso determinado), Levotiroxina 25mcg (uso contínuo).

## 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: B.P.O.**

## **SERVIÇO SOCIAL**

**DESCRIÇÃO:** Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e busca ativa da família. Participação em grupos e orientação para as cuidadoras quanto a manejo.

## **TERAPIA OCUPACIONAL**

## **DESCRIÇÃO:**

## **PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## **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 estável clinicamente no referido mês de Agosto.

## **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, demonstrando 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).



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**USUÁRIO: C.J.N.N.**

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Realizado acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e contato telefônico familiar.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa deambulante, com história progressiva de Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, Demência Senil, teve anteriormente Encefalopatia Hepática. Pessoa idosa no dia 12/08/2024 foi avaliada após demonstrar alteração em seu basal (sonolência), e verificado em exames laboratoriais Infecção de Trato Urinário, foi prescrito Ciprofloxacino 500 mg - 12/12 horas por 7 dias.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa com histórico de doenças atuais: Demência Senil, Encefalopatia Hepática anterior, Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, submetida a avaliação médica, no dia 12/08/2024 constatado Infecção de Trato Urinário sendo prescrito Ciprofloxacino 500 mg - 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).



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**USUÁRIO: C.P.A.**

### SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto a usuária e contato telefônico com familiar, ela também visitou a irmã que é usuária do serviço de Residência Inclusiva e participou dos grupos realizados.

### TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

### PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

### ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante, com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem intercorrência no referido mês de Agosto.

### MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Submetida a avaliação demonstra estabilidade clínica no presente mês de Agosto.

**USUÁRIO: D.A.F.**

### SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao usuário e atendimento familiar. O usuário foi participativo em grupos e atividades realizadas no mês.

### TERAPIA OCUPACIONAL



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## DESCRIÇÃO:

### PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

### 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 de Agosto.

### MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa deambulante com andador, com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico, com hemiparesia à esquerda, tabagista, com hipótese diagnóstica de Transtorno Afetivo Bipolar. Avaliado clinicamente, em estabilidade no presente mês de Agosto.

### 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, observação do estado geral da usuária e atendimento com familiar.

### 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:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## 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, estável clinicamente no presente mês.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer). Avaliada no presente mês de Agosto, 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: F.A.M

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Observação do estado geral do usuário, organização financeira. O usuário faleceu no dia 18/08, foi realizado contato telefônico com os familiares para informar o óbito, conato telefônico com a Santa Casa e organização e participação no velório.

## 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:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hipotireoidismo, Demência Senil, Hiperplasia Prostática Benigna, Baixa Acuidade Auditiva e Visual, Esofagite de Refluxo; pessoa idosa submetida a avaliação clínica, no dia 15/08/2024 no período noturno, ao realizar troca de fraldas, os colaboradores notaram alteração clínica: palidez cutânea, dessaturação, hiporresponsividade, taquipnéia, ofertado oxigenoterapia e encaminhado ao Pronto Socorro, após exames laboratoriais e de imagem, solicitado transferência para internação devido a Pneumonia, contudo, no dia 16/08/2024 demonstrou agravo em seu quadro clínico vindo a óbito.

## 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 15/08/2024 no período noturno, demonstrou alteração clínica: palidez cutânea, dessaturação, taquipnéia, sendo encaminhado ao Pronto Socorro, posterior a exames laboratoriais e de imagem, solicitado transferência para internação pelo médico plantonista devido a Pneumonia, contudo, no dia 16/08/2024 demonstrou agravo em seu quadro clínico vindo a óbito.

## 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 e atendimento familiar. Realizada orientação de manejo para cuidador.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## 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 referido mês de Agosto.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, ambos joelhos, Geno Valgo, submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica no presente mês de Agosto.

## 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 e contato telefônico com familiar.  
No mês o atendido participou dos grupos realizados pelo setor.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso deambulante, ativo, admitido com histórico de alcoolismo, possui história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem intercorrências no referido mês, no dia 05/08/2024 passou por avaliação neurológica com Dr Adriano Moysés, em estabilidade clínica. No mesmo dia, Dr. Wiliam Zeme acrescentou na prescrição médica Amitriptilina 25mg, às 19 horas devido a insônia.

## 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 de Agosto, no dia 05/08/2024 acrescentou na prescrição médica Amitriptilina 25mg, às 19 horas devido a insônia.

## 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



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira, contato telefônico com familiar.

Usuária foi participativa nos grupos realizados pelo setor e foi para a casa dos seus familiares.

## **TERAPIA OCUPACIONAL**

### **DESCRIÇÃO:**

## **PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## **ENFERMAGEM**

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos a lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação clínica no referido mês, em estabilidade clínica.

## **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 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: I.L.P.**

**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, acompanhamento do estado geral do usuário e contato telefônico com familiar.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso acamado com história pregressa de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda, disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar, faz uso de sonda nasoenteral. Submetido a avaliação clínica, com intercorrências no presente mês. No dia 05/08/2024 constatado Infecção de Trato Urinário, prescrito Ciprofloxacino 500 mg - 12/12 horas por 7 dias, pelo médico Dr. Wiliam Zeme.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idoso acamado com história pregressa de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda, disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica e de exames laboratoriais, no dia 05/08/2024 constatado Infecção de Trato Urinário, prescrito Ciprofloxacino 500 mg - 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).



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

**USUÁRIO: J.L.B.T.**

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, atendimento e contato telefônico com familiar, orientações de manejo e conduta para os cuidadores.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## 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 presente mês de Agosto.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idoso 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, submetido a avaliação clínica, sem intercorrências no referido mês de Agosto.

## 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).

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

<b>USUÁRIO: J.C.S</b>
<b>SERVIÇO SOCIAL</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Atendimento com acolhida e escuta qualificada, organização financeira, contato telefônico familiar e mediação entre o atendido e a esposa.
<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b>
<b>PSICOLOGIA</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.
<b>ENFERMAGEM</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> 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 Agosto melhora clínica, bem como, acrescentado na prescrição medicamentosa Pantoprazol 40mg e Milgamma 150mg, às 07 horas.
<b>MÉDICO</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Idoso, em bom estado geral, cadeirante, história progressiva 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, apenas acrescentado na terapêutica medicamentosa Pantoprazol 40mg e Milgamma 150mg, às 07 horas.
<b>TÉCNICOS DE ENFERMAGEM</b>
<b>DESCRIÇÃO:</b> Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

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

**USUÁRIO: J.S.S**

**SERVIÇO SOCIAL**

**DESCRIÇÃO:** Acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e atendimento com familiar afetivo.

**TERAPIA OCUPACIONAL**

**DESCRIÇÃO:**

**PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

**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 de Agosto.

**MÉDICO**

**DESCRIÇÃO:** Idoso com história progressiva de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, Demência Senil. Pessoa idosa em estabilidade clínica no referido mês de Agosto.

**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: L.A.C.**

**SERVIÇO SOCIAL**

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, intervenção, atendimento familiar e intervenção. No mês usuária foi participativa nos grupos do setor.

**TERAPIA OCUPACIONAL**

**DESCRIÇÃO:**

**PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

**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, em estabilidade clínica no referido mês de Agosto.

**MÉDICO**

**DESCRIÇÃO:** Idosa com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação médica, apresentando estabilidade clínica no referido mês de Agosto.

**TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**USUÁRIO: L.A.G**

**SERVIÇO SOCIAL**

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com familiar. No mês o usuário participou dos grupos realizado pela técnica.

**TERAPIA OCUPACIONAL**

**DESCRIÇÃO:**

**PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

**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 Agosto.

**MÉDICO**

**DESCRIÇÃO:** Idoso com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, em estabilidade 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: L.S.**



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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:** Realizada acolhida, observação do estado geral do usuário, organização financeira e contatos telefônicos com familiares.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso cadeirante, com história pregressa de Demência Senil, submetida avaliação, demonstrando estabilidade clínica no presente mês de Agosto, contudo no dia 28/08/2024 foi encaminhado ao Pronto Socorro municipal devido a edema de face e membros superiores e inferiores que mesmo após prescrição medicamentosa de Hidrion e Furosemida 40 mg ambos 1x ao dia não obteve melhora. Retornou a entidade no período noturno com prescrição de Cefalexina 500 - 6/6 horas por 7 dias devido a leve Infecção de Trato Urinário. No dia 29/08/2024 foi novamente encaminhado ao Pronto Socorro municipal devido a dessaturação, pouco responsivo, após avaliação de médico plantonista, solicitado internação devido a provável diagnóstico de Pneumonia Adquirida na comunidade.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idoso com diagnóstico clínico de Demência Senil. Idoso submetido a avaliação médica, com alterações clínicas no referido mês. No dia 28/08/2024 foi solicitado encaminhamento ao Pronto Socorro municipal devido a edema de face e membros superiores e inferiores que mesmo após prescrição medicamentosa de Hidrion e Furosemida 40 mg ambos 1x ao dia não obteve melhora. Retornou a entidade no período noturno com prescrição de Cefalexina 500 - 6/6 horas por 7 dias devido a leve Infecção de Trato Urinário. No dia 29/08/2024 foi encaminhado novamente ao Pronto Socorro municipal devido a dessaturação, pouco responsivo, após avaliação de médico plantonista, solicitado internação devido ao provável hipótese diagnóstica de Pneumonia Adquirida na comunidade, segue em acompanhamento clínico.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, atendimento familiar, recebimento dos seus benefícios na agencia bancaria e organização financeira junto a usuária.  
A usuária foi participativa nos grupos.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## 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, demonstrando estabilidade clínica no presente mês de Agosto. No dia 30/08/2024 passou por avaliação com médico neurologista Dr. Saulo Atique, sendo prescrito: 01 comprimido de Fisioton, às 07 horas, Etna 02 comprimidos às 11 horas e 2 comprimidos às 19 horas, alterado Mirtazapina 30mg para Mirtazapina 45 mg, 01 comprimido às 19 horas.

## 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 Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico. Submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica no referido mês de Agosto.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO:** L.R.S.

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira, atendimento familiar e orientação de manejo e conduta aos cuidadores.  
No mês a usuária foi participou dos grupos realizados pela técnica.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:** Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD higiene pessoal da idosa.

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.  
Acompanhamento ao psiquiatra.

## 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 de Agosto. No dia 15/08/2024 passou por avaliação psiquiátrica com médica Dra Emanuela, devido a quadro de falas que não condizem com a realidade sendo alterado terapêutica medicamentosa: suspenso Risperidona e inserido Ziprasidona 80 mg (1-0-2) e Dozemast 1000mcg, de 12 em 12 horas, 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:** Idosa deambula com auxílio de andador, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica. Após avaliação médica, sem alterações clínicas no presente mês de Agosto.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: M.A.S.L

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida e escuta qualificada, organização financeira, contato telefônico com familiar.  
No mês a usuária participou dos grupos realizados pelo setor..

## TERAPIA OCUPACIONAL

### DESCRIÇÃO:

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## 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 Agosto.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante com história progressiva de doenças: Diverticulite, Pré Diabetes, Demência Senil, Artrose e Hérnia de Disco em coluna vertebral, Depressão, Insônia; submetida a avaliação, em estabilidade clínica no presente mês de Agosto.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: M.L.A.

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira. No mês a usuária participou dos grupos realizados pelo setor.

## TERAPIA OCUPACIONAL

### DESCRIÇÃO:

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## 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 Agosto a pessoa idosa foi submetida a avaliação com estabilidade clínica. No dia 06/08/2024 submetida a exame de imagem ultrassom de abdome total na Santa Casa de Guará.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa 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 de Agosto.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: M.J.S

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com familiar.

## TERAPIA OCUPACIONAL

### DESCRIÇÃO:

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Após avaliação clínica, verificada estabilidade no referido mês de Agosto.

## 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 deambulante, com história progressiva de Esquizofrenia. Submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês de Agosto.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO: M.J.M.S.**

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** A usuária foi acolhida no dia 12/08, realizado atendimento familiar com a irmã para equipe colher informações para a construção das estratégias do plano de atendimento. Atendimento individual com acolhida e escuta qualificada com a usuária e auxílio na organização dos pertences.

## TERAPIA OCUPACIONAL

**DESCRIÇÃO:**

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante, com história progressiva de Deficiência Intelectual, Erisipela anterior devido a Insuficiência Venosa admitida no dia 12/08/2024. Após avaliação clínica, verificada estabilidade no referido mês de Agosto e solicitado exames admissionais.

**Conduta a ser realizada:** Promoção de saúde junto a equipe multidisciplinar, promoção ao envelhecimento saudável e ativo; Executar intervenções de enfermagem dirigidas e personalizadas (controle de sinais vitais - Pressão Arterial, Saturação de Oxigênio, Frequência Cardíaca, Frequência Respiratória, Aferição de Glicemia Capilar, Temperatura, entre outros); Acompanhamento médico, de medicamentos, exames laboratoriais e de imagem.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idosa deambulante, com história progressiva de Deficiência Intelectual, Erisipela anterior devido a Insuficiência Venosa admitida no dia 12/08/2024. Submetida a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês de Agosto, apenas solicitação de exames laboratoriais.

**Conduta:** Realizar atenção integral às pessoas idosas; Realizar consulta, incluindo a avaliação multidimensional rápida e instrumentos complementares, se necessário, avaliar quadro clínico e emitir diagnóstico; Prescrever tratamento medicamentoso, quando necessário; Solicitar exames complementares, quando necessário; Realizar assistência domiciliar, quando necessário; Encaminhar, quando necessário, a pessoa idosa à serviços de referências de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contra referência locais e mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador (a)/enfermeiro(a)/técnico de enfermagem sobre a correta utilização dos medicamentos; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador a identificação de sinais e/ou sintomas que requeiram atendimento de saúde imediato.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## USUÁRIO: M.P.F.

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira junto ao usuário. Realizada intervenção e orientação para o usuário. E acompanhamento na visita de Oficial de Justiça.

## TERAPIA OCUPACIONAL

## DESCRIÇÃO:

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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/ 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 de Agosto. No dia 08/08/2024 foi submetido a consulta com médico otorrinolaringologista Dr Pedro Henrique que relatou que o idoso é portador de perda auditiva neurossensorial, sendo solicitado processo para aquisição de aparelho auditivo.

## MÉDICO

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

## 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

**DESCRIÇÃO:** Realizada acolhida, escuta qualificada, atendimento e contato telefônico com familiar e orientação para os cuidadores quanto ao manejo e conduta. No mês a usuária foi na sorveteria acompanhada da técnica do setor e participou dos grupos.

## TERAPIA OCUPACIONAL

## DESCRIÇÃO:

## PSICOLOGIA



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## ENFERMAGEM

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa admitida no dia 13/06/2024, 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, em estabilidade. No dia 01/08/2024 no período matutino, foi em consulta com médica Dra Indianara (neurologista), que relatou que a idosa possui Demência, Alzheimer grau 2 e prescreveu Quetiapina 12,5 mg e caso haja a necessidade aumentar para 25 mg. Também no dia 01/08/2024 no período vespertino passou por avaliação ortopédica, com Dr. Marcelo Suzuki, que posteriormente ao exame físico relatou que a pessoa idosa em questão é portadora de osteoartrose severa em ambos joelhos, com ênfase no joelho direito, prescreveu Flexi Gold Artri 01 comprimido 1x ao dia por 6 meses. 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, em estabilidade no presente mês de Agosto.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

**USUÁRIO:** O.J.S.

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e atendimento familiar. Usuário participativo em atividades e grupos.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## 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 Agosto.

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idoso com história progressiva de Atrofia Cerebral, Covid-19, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal. Pessoa idosa 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: O.S.C

## SERVIÇO SOCIAL

**DESCRIÇÃO:** Atendimento com acolhida, escuta qualificada, busca ativa da família 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:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## **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 Agosto.

## **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 Agosto.

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

## **USUÁRIO: R.C.O.**

## **SERVIÇO SOCIAL**

**DESCRIÇÃO:** Acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e atendimento familiar.

## **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:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.

## **ENFERMAGEM**

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Demonstra estabilidade clínica no referido mês de Agosto.

## **MÉDICO**

**DESCRIÇÃO:** Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Em estabilidade clínica no presente mês de Agosto.

## **TÉCNICOS DE ENFERMAGEM**

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

## **USUÁRIO: R.P.S**

## **SERVIÇO SOCIAL**

**DESCRIÇÃO:** Acolhida e acompanhamento do estado geral do usuário, organização financeira e busca ativa da família.

## **TERAPIA OCUPACIONAL**

## **DESCRIÇÃO:**

## **PSICOLOGIA**

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## MÉDICO

**DESCRIÇÃO:** Idoso, com história progressiva de hipertensão arterial sistêmica (HAS), Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, faz uso de marcapasso, sendo submetido a avaliação médica, estável clinicamente no presente mês de Agosto.

## 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, busca ativa da família e organização financeira.

## TERAPIA OCUPACIONAL

## DESCRIÇÃO:

## PSICOLOGIA

**DESCRIÇÃO:** monitoramento do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva e promoção de qualidade de vida.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

## 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 referido mês de Julho.

## TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

## 6. OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade
<b>Atividade:</b> Equipe OSC
<b>Objetivo da atividade:</b> Aniversariante do mês
<b>Data:</b> 29/08
<b>Metodologia:</b> O setor organizou o bolo e refrigerante e foi servido aos usuários as 14h30.
<b>Resultados:</b> Muito positivo, os usuários confraternizaram e ficaram felizes. Os usuários do serviço de Centro Dia também participaram da festiva.
<b>Nº de usuários atendidos:</b> 94% dos usuários.
Perda de arquivos.

### Descrição da atividade

**Atividade:** Equipe OSC

**Objetivo da atividade:** Missa e Apresentação Musical

**Missa**

**Data:** Toda terça-feira as 15h30

**Apresentação Musical Congregação Cristã no Brasil**

**Data:** Quinzenalmente aos domingos no período da manhã

**Metodologia:** A missa é organizada pela Igreja Matriz de São Sebastião, pessoas da comunidade também participam.

OBS: Os usuários do serviço de Centro Dia também participaram da missa.

A apresentação é organizada no salão de TV no período da manhã para todos os usuários

**Resultados:** Resultado muito positivo, os momentos são aguardados com muita expectativa por todos.

**Nº de usuários atendidos:** 89% dos usuários.





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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

### **Descrição da atividade**

**Atividade:** Cuidado de Enfermagem, Realização de exames gerais

**Objetivo da atividade:** Executar cuidados personalizados supervisionados de saúde e/ou avaliar as condições de saúde dos idosos. Realizar prevenção e tratamento.

**Metodologia:** Aferição de sinais vitais; administração de medicação; verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

**Resultados:** Satisfatório

**Nº de usuários atendidos:** 34 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



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

**Objetivo da atividade:** 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:** 35, contudo, informamos que temos 02 idosos acometidos por lesão por pressão em decorrência de internações hospitalares anteriores.

### Descrição da atividade

**Atividade:** Verificar indicadores de estado de saúde, avaliação clínica e consultas médicas

**Objetivo da atividade:** Realizar consultas visando à prevenção e tratamento adequado

**Metodologia:** Avaliação/consulta médica individual

**Resultados:** Satisfatório, houve melhoria ou estabilização de quadros clínicos avaliados em sua maioria, por meio de resultados de exames e avaliação clínica médica.

**Nº de usuários atendidos:** 35

## 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



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

## 8. TRABALHO COM A REDE

### 8.1 REDE PÚBLICA

Equipamento	CAPS	CRAS	CREAS	PSF	Esporte	Saúde	Cultura	Educação	Fundo Social
N.º de atividades			2	1					
<b>Outros:</b>									
<b>Descrição:</b> <b>CREAS:</b> Referencias e contrarreferências. <b>Fundo Social:</b> Festiva do dia dos Pais <b>PSF:</b> Renovação processos Fraldas e Suplementos Alimentares									

### 8.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR	APAE	SOS	SOGUBE	CENTRO DIA	CASNSA Asilo	Fundo Social	RESIDÊNCIA INCLUSIVA	Águas Correntes
N.º participações					2			1	
<b>Descrição:</b> Centro Dia: Festiva dia dos Pais, Missa e Aniversariante do Mês Residência Inclusiva: Missa									

\*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		2	1					
<b>Descrição:</b> CMAS: Reunião Ordinária – Assistente social CMPI: 3 usuários participaram da Reunião Ordinária								

## 10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Participantes
------	---------------	---------------	---------------



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

--	--	--	--

## 11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

### 11.1 – Executora do serviço

**Dificultadores:** Alta/média demanda de intercorrências que necessitam de resolução a mínimo prazo, descaracterização do perfil dos atendidos, estamos recebendo encaminhamentos de idosos que necessitam de cuidados de âmbito hospitalar, dificultando nossas atividades terapêuticas, uma vez que não tem estímulos psicomotor, dessa forma esses usuários não têm condições de participar de qualquer atividade socioassistencial. Bem como, salientamos que alguns serviços de saúde (Pronto Socorro) devem se atentar a avaliação clínica detalhada na pessoa idosa, para que haja uma investigação clínica mais fidedigna possível para um melhor manejo/condução terapêutica.

**Em relação ao Terapeuta Ocupacional:**

**Função vaga desde 03/05/2024, pedido de demissão da profissional.**

**A OSC está tentando contratar por RPA e realizando processo seletivo, porém, nenhum profissional demonstrou interesse na vaga.**

**Facilitadores:** Equipe empenhada para resolução de intercorrências, bem como, com conhecimento prático e teórico para demandas apresentadas.

**Avaliação Geral da execução do plano de trabalho:** Plano de trabalho adequado com a realidade dos usuários e da instituição.

**Proposta para resolução dos dificultadores:** Organização em fluxograma/organograma por intercorrências mais imediatas (graves) para as menos imediatas (demandas que podem ser resolvidas a médio/longo prazo), encaminhamento dos idosos que necessitam de atendimento de âmbito hospitalar para um serviço de saúde que seja adequado às suas necessidades. Solicitamos reuniões periódicas com a comissão para o esclarecimento de quaisquer dúvidas sobre a execução do serviço antes do relatório da comissão. Ofício com a devolutiva da comissão após as justificativas dos apontamentos.

### 11.2 – Monitoramento e avaliação por parte da comissão de monitoramento e avaliação:

( ) Visita in loco **Data:**

( ) 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:**



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	<b>Data:</b>
<b>Descrição/Avaliação:</b>	

### 11.4 - Orientações com terceiro setor:

<input type="checkbox"/> Visita in loco	<b>Data:</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	<b>Data:</b> 02/08, 15/08, 19/08
<input type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail	<b>Data:</b>
<b>Descrição/Avaliação:</b>	

### 11.4 - Orientações com a Saúde:

<input type="checkbox"/> Visita in loco	<b>Data:</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	<b>Data:</b> 19/08
<input type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail	<b>Data:</b>
<b>Descrição/Avaliação:</b>	

### 11.5 - Comissão CMDI:

<input type="checkbox"/> Visita in loco	<b>Data:</b>
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	<b>Data:</b>
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	<b>Data:</b>
<b>Descrição/Avaliação:</b>	

### 11.6 - Gestor do Município:

<input type="checkbox"/> Visita in loco	<b>Data:</b>
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	<b>Data:</b>
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	<b>Data:</b>
<b>Descrição/Avaliação:</b>	

### 11.7 - Rede pública/privada/ministério público:

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaira-SP  
E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com) Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

<input type="checkbox"/> Visita	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião	Data:
Descrição/Avaliação: Visita do Promotor, avaliação muito positiva.	

<b>11.8 – Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade:</b>	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input checked="" type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data: 19/08
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação: Orientações	

<b>11.8 – DADIS:</b>	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input checked="" type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data: 02/08, 15/08, 19/08
<input type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail	Data:
Descrição/Avaliação:	

### 12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
13/08	Planejamento e Discussão de casos
20/08	Planejamento e Discussão de casos



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

## 13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

### 13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS									
Mês: julho		Processo n.º: 168/2021					Serviço/Projeto: ILPI		
N.º	Nome	Vínculo	Cor	RG	DN	Tipo de benefício	Inclusão	Exclusão	Grau de dependência
01	Adalberto Oliveira Cintra	Fragilizado	Branco	7534237-6	25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		II
02	Adolfo Leal	Rompido	Branco	25.189.865-9	12/07/1950	Aposentado	22/08/2016		III
03	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branco	20.751.773-3	08/06/1937	BPC	08/08/2022		II
04	Alzira Nassary	Fragilizado	Branca	37.533.315-0	03/11/1927	BPC	05/05/1980	03/07	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	16/08/2024 Óbito	II

Rua 24 n.º. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúra-SP

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

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 Toloés 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](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D. Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

3 2	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.14 5-3	08/05/19 42	Aposentado	22/02/20 22		II
3 3	Rubens Pereira da Silva	Fragilizado	Negro	1.323.878 -7	14/10/19 45	BPC	16/10/19 96		III
3 4	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecidos	Parda	13.708.48 8-2	01/10/19 46	Aposentada	03/01/20 24		III
3 5	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Branca	37.533.31 8-6	15/10/19 38	BPC	26/05/19 95		III

## 13.2 ANEXO 2: LISTA DE PRESENÇA – REUNIÃO COM FAMÍLIAS

### REUNIÃO COM FAMÍLIAS

**Objetivo:** Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares.

**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

**Mês:** agosto

**Nome**

**Dia 07**

**Dia 21**

Adalberto Cintra

x

x

Alcindo José da Silva

x

x

Antônio Vacaro

x

x

Benedito Pereira

x

x

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

Cecilia Paulino Alves	x	x	
Derval Ferreira	x	x	
Gerson Alves	x	x	
Helena da Silva	x	x	
José Carlos	x	x	
Lídia Alves Campos	x	x	
Lorival Garcia	x	x	
Lourdes Tolões	x	x	
Luzia Ricardo	x	x	
Maria de Lourdes	x	x	
Maria José Moreira da Silva		x	
Maria Aparecida Lelis	x	x	
Manoel Pereira	x	x	
Milton José	x	x	
Osmar Silva	x	x	
Osmar Costa	x	x	
João Luiz	x	x	
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>			

**Atividade:** Oficina com idosos 3

**Objetivo:** Estimular autocuidado e autoestima.

**Horário:** 1h

**Responsável:** Cuidador

Nº de atendidos	Nome	Mês: agosto
		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 e 31
02	Adolfo Leal	Não tem condições
03	Alcindo José dos Santos	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

04	Apparecida Marcório Cardoso	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
05	Aracy de Souza Fernandes Cristino	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
06	Antônio Vacaro	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
07	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
08	Cecilia Paulino Alves	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
09	Benedito Pereira de Oliveira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
10	Derval Antonio Ferreira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
11	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
12	Fernando Aparecido Miessi	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14
13	Geralda de Oliveira Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
14	Gerson Alves de Araújo	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
15	Helena da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
16	Israel Lopes do Prado	Não tem condições
17	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 e 31
18	José Carlos da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
19	José Silva dos Santos	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
20	Lazaro da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

21	Lídia Alves Campos	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
22	Lorival Alves Garcia	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
23	Lourdes Toloés Lopes	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
24	Luzia Ricardo da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
25	Manoel Pereira Filho	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
26	Maria Aparecida Sofientini Lelis	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
27	Maria de Lourdes Alvarenga	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
28	Maria José Moreira da Silva	13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
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 e 31
30	Neide Cardoso da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
31	Osmar José da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
32	Osmar Silva Costa	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
33	Regina Conceição de Oliveira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
34	Rubens Pereira da Silva	Não tem condições
35	Tereza Aparecida Nogueira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31

**Assinatura do técnico responsável:**

**Atividade: Oficina com Idosos 4**

**Objetivo:** Estimular manutenção de habilidades motora, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúra-SP  
E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com) Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Mês: agosto		Responsáveis pela execução: Cuidadores	
Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cinatra		1, 2, 5, 8, 12, 15, 19, 20, 23, 28, 30
02	Adolfo Leal		Não tem condições
03	Alcindo José dos Santos		1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 24, 26, 27, 28, 29, 30
04	Apparecida Marcório Cardoso		Não tem condições
05	Aracy de Souza Fernandes Cristino		Não tem condições
06	Antônio Vacaro		1, 2, 5, 7, 15, 19, 23, 27, 29
07	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira		Não tem condições
08	Cecilia Paulino Alves		5, 7, 8, 9, 12, 15, 20, 28
09	Benedito Pereira de Oliveira		3, 5, 9, 13, 15, 16, 18, 21, 23, 25, 27, 30, 31
10	Derval Antonio Ferreira		1, 2, 3, 5, 7, 9, 10, 13, 14, 17, 19, 21, 22, 26, 27, 29, 31
11	Deusdedit Araújo Chaves Vieira		2, 7, 9, 12, 14, 15, 9, 20, 23, 27, 28, 30, 31
12	Fernando Aparecido Miessi		Óbito 16/08
13	Geralda de Oliveira Silva		2, 7, 9, 12, 14, 15, 9, 20, 23, 27, 28, 30, 31
14	Gerson Alves de Araújo		6, 8, 12, 15, 16, 19, 21, 23, 27, 31
15	Helena da Silva		Não tem condições
16	Israel Lopes do Prado		Não tem condições
17	João Luiz Batista Tomás		2, 15, 30
18	José Carlos da Silva		1, 2, 3, 5, 7, 9, 10, 13, 14, 17, 19, 21, 22, 26, 27, 29, 31
19	José Silva dos Santos		Não tem condições
20	Lazaro da Silva		Não tem condições
21	Lídia Alves Campos		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 29, 30, 31
22	Lorival Alves Garcia		7, 12, 15, 27, 29



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

23	Lourdes Toloos Lopes		1, 2, 5, 8, 12, 15, 19, 20, 23, 28, 30
24	Luzia Ricardo da Silva		2, 7, 9, 12, 14, 15, 9, 20, 23, 27, 28, 30, 31
25	Manoel Pereira Filho		2, 4, 5, 7, 9, 11, 12, 14, 16, 18, 19, 21, 23, 25, 28, 30
26	Maria Aparecida Sofientini Lelis		1, 2, 5, 8, 12, 15, 19, 20, 23, 28, 30
27	Maria de Lourdes Alvarenga		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 12, 13, 14, 15, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28, 29, 30,
28	Maria José Moreira da Silva		13, 15, 19, 21, 22, 26, 28, 29, 30
29	Milton José de Souza		1, 2, 4, 6, 7, 9, 11, 13, 14, 15, 17, 19, 20, 22, 24, 25, 27, 29, 30 31
30	Neide Cardoso da Silva		2, 7, 14, 22, 28, 30
31	Osmar José da Silva		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 29, 30, 31
32	Osmar Silva Costa		1, 5, 9, 13, 15, 17, 21, 24, 28, 30
33	Regina Conceição de Oliveira		Não tem condições
34	Rubens Pereira da Silva		Não tem condições
35	Tereza Aparecida Nogueira		1, 2, 4, 6, 7, 9, 11, 13, 14, 15, 17, 19, 20, 22, 24, 25, 27, 29, 30 31

## Atividade: ABVDs

**Objetivo:** Estimular e auxiliar os idosos nas atividades de vida diária.

**Mês:** agosto

**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 e 31
02	Adolfo Leal		Não tem condições,
03	Alcindo José dos Santos		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
04	Antonio Vacaro		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
05	Apparecida Marcorio Cardoso		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
07	Benedito Pereira de Oliveira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
09	Cecilia Paulino Alves		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
10	Derval Antonio Ferreira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
11	Deusdedit Araújo Chaves Vieira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
12	Fernando Aparecido Miessi		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14,
13	Geralda de Oliveira Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
14	Gerson Alves de Araújo		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
15	Helena da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
16	Israel Lopes do Prado		Não tem condições
17	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 e 31
18	José Carlos da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
19	José Silva dos Santos		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
20	Lazaro da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
21	Lídia Alves Campos		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
22	Lorival Alves Garcia		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
23	Lourdes Toloos Lopes		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
24	Luzia Ricardo da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
25	Manoel Pereira Filho		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
26	Maria Aparecida Sofientini Lelis		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
27	Maria de Lourdes Alvarenga		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

28	Maria José Moreira da Silva	13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
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 e 31
30	Neide Cardoso da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
31	Osmar José da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
32	Osmar Silva Costa	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
33	Regina Conceição de Oliveira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31
34	Rubens Pereira da Silva	Não tem condições
35	Tereza Aparecida Nogueira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31

**Atividade:** Oficina de AIVP

**Objetivo:** Estimular a realização de atividades com autonomia

**Responsável:** Assistente Social, TO, cuidador

Nome	Mês: agosto	
	Dias	Tipo de AIVP
Adalberto Cintra	14	Compras
Cecília	6	Gestão Financeira
Antônio Vacaro	6	Gestão Financeira/Compras
Gerson Alves	8	Gestão Financeira/Compras
Osmar Silva Costa	22	Banco e gestão financeira
Osmar Jose Silva	15	Banco e gestão financeira
Lourdes	13	Compras/Banco
Manoel	7	Gestão financeira
Derval	20	Gestão financeira

**Assinatura do técnico responsável:**

**Atividade:** Oficina com idosos 5

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'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

**Objetivo:** Estimular habilidades cognitivas e convivência.

**Horário:** 1h

**Responsável:** Fisioterapeuta e Psicóloga

**Número de atendidos**

**Nome**

**Mês:** Agosto

**Dia**

01	Adalberto Cinatra	14/08
02	<i>Adolfo Leal</i>	
03	Alcindo José dos Santos	14/08
04	Antonio Vacaro	14/08
05	<i>Aracy de Souza</i>	
06	Benedito Pereira	14/08
07	Cacilda Jacob	
08	Cecília	14/08
09	<i>Israel</i>	
10	Fernando Miesse	
11	Geralda Silva	
12	Gerson Alves	14/08
13	Helena da Silva	14/08
14	José Carlos	14/08
15	José Silva	
16	<i>Lazaro da Silva</i>	
17	Lídia	14/08
18	Lorival Garcia	
19	Lourdes Toloës	14/08
20	Luzia Ricardo	14/08
21	Manoel	14/08
22	Maria Aparecida	14/08
23	Maria de Lourdes	14/08

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

24	Maria José Moreira	
25	Neide Cardoso da Silva	14/08
26	Osmar Costa	14/08
27	Osmar José	14/08
28	<i>Rubens Pereira</i>	
29	Tereza Aparecida	
30	Deusdedith	14/08
31	Milton	14/08
32	Derval	14/08
33	<i>Regina</i>	
34	<i>Apparecida</i>	14/08
35	João Luiz	14/08

**Assinatura do técnico responsável:**

**Atividade:** Atividades Comunitárias – Festiva Dia dos Pais

**Objetivo:** Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

**Horário:** 13h30

**Responsável:** Equipe OSC

**Mês:** agosto

**Nome**

**Dia  
08**

Adalberto Oliveira Cintra

Adolfo Leal

Alcindo José dos Santos

x

Aracy de Souza Fernandes Cristino

Antônio Vacaro

x

Apparecida Marcório

Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira

Cecilia Paulino Alves

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

Benedito Pereira de Oliveira			
Derval Antonio Ferreira			
Deusdedit Araújo Chaves Vieira			
Fernando Aparecido Miessi			
Geralda de Oliveira Silva			
Gerson Alves de Araújo	X		
Helena da Silva	X		
Israel Lopes do Prado			
João Luiz Batista Tomás			
José Carlos da Silva	X		
José Silva dos Santos			
Lazaro da Silva			
Lídia Alves Campos	X		
Lorival Alves Garcia			
Lourdes Toloos Lopes	X		
Luzia Ricardo da Silva			
Manoel Pereira Filho			
Maria Aparecida Sofientino Lelis	X		
Maria de Lourdes Alvarenga			
Maria Jose Moreira da Silva	X		
Milton José de Souza			
Neide Cardoso da Silva			
Osmar José da Silva	X		
Osmar Silva Costa			
Regina Conceição de Oliveira			
Rubens Pereira da Silva			
Tereza Aparecida Nogueira			

**Atividade:** Roda de conversa

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guáira-SP  
E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com) Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

<b>Objetivo:</b> Refletir temas de interesses comuns.		
<b>Horário:</b> 1h		<b>Responsável:</b> Psicóloga
<b>Número de atendidos</b>	<b>Nome</b>	<b>Mês:</b> agosto
		<b>Dia:</b> 29/07
01	Adalberto Cinatra	27/08
02	<i>Adolfo Leal</i>	
03	Alcindo José dos Santos	27/08
04	Antonio Vacaro	27/08
05	Apparecida	
06	<i>Aracy de Souza</i>	
07	Benedito Pereira	
08	<i>Cacilda Jacob</i>	
09	Cecília	27/08
10	<i>Israel</i>	
11	Derval	27/08
12	Deusedith	
13	Fernando Miesse	
14	Geralda Silva	
15	Gerson Alves	27/08
16	Helena da Silva	27/08
17	João Luiz	27/08
18	José Carlos	27/08
19	José Silva	
20	Lazaro da Silva	
21	Lidia	27/08

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

22	Lorival Garcia	
23	Lourdes Telões	27/08
24	Luzia Ricardo	27/08
25	Manoel	27/08
26	Maria Aparecida	27/08
27	Maria de Lourdes	27/08
28	Milton	
29	Neide	27/08
30	Osmar Costa	
31	Osmar José	
32	Regina	
33	<i>Rubens Pereira</i>	
34	<i>Tereza Aparecida</i>	
35	Maria José Moreira	

**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: agosto	
		Visita na OSC para o usuário	Visita do usuário na casa de familiares/amigos
01	Adalberto Oliveira Cinatra		
02	Adolfo Leal		
03	Alcindo José dos Santos		
04	Aracy de Souza Fernandes Cristino		

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

05	Antônio Vacaro		2
06	Apparecida Marcório	4	
07	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira		
08	Cecilia Paulino Alves	1	
09	Benedito Pereira de Oliveira		
10	Derval Antonio Ferreira		
11	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	2	1
12	Fernando Aparecido Miessi		
13	Geralda de Oliveira Silva	2	
14	Gerson Alves de Araújo		
15	Helena da Silva	4	3
16	Israel Lopes do Prado	4	
17	João Luiz Batista Tomás	20	2
18	José Carlos da Silva	7	
19	José Silva dos Santos		
20	Lazaro da Silva	4	
21	Lorival Alves Garcia		
22	Lourdes Toloés Lopes		
23	Luzia Ricardo da Silva	6	
24	Manoel Pereira Filho		
25	Milton José de Souza		
26	Maria Aparecida Sofientino Lelis	1	6
27	Maria Jose Moreira da Silva	2	2
28	Osmar José da Silva		1
29	Osmar Silva Costa	1	
30	Regina Conceição de Oliveira	4	
31	Rubens Pereira da Silva		
32	Tereza Aparecida Nogueira		

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

33	Maria de Lourdes Alvarenga		
34	Lídia Alves Campos	3	
35	Neide Cardoso da Silva	21	

## 13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

julho	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: agosto	Responsável: Assistente Social	
N. de atendidos	Nome	Data
01	Adalberto Cinatra	14
02	Adolfo Leal	12
03	Alcindo	2
04	Antônio Vacaro	6
05	Apparecida	26
06	Aracy de Souza	19
07	Benedito Pereira	22
08	Cacilda Jacob	19



# *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

09	Cecília	6
10	Derval	20
11	Deusdedith	28
12	Fernando Miesse	14
13	Geralda Silva	28
14	Gerson Alves	8
15	Helena da Silva	9
16	Israel	5
17	João Luiz	21
18	José Carlos	8
19	José Silva	1
20	Lázaro	26
21	Lidia	27
22	Lorival Garcia	23
23	Lourdes Toloës	13
24	Luzia Ricardo	21
25	Manoel Pereira	7
26	Maria Aparecida Lelis	20
27	Maria de Lourdes	27
28	Maria José	12 e 23
29	Milton	16



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D. Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

30	Neide	15
31	Osmar Costa	22
32	Osmar José	15
33	Regina	12
34	Rubens Pereira	5
35	Tereza Aparecida	1

**Assinatura do técnico responsável:**

## LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES (Orientações de conduta, acompanhamentos em consultas, etc.) INDIVIDUAIS- IDOSOS

**Mês:** agosto

**Responsável:** Psicóloga

N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção	Acomp. consulta
01	Adalberto Cinatra	22/08		
02	Adolfo Leal			
03	Alcindo	12/08		
04	Antônio Vacaro	12/08		
05	Apparecida	14/08		
06	Aracy de Souza			
07	Benedito Pereira	21/8		
08	Cacilda Jacob			
09	Cecília	12/08,29/08		



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

10	Derval	14/08		
11	Deusedith	21/08, 30/08		
12	Fernando Miesse			
13	Geralda Silva			
14	Gerson Alves	28/08		
15	Helena da Silva	28/08		
16	Israel			
17	João Luiz	29/08		
18	José Carlos	12/08, 28/08		
19	José Silva			
20	Lázaro			
21	Lidia	29/08		
22	Lorival Garcia			
23	Lourdes Toloës	27/08		
24	Luzia Ricardo	12/08		27/08
25	Manoel Pereira	19/08		
26	Maria Aparecida Lelis	08/08		
27	Maria de Lourdes	27/08		
28	Maria José Moreira			
29	Milton	29/08		



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

30	Neide	08/08, 30/08		
31	Osmar Costa	06/08		
32	Osmar José	20/08		
33	Regina			
34	Rubens Pereira			
35	Tereza Aparecida			

**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:** agosto

**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		30		
02	Adolfo Leal	-	Rompido		02		
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido		09		
04	Antônio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado		2, 9, 16, 23, 30		
05	Apparecida	Maria Ângela (sobrinha)	Fortalecido	07			
06	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado		08		

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

07	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado		12, 16		
08	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido		22		
09	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado		06		
10	Derval	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado	30			
11	Deusedith	Miriam (filha)	Fortalecido		27		
12	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	Rompido	16, 17	16, 17		
13	Geralda Silva	Anderson (neto)	Fortalecido	14			
14	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	Fortalecido		19		
15	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	Fortalecido		02, 16, 30		
16	Israel	Elaine (filha)	Fortalecido		14, 23		
17	João Luiz	Barbara (filha) Debora (filha)	Fortalecido	09	21		
18	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	Fortalecido	12	12, 14		
19	José Silva	Carlos (curador)	Rompido	23			
20	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	Fortalecido		16		
21	Lídia	Marisa (sobrinha)	Fortalecido	09			
22	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecido		22		
23	Lourdes Toloes	Marlene (filha) Cristiane (neta), Elza (cunhada)	1Fortalecido	27			
24	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	Fortalecido	09			



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

25	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	Fragilizado				
26	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	Fortalecido		02, 09, 16, 23, 30		
27	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	Rompido				
28	Maria José Moreira	Aninha(irmã) Evanilda (irmã)	Fortalecido	12, 14, 15	12, 14		
29	Milton	Maria Aparecida (irmã)	Fortalecido	02			
30	Neide	Joana (prima)					
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	Fragilizado		02		
32	Osmar José	Luiz (irmão)	Fortalecido		22		
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	Fragilizado		26		
34	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (esposo sobrinha)	Fortalecido		08		
35	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	Rompido		13		

Assinatura do técnico responsável:

## LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, vídeo-chamadas, mensagens, etc).

Mês: agosto

Responsável: Psicóloga

Nº de atendi-a-te	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				



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

02	Adolfo Leal	-	Rompido			
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido		06/08	
04	Antonio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado		06/08	
05	Apparecida	Maria Ângela (sobrinha)	Fortalecido		08/08	
06	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado			
07	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado			
08	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido		12/08	
09	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado			
10	Derval	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado			
11	Deusedith	Miriam (filha)	Fortalecido		06/08, 22/08, 30/08	
12	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	Rompido			
13	Geralda Silva	Anderson (neto)	Fortalecido		12/08	
14	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	Fortalecido		08/08, 20/08	
15	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	Fortalecido		12/08	
16	Israel	Elaine (filha)	Fortalecido			
17	João Luiz	Barbara (filha) Debora (filha)	Fortalecido		14/08	
18	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	Fortalecido		12/08	
19	José Silva	Carlos (curador)	Rompido			



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

20	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	Fortalecido			
21	Lídia	Marisa (sobrinha)	Fortalecido		08/08	
22	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecido			
23	Lourdes Toloes	Marlene (filha)Cristiane (neta), Elza (cunhada)	1Fortalecido			
24	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	Fortalecido		27/08	
25	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmão s) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	Fragilizado			
26	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	Fortalecido		08/08	
27	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	Rompido			
28	Maria José	Evnilda (irmã) Aninha (irmã)	Fortalecido			
29	Milton	Maria Aparecida (irmã)	Fortalecido		12/08	
30	Neide		fortalecido	06/08, 20/08	29/08	
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	Fragilizado			
32	Osmar José	Luiz (irmão)	Fortalecido		13/08	
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	Fragilizado			
34	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (espos sobrinha)	Fortalecido			
35	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	Rompido			
<b>Assinatura do técnico responsável:</b>						



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

## 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	Aracy de Souza Fernandes Cristino	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
05	Antonio Vacaro	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
06	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial e risco social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
07	Cecilia Paulino Aves			Isolamento Social/risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, fortalecimento de vínculos
08	Benedito Pereira de Oliveira			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
09	Deusdedit Araújo Chaves Vieira			Sobrecarga Familiar	Usuária assistida 24h por dia
10	Derval Antonio Ferreira	07/05/2024		Ausência de cuidador com potencial /risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia
11	Fernando Aparecido Miessi	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos
12	Geralda de Oliveira Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
13	Gerson Alves de Araújo	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
14	Helena da Silva	21/04/2022		Risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
15	Israel Lopes do Prado			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia
16	João Luiz Batista Tomas	13/05/2024		Sobrecarga Familiar/ Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia
17	José Carlos da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
18	José Silva dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com a família e fortalecidos com (curador)

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

E-mail: [casnsa@gmail.com](mailto:casnsa@gmail.com)

Site: [www.casnsa.com](http://www.casnsa.com)



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

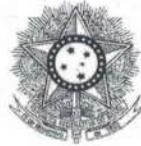
Fundado em 19/07/1938

19	Lazaro da Silva	12/08/2022		Ausência de cuidador com potencial/Risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia Vínculos Fortalecidos
20	Lorival Alves Garcia	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
21	Lourdes Toloos Lopes	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
22	Luzia Ricardo da Silva	22/08/2023		Risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
23	Manoel Pereira Filho	19/10/2022		Ausência de Cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompido com familiares
24	Maria Aparecida Sofientini Lelis	29/08/2023		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
25	Milton José dos Santos	24/06/2024		Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
26	Neide Cardoso da Silva	24/06/2024		Risco pessoal e social	Usuária assistida 24h por dia.
27	Osmar José da Silva	25/10/2022		Ausência de cuidador com potencial e Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
28	Osmar Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
29	Regina Conceição de Oliveira	11/04/2024		Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
30	Rubens Pereira da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
31	Lídia Alves Campos	11/04/2023		Isolamento social e ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
32	Tereza Aparecida Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompido
33	Maria de Lourdes Alvarenga	14/08/2023		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompido.
34	Apparecida Marcorio Cardoso	16/04/2024		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
35	Maria José Moreira da Silva	12/08/2024		Risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h

**Assinatura do técnico responsável:**

**\*A apresentação deverá ocorrer semestralmente.**

Guaíra-SP, 30 de setembro de 2024.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 48.447.502/0001-91  
Certidão nº: 68050786/2024  
Expedição: 04/10/2024, às 09:03:54  
Validade: 02/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.447.502/0001-91**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[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:** 03/10/2024 a 01/11/2024

**Certificação Número:** 2024100318580377469112

Informação obtida em 04/10/2024 09:16:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## 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 24100130246-82

Data e hora da emissão 04/10/2024 09:07:01

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**MUNICIPIO DE GUAIRA**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

**000002139**

Contribuinte

**CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA**

Logradouro

**Rua 24**

Bairro

**CENTRO**

Cidade

**GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.447.502/0001-91**

Número Complemento

**330**

CEP

**14790000**

UF

**SP**

*CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.*

*ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados*

Emitida às 09:20:51 do dia 04/10/2024

Válida até 03/11/2024

Código de Controle da Certidão/Número F2FF8A469A5C19B6

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	61050556	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	04/10/2024 09:26:36	(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>



**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 09:40:11 do dia 04/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/04/2025.

Código de controle da certidão: **3A82.6D5A.51BB.A185**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 agosto/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recurso Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 957,11	40 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 1.833,46	36h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.586,34	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 2.014,47	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.207,02	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.666,62	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.050,05	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.161,88	40 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Andreza Cristina da Silva	Cuidador	R\$ 1.788,77	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.584,72	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1.973,56	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2.994,85	30 h/s	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6.672,84	40 h/s	168/2021-saúde	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 3.403,58	30 h/s	-	97/2023	222/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 1.711,38	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio



## Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 2.056,97	36h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.708,83	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1.909,41	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.483,37	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Cristiano Donizete Mota	Cuidador	R\$ 1.213,39	36h/s	168/2021	-	-	-	Recurso próprio
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 4.200,63	40 h/s	168/2021	-	222/2023	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1.758,92	20 h/s	-	-	222/2023	-	-
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1.755,89	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.739,34	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 2.063,96	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.822,98	40 h/s	-	-	222/2023	-	Recurso Próprio
Fabiana Teixeira da Costa	Psicóloga	R\$ 1.516,47	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1.852,67	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 4.515,24	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 2.374,60	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.619,60	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.225,02	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1.911,26	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 2.023,18	20h/s	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 855,32	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$ 1.818,76	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1.831,77	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 2.086,79	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 1.788,77	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 2.167,58	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 2.023,18	15 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Lauriane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1.822,98	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1.877,32	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 2.110,24	16 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1.870,67	36h/s	-	-	222/2023	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 2.048,72	36h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.634,61	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Menedicia Cristina Ribeiro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 559,63	37 h/s	168/2021	-	-	-	-
Nanci Germano	Cuidador	R\$ 1.558,59	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1.571,72	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 3.317,59	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Taimara Silva Moreira Cruz	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.265,26	36h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1.582,33	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.728,66	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4.231,60	44 h/s	168/2021	-	-	-	-
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.584,72	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Thais de O. Gomes Francisco	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.646,76	36h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio



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

**CNPJ 48.447.502/0001-91**

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

Fundado em 19/07/1938

Valdirene Chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 852,25	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 1.424,11	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Vivian Guedes	Farmaceutica	R\$ 2.000,43	15 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio