



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Ofício nº 72/2024

Assunto: Prestação de Contas

Competência: FEVEREIRO

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'Aporecida neste ato representada por seu representante legal (infra-assinado), vem por meio desse, apresentar a Prestação de Contas Mensal referente ao mês de **FEVEREIRO**.

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – estadual.....	01 a 10
a. Demonstrativo.....	02
b. Anexo RP.....	04 a 05
c. Ficha Contábil.	03
d. Memória de Cálculo.....	08
2. Prestação de contas mensal – Federal.....	11 a 32
a. Demonstrativo.....	12
b. Anexo RP.....	14 a 15
c. Ficha Contábil.	13
d. Memória de Cálculo.....	18
3. Prestação de contas mensal – municipal.....	33 a 72
a. Demonstrativo.....	34
b. Anexo RP.....	36 a 37
c. Ficha Contábil.	35
d. Memória de Cálculo.....	40
4. Prestação de contas mensal – municipal/saúde.....	73 a 126
a. Demonstrativo.....	74
b. Anexo RP.....	76 a 77
c. Ficha Contábil.	75
d. Memória de Cálculo.....	80
5. Certidões Negativas de Débitos.....	130 a 134
6. Lista de Recursos Humanos mensal	127 a 129
7. Relatório de Atividades.....	135 a 223

Documento assinado digitalmente
gov.br DANIELI GONCALVES NASCIMENTO
Data: 10/04/2024 08:05:31-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Danieli Gonçalves Nascimento
Assistente Social
CRESS: 57.523

Documento assinado digitalmente
gov.br TAMIRES TELES REZENDE
Data: 09/04/2024 19:48:37-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Tamires Teles Rezende
Psicóloga
CRP: 06/108694

Documento assinado digitalmente
gov.br JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
Data: 17/04/2024 17:25:14-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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

Documento assinado digitalmente
gov.br LAURA PACHECO SPIRLANDELLI
Data: 05/04/2024 12:27:51-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Laura Pacheco Spirlandelli
Nutricionista
CRN-3 76202/P

Documento assinado digitalmente
gov.br TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO
Data: 09/04/2024 15:50:57-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Tauane Cristina Figueiredo
Enfermeira
COREN: SP-564.517

Documento assinado digitalmente
gov.br FERNANDA ZAVIOLO DE MORAIS
Data: 05/04/2024 12:01:56-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Alier Carlos de Freitas
Enfermeiro
COREN: SP-260.348

Fernanda Zaviolo de Moraes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO: 3/21773-TO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/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\$ 0,00

DATA DO RECEBIMENTO: -

REFERÊNCIA DO RECURSO: -

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 2,75

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 2,76



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: FEVEREIRO/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\$ 0,00 DATA: -----

REFERÊNCIA DO RECURSO: FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
			TOTAL	0,00

Guaíra – SP, 29 de fevereiro 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: FEVEREIRO/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\$ 0,00 DATA: -----

REFERÊNCIA DO RECURSO:

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 22.118-X

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/02/2024	Saldo anterior			2,75
29/02/2024	Rendimentos BB Rende fácil	0,01		2,76
29/02/2024	SALDO FINAL			2,76

Guaíra – SP, 29 de fevereiro 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: 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	-	-	-	-
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				2,75
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,01
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				2,76
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				2,76

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, 29 de fevereiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	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
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	2,76
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	0,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	2,76
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	2,76

Guaíra – SP, 29 de fevereiro 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

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, 29 de fevereiro de 2024.

DIRIGENTE: _____

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
Presidente
RG: 16.375.386-6

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Washington Luis de Campos
RG 14.741.632

Ademir Moreira
RG 8.798.747

José Salvador Garcia
RG 7.245.145-2



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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, 29 de fevereiro de 2024.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 - Estadual				FEVEREIRO/2024							
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	SAÚDE	Municipal	Residência	FMI SAÚDE	
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. N° 334/2023	Recursos Proprios
N° da Nota fiscal ou	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a a	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
					R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Guaira SP, 29 de fevereiro 2024

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333130921361342010
13/03/2024 09:25:11

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 22118-X C A S N S D'APARECIDA
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



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 - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 2,75
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
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\$ 0,01
Saldo bruto em 29/02/2024 :	R\$ 2,76

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 2,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 2,75	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 18/03/2024 às 08:29



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 – 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: FEVEREIRO/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\$ 2.920,00

DATA DO RECEBIMENTO: 05/02/2024 E 28/02/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO E FEVEREIRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 155,89

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 157,38



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – 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: FEVEREIRO/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\$ 2.920,00**

DATA: 05/02/2024 e 28/02/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO E FEVEREIRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
29/02/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	701,48
29/02/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/ Parcial	Encargos	758,52
29/02/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	701,48
29/02/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/ Parcial	Encargos	758,52
TOTAL				2.920,00

Guaíra – SP, 28 de fevereiro 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: FEVEREIRO/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\$ 2.920,00

DATA: 05/02/2024 e 28/02/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO E FEVEREIRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 1.341-2

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO PRÓPRIO P/RESSARCIMENTO				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/02/2024	Saldo Anterior			155,89
05/02/2024	Repasse	1.460,00		1.615,89
28/02/2024	Repasse	1.460,00		3.075,89
29/02/2024	Transferência Enviada – FGTS/Parcial		701,48	2.374,41
29/02/2024	Transferência Enviada – INSS/Parcial		758,52	1.615,89
29/02/2024	Transferência Enviada – FGTS/Parcial		701,48	914,41
29/02/2024	Transferência Enviada – INSS/Parcial		758,52	155,89
29/02/2024	Rendimentos BB Rende fácil	1,49		157,38
29/02/2024	Saldo			157,38

Guaíra – SP, 29 de fevereiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	1.460,00	05/02/2024	550.475.000.027.455	1.460,00
5º dia útil	1.460,00	28/02/2024	550.475.000.027.455	1.460,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				155,89
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				2.920,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1,49
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				3.077,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				3.077,38

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, 29 de fevereiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
Categoria ou finalidade da despesa (8)	Despesas contabilizadas neste exercício (r\$)	Despesas contabilizadas em exercícios anteriores e pagas neste exercício (r\$) (h)	Despesas contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício (r\$) (i)	Total de despesas pagas neste exercício (r\$) (j= h + i)	Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (r\$)
Recursos humanos (5)	2.920,00	0,00	2.920,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	2.920,00	0,00	2.920,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	3.077,38
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	2.920,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	157,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	157,38

Guaíra SP, de 29 de fevereiro 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

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

Guaíra-SP, 29 de fevereiro de 2024.

DIRIGENTE: _____

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
Presidente
RG: 16.375.386-6

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Washington Luis de Campos
RG 14.741.632

Ademir Moreira
RG 8.798.747

José Salvador Garcia
RG 7.245.145-2



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – 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, 29 de fevereiro de 2024.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 - Federal											
FEVEREIRO/2024											
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Municipal	Sáude	Estadual	Residência	FMI SAÚDE	
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. N° 334/2023	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Fatura 115.	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	FGTS Ref. 12/2023	R\$ 701,48	R\$ 16.230,95	R\$ 1.303,79	R\$ 2.307,97	R\$ 2.922,25	R\$ 1.244,72	R\$ 1.791,50	R\$ 1.544,87	R\$ 4.414,37
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	INSS Ref. 12/2023	R\$ 758,52	R\$ 17.820,53	R\$ 1.792,71	R\$ 2.518,79	R\$ 3.301,36	R\$ 1.244,72	R\$ 2.015,44	R\$ 2.124,19	R\$ 4.064,80
Fatura 115.	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	FGTS Ref. 01/2024	R\$ 701,48	R\$ 12.479,67	R\$ 1.303,79	R\$ -	R\$ 1.905,97	R\$ -	R\$ 1.791,50	R\$ 1.544,87	R\$ 5.232,06
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	INSS Ref. 01/2024	R\$ 758,52	R\$ 16.080,16	R\$ 1.792,71	R\$ -	R\$ 2.285,05	R\$ -	R\$ 2.015,44	R\$ 2.124,19	R\$ 7.104,25

Guaira SP, 29 de fevereiro de 2024

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333130921361342008
13/03/2024 09:24:51

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 1341-2 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/02/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 05/02 09:10 GUAIRABL MAC FNAS	550.475.000.027.455	1.460,00 C	
05/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil 9.903		1.460,00 D	0,00 C
28/02/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 28/02 18:12 GUAIRABL MAC FNAS	550.475.000.027.455	1.460,00 C	
28/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil 9.903		1.460,00 D	0,00 C
29/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 29/02 11:30 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	758,52 D	
29/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 29/02 11:30 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	758,52 D	
29/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 29/02 11:30 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	701,48 D	
29/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 29/02 11:30 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	701,48 D	
29/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil 9.903		2.920,00 C	
29/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



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 - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 155,89
Aplicações no mês:	R\$ 2.920,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 2.920,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 1,49
Saldo bruto em 29/02/2024:	R\$ 157,38

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 155,70	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/02/2024	Aplicação	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,00
28/02/2024	Aplicação	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,00
29/02/2024	Resgate	R\$ 155,70	R\$ 0,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 156,34
29/02/2024	Resgate	R\$ 1.460,00	R\$ 0,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,98
29/02/2024	Resgate	R\$ 1.302,63	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.302,68
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 157,37	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

29/02/2024 11:08:58

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

29/02/2024 11:30:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.24.29
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO AÇÃO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5

EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85870000162-2 30950179240-9
10768405084-0 84475020001-7

Data do pagamento 05/01/2024

CNPJ/CEI/CPF 48447502/0001-91

COMPETENCIA 12/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/01/2024

VALOR DEPOSITO 16.230,95

Valor Total 16.230,95

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

05/01/2024 12:12:01

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

05/01/2024 12:24:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/01/2024 - 14:21:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 202.886,98	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.230,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.230,95
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

05/01

858700001622 309501792409 107684050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/01/2024 - 14:21:53

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: Federal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701,48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 202.886,98	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.230,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.230,95
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

05/01

858700001622 309501792409 107684050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

29/02/2024 11:05:57

29/02/2024 11:30:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000178-8 20530385240-6
19071623364-0 57471450405-5
Data do pagamento 18/01/2024
Numero do Documento 07.16.23364.5747145-0
Valor Total 17.820,53

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

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: 8.3A4.B2C.F8E.387.68E



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.23364.5747145-0	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000193620551			Valor Total do Documento 17.820,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.082,60			6.082,60
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	11.737,93			11.737,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
	Totais	17.820,53			17.820,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 041/22
FONTE DE RECURSO: Federal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 758,52

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

30/12/2023 04:52:58

85810000178 8 20530385240 6 19071623364 0 57471450405 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000178 8 20530385240 6 19071623364 0 57471450405 5



CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.23364.5747145-0
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 17.820,53

Pague com o PIX



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

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

Creditado

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 29/02/2024 11:05:35

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 29/02/2024 11:30:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.17.56
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5

EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85860000124-8 79670179240-9

20768505084-0 84475020001-7

Data do pagamento 07/02/2024

CNPJ/CEI/CPF 48447502/0001-91

COMPETENCIA 01/2024

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/02/2024

VALOR DEPOSITO 12.479,67

Valor Total 12.479,67

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

07/02/2024 17:10:54

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

07/02/2024 17:17:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				02-DDD/TELEFONE (0017)33328700
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 155.995,90	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

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

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

858600001248 796701792409 207685050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16821
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Federal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701,48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				02-DDD/TELEFONE (0017)33328700
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 155.995,90	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

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

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

858600001248 796701792409 207685050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

29/02/2024 11:09:14

29/02/2024 11:30:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.34.52
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 85840000160-0 80160385240-7
51071624046-6 44695128800-1
Data do pagamento 20/02/2024
Numero do Documento 07.16.24046.4469512-8
Valor Total 16.080,16
=====

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

Pagamento agendado.

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/02/2024 10:27:31

20/02/2024 10:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24046.4469512-8	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000206949919			Valor Total do Documento 16.080,16

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.279,98			3.279,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	12.800,18			12.800,18
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
Totais		16.080,16			16.080,16

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16821
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Federal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 758,52

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 15/02/2024 11:17:36

85840000160 0 80160385240 7 51071624046 6 44695128800 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000160 0 80160385240 7 51071624046 6 44695128800 1

CNPJ: 48.447.502/0001-91

Número: 07.16.24046.4469512-8

Pagar até: 20/02/2024

Valor: 16.080,16





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

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/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\$ 31.042,51

DATA DO RECEBIMENTO: 28/02/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: FEVEREIRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 9.176,26

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 32.589,38



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DATA: **28/02/2024**

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 32.042,51**

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
07/02/2024	Recibo	Cristiane Angelica da Silva	Rec. Humanos	1.797,87
07/02/2024	Recibo	Laís Laura Eduardo	Rec. Humanos	1.531,78
09/02/2024	NF. 1293	Silveira e Costa Informática Ltda/ Parcial	Consumo	89,00
14/02/2024	NF. 626.197	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	334,11
14/02/2024	Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	1.685,48
16/02/2024	NF 14139	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda.	Consumo	112,61
17/02/2024	NF. 1207	Energis e Sol. em Higiene Prof. Ltda	Consumo	1.130,00
17/02/2024	NF. 1207	Energis e Sol. em Higiene Prof. Ltda	Consumo	666,00
28/02/2024	NF. 629.072	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	649,78
29/02/2024	NF.2151	Luciana Tavares Monteiro Alves ME/ Parcial	Consumo	60,00
29/02/2024	Recibo	¹ Patrícia Roldão Ferreira Prata/ Parcial	Consumo	1.307,67
TOTAL				9.364,30

Guaíra – SP, 29 de fevereiro de 2024.

¹ O valor pago do TRCT, refere-se a saldo de salário do mês, adicional de insalubridade e prêmio CL decima nona, sendo o que seria pago caso não houvesse rescindindo o contrato de trabalho.

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: FEVEREIRO/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\$ 32.042,51** DATA: 28/02/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 27.669-3

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/02/2024	Saldo anterior			9.176,26
07/02/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.797,87	7.378,39
07/02/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.531,78	5.846,61
09/02/2024	Transferência Enviada- Consumo/Parcial		89,00	5.757,61
14/02/2024	Transferência Enviada- Consumo/Parcial		334,11	5.423,50
14/02/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.685,48	3.738,02
15/02/2024	Transferência recebida – devolução de valor pago em setembro/2023 para Leticia Sarri	669,60		4.407,62
16/02/2024	Transferência Enviada- Consumo		112,61	4.295,01
19/02/2024	Transferência Enviada- Consumo		1.130,00	3.165,01
19/02/2024	Transferência Enviada- Consumo		666,00	2.499,01
28/02/2024	Transferência Recebida-Repasse	32.042,51		34.541,52
28/02/2024	Transferência Enviada- Consumo		649,78	33.891,74
29/02/2024	Folha de pagamento/Parcial		1.307,67	32.584,07
29/02/2024	Transferência Enviada- Consumo/Parcial			
29/02/2024	Rendimento Rende Fácil	5,31		32.589,38
29/02/2024	SALDO FINAL			32.589,38

Guaíra – SP, 29 de fevereiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL

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	51.181,15	28/02/2024	550.475.000.300.097	32.042,51
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				9.176,26
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				32.042,51
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				5,31
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				669,60
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				41.893,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				41.893,68

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

Guaira- SP, 29 de fevereiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 14 **REPASSES AO TERCEIRO SETOR** **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS** **TERMO DE COLABORAÇÃO**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	6.322,80	0,00	6.322,80	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	3.041,50	0,00	3.041,50	0,00	0,00
Material de Limpeza	0,00	0,00	0,00		
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	9.364,30	0,00	9.364,30	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	41.893,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	9.364,30
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	32.529,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	32.529,38

Guaíra – SP, 29 de fevereiro 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

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

Guaíra-SP, 29 fevereiro de 2024.

DIRIGENTE: _____

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
Presidente
RG: 16.375.386-6

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Washington Luis de Campos
RG 14.741.632

Ademir Moreira
RG 8.798.747

José Salvador Garcia
RG 7.245.145-2



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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, 29 de fevereiro de 2023.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 Municipal					FEVEREIRO/2024						
ITEM (Nota Fiscal/ Recibo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	Estadual	Residência	Saúde	FMI SAÚDE	
					Proc. N° 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. N° 334/2023	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
Recibo	Cristiane Angelica da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.797,87	R\$ 1.797,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Laís Laura Eduardo	Rec. Humanos	R\$ 1.531,78	R\$ 1.531,78	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 1293	Silveira e Costa Informática Ltda	Consumo	R\$ 89,00	R\$ 289,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 626.197	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 334,11	R\$ 869,65	R\$ 217,42	R\$ -	R\$ -	R\$ 318,12	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	R\$ 1.685,48	R\$ 1.685,48	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 14139	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda.	Consumo	R\$ 112,61	R\$ 112,61	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 1207	Energis e Sol. em Higiene Prof. Ltda	Consumo	R\$ 1.130,00	R\$ 1.130,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 1207	Energis e Sol. em Higiene Prof. Ltda	Consumo	R\$ 666,00	R\$ 666,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 629.072	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 649,78	R\$ 649,78	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF.2151	Luciana Tavares Monteiro Alves ME	Consumo	R\$ 60,00	R\$ 135,00	R\$ 75,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Patrícia Roldão Ferreira Prata	Consumo	R\$ 1.307,67	R\$ 7.669,21	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.361,54

Guaíra SP, 29 de fevereiro 2024.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333130921361342012
13/03/2024 09:25:42

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1202 37222518851 CRISTIANE ANGELIC	20.701	1.797,87 D	
07/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 16:51 LAIS LAURA EDUARDO	20.702	1.531,78 D	
07/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.329,65 C	0,00 C
09/02/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	500.006	1.685,48 C	
09/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 09/02 11:34 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	89,00 D	
09/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1202 32277678805 CESAR APARECIDO P	20.901	1.685,48 D	
09/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	89,00 C	0,00 C
14/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 14/02 16:09 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	334,11 D	
14/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1202 32277678805 CESAR APARECIDO P	21.401	1.685,48 D	
14/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.019,59 C	0,00 C
15/02/2024		0475	99020	870 Transferência recebida devolução 0000 de setembro 15/02 10:25 LETICIA SARRI	600.475.000.112.566	669,60 C	
15/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	669,60 D	0,00 C
16/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	21.601	112,61 D	
16/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	112,61 C	0,00 C
19/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó ARAGUAYA FOMENTO FACTORING MER	21.901	1.130,00 D	
19/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó ARAGUAYA FOMENTO FACTORING MER	21.902	666,00 D	
19/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.796,00 C	0,00 C
28/02/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 28/02 18:14 PM GUAIRA-FMAS	550.475.000.300.097	32.042,51 C	
28/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	22.801	649,78 D	
28/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	31.392,73 D	0,00 C
29/02/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.640	1.307,67 D	
29/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 29/02 11:41 LUCIANA TAVARES MONTEIRO M	22.901	60,00 D	
29/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.367,67 C	

29/02/2024

0000

00000 999 S A L D O

0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



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 - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 9.176,26
Aplicações no mês:	R\$ 32.062,33
Resgates líquidos no mês:	R\$ 8.714,52
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 5,31
Saldo bruto em 29/02/2024:	R\$ 32.529,38

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 9.175,46	R\$ 0,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
07/02/2024	Resgate	R\$ 3.328,66	R\$ 0,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.329,65
09/02/2024	Resgate	R\$ 88,97	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89,00
14/02/2024	Resgate	R\$ 2.018,74	R\$ 0,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.019,59
15/02/2024	Aplicação	R\$ 669,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 669,60
16/02/2024	Resgate	R\$ 112,56	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 112,61
19/02/2024	Resgate	R\$ 1.795,02	R\$ 0,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.796,00
28/02/2024	Aplicação	R\$ 31.392,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.392,73
29/02/2024	Resgate	R\$ 1.366,46	R\$ 1,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.367,67
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 32.527,38	R\$ 2,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 18/03/2024 às 08:30

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D

RUA 24 330

48.447.502/0001-91

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Janeiro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
68	LAIS LAURA EDUARDO	514320			0	0	0	1
AUXILIAR GERAL								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.560,00	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,22

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 108-21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0162
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.660,00	128,22
				Total Liquido ->	1.531,78
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.660,00	1.660,00	132,80	1.660,00	*****

Laís Laura Eduardo
Assinatura

31 / 01 / 24
Data

07/02/24, 16:52

Banco do Brasil
37669-3

Quem vai receber?

LAIS LAURA EDUARDO
L 000.072.698-00

Valor a ser pagoInstituição
R\$ 1.531,78 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamentoChave Pix
Conta corrente +5517991678167

Data do Pagamento
07/02/2024

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D

RUA 24 330

48.447.502/0001-91

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Janeiro/2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.570,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		154,53

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 208/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.952,40	154,53
				Total Liquido ->	1.797,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.952,40	1.952,40	156,19	1.952,40	*****

Cristiane A. da Silva
Assinatura

31 10/24
Data

07/02/24, 16:10

Banco do Brasil



G335071605102544020
07/02/2024 16:10:33

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1202 CIDADE DE GUAIRA
Conta corrente (com DV) 8502205275
CPF 372.225.188-51
Nome favorecido CRISTIANE ANGELICA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.701
Valor 1.797,87
Destinação 0
Data transferência 07/02/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5E2CA5F7490184C8

Transferência entre contas diversas

Debitado

NomeCENTRO S N S D'APARECIDA
Agência475-8
Conta corrente27669-3

Creditado

NomeCENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência475-8
Conta corrente4424-5
Valor89,00
Destinação0
DataNesta data

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	09/02/2024 11:23:53
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	09/02/2024 11:34:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:32:29
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399453709040000000700175701010896210000028900

BENEFICIARIO:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA L

NOME FANTASIA:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA

CNPJ: 31.326.715/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA

CNPJ: 31.326.715/0001-62

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 20.901

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 289,00

VALOR COBRADO 289,00

=====

NR. AUTENTICACAO 9.6CB.482.E64.125.7CF

=====

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

09/02/2024 11:22:15

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

09/02/2024 11:32:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					09/02/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62					0182 / 004537904
AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/02/2024	NF 1293	DM	Não	05/02/2024	000000001757
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		289,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Multa APOS 10/02/2024 R\$ 14,45 JUROS DIARIO DE R\$ 0,48 PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS A MeB INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APAR - 48.447.502/0001-91 RUA 24 330 GUAIRA / SP - 14790-000
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	

Santander

033-7

03399.45370.90400.000007.00175.701010.8.96210000028900

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					09/02/2024
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62					0182 / 004537904
AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/02/2024	NF 1293	DM	Não	05/02/2024	000000001757
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		289,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Multa APOS 10/02/2024 R\$ 14,45 JUROS DIARIO DE R\$ 0,48 PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS A MeB INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APAR - 48.447.502/0001-91 RUA 24 330 GUAIRA / SP - 14790-000
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	



AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM
ALEGRIA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-4443
MB.INFORMATICA.GUAIRA@GMAIL.COM0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001293 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0231 3267 1500 0162 5500 1000 0012 9312 8256 2489

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240257152055 05/02/2024 09:33:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322065074117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

31.326.715/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ / CPF

48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO

05/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 330

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:32:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	09/02/2024	289,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1143	PAPEL A4 OFFICINA/SIMPRA/AQUATRO 500FOL UN Valor Aprox dos Tributos R\$: 47,02 Federais e 38,44 Estaduais.	85235190	500	5405	PC	10	28,90	0,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 89,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA Valor Aprox dos Tributos R\$: 47,02 Federais e 38,44 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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 334,11
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	14/02/2024 16:03:58
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	14/02/2024 16:09:58

Transação efetuada com sucesso.

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:02
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900000902832440000800215837170496260000086965

BENEFICIARIO:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

PAULO J. MALASPINA DE SOUSA - EIREL

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 21.405
NOSSO NUMERO 28324400000215837
CONVENIO 02832440
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 869,65
VALOR COBRADO 869,65

NR. AUTENTICACAO D.E98.C3A.F67.E8F.C84

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

14/02/2024 15:11:32

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

14/02/2024 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

BANCO DO BRASIL					001-9		Vencimento		14/02/2024		
Local de Pagamento					PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						
Beneficiário					RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100					CNPJ/CPF	
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA					DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP					07196269000134	
Data do Documento					17/01/2024					Agência / Código Beneficiário	
17/01/2024					626197/24					06520-X/000000052000-4	
Nº do Documento					Espécie Doc					Aceite	
626197/24					DM					N	
Data do Documento					Data do Processamento					Nosso Número	
17/01/2024					17/01/2024					28324400000215837	
Uso do Banco					Carteira					Espécie	
					17					R\$	
Quantidade					Valor					(-) Valor do Documento	
0.00					X					869,65	
Instruções										(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO										(-) Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.45 POR DIA DE ATRASO.											
ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO										(+) Juros / Multa	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	
Pagador					CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP					48.447.502/0001-91	
					R 24, 330					4615	
					14790-000					CENTRO	
					GUAIRA					SP	
Sacador / Avalista											
										Autenticação Mecânica	

 **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 02832.440008 00215.837170 4 96260000086965**

Local de Pagamento					Vencimento					14/02/2024	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO											
Beneficiário					RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100					CNPJ/CPF	
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA					DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP					07196269000134	
Data do Documento					Agência / Código Beneficiário					06520-X/000000052000-4	
17/01/2024					626197/24						
Nº do Documento					Espécie Doc					Aceite	
626197/24					DM					N	
Data do Documento					Data do Processamento					Nosso Número	
17/01/2024					17/01/2024					28324400000215837	
Uso do Banco					Carteira					Espécie	
					17					R\$	
Quantidade					Valor					(-) Valor do Documento	
0.00										869,65	
Instruções										(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO										(-) Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.45 POR DIA DE ATRASO.											
ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO										(+) Juros / Multa	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	
Pagador					CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP					48.447.502/0001-91	
					R 24, 330					4615	
					14790-000					CENTRO	
					GUAIRA					SP	
Sacador / Avalista											
										Código de Baixa	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





10-3/24-0011
Micro & Soft Informática
enviado por

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D

RUA 24 330

48.447.502/0001-91

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Janeiro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
69	CESAR APARECIDO PORTELA DOS REIS	516210			0	0	0	1
	CUIDADOR DE IDOSOS							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.465,33	
8	Adicional Insalubridade	20,00	263,57	
1014	GRATIFICAÇÃO		100,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		143,42

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 10021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.828,90	143,42
				Total Liquido ->	1.685,48
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.828,90	1.828,90	146,31	1.828,90	*****

cesar ap portela dos reis
Assinatura

31 10 2024
Data

14/02/24, 15:51

Banco do Brasil



G331141542597759020
14/02/2024 15:51:02

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1202 CIDADE DE GUAIRA
Conta corrente (com DV) 105522
CPF 322.776.788-05
Nome favorecido CESAR APARECIDO PORTELA DOS REIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.401
Valor 1.685,48
Destinação 0
Data transferência 14/02/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CB02D47F18228EF8

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

14/02/2024 15:45:58

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**16/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:44:13
047500475 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410594133231805680001896280000011261

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 21.601
DATA DE VENCIMENTO 16/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 112,61
VALOR COBRADO 112,61-----
NR.AUTENTICACAO 7.9C6.325.453.AD7.C05

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

16/02/2024 16:37:58

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

16/02/2024 17:44:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04105.941332 31805.680001 8 96280000011261

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 16/02/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 06/02/2024	Núm. do documento 14139	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/02/2024	Nosso Número 157 / 00041059 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 112,61
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04105.941332 31805.680001 8 96280000011261

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 16/02/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 06/02/2024	Núm. do documento 14139	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/02/2024	Nosso Número 157 / 00041059 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 112,61
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: RUA 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
CNPJ: 06.927.023/0001-09
TEL: 17.3331-3588 - FAX: 17.3331-6562
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000014139 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0141 3910 0176 3945

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

135240271819755

06/02/2024 16:26:28

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

450

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

06/02/2024

Endereço

RUA 24 Nº 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

06/02/2024

Município

GUAIRÁ

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

16:22:55

FATURA

1 112.61 16/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

97,12

Valor do ICMS

17,48

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

112,61

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

112,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

-

UF

-

CNPJ / CPF

-

Endereço

-

Município

-

UF

-

Inscrição Estadual

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSH	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896527702304	AMACIANTE AZUL TRIEX 5L	38099190	0/60	5929	UN	1	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00		0
7896527702472	LUSTRA MOVEIS TRIEX JASMIM 200ML	34052000	0/00	5929	UN	4	4,79	19,16	19,16	3,45	0,00	18,00	0
7897004401284	HB RODO PLASTICO 60CM RF.128	96039000	0/00	5929	UN	4	19,49	77,96	77,96	14,03	0,00	18,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N.º 168/21

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 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: 6638,

DANFE REFERENTE A PEDIDO 646

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 16/02/2024

Reservado ao Fisco

Ato convocatório: 001/2024

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 06/02/2024 Total R\$ 112,61 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000014139

SÉRIE 1

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**19/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:42:10
047500475 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3

BCO BRADESCO S.A.

23790096049401900000271008223407596290000113000

BENEFICIARIO:

ARAGUAYA FOMENTO FACTORING MER

NOME FANTASIA:

ARAGUAYA FOMENTO FACTORING MERCANTI

CNPJ: 01.318.933/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

ENERGIS SOLUCOES EM HIGIENE PROFI

CNPJ: 37.299.285/0002-02

PAGADOR:

CENTRO ACAA SOCIAL N SRA APARECID

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 21.901

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.130,00

VALOR COBRADO 1.130,00

NR.AUTENTICACAO 9.B26.19A.C6B.09F.657

Central de Atendimento BB

0804 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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

19/02/2024 16:36:55

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

19/02/2024 16:42:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Recibo do Pagador



237-2

23790.09604 94019.000002 71008.223407 5 96290000113000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal.					17/02/2024	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
ARAGUAYA F.FACTORING MERCANTIL - CNPJ: 01.318.933/0001-94					0096- / 0082234-5	
Endereço Beneficiário Final						
RUA MARIO DE ANDRADE, 48 - 8 AND - CONJ 806 CEP 01154-060 - SAO PAULO - SP						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
18/01/2024	1207 001	DM	N	22/01/2024	09/40190000071-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	R\$			R\$ 1.130,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** MORA DIA/COM.PERMANENC..... R\$ 3,28 Título sujeito a protesto, apos 5 cinco dias de vencido, caso nao pago Duvidas ligue 36665206 ramais 2010 Adriana/2011 Victor/2012 Dayane					(-) Descontos	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91
RUA 24 N330 SN,0
CENTRO - GUAIRA/SP - CEP: 14790-000

Sacador/Avalista: ENERGIS SOLUCOES EM HIGIENE PROFISSIONAL - CNPJ: 37.299.285/0002-02
AVENIDA 47, 133 CEP 04780-440 - BARRETOS - SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



237-2

23790.09604 94019.000002 71008.223407 5 96290000113000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal.					17/02/2024	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
ARAGUAYA F.FACTORING MERCANTIL - CNPJ: 01.318.933/0001-94					0096- / 0082234-5	
Endereço Beneficiário Final						
RUA MARIO DE ANDRADE, 48 - 8 AND - CONJ 806 CEP 01154-060 - SAO PAULO - SP						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
18/01/2024	1207 001	DM	N	22/01/2024	09/40190000071-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	R\$			R\$ 1.130,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** MORA DIA/COM.PERMANENC..... R\$ 3,28 Título sujeito a protesto, apos 5 cinco dias de vencido, caso nao pago Duvidas ligue 36665206 ramais 2010 Adriana/2011 Victor/2012 Dayane					(-) Descontos	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91
RUA 24 N330 SN,0
CENTRO - GUAIRA/SP - CEP: 14790-000

Sacador/Avalista: ENERGIS SOLUCOES EM HIGIENE PROFISSIONAL - CNPJ: 37.299.285/0002-02
AVENIDA 47, 133 CEP 04780-440 - BARRETOS - SP

Ficha de Compem:

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROF LTDA CNPJ: 37.299.285/0002.02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSION: 18/01/2024 DEST/REM: CENTRO AÇÃO SOCIAL N. SRA. APARECIDA VALOR TOTAL: 1.130,00

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001.207
SÉRIE 001



ENERGIS 8
SOLUCOES EM HIGIENE PROF LTDA

AV 47 RUAS 28x30, 0133
MARILIA 14.780.440
BARRETOS SP N° 1207 Série 001
FOLHA 01/01

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saida 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-24.01-37.299.285/0002-02-55-001-000.001.207-100.003.330-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240128767800 18/01/2024 11:03:49h

INSCRIÇÃO ESTADUAL 204337359110

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 37.299.285/0002.02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CENTRO AÇÃO SOCIAL N. SRA. APARECIDA

Código Cliente 000007

CNPJ / CPF 48.447.502/0001.91

DATA DA EMISSÃO
18/01/2024

ENDEREÇO
RUA 24 N330 SN

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP 14.790.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
18/01/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF SP FONE / FAX (17) 3331.6231

INSC. ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA
11:03h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000001207	17/02/2024	1.130,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
705,00	126,90	0,00	0,00	0,00	0,00	1.130,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.130,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
234	NI-SOFT DM 30L	29239050	0.00	5.102	BO	1,0000	284,00000	0,00	284,00	284,00	51,12	0,00	18,00	0,00	
328	PRODIGY 500 5L 5L	34029019	0.60	5.405	UN	1,0000	263,00000	0,00	263,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
336	NIPPO-LAT 3000K 10K 10K	34029039	0.60	5.405	UN	1,0000	162,00000	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
289	LEUCO-CLOREX 133 30L 30L	28289011	0.00	5.102	UN	1,0000	421,00000	0,00	421,00	421,00	75,78	0,00	18,00	0,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2020
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cond. Pgto.: 30 DIAS BCO.: 006 - BOLETO

RESERVADO AO FISCO

Pedido 1.083 Vendedor 2 Pedido compra

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:42:10
047500475 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790096049401900000270008223409996290000066600

BENEFICIARIO:

ARAGUAYA FOMENTO FACTORING MER

NOME FANTASIA:

ARAGUAYA FOMENTO FACTORING MERCANTI

CNPJ: 01.318.933/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

ENERGIS SOLUCOES EM HIGIENE PROFI

CNPJ: 37.299.285/0002-02

PAGADOR:

CENTRO ACAA SOCIAL N SRA APARECID

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 21.902

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 666,00

VALOR COBRADO 666,00

NR.AUTENTICACAO 9.112.3FC.3D8.705.B6C

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

19/02/2024 16:37:41

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

19/02/2024 16:42:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Recibo do Pagador



237-2

23790.09604 94019.000002 70008.223409 9 96290000066600

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal.					17/02/2024	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
ARAGUAYA F.FACTORING MERCANTIL - CNPJ: 01.318.933/0001-94					0096- / 0082234-5	
Endereço Beneficiário Final						
RUA MARIO DE ANDRADE, 48 - 8 AND - CONJ 806 CEP 01154-060 - SAO PAULO - SP						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
18/01/2024	1205 001	DM	N	22/01/2024	09/40190000070-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	R\$			R\$ 666,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** MORA DIA/COM.PERMANENC..... R\$ 1,93 Título sujeito a protesto, apos 5 cinco dias de vencido, caso nao pago Duvidas ligue 36665206 ramais 2010 Adriana/2011 Victor/2012 Dayane					(-) Descontos	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91 RUA 24 N330 SN,0 CENTRO - GUAIRA/SP - CEP: 14790-000 Sacador/Avalista: ENERGIS SOLUCOES EM HIGIENE PROFISSIONAL - CNPJ: 37.299.285/0002-02 AVENIDA 47, 133 CEP 04780-440 - BARRETOS - SP						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



237-2

23790.09604 94019.000002 70008.223409 9 96290000066600

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal.					17/02/2024	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
ARAGUAYA F.FACTORING MERCANTIL - CNPJ: 01.318.933/0001-94					0096- / 0082234-5	
Endereço Beneficiário Final						
RUA MARIO DE ANDRADE, 48 - 8 AND - CONJ 806 CEP 01154-060 - SAO PAULO - SP						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
18/01/2024	1205 001	DM	N	22/01/2024	09/40190000070-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	R\$			R\$ 666,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** MORA DIA/COM.PERMANENC..... R\$ 1,93 Título sujeito a protesto, apos 5 cinco dias de vencido, caso nao pago Duvidas ligue 36665206 ramais 2010 Adriana/2011 Victor/2012 Dayane					(-) Descontos	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91 RUA 24 N330 SN,0 CENTRO - GUAIRA/SP - CEP: 14790-000 Sacador/Avalista: ENERGIS SOLUCOES EM HIGIENE PROFISSIONAL - CNPJ: 37.299.285/0002-02 AVENIDA 47, 133 CEP 04780-440 - BARRETOS - SP						

Ficha de Compen

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROF LTDA CNPJ: 37.299.285/0002.02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 18/01/2024 DEST/REM: CENTRO AÇAO SOCIAL N. SRA. APARECIDA VALOR TOTAL: 666.00

ATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001.205
SÉRIE 001



ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROF LTDA
AV 47 RUAS 28x30, 0133
MARILIA 14.780.440
BARRETOS SP N° 1205 Série 001
(00) 000.0000

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-24.01-37.299.285/0002-02-55-001-000.001.205-100.003.327-4

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204337359110

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
37.299.285/0002.02

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240128463131 18/01/2024 10:35:20h

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CENTRO AÇAO SOCIAL N. SRA. APARECIDA

Código Cliente
000007

CNPJ / CPF
48.447.502/0001.91

DATA DA EMISSÃO
18/01/2024

ENDEREÇO
RUA 24 N330 SN

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14.790.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
18/01/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
(17) 3331.6231

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
10:35h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000001205	17/02/2024	666,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
666,00		119,88	0,00	0,00	0,00	0,00	666,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	666,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
38

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
204	SACO DE LIXO PRETO P5 105L REFORÇADO	39232990	0.00	5.102	PT	2,0000	79,00000	0,00	158,00	158,00	28,44	0,00	18,00	0,00
159	SACO DE LIXO PRETO P3 105L COMUM 100L	39232990	0.00	5.102	FD	3,0000	58,00000	0,00	174,00	174,00	31,32	0,00	18,00	0,00
284	FIBRA DE LIMPEZA SERVIÇO PESADO	68053090	0.00	5.102	UN	10,0000	3,00000	0,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
189	LUVA SANRO TOP VERDE G G	40151900	0.00	5.102	PR	10,0000	11,00000	0,00	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00	0,00
188	LUVA SANRO TOP AMARELA M M	40151900	0.00	5.102	PR	10,0000	11,00000	0,00	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00	0,00
272	SUPORTE LT BRALIMPIA COM ROSCA	96039000	0.00	5.102	UN	3,0000	28,00000	0,00	84,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 146/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cond. Pgto.: 30 DIAS BCO.: 006 - BOLETO

RESERVADO AO FISCO

Pedido 1.081 Vendedor 2 Pedido compra

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:10:43
047500475 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000362981000406405896400000064978

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 22.801

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 649,78

VALOR COBRADO 649,78

=====

NR. AUTENTICACAO 2.1CD.B76.5F8.81D.D31

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.

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

28/02/2024 17:26:21

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

28/02/2024 18:10:41

Transação efetuada com sucesso.

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

Bradesco		237-2				RECIBO DE PAGAMENTO	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO						Vencimento 28/02/2024	
Beneficiário BMA INTERFUNDO 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 31/01/2024		Nº do Documento 629072/24		Espécie Doc DM		Aceite N	
				Data do Processamento 31/01/2024		Nosso Número 04/50000036281-3	
Uso do Banco		Carteira 04		Espécie R\$		Quantidade	
				Valor		(=) Valor do Documento 649,78	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.17 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA				48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615	
Sacador/Avalista		J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					
Autenticação Mecânica							

Bradesco		237-2		23793.48408 45000.003629 81000.406405 8 96400000064978			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO						Vencimento 28/02/2024	
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 31/01/2024		Nº do Documento 629072/24		Espécie Doc DM		Aceite N	
				Data do Processamento 31/01/2024		Nosso Número 04/50000036281-3	
Uso do Banco		Carteira 04		Espécie R\$		Quantidade	
				Valor		(=) Valor do Documento 649,78	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.17 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA				48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615	
Sacador/Avalista		J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					
Autenticação Mecânica							
Ficha de Compensação							





DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 14406076 FRANCA - SP
Tel: (16) 3713-6200
TELEFONAS / SAC: (16) 3713-6200

Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Entrada: 0
SÉRIE 1
Nº 000.629.072

CHAVE DE ACESSO: 35240107196269000134550010006290721006671032
Consultar a autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34 EMISSÃO: 31/01/2024 SAÍDA/ENTRADA: 31/01/2024 16:49:43

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO

DADOS ADICIONAIS
Nome Fantasia do Cliente: AZILDO GUIMARA 871349/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 233,25 (35,90%) Fonte: IEPF ORIG.: 871349/

NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI

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

JJ Versão NF-e: 4.00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168.211
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
FONTE DE RECURSO: Município
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 649,78

Quem vai receber?

LUCIANA TAVARES MONTEIRO
07.886.946/0001-46

Valor a ser pago Instituição
R\$ 60,00 ITAU UNIBANCO S.A.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 07886946000146

Data do Pagamento
29/02/2024



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2151

Código de Verificação de Autenticidade
V5NPTAAXN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/02/2024 às 12:43:55

Chave de Acesso
1435748XMXRINOWGIPJO59X8XULKY9R6

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

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS

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

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
3,00	UN	RECARGA TONER BROTHER			45,00	R\$ 135,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16821
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	2,01%	0000140000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 2,71	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 135,00					Val. Aprox. Tribu

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE LUCIANA TAVARES MONTEIRO ALVES - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2151 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V5NPTAAXN.

Data

CPF/RG

Assinatura

|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, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na 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 e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.447.502/0001-91		02 Razão Social/Nome CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 24 330					04 Bairro CENTRO
05 Município Guaíra	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8711502	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12438944643		11 Nome PATRICIA ROLDAO FERREIRA PRATA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV 41 111					13 Bairro JARDIM ELISA
14 Município Guaíra	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2712568 / 3894 / SP	18 CPF 271.256.838-94	
19 Data de Nascimento 01/09/1976	20 Nome da Mãe IVONE FLORICENA ROLDAO PRATA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.868,10	24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 21/02/2024	26 Data de Afastamento 21/02/2024	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICENTE				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.099,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	197,68	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 96.48 Horas a 30%	252,46
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.5 Horas Extras 14.42 Horas a 70%	254,41	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	42,40	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	345,91
64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 1/12 avos	155,68	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo 01/02/2023 a 31/01/2024	1.885,38
68 Terço Constitucional de Férias	732,24	69 Aviso Prévio Indenizado 0 dias	2.000,39	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	172,95
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	155,68	95.25 DSR Adicional Noturno	42,08	95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11	565,61
95.65 PREMIO CL DECIMA NONA	10,99	95.91 Médias S/Férias Prop. Na Resc.	9,58	95.96 1/3 Médias S/Férias Venc.Resc.	38,34
95.97 Médias S/13º Sal.Rescisão	19,16	95.98 Médias S/Férias Venc. Rescisão	115,01	95.99 1/3 Médias S/férias prop. Resc	3,19
				TOTAL BRUTO	8.098,14
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	149,73	112.2 Previdência Social - 13º Salário	40,35	114.1 IRRF	118,75
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.27 Farmácia	120,10	TOTAL DEDUÇÕES	428,93
				VALOR LÍQUIDO	7.669,21

x

Julio Rodrigues Ferreira Junior

Patricia

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 48.447.502/0001-91		02 Razão Social/Nome CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 12438944643		11 Nome PATRICIA ROLDAO FERREIRA PRATA		
17 C T P S (nº, série, UF) 2712568 / 3894 / SP	18 CPF 271.256.838-94	19 Data de Nascimento 01/09/1976	20 Nome da Mãe IVONE FLORICENA ROLDAO PRATA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 21/02/2024	26 Data de Afastamento 21/02/2024	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICENTE			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.669,21, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Guaira SP 09 de março de 2024

X
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D
Julio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente - CASNSA
CPF: 100.705.818-86
Patricia Roldao F. Prata
151 Assinatura do Trabalhador
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16821
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1307,67

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: FEVEREIRO/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\$ 38.394,25

DATA DO RECEBIMENTO: 28/02/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR PÚBLICO: R\$ 14.405,06

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 34.419,88



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: FEVEREIRO/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\$ 38.394,25

DATA: 28/02/2024

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSO DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
01/02/2024	NF. 071.082	Humana Alimentar Distribuidora Medicamentos e Prod. Nutricionais Ltda.	Alim. Enteral	1.860,00
07/02/2024	NF. 622.716	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	1.090,80
14/02/2024	NF. 625.028	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	837,60
14/02/2024	NF. 626.196	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	862,40
15/02/2024	NF. 724	Clinica Medica Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	4.000,00
21/02/2024	NF. 625.028	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	646,80
21/02/2024	NF. 626.196	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	862,40
21/02/2024	NF. 627.636	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	1.030,20
23/02/2024	NF. 021.097	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	880,00
23/02/2024	NF. 021.098	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	880,00
28/02/2024	NF. 629.071	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	215,60
28/02/2024	NF. 627.636	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	1.030,20
29/02/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS/ Parcial	Encargos	1.905,97
29/02/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/ Parcial	Encargos	2.285,05
			TOTAL	18.387,02

Guaíra – SP, 29 de fevereiro 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: FEVEREIRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2021.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: 38.394,25

DATA: 28/02/2024

MÊS DE REFERÊNCIA DO RECURSO: FEVEREIRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 9.766-7

DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/02/2024	Saldo anterior			14.405,06
01/02/2024	Pagamento de Título-Alimentação Enteral		1.860,00	12.545,06
07/02/2024	Pagamento de Título – Consumo		1.090,80	11.454,26
14/02/2024	Pagamento de Título – Consumo/ Parcial		837,60	10.616,66
14/02/2024	Pagamento de Título-Consumo		862,40	9.754,26
15/02/2024	Transferência Enviada-Prest. De Serviço		4.000,00	5.754,26
21/02/2024	Pagamento de Título – Consumo/ Parcial		646,80	5.107,46
21/02/2024	Pagamento de Título – Consumo		862,40	4.244,06
21/02/2024	Pagamento de Título – Consumo		1.030,20	3.214,86
23/02/2024	Pagamento de Título – Alim. Enteral		880,00	2.334,86
23/02/2024	Pagamento de Título – Alim. Enteral		880,00	1.454,86
28/02/2024	Transferência Recebida-Repasse	38.394,25		39.849,11
28/02/2024	Pagamento de Título – Consumo		215,60	39.633,51
28/02/2024	Pagamento de Título – Consumo		1.030,20	38.603,31
29/02/2024	Transferência Enviada-FGTS/ Parcial		1.905,97	36.697,34
29/02/2024	Transferência Enviada-GPS / Parcial		2.285,05	34.412,29
29/02/2024	Rendimento Mensal BB Rende Fácil	7,59		34.419,88
29/02/2024	Saldo final			34.419,88

Guaíra – SP, 29 de fevereiro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 10

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANÊNCIA 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	39.836,65	28/02/2024	550.475.000.108.483	38.394,25
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				14.405,06
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				38.394,25
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				7,59
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				52.806,90
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				52.806,90

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., 29 de fevereiro de 2024.

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):MUNICIPAL/SAUDE					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	4.191,02	0,00	4.191,02	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	6.576,00	0,00	6.576,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa Indevida	0,00	0,00	0,00		
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação Enteral	3.620,00	0,00	3.620,00	0,00	0,00
TOTAL	18.387,02	0,00	18.387,02	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	52.806,90
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	18.387,02
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	34.419,88
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	34.419,88

Guaira – SP, 29 de fevereiro 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

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

Guaíra-SP, 31 de janeiro de 2024.

DIRIGENTE: _____

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
Presidente
RG: 16.375.386-6

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Washington Luis de Campos
RG 14.741.632

Ademir Moreira
RG 8.798.747

José Salvador Garcia
RG 7.245.145-2



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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, 29 de fevereiro de 2024.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 Saúde				JANEIRO/2024							
ITEM (Nota Fiscal/Reci bo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					CENTRO DIA	Federal	Estadual	Municipal	Residência	FMI SAÚDE	
					Proc. N.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.n.º 97/2023	Proc. N.º 334/2023	Recursos Proprios
N.º da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NF. 20.395	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 621.795	J. Zanette Distribuidora Ltda/Parcial	Consumo	R\$ 666,80	R\$ 666,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 621.795	J. Zanette Distribuidora Ltda/Parcial	Consumo	R\$ 666,80	R\$ 666,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 622.716	J. Zanette Distribuidora Ltda/Parcial	Consumo	R\$ 1.090,80	R\$ 1.090,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 706	Clinica Medica Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 37.923	MRL do Brasil Imp. e Comercio Ltda	Consumo	R\$ 589,00	R\$ 589,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	R\$ 1.608,93	R\$ 1.608,93	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	R\$ 3.687,47	R\$ 3.687,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	R\$ 3.676,89	R\$ 3.676,89	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 2.398,22	R\$ 6.163,14	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.473,05	R\$ -	R\$ 1.291,87
Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	R\$ 1.131,80	R\$ 1.131,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	R\$ 1.779,87	R\$ 1.779,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	R\$ 1.545,98	R\$ 1.545,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	R\$ 2.251,38	R\$ 2.251,38	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.797,87	R\$ 1.797,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/Parcial	Rec. Humanos	R\$ 555,80	R\$ 1.932,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.376,38	R\$ -
Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	R\$ 3.258,25	R\$ 3.258,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	R\$ 4.287,21	R\$ 4.287,21	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 622.716	J. Zanette Distribuidora Ltda/Parcial	Consumo	R\$ 1.090,80	R\$ 1.090,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Fatura 115.	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	FGTS Ref. 12/2023	R\$ 2.922,25	R\$ 16.230,95	R\$ 1.303,79	R\$ -	R\$ 1.244,72	R\$ 2.307,97	R\$ 1.791,50	R\$ 1.544,87	R\$ 5.115,85
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	INSS Ref. 12/2023	R\$ 3.301,36	R\$ 17.820,53	R\$ 1.792,71	R\$ -	R\$ 1.244,72	R\$ 2.518,79	R\$ 2.015,44	R\$ 2.124,19	R\$ 4.823,32

Guaíra SP, 31 de janeiro de 2024

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333130921361342016
13/03/2024 09:28:31

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 9766-7 C A S N S D APARECIDA
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	20.101	1.860,00 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
01/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.860,00 C	0,00 C
07/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	20.701	1.090,80 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
07/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.090,80 C	0,00 C
14/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	837,60 D	
				14/02 16:11 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
14/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.401	862,40 D	
				J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA			
14/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.700,00 C	0,00 C
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.501	4.000,00 D	
				756 3188 023313286000160 CLINICA MEDIC			
15/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.000,00 C	0,00 C
21/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	646,80 D	
				21/02 16:32 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
21/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.101	862,40 D	
				J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA			
21/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.102	1.030,20 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
21/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.539,40 C	0,00 C
23/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.301	880,00 D	
				PAGAR.ME PAGAMENTOS			
23/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.302	880,00 D	
				PAGAR.ME PAGAMENTOS			
23/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.760,00 C	0,00 C
28/02/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	38.394,25 C	
				28/02 18:17 PM GUAIRA - SAUDE			
28/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.801	215,60 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
28/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	22.802	1.030,20 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
28/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	37.148,45 D	0,00 C
29/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.905,97 D	
				29/02 11:34 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
29/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.285,05 D	
				29/02 11:34 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			

29/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.191,02 C
29/02/2024	0000	00000	999 SALDO		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Dados do Cliente

Agência
475-8

Conta
9766-7

Cliente
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA

CNPJ
48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 14.405,06
Aplicações no mês: 14.035,80	R\$ 37.148,45
Resgates líquidos no mês:	R\$ 17.141,22
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 7,59
Saldo bruto em 29/02/2024:	R\$ 34.419,88

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 14.403,80	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/02/2024	Resgate	R\$ 1.859,76	R\$ 0,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.860,00
07/02/2024	Resgate	R\$ 1.090,48	R\$ 0,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.090,80
14/02/2024	Resgate	R\$ 1.699,28	R\$ 0,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.700,00
15/02/2024	Resgate	R\$ 3.998,14	R\$ 1,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00
21/02/2024	Resgate	R\$ 2.537,79	R\$ 1,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.539,40
23/02/2024	Resgate	R\$ 1.758,74	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.760,00
28/02/2024	Aplicação	R\$ 37.148,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.148,45
29/02/2024	Resgate	R\$ 1.459,61	R\$ 1,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,90
29/02/2024	Resgate	R\$ 2.730,01	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.730,12
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 34.418,44	R\$ 1,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:22
047500475 0002

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: C A S N S D APARECIDA****AGENCIA: 0475-8 CONTA: 9.766-7**

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035017639701014796130000186000**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 20.101**DATA DE VENCIMENTO 01/02/2024****DATA DO PAGAMENTO 01/02/2024****VALOR DO DOCUMENTO 1.860,00****VALOR COBRADO 1.860,00**

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

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.**

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO**31/01/2024 16:29:54****J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR****31/01/2024 16:49:21****Transação efetuada com sucesso.**

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

Santander

033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR REFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					01/02/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
02/01/2024	71082_P1	DM	N	02/01/2024	330003517639-7	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				1.860,00	
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.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL DATA ASSINATURA	
Pagador						
CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.447.502/0001-91 CENTRO	

Santander

033 - 7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					01/02/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
02/01/2024	71082_P1	DM	N	02/01/2024	330003517639-7	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				1.860,00	
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 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador						
CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.447.502/0001-91 CENTRO	

Autenticação Mecânica

Santander

033 - 7

03399.86291 51033.000350 17639.701014 7 96130000186000

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					01/02/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0001-83					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
02/01/2024	71082_P1	DM	N	02/01/2024	330003517639-7	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				1.860,00	
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 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador						
CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.447.502/0001-91 CENTRO	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



HumanAlimentar

NOSSA MARCA É A VIDA

LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.071.082
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO

3524 0102 7864 3600 0183 5500 0000 0710 8219 4509 53

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240007082400

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE

209248284110

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI

CNPJ/CPF

48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO

02/01/2024 - 15:51:40

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 330,330

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/01/2024 - 15:51:40

MUNICÍPIO

Guaíra

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
71082_001	01/02/2024	1.860,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	1860.00	VALOR ICMS	334.80	BC ICMS ST	0.00	VLR ICMS ST	0.00	VLR ICMS ST Dest		ICMS Deson.	0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS	1.860,00
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	1.860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

UNINDO TRANSPORTES - LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

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

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

INSC. ESTADUAL

209337700111

UF

MUNICÍPIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

72,00

PESO LÍQUIDO

72,00

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
149	TROPIC FIBER - 1 LITRO Lote: 230130059 Qtd:60 Val:08/11/2024	21069090	000	5102	UND	60,00	31,00	1.860,00	1.860,00	334,80	0,00	18,00	0,00

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

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
DE FALTAS E / OU AVARIAS
NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO
E NO DANOTE DA NOTA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Digitado por Cintya. Pagamento boleto 30 dias MONT E FAT POR ELIAS

RESERVADO AO FISCO

86



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:24:41
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.

23793484084500000294435000406401796190000109080

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 20.701

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.090,80

VALOR COBRADO 1.090,80

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A8B.78C.7D0.DEE.E50

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.

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

07/02/2024 17:23:10

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

07/02/2024 17:24:40

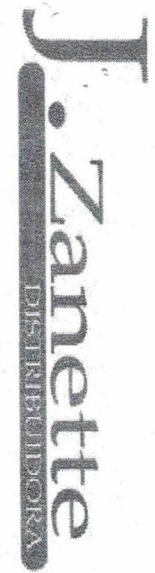
Transação efetuada com sucesso.

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

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					07/02/2024	
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF		
BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102		
Data do Documento		Nº do Documento		Data do Processamento		
27/12/2023		622716/23C		27/12/2023		
Uso do Banco		Espécie Doc		Aceite		
		DM		N		
		Quantidade		Valor		
		04		R\$		
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO						
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.64 POR DIA DE ATRASO.					(-) Outras Deduções	
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.						
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					48.447.502/0001-91 4615	
CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP					CENTRO	
R 24, 330					SP	
14790-000						
GUAIRA						
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 45000.002944 35000.406401 7 96190000109080					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					07/02/2024	
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF		
BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102		
Data do Documento		Nº do Documento		Data do Processamento		
27/12/2023		622716/23C		27/12/2023		
Uso do Banco		Espécie Doc		Aceite		
		DM		N		
		Quantidade		Valor		
		04		R\$		
				X		
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO						
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.64 POR DIA DE ATRASO.					(-) Outras Deduções	
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.						
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					48.447.502/0001-91 4615	
CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP					CENTRO	
R 24, 330					SP	
14790-000						
GUAIRA						
Sacador/Avalista					J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076	

					Autenticação Mecânica	
					Ficha de Compensação	



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Entrada: 0
1
SÉRIE 1
Nº 000.622.716
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 35231207196269000134550010006227161003542578
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfezantendagovbr ou no site da Sefaz Autorizadora
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232302336178 27/12/2023 13:32:02
EMISSÃO: 27/12/2023 SAÍDA/ENTRADA: 27/12/2023 13:30:22

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

FATURAS		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR	
001: 622716/23A		24/01/2024		1090,80		002: 622716/23B		31/01/2024		1090,80		003: 622716/23C		07/02/2024		1090,80							

BASE DE CÁLCULO		VALOR DO		VALOR DO		DISCONTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO		VALOR DO		VALOR DO		VALOR DO		VALOR DO		VALOR DO		VALOR DO	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
3.272,40		3.272,40		3.272,40		3.272,40		3.272,40		3.272,40		3.272,40		3.272,40		3.272,40		3.272,40		3.272,40		3.272,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE: 3		CÓDIGO ANTT.		PLACA VEÍCULO:		UF		CNPJ / C.P.F.:		QUANTIDADE:		ESPÉCIE:		PESO BRUTO:		PESO LÍQUIDO:		MUNICÍPIO:		MARCA:	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		CÓDIGO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO		NCM/SH		CST		CFOP		UNID		QUANTIDADE		VALOR UNITÁRIO		VALOR DESC.		VALOR TOTAL		BASE ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ICMS IPI	
03857				FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN		96190000		060		5405 FD		10,0000		181,8000		0,00		1.818,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
03858				FRA MODERATE SUPER ECON XG FD 2X42UN		96190000		060		5405 FD		8,0000		181,8000		0,00		1.454,40		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 106124
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011222
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

EDESPACHO:
ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUATIRA-SP. CEP:14790-000
Ad.Cit.:
DOS ADICIONAIS
Ped.EMP.:
Suf.tra.:
RESERVADO AO FISCO
Prioridade:

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 837,60
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

14/02/2024 16:00:24

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

14/02/2024 16:11:21

Transação efetuada com sucesso.

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

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:54:59
047500475 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000324952000406406896260000136750

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 21.404

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.367,50

VALOR COBRADO 1.367,50

NR.AUTENTICACAO B.676.ADD.CEC.78B.4F7

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

14/02/2024 15:09:35

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

14/02/2024 15:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento		14/02/2024	
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF		Agência / Código Beneficiário		
MA 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			
10/01/2024	625028/24B	DM	N	10/01/2024	04/50000032452-0			
so do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	04	R\$			1.367,50			
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 4.56 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			48.447.502/0001-91		4615	
		R 24, 330			CENTRO			
		14790-000			GUAIRA		SP	
Ador/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 45000.003249 52000.406406 8 96260000136750					Vencimento		14/02/2024	
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF		Agência / Código Beneficiário		
MA 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			
10/01/2024	625028/24B	DM	N	10/01/2024	04/50000032452-0			
so do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	04	R\$		X	1.367,50			
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 4.56 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			48.447.502/0001-91		4615	
		R 24, 330			CENTRO			
		14790-000			GUAIRA		SP	
Ador/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	
---	--	--	--	--	-----------------------	--	----------------------	--

DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 14406076 FRANCA - SP
Tel: (16) 3713-6200
TELEFONAS / SAC: (16) 3713-6200

Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Entrada 0
Nº. 000.625.028
FOLHA 1 / 1
CHAVE DE ACESSO: 35240107196269000134550010006250281005486855
CONSULTA A AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
WWW.NFES.AUDITORIA.GOV.BR/PORTAL OU NO AGENDA SIFAR/AUTORIZADORA

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34 EMISSÃO: 10/01/2024 SAÍDA/ENTRADA: 10/01/2024 18:09:57

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 FONE/FAX: 1733314827 UF: SP

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 625028/24A	07/02/2024	1367,50	002: 625028/24B	14/02/2024	1367,50	003: 625028/24C	21/02/2024	1367,50

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.102,50
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO PI	0,00	VALOR TOTAL DANOTAFISCAL	4.102,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE: 3 Próprio Emissor UF: CNPJ / C.P.F.: QUANTIDADE: 30 ESPÉCIE: VOLUMES PESO BRUTO: 0,000
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: PESO LÍQUIDO: 0,000

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
010533	ENXAG. BUCAL PHARMA HORTELA 250ML	33069000	060	5405	UN	5,0000	6,0900	0,00	30,45	0,00	0,00	0,00	0
010534	ENXAG. BUCAL PHARMA MENTA 250ML	33069000	060	5405	UN	5,0000	6,0900	0,00	30,45	0,00	0,00	0,00	0
002050	FRA MASTERSOFT ECON G 4X30UN	96190000	060	5405	FD	9,0000	215,6000	0,00	1.940,40	0,00	0,00	0,00	0
003858	FRA MODERATE SUPER ECON XG FD 2X42UN	96190000	060	5405	FD	8,0000	181,8000	0,00	1.454,40	0,00	0,00	0,00	0
006079	FRA MODERATE ECONOMICA M FD 4X30UN****	96190000	060	5405	FD	3,0000	215,6000	0,00	646,80	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168.211
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 8.371,00

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

Ped. Cli.: Ped. Emp.: Suframa: RESERVADO AO FISCO Prioridade:

DADOS ADICIONAIS
- Nome Fantasia do Cliente: AZILLO GUATIRA 867191/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 1.257,55 (30,65%) Fonte: IBPT OKCs.: 867191/



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:08
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009028324400080021583517449626000086240

BENEFICIARIO:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

PAULO J. MALASPINA DE SOUSA - EIREL

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 21.401

NOSSO NUMERO 28324400000215835

CONVENIO 02832440

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 862,40

VALOR COBRADO 862,40

=====

NR.AUTENTICACAO A.F40.9B8.65E.361.35F

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

14/02/2024 15:10:40

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

14/02/2024 16:13:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

BANCO DO BRASIL					001-9		RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 07196269000134		Vencimento 14/02/2024		
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO													
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA													
Data do Documento 17/01/2024		Nº do Documento 626196/24A		Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 17/01/2024		Agência / Código Beneficiário 06520-X/000000052000-4			
Uso do Banco		Carteira 17		Espécie R\$		Quantidade 0.00		Valor X		Nosso Número 28324400000215835			
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.44 POR DIA DE ATRASO. ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO										(=) Valor do Documento 862,40			
										(-) Desconto / Abatimento			
										(-) Outras Deduções			
										(+) Juros / Multa			
										(+) Outros Acréscimos			
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													
Autenticação Mecânica													

BANCO DO BRASIL					001-9		00190.00009 02832.440008 00215.835174 4 96260000086240						
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO													
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA													
Data do Documento 17/01/2024		Nº do Documento 626196/24A		Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 17/01/2024		Agência / Código Beneficiário 06520-X/000000052000-4			
Uso do Banco		Carteira 17		Espécie R\$		Quantidade 0.00		Valor		Nosso Número 28324400000215835			
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.44 POR DIA DE ATRASO. ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO										(=) Valor do Documento 862,40			
										(-) Desconto / Abatimento			
										(-) Outras Deduções			
										(+) Juros / Multa			
										(+) Outros Acréscimos			
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													
Código de Baixa													
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
TELEFONOS / SAC: (16) 3713-6200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Entrada 0
SÉRIE 1
Nº. 000.626.196
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35240107196269000134550010006261961002290909
www.fazenda.gov.br/portal/autenticar/consultar/inf-e
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240121971704 17/01/2024 14:32:56
EMISSÃO: 17/01/2024 SALDA/ENTRADA: 17/01/2024 14:31:36

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34
FOLHA 1/1
INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827
NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIARA UF: SP
ENDERECO: R 24, 330

FATURAS	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NÚMERO	14/02/2024	862,40	002: 626196/24B	21/02/2024	862,40						
001: 626196/24A											

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	DISCONTO	BASE DE CÁLCULO	ICMS SUBST	OUTRAS DESER	VALOR DO ICMS	SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.724,80
VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.724,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME: RAZÃO SOCIAL:
FRETRE: 3
Próprio Entidade
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 8
ESPÉCIE: VOLUMES
PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
02050	FRA MASTERSOFT ECON G 4X30UN	96190000	060	5405	FD	8,0000	215,6000	0,00	1.724,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 169.21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0162
FONTE DE RECURSO: Município
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

ENDEREÇO: R 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP. CEP: 14790-000
Ped. Emp.:
Suframa:
Prioridade:
Reservado ao Fisco:
JOS ADICIONAIS
Dire Faltas do Cliente: 0210 GUAIARA 068341/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 530,38 (30,75%) Fonte: BPT ORCS: 068341/



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 736546
CNPJ 23.313.286/0001-60
Nome favorecido CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.501
Valor 4.000,00
Destinação 0
Data transferência 15/02/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D3F7470CE64D5AA1
Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

15/02/2024 11:59:39
15/02/2024 12:01:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

724

Código de Verificação de Autenticidade

9A2W8BXIE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/02/2024 às 16:56:58

Chave de Acesso

1433862LEVHEJGFV2AJYPQDZV4KM40BF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 08/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento 3517406	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14790-000	E-mail	Telefone 17 33312601	

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISS R\$ 120,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 724 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9A2W8BXIE.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 646,80
Destinação 0
Data Nesta data

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E

prático gerenciar pelo Painel Pix no computador.

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	21/02/2024 16:30:42
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	21/02/2024 16:32:23

Transação efetuada com sucesso.

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



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:06
047500475 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000324953000406404496330000136750

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 22.101

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.367,50

VALOR COBRADO 1.367,50

NR.AUTENTICACAO 9.915.A5C.845.099.849

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

21/02/2024 15:49:45

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

21/02/2024 16:23:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Bradesco		237-2		RECIBO DO PAGADOR		
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 21/02/2024	
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 10/01/2024	Nº do Documento 625028/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 10/01/2024	Nosso Número 04/50000032453-9	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.367,50	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 4.56 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076						
Autenticação Mecânica						

Bradesco		237-2		23793.48408 45000.003249 53000.406404 4 96330000136750		
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 21/02/2024	
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 10/01/2024	Nº do Documento 625028/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 10/01/2024	Nosso Número 04/50000032453-9	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.367,50	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 4.56 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076						



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Emissão 0
1
SÉRIE 1
Nº 000.625.028

CHAVE DE ACESSO: 35240107196269000134550010006250281005486855
Consulhe a validade da nota no portal da NF-e
www.infed.gov.br/portal/nf-e/validarNotaFiscal.aspx
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240071085276 10/01/2024 18:17:41
EMISSÃO: 10/01/2024 SALDA ENTRADA: 10/01/2024 18:09:57

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO

INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34 FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO MUNICÍPIO: GUAIARA FONE/FAX: 1733314827 UF: SP

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

FATURAS	VENIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENIMENTO	VALOR
001: 625028/24A	07/02/2024	1367,50	002: 625028/24B	14/02/2024	1367,50	003: 625028/24C	21/02/2024	1367,50			

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO	VALOR DO
FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Assis - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. Nº 16821
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/22
FONTE DE RECURSO: Município
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 646,80

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

Ped.Cli.: Ped.EMP: Sufra: Prioridade:

DADOS ADICIONAIS: - Nome Fantasia do Cliente: AZILIO GUAIARA, 867/191/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 1257,55 (30,65%) Frente a Trib. OICs.: 867/191/

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

JJ

Verção NF-e: 4.00

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**21/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:20:44
0047500475 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: C A S N S D APARECIDA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 9.766-7

BANCO DO BRASIL

00190000090283244000800215836172996330000086240

BENEFICIARIO:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

PAULO J. MALASPINA DE SOUSA - EIREL

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 22.101

NOSSO NUMERO 28324400000215836

CONVENIO 02832440

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 862,40

VALOR COBRADO 862,40

NR. AUTENTICACAO 1.C74.828.E1B.76D.4DE

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

21/02/2024 15:52:18

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

21/02/2024 16:20:44

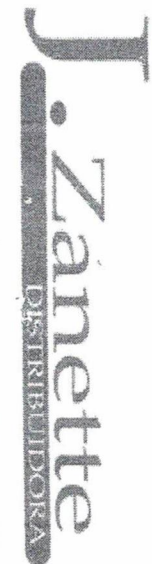
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DE PAGAMENTO	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 21/02/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 CNPJ/CPF DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP 07196269000134					Agência / Código Beneficiário 06520-X/000000052000-4
Data do Documento 17/01/2024	Nº do Documento 626196/24B	Espécie Doc DM	Acéite N	Data do Processamento 17/01/2024	Nosso Número 28324400000215836
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 862,40
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.44 POR DIA DE ATRASO. ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Secador / Avalista					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02832.440008 00215.836172 9 96330000086240	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 21/02/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 CNPJ/CPF DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP 07196269000134					Agência / Código Beneficiário 06520-X/000000052000-4
Data do Documento 17/01/2024	Nº do Documento 626196/24B	Espécie Doc DM	Acéite N	Data do Processamento 17/01/2024	Nosso Número 28324400000215836
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor	(=) Valor do Documento 862,40
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.44 POR DIA DE ATRASO. ATENCAO: NAO COBRAMOS TARIFA DE BOLETO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Secador / Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Emitido em 01/11/2024
SÉRIE 1
Nº 000.626.196
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35240107196269000134550010006261961002290909
www.fazenda.gov.br
Consulhe a autenticidade no portal Nacional de NF-e
www.nfe.zanette.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240121971704 17/01/2024 14:32:56
SAÍDA/ENTRADA: 17/01/2024 14:31:36

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUPS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 EMISSÃO: 17/01/2024 SAÍDA/ENTRADA: 17/01/2024 14:31:36

INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827 UF: SP

DESCRIÇÃO DO REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

ENDEREÇO: R 24, 330

FATURAS	NÚMERO	DATA	VALOR	NÚMERO	DATA	VALOR	NÚMERO	DATA	VALOR
001: 626196/24A	14/02/2024	862,40	002: 626196/24B	21/02/2024	862,40				

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

TRANS. PORTADOR / VOLUMES TRANSF. PORTAD.	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS
000050	FRA MASTERSOFT ECON G 4X30UN	96190000	060	5405	FD	8,0000	215,6000	0,00	1.724,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168.241
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

REESPACHO:

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

Ped.Cli.: Ped.EMP: Suframa: Prioridade:

DADOS ADICIONAIS

- Nome Fantasia do Cliente: AZILIO GUAIARA 968341/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 530,38 (30,75%) Fonte: IBSPT ORCS: 868341/

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:20:44
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.

23793484084500000352006000406402496330000103020

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 22.102
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 21/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.030,20
VALOR COBRADO 1.030,20
=====

NR.AUTENTICACAO 1.22D.81F.091.F9F.553
=====

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

21/02/2024 15:54:01

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

21/02/2024 16:20:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Bradesco		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO				Vencimento 21/02/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	
Data do Documento 24/01/2024		Nº do Documento 627636/24A		Especie Doc DM	
Uso do Banco		Carteira 04		Aceite N	
		Especie R\$		Data do Processamento 24/01/2024	
		Quantidade		Valor	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.43 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.				Nosso Número 04/50000035206-0	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+), Juros / Multa	
				(+), Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		48.447.502/0001-91 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		4615	
Autenticação Mecânica					

Bradesco		237-2		23793.48408 45000.003520 06000.406402 4 96330000103020	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO				Vencimento 21/02/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	
Data do Documento 24/01/2024		Nº do Documento 627636/24A		Especie Doc DM	
Uso do Banco		Carteira 04		Aceite N	
		Especie R\$		Data do Processamento 24/01/2024	
		Quantidade		Valor	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.43 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.				Nosso Número 04/50000035206-0	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+), Juros / Multa	
				(+), Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		48.447.502/0001-91 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		4615	
Autenticação Mecânica					
Ficha de Compensação					



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:26:38
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.

23791229286001352387763000046902396350000088000

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE

CNPJ: 05.667.064/0001-64

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO NOSSA SENHORA DA APA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 22.302

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 880,00

VALOR COBRADO 880,00

NR.AUTENTICACAO 6.005.48D.2AA.FEF.14D

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

23/02/2024 17:19:49

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

23/02/2024 17:26:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

		237-2		23791.22928 60013.523877 63000.046902 3 96350000088000			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número	
MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE Pagar.me Pagamentos S/A		1229/469		R\$		000135238763-5	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
135238763		18727053000174		23/02/2024		R\$ 880,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Pagador							
Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida bruhfeli7@gmail.com CNPJ: 48447502000191							

Instruções

Autenticação mecânica

Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento.
A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E
SAÚDE - CNPJ: 05667064000164
Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

Corte na linha pontilhada

		237-2		23791.22928 60013.523877 63000.046902 3 96350000088000			
Local de pagamento				Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.				23/02/2024			
Beneficiário				Agência / Código beneficiário			
MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE Pagar.me Pagamentos S/A				1229/469			
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número		
25/01/2024	135238763	DM	N	25/01/2024	000135238763-5		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento		
	26	R\$			R\$ 880,00		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164 Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos				(-) Desconto / Abatimentos			
				(-) Outras deduções			
				(+) Mora / Multa			
				(+) Outros acréscimos			
				(=) Valor cobrado			
Pagador				Cód. baixa			
Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida bruhfeli7@gmail.com CNPJ: 48447502000191				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação			

Sacador / Avalista



Corte na linha pontilhada

Alimentos e Nutricao LTDA EPP

Rua Floriano Peixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760

Fone (16) 3701-4201

suporte@medypar.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saida

1

Nº 021.097

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0105 6670 6400 0164 5500 1000 0210 9718 3193 9346

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

URZA DA OPERAÇÃO

da de Mercadorias p/ RPA

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240172839066 - 24/01/2024 14:39:32

RIÇÃO ESTADUAL

373958110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.667.064/0001-64

INATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida

CNPJ/CPF

48.447.502/0001-91

DATA EMISSÃO

24/01/2024

EREÇO

24, 330

BAIRRO

Centro

CEP

14.790-000

DATA SAÍDA

24/01/2024

ICÍPIO

Caixa

FONE/FAX

(17) 3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

14:38

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS

5,70

VALOR DO ICMS

105,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

880,00

OR DO FRETE

0

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

880,00

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ÃO SOCIAL

iz Felipe Delmonico Neves

FRETE POR CONTA

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

25.988.743/0001-42

EREÇO

Herclílio Batista de Avelar, nº 889

MUNICÍPIO

Franca

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENTIDADE

ESPÉCIE

Caixa

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

45,360

PESO LÍQUIDO

0,000

IGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
1000067079	Isosource Soya Fiber Baunilha - 1L #lotes: 32760460v1 (01/10/2024)	21069030	020	5.102	un	40	22,000000	880,00	586,70	105,61	0,00	18,00	0,00

OS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

utos aproximados: R\$ 118,36 (Federal) e R\$ 158,40 (Estadual). Fonte: IBPT 2A4940

isicaio para residente Adolfo Alves Garcia 902.979.708-87

AMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCÁRIO.

12/2024 R\$880,00

RESERVADO AO FISCO

nha 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 168201
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:26:37
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.

23791229286001352387722000046908696350000088000

BENEFICIARIO:
PAGAR.ME PAGAMENTOS
NOME FANTASIA:
PAGAR.ME PAGAMENTOS
CNPJ: 18.727.053/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
MEDYPAR NUTRICA0 E SAUDE
CNPJ: 05.667.064/0001-64
PAGADOR:
CENTRO DE ACAO NOSSA SENHORA DA APA
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	22.301
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	880,00
VALOR COBRADO	880,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.2C1.817.6A7.ABC.D03
=====

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.

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	23/02/2024 17:15:25
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	23/02/2024 17:26:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Recibo do Pagador

 Bradesco		237-2	23791.22928 60013.523877 22000.046908 6 96350000088000		
Beneficiário MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE Pagar.me Pagamentos S/A		Agência / Código do Beneficiário 1229/469	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000135238722-8
Número do documento 135238722	CPF/CNPJ 18727053000174	Vencimento 23/02/2024		Valor documento R\$ 880,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida bruhfelix7@gmail.com CNPJ: 48447502000191					

Instruções
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento.
A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164
Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

 Bradesco		237-2	23791.22928 60013.523877 22000.046908 6 96350000088000		
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.			Vencimento 23/02/2024		
Beneficiário MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE Pagar.me Pagamentos S/A			Agência / Código beneficiário 1229/469		
Data do documento 25/01/2024	Nº documento 135238722	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 25/01/2024	Carteira / Nosso número 000135238722-8
Uso do banco	Carteira 26	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 880,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164 Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida bruhfelix7@gmail.com CNPJ: 48447502000191					

Cód. baixa
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

M.E. Alimentos e Nutricao LTDA EPP
Rua Floriano Peixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760
Fone (16) 3701-4201
suporte@medypar.com.br

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
1
Nº 021.098
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO
3524 0105 6670 6400 0164 5500 1000 0210 9818 3193 9823
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

ESTAB. DE ORIGEM
Endereço de Mercadorias p/ RPA
Inscrição Estadual
10373958110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
05.667.064/0001-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240172853251 - 24/01/2024 14:41:01

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida

CNPJ/CPF
48.447.502/0001-91

DATA EMISSÃO
24/01/2024

ENDEREÇO
Rua 24, 330

BAIRRO
Centro

CEP
14.790-000

DATA SAÍDA
24/01/2024

MUNICÍPIO
Franca

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
14:39

VALOR DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
86,70

VALOR DO ICMS
105,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
880,00

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
880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Luiz Felipe Delmonico Neves

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
25.988.743/0001-42

ENDEREÇO
Rua Hercílio Batista de Avelar, nº 889

MUNICÍPIO
Franca

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE
Caixa

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
45,360

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

DIÁRIO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VLR. UNIT.

VLR. TOTAL

BC ICMS

VLR. ICMS

VLR. IPI

%ICMS

%IPI

191000067079

Isosource Soya Fiber Baunilha - 1L
#lotes: 32760460v1 (01/10/2024)

21069030

020

5.102

un

40

22,000000

880,00

586,70

105,61

0,00

18,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
D: B.C ICMS 33,33% CONFORME INCISO XIV, ARTIGO 39, ANEXO II RICMS/SP.
tributos aproximados: R\$ 118,36 (Federal) e R\$ 158,40 (Estadual). Fonte: IBPT 2A4940
guisicaio para residente Ana Teresa Teodoro da silva 178.698.768-60
PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCÁRIO.
/02/2024 R\$880,00

RESERVADO AO FISCO

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 04/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:11:30
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.

23793484084500000362980000406407596400000021560

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 22.801
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 215,60
VALOR COBRADO 215,60-----
NR.AUTENTICACAO 4.86D.534.481.9F7.EC1-----
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.

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

28/02/2024 17:24:17

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

28/02/2024 18:11:30

Transação efetuada com sucesso.

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

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO

Venci mento

28/02/2024

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

31/01/2024

Nº do Documento

629071/24

Espécie Doc

DM

Aceite

N

Data do Processamento

31/01/2024

Nosso Número

04/50000036280-5

Uso do Banco

Carteira

04

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

215,60

Instruções

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.72 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

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

 Bradesco

237-2

23793.48408 45000.003629 80000.406407 5 96400000021560

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO

Venci mento

28/02/2024

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

31/01/2024

Nº do Documento

629071/24

Espécie Doc

DM

Aceite

N

Data do Processamento

31/01/2024

Nosso Número

04/50000036280-5

Uso do Banco

Carteira

04

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

X

(=) Valor do Documento

215,60

Instruções

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.72 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

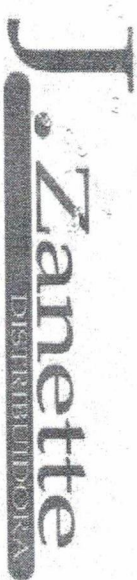
Secador/Avalista

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
TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Emissão 0
SÉRIE 1
Nº 000.629.071
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 35240107196269000134550010006290711002471139

Consulte a autenticidade no portal Nacional da NF-e
www.nfeportal.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240224482417 31/01/2024 16:51:23

SAÍDA/ENTRADA: 31/01/2024 16:49:24

CHOP: 5405

INSC. EST.: 310392270110

INSC. EST. SUBST. TRIB.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO

CNPJ: 07.196.269/0001-34

EMISSION: 31/01/2024

SAÍDA/ENTRADA: 31/01/2024

DESTINATÁRIO/REMITENTE

INSC. EST.: 310392270110

CNPJ/CNP: 48.447.502/0001-91

INSC. EST.: ISENTO

MUNICÍPIO: GUAIARA

FONE/FAX: 1733314827

UF: SP

ENDEREÇO: R 24, 330

Nº 330

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIARA

UF: SP

FATURAS

NÚMERO

28/02/2024

VALOR

215,60

VENCIAMENTO

VALOR

215,60

VENCIAMENTO

VALOR

VENCIAMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DISCONTIN

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR TOTAL

215,60

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DISCONTIN

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR TOTAL

215,60

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DISCONTIN

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR TOTAL

215,60

PRETE: 3

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DISCONTIN

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR TOTAL

215,60

ENDEREÇO:

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DISCONTIN

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR TOTAL

215,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO

96190000

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DISCONTIN

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR TOTAL

215,60

00050

96190000

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DISCONTIN

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR TOTAL

215,60

Centro de Ação Social Mossa Senhora
D'Apacida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16821

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024

FONTE DE RECURSO: Municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

EDISPACHO:

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

xi Cil:

PedEmp:

Sufra:

Prioridade:

DOS ADICIONAIS

ane Faturado do Cliente: ATILIO GUAIARA 871340/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 66,30 (30,75%) Fonte: ITRT OKS: 871340/

enviado por Micro & Soft Informática

16-3724-0011

www.microsoft.com.br

Franca-SP

JJ

Versão NF-e: 4.00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:11:30
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.

23793484084500000352007000406400196400000103020

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 22.802

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.030,20

VALOR COBRADO 1.030,20

=====

NR.AUTENTICACAO 7.03D.390.F35.05E.6BC

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.

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

28/02/2024 17:25:20

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

28/02/2024 18:11:30

Transação efetuada com sucesso.

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

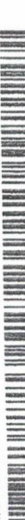
Bradesco		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 28/02/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR. CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS, 7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 24/01/2024	Nº do Documento 627636/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2024	Nosso Número 04/50000035207-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.030,20
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.43 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	
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

Bradesco		237-2		23793.48408 45000.003520 07000.406400 1 96400000103020	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 28/02/2024
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 24/01/2024	Nº do Documento 627636/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/01/2024	Nosso Número 04/50000035207-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.030,20
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 3.43 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	
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



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CHAVE DE ACESSO : 35240107196269000134550010006276361009335090



Consulte a autenticação por meio da seguinte URL:
www.infraestrutura.gov.br/portal/outra-sa-da-Sislex-Autorizacao

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 135240174407347 24/01/2024 17:24:20

CFOP: 5405	TOLTA 1,1	PROJ. AUTOMATIZADO DE USO: 15327011710037	27/03/2024 17:21:23
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO			
INSC. EST./SUBS. TRIB.: 310392202110	CNPJ: 07.196.269/0001-34	EMISSION: 24/01/2024	SAÍDA/ENTRADA: 24/01/2024 17:21:23

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

FUTURAS				VALOR			
NÚMERO	VENGIMIENTO	VALOR	NÚMERO	VENGIMIENTO	VALOR	NÚMERO	VENGIMIENTO
001: 62/636/24A	21/02/2024	1030,20	002: 62/636/24B	28/02/2024	1030,20	003: 62/636/24C	09/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO IMPOSTO		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
ICMS	VALOR DO ICMS	ICMS SUBST	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL	DOS PRODUTOS	DOS PRODUTOS	PESO BRUTO:	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000	
TRANSFORMADOR/VOLÚMENES TRANSPORTADORES									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000	
CÓDIGO ANTI: PLACA VEÍCULO: UF: C.N.P.J. / C.P.F.:									
QUANTIDADE: 17 VOLUMES									
PESO BRUTO: 0,000									

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS
003857	FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	96190000	060	5405	FD	9,0000	181,8000	0,00	1.636,20	0,00	0,00	0,00	0,00
003858	FRA MODERATE SUPER ECON XG FD 2X42UN	96190000	060	5405	FD	8,0000	181,8000	0,00	1.454,40	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Mossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681.24
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —

REDESACHO :
 ENDEREÇO DE ENTREGA : R 24, 330, CENTRO, GUARAPUÁ, CEP: 4790-000

Ped.Cli.: DADOS ADICIONAIS 02310/CI/MTA 962010/Valep Anexo de Titulos R\$ 950,36 (30,75%)Fonte:1871 ORÇ.: 969819/ 1871 - Estado de Goiás	Parcela:	RESERVADO AO FISCO
---	----------	--------------------

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 1.905,97
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 29/02/2024 11:13:20
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 29/02/2024 11:34:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.17.56
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85860000124-8 79670179240-9
	20768505084-0 84475020001-7
Data do pagamento	07/02/2024
CNPJ/CEI/CPF	48447502/0001-91
COMPETENCIA	01/2024
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/02/2024
VALOR DEPOSITO	12.479,67
Valor Total	12.479,67

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
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

07/02/2024 17:10:54

07/02/2024 17:17:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/02/2024 - 15:21:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				02-DDD/TELEFONE (0017)33328700
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 155.995,90	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

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

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

858600001248 796701792409 207685050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/02/2024 - 15:21:26

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1905,97

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				02-DDD/TELEFONE (0017)33328700
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 155.995,90	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

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

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

858600001248 796701792409 207685050840 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 2.285,05
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

29/02/2024 11:13:04
29/02/2024 11:34:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.34.52
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5

EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85840000160-0 80160385240-7

51071624046-6 44695128800-1

Data do pagamento 20/02/2024

Numero do Documento 07.16.24046.4469512-8

Valor Total 16.080,16

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

20/02/2024 10:27:31

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/02/2024 10:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24046.4469512-8	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000206949919			Valor Total do Documento 16.080,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.279,98			3.279,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	12.800,18			12.800,18
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	Totais	16.080,16			16.080,16

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2285,05

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

15/02/2024 11:17:36

85840000160 0 80160385240 7 51071624046 6 44695128800 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000160 0	80160385240 7	51071624046 6	44695128800 1

CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.24046.4469512-8
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 16.080,16

Pague com o PIX





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Mês: Competencia Fevereiro/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1,515.24	40 h/s	168/2021-Saúde		-	-	
Alir Carlos	Enfermeiro	R\$ 3,635.22	36h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,499.92	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Ana Claudia Vilela	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 728.91	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 1,982.72	36 h/s	-	-	-	334/2023	
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 1,735.10	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,518.29	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidador	R\$ 1,565.51	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,565.27	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 1,947.86	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 1,948.80	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,712.84	40 h/s	-	-	97/2023	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 262.91	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2,816.57	30 h/s	-	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 3,397.42	40 h/s	168/2021 - Saúde	-	97/2023	-	Recursos Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 2,073.59	15 h/s	-	-	97/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3,449.08	44 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1,860.99	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 852.35	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1,304.44	36 h/s	-	-	-	334/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1,597.19	36 h/s	-	-	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1,807.53	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 3,909.66	40 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1,691.32	20 h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1,470.18	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1,699.38	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 1,982.05	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,464.29	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,699.19	40 h/s	-	222/2023	-	334/2023	-
Elieiari Martins	Cuidador	R\$ 1,456.40	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1,656.18	36 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	-
Fernanda Zaviolo de Moraes	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1,594.60	15 h/s	168/2021	-	-	334/2023	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 3,071.40	40 h/s	-	-	-	334/2023	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 1,527.79	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 259.42	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,307.01	44 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1,925.96	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 1,780.52	20h/s	-	-	97/2023	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 1,059.54	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Araujo da Silva	Cuidador	R\$ 1,747.83	36 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1,766.82	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1,874.92	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Lais Laura Eduardo	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,569.19	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 2,175.16	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 2,022.89	15 h/s	168/2021-Saúde	-	-	334/2023	-
Lariane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 2,190.30	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 2,062.61	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1,697.82	16 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 514.05	36h/s	-	222/2023	-	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 913.85	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1,967.17	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,487.30	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,268.35	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Mistelange Conceição	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,615.92	36 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 514.05	36h/s	-	-	97/2023	-	-
Patricia Marques Caetano	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,699.40	36 h/s	-	222/2023	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 2,941.09	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recursos Próprio
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 913.85	36 h/s	-	-	97/2023	-	-
Tamires Teles Rezende	Psicóloga	R\$ 3,344.29	30 h/s	168/2021	222/2023	-	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,403.89	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4,231.60	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,692.62	36 h/s	-	222/2023	-	-	-

Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 858.53	40 h/s	-	-	-	-	Recursos Próprio
Vivian Guedes	Farmaceutica	R\$ 1,743.19	15 h/s	-			-	Recursos Próprio



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

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

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

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

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

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

Emitida às 07:17:55 do dia 30/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/07/2024.

Código de controle da certidão: **45C5.8AF1.3AF6.770B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários 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 54311785

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 26/02/2024 10:01:54

(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>



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: 12900414/2024

Expedição: 26/02/2024, às 14:27:44

Validade: 24/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.447.502/0001-91**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA

DO IMOBILIÁRIO

Cadastro	Inscrição	Exercicio			
000002139	800505.14.0133.01.2	2024			
Proprietário		CPF/CNPJ			
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		48.447.502/0001-91			
Compromissário		CPF/CNPJ			
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		48.447.502/0001-91			
Logradouro	Número	Lado	Complemento		
Rua - 24	330		ASILO DE IDOSOS		
Bairro	Cep	Setor	Quadra	Lote	Unidade
CENTRO	14790-000	00001	110	p/2,3,6,7	
Loteamento	Setor (lot.)	Quadra	Lote (lot.)	Unidade	Face de Quadra/Seção
CENTRO					
Áreas					
Terreno	Edificada	Excedente	Testada		
2.400,00m²	1.324,82m²	0.00m²	40.00m		

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

Emitida às 11:08:30 do dia 15/03/2024

Válida até 14/04/2024

Código de Controle da Certidão/Número F20CDA4085033DE6

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[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: 08/03/2024 a 06/04/2024

Certificação Número: 2024030818560632869096

Informação obtida em 27/03/2024 12:26:27

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

**FEVEREIRO
2024**



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Instituição de Longa Permanência para Idosos ILPI (Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)

MÊS DE REFERÊNCIA: fevereiro/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 idosos.

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 idosos

META MENSAL: 35 idosos

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

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

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

N.º DE ATENDIDOS NO MÊS: 34

1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO: Instituição de Longa Permanência para Idosos



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

2.RECURSOS FINANCEIROS

Assistência Social

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	28/02/2024	R\$ 32.042,51
Estadual	Não teve repasse no mês	R\$ 00,00
Federal	05/02/2024 e 28/02/2024	R\$ 2.290,00

Saúde

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	28/02/2024	R\$ 38.394,25

3.RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

Nome	Função	Horário de trabalho	Carga Horária Semanal	Carga Horária Mensal
Danieli Gonçalves Nascimento	Assistente social		20 horas	100 horas
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Anderson Garcia Andrade	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Patrícia Roldão Prata	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 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

Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Elieenai Martins	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
Jessica Araújo da Silva	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Alier Carlos de Freitas	Enfermeiro	Seg. a Sab. 13hrs as 19hrs	36 horas	180 horas
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeiro	Seg. a Sex: 07hrs as 12hrs – 14hrs as 17hrs Sábado: 06hrs as 10 hrs	44 horas	220 horas
Dr. Wiliam Zeme	Médico	Seg. a sexta 09hrs as 10hrs	5 horas	25 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

Tamires Teles Rezende	Psicólogo		15 horas	75 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
Fernanda Zaviolo de Moraes	Terapeuta Ocupacional		6 horas	30 horas
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar de Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Laís Laura Eduardo	Cozinheira	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ana Paula Souza da Silva	Profissional de lavanderia	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Eliana de Jesus Moreira	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Maria Cícera de Lucena Santos	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Ana Claudia Vilela Z. Azevedo	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Denise de Souza Dantas	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Gisele Cristina de Castro	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas

3.2 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO INDIRETA

Nome	Função	Horário de trabalho	Carga Horária Semanal	Carga Horária Mensal
Carla da Silva Peres Silvério	Coordenador		20 horas	
Adriana de Pina	Recepcionista	07h30 às 11h00 12h30 às 17h00	40 horas	
Regiane Antunes Coelho	Encarregada Adm.		30 horas	

4.DESCRICÃO 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: A roda de conversa foi realizada no salão de TV, cada integrante traz a sua contribuição para o grupo, de acordo com o tema proposto e com sua experiência de vida. Tema do mês: Os 10 Principais Golpes contra Pessoas Idosas.

- 1 - Golpe do Consignado;
- 2 – Golpe da aposentadoria;

Carga Horária	Datas
---------------	-------

1hora - Quinzenal	07/02 e 21/02
Responsável pela execução: Assistente Social	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 60% das pessoas idosas com capacidade de participação e compreensão.	Executada: 100% das pessoas idosas com capacidade de participação e compreensão.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.	Executada: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.
Avaliação da atividade/Resultados: Resultado satisfatório, o tema envolveu a maioria dos participantes, onde expuseram suas dúvidas e opiniões e os demais ficaram para socialização.	
	

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

Atividade realizada: Oficina com idosos 2

Objetivo da atividade: Estimular hábitos alimentares e autocuidado.

Metodologia aplicada na atividade:

1º Etapa: No referente mês os atendidos foram reunidos no salão de TV da OSC para escolha do cardápio. As técnicas levaram algumas sugestões para auxiliar na escolha. O prato escolhido foi pizza (portuguesa, lombo canadense e brócolis) e suco de laranja.

2º Etapa: Pizzas foram doadas por voluntários e servidas no café da tarde. Foi montado uma bancada de comida com vasilhas, toalhas nas mesas e música ambiente, conforme preferências dos atendidos.

Carga Horária	Datas
3 horas - Bimestral	02/02/2024 e 15/02/2024

Responsável pela execução: Psicóloga

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 80% das pessoas idosas presentes e sem restrição de consistência alimentar.

Executada: 33 pessoas idosas participaram da atividade. Acima de 80%.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Incentivo ao resgate de prazeres alimentares.

Executada: A atividade possibilitou atender a vontade dos participantes, resgatando prazeres alimentares. Fomentou a participação, bem como contribui na integração e convivência dos moradores.

Avaliação da atividade/Resultados: Muito satisfatório, onde os atendidos ficaram satisfeitos com as escolhas atendidas, bem como o momento de integração.



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

Atividade realizada: Oficina com idosos 3



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

Ação executada pelos cuidadores e supervisionada pela técnica responsável.

Cada idosa tem sua própria 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.

C. Horária	Datas
1 hora	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.

Responsável pela execução: Terapeuta Ocupacional e Psicóloga e Cuidadores

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% das pessoas idosas.

Executada: 35 atendidos. Participando acima de 60% das pessoas idosas.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Estímulo à valorização pessoal; Autonomia nas tomadas de decisões; Favorecimento na elevação da autoestima.

Executada: Ao participar da atividade os atendidos receberam estímulos na escolha de produtos de suas preferências. Na realização é observável 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 esta 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 manutenção das habilidades motoras, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.

Metodologia aplicada na atividade: Foram ofertadas aos atendidos, diariamente, no pátio, atividades de acordo com suas preferências e habilidades preservadas, sendo estas atividades de estimulação cognitiva (memória, atenção, sequenciamento, raciocínio lógico) e atividades de estimulação motora (coordenação fina, atividade bimanual). As atividades aconteceram simultaneamente em pequenos grupos, com auxílio dos cuidadores. A TO supervisionou e orientou uma vez na semana.

Carga Horária	Datas
TO: 2h uma vez por semana. Cuidador: 2h diárias	TO: 06, 20, 27 Cuidador: 03, 06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29

Responsável pela execução: TO e Cuidadores

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% dos idosos que tiverem interesse.

Executada: 60% dos idosos com condições e interesse em realizar as atividades.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista

Individual: Manutenção das habilidades motoras e cognitivas;

Grupo: Ampliação da solidariedade e comunicação entre os usuários.

Executada A participação nas oficinas diariamente, proporcionou o convívio entre os moradores, as relações interpessoais foram trabalhadas durante o desenvolvimento das atividades, melhorando assim a qualidade de vida. Estimulou ainda a manutenção das habilidades motoras e cognitivas, pois as atividades propostas nas oficinas exigiam raciocínio, coordenação motora, habilidades cognitivas e criatividade.

Avaliação da atividade/Resultados: As oficinas contribuíram para estimulação e/ou preservação das habilidades motoras (coordenação motora fina, preensão, dentre outras habilidades manuais) e cognitivas; bem como otimizar o tempo dos atendidos e proporcionar qualidade de vida e participação social; os atendidos demonstraram satisfação em relação às atividades propostas.



Objetivo Específico do plano: Desenvolver condições para independência e autocuidado.

Atividade realizada: AVD'S

Objetivo da atividade: Estimular e auxiliar as pessoas idosas nas atividades de vida diárias.

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.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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:	
Cuidador: 24h diárias TO: 2 horas por semana.		Cuidador: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 TO: 02, 09, 16, 23	
Responsáveis pela execução: Cuidadores com orientação/supervisão da TO			
Cumprimento da meta quantitativa			
Prevista: 100% das pessoas idosas em acolhimento		Executada: 100% das pessoas idosas em acolhimento.	
Cumprimento da meta qualitativa			
Prevista: Orientação aos cuidadores. Manutenção da autonomia e/ou oferta de apoio para realização de atividades como caminhar, vestir, despir, calçar, alimentar, banho, higiene bucal e corporal.		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 in loco 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.			



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

Atividade realizada: Oficina de AVP

Objetivo da atividade: Estimular a realização de atividades com autonomia.

Metodologia aplicada na atividade: Os usuários foram estimulados e acompanhados para realização de compra de itens de acordo com suas necessidades e/ou desejo pessoal. A técnica solicita por telefone o envio do produto ou leva o usuário com auxílio de cuidadores até o estabelecimento escolhido, estimulando assim, autonomia e maior participação social. É realizado também junto ao usuário o trabalho de organização financeira.

Carga Horária

Mensal

Responsável pela execução: Assistente Social, Terapeuta Ocupacional e cuidador.

Cumprimento da meta quantitativa



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Prevista: Idosos que quiserem e tiverem capacidade para realizar a atividade	Executada: • Compras Diversos • Banco • Gestão Financeira • Lazer e participação social
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Realização de compras; Gestão de dinheiro; Uso do telefone, entre outros.	Executada: Gestão do dinheiro, realização de compras e saída para ir ao banco.
Avaliação da atividade/Resultados: Os resultados alcançados foram satisfatórios, visto a maior participação social dos atendidos na realização de suas AVPs, estimulando autonomia, independência e tomada de decisões. Assim, os atendidos mantêm suas habilidades sociais e cognitivas preservadas/estimuladas. Nos usuários totalmente dependentes a rotina de AVPs foi mantida e realizada pela equipe. OBS: Em razão do aumento de casos de COVID no município a OSC foi orientada a paralisar as saídas dos usuários.	

Objetivo Específico do plano: Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.	
Atividade realizada: Oficina com idosos 5	
Objetivo da atividade: Estimular habilidades cognitivas e convivência.	
Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi organizada previamente, com seleção dos exercícios. Realizada no salão de TV da OSC, primeiramente a fisioterapeuta realizou estímulos físicos, com solicitações de exercícios, onde as pessoas idosas acompanharam-na, recebendo auxílio dos cuidadores, quando necessário. Em seguida, a Psicóloga fomentou estímulos cognitivos, com perguntas individuais e/ou coletivas, em grau de complexidade variado, considerando as especificidades dos participantes. Vale lembrar que, nos dois momentos, os cuidadores auxiliaram e acompanharam a atividade. Material utilizado: Exercícios adaptados da internet (jogo de adivinhas e exercícios cognitivos).	
Carga Horária	Datas
1h30min	22/02/2024
Responsável pela execução: Psicóloga e Fisioterapeuta	

Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 80% das pessoas idosas que tiverem condições de participar.	Executada: 25 atendidos. Participando 80% dos que apresentaram condições.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Estímulos cognitivos, pertencimento e promoção do convívio social.	Executada: A meta foi atingida, pois os participantes realizaram exercícios de raciocínio, memória e atenção, recebendo assim, estímulos cognitivos. As questões direcionadas, estimularam e/ou possibilitaram a sensação de pertencimento e integração entre os residentes de diferentes graus de dependência.
Avaliação da atividade/Resultados: Alguns participantes apresentaram dificuldade na atenção e/ou concentração e/ou compreensão das questões emitidas¹, porém a técnica direcionou a estes, estímulos menos complexos, sendo possível observar satisfação em conseguir responder e participar da atividade. Foi percebido também que alguns atendidos aparentemente demonstram uma “ausência” durante a atividade, no entanto, inesperadamente, emitem respostas referentes ao estímulo realizado. Durante a execução é possível identificar manutenções/ alterações nos padrões comportamentais, emocionais e mentais dos participantes, onde no presente mês não foi identificada alteração. A avaliação foi positiva, considerando os efeitos preventivos dos exercícios na saúde física e mental dos idosos, favorecendo o envelhecimento ativo.	
	

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.

¹ Comprometimento cognitivo devido a quadros de Demências, Acidente Vascular Encefálico, quadros infecciosos, etc.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 participantes foram reunidos na sala de atendimento coletivo, onde foram convidados a se organizarem em formato de roda.
No presente mês foi lido por um participante o texto "Assuma a responsabilidade." (A vida é o que você faz dela). Em seguida, foi realizada discussão e reflexão.

Carga Horária	Datas
1 hora	28/02/2024
Responsável pela execução: Psicóloga	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 80% das pessoas idosas que tiverem condições de participar.	Executada: 17 atendidos. Participando 80% dos que apresentaram condições.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Construção de diálogo; Estímulo à interação grupal e ampliação de vínculos.	Executada: A meta foi atingida, pois os participantes compartilharam pensamentos, possibilitando a construção de um diálogo e refletindo possibilidades de ações para alcance em seus projetos de vida.
Avaliação da atividade/Resultados: A avaliação foi positiva, uma vez que os participantes demonstraram interesse no assunto, se posicionaram e verbalizaram possibilidades de atuação condizente com seus desejos.	
<i>*Perda de arquivo.</i>	

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária	
Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Carnaval e Passeio nas proximidades da OSC e bate papo na calçada.	
Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.	
Metodologia aplicada na atividade: Carnaval: Os usuários foram convidados a participar da festiva, os que aceitaram o convite foram levados até o centro de lazer com transporte da OSC. Passeio nas proximidades da OSC e bate papo na calçada: Os usuários foram convidados pelos cuidadores para socialização com os vizinhos e comunidade.	
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

4 horas	12/02: Carnaval 11/02: Bate papo na calçada
Responsável pela execução: Equipe técnica e cuidadores	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% dos usuários que quiserem e tiverem condições de participar.	Executada: 100% dos usuários que quiserem e tiverem condições de participar.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais esportivas e de lazer.	Executada: Convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades de lazer.
Avaliação da atividade/Resultados: Carnaval: Avaliação positiva, os usuários socializaram com a comunidade, viram pessoas conhecidas e se divertiram. Passeio nas proximidades da OSC e bate papo na calçada: Avaliação positiva, os usuários socializaram com os vizinhos e tiveram um momento para um bate papo descontraído.	
OBS: Em razão do aumento de casos de COVID no município a OSC foi orientada a paralisar as atividades comunitárias.	
	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária	
Atividade realizada: Atividades com as famílias: reuniões, integrações ou convívio social.	
Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares.	
Metodologia aplicada na atividade: É realizada busca ativa dos familiares e ou amigos por telefone para agendar as visitas na instituição ou para o idoso ir passar o dia ou final de semana na residência da família ou a família liga e agenda de forma espontânea.	
Carga Horária	Datas
4 horas	Diário
Responsável pela execução: Equipe técnica	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 60% das famílias que possuem vínculos	Executada: 10 usuários receberam a visita de familiares no decorrer do mês e 04 usuários foram para casa dos seus familiares e/ou passaram o dia com o familiar.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos; Acesso à orientação/informação.	Executada: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos; Acesso à orientação/informação.
Avaliação da atividade/Resultados: Resultado muito positivo, os idosos ficam mais animados, cooperativos nas atividades oferecidas, voltam informados com notícias de parentes e vizinhos, estão mais felizes. OBS: Em razão do aumento de casos de COVID no município a OSC foi orientada a paralisar as visitas na OSC e as saídas dos usuários para casa dos familiares.	

Objetivo Geral: Planejar/Orientar a manutenção das boas práticas de higiene e manipulação no setor de alimentação da instituição.
Atividade realizada: Supervisão diária, reunião de equipe para alinhamento e tirar dúvidas.
Objetivo da atividade: Reforçar as boas práticas de manipulação dos alimentos. Orientar sobre individualidades dos atendidos.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: Reforçar diariamente o uso dos equipamentos de proteção individual (touca, luva, máscara, avental e bota) e o uso indevido de adornos durante a manipulação dos alimentos. Reforçar a necessidade da coleta de amostra diariamente e manter a refrigeração durante 72 horas. Orientar quanto às individualidades dos atendidos, preparação, consistência e suplementações diárias. Reforçar a importância da seleção, higienização e pré-preparo dos alimentos.

Carga Horária	Datas
4h diária (20h semanais)	01,02,05,06,07,08,09,12,13,14,15,16,19,20,21,22,23,26,27,28 e 29.

Responsável pela execução: Nutricionista

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 100% das colaboradoras do setor de nutrição e alimentação.

Executada: 80% das colaboradoras do setor.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Revisar o cumprimento da coleta de amostras, manipulação dos alimentos, protocolo de higienização (POPs), consistência e preparação de suplementações.

Executada: As colaboradoras compreenderam as orientações e sua importância, tiraram as suas dúvidas e estão cientes da importância de manter as boas práticas de manipulação diariamente.

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo. As colaboradoras do setor apresentaram melhor cumprimento e entendimentos das regras e execução segura da preparação dos alimentos seguindo as normas de higiene e manipulação.

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
Assistente Social	VD: 01 AI: 37	AF: 14 CT: 21	-	-
Terapeuta Ocupacional	22	07	-	-
Psicóloga	27 04(Acompanhamento em consulta)	42	-	-
Enfermeiros	35	07	04	-



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Médico	35	-	-	-
---------------	----	---	---	---

*VD: Visita Domiciliar; - VH: Visita Hospitalar - AI: Atendimento Individual; BA - Busca Ativa (Através de Contato Telefônico); CT: Contato Telefônico, AIF: Atendimento Individual Familiar *Busca ativa através de contato telefônico e/ou mensagens— INT: Intervenção.

5.1 ATIVIDADES OU ATENDIMENTOS DE ATUAÇÃO DIRETA DO SERVIÇO COM O USUÁRIO:

USUÁRIO: A.O.C
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira. Realizada busca ativa da família.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido.
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Covid 19 e Transtorno Obsessivo Compulsivo; foi submetido a avaliação clínica sem alterações no período.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico e Transtorno Obsessivo Compulsivo, submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

USUÁRIO: A.L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada organização financeira e acompanhamento do estado geral do usuário.

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso acamado, faz uso de sonda nasointestinal, com histórico de doenças atuais: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. Pessoa idosa estável clinicamente no referido mês, sem intercorrências.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com histórico de doenças: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. O Sr. A.L. submetido a avaliação médica, estável clinicamente no referido mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, contato telefônico com familiar e controle do uso do cigarro.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido e acompanhamento na realização das AVDs.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hipotireoidismo, utiliza andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica), estável clinicamente no referido mês de fevereiro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Hipotireoidismo, faz uso de andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica). Pessoa idosa no presente mês submetida a avaliação, sem intercorrências clínicas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: A.N

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e busca ativa dos familiares.

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Sra A.N. com histórico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?), Hipercolesterolemia, Esporão em calcâneo direito. Submetida a avaliação médica, em estabilidade clínica.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acompanhamento do estado geral da usuária, busca ativa dos familiares por meio de contato telefônico para informar sobre a piora do estado de saúde da usuária. Realizada a contratação de acompanhantes para o período de internação. No dia 25/02 a usuária faleceu na Santa Casa, foi necessário informar aos familiares e organizar o processo burocrático pós o óbito.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história de Doença Pgressa: Tumor (Macroadenoma) de Hipófise- associado diminuição da acuidade visual devido a compressão do nervo óptico, Hiperprolactinemia, Covid 19, Insuficiência Cardíaca Congestiva, Diabetes Mellitus, Epilepsia, Dislipidemia, Osteoartrose e lateralização patelar em Joelho Direito, Infecção de Trato Urinário recorrente, Obesidade (Edema Secundário a ICC). História Médica Atual: Idosa admitida na entidade em 31/08/2012 com histórico de AVC (Acidente Vascular Cerebral); apresenta confusão mental, paulatinamente episódios de convulsão; Apresenta baixa acuidade visual em consequência do tumor de hipófise (Em 06/08/2013 em consulta com médico especialista em Neurologia, na Fundação Pio XII, o mesmo informou que a idosa teve perda total da visão do olho esquerdo e parcialmente do olho direito) e Insuficiência Cardíaca Congestiva (foi submetida a um cateterismo em Fevereiro de 2015, que evidenciou ausência de coronariopatia obstrutiva significativa, função sistólica global do V.E. preservada). Teve episódios de apoplexia hipofisária (rebaixamento do nível de consciência) e crises convulsivas. Pessoa idosa segue em acompanhamento clínico sistematizado, no dia 22/02/2024 foi encaminhada para o Pronto Socorro municipal devido ao quadro de dessaturação, taquicardia, ruídos adventícios audíveis, após avaliação médica e solicitação



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

de exames laboratoriais e de imagem, solicitado internação hospitalar e posteriormente o quadro clínico da idosa foi agravando-se vindo a óbito no dia 25/02/2024. Durante o período de internação houve visitas, acompanhamentos à Sra A.T.T.S.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com diagnóstico clínico: Tumor (Macroadenoma) de Hipófise-associado diminuição da acuidade visual devido a compressão do nervo óptico, Hiperprolactinemia, Insuficiência Cardíaca Congestiva, Epilepsia, Dislipidemia, Osteoartrose e lateralização patelar em Joelho Direito, Obesidade (Edema Secundário a ICC). Com histórico de AVC (Acidente Vascular Cerebral); apresenta paulatinamente episódios de convulsão; apresenta baixa acuidade visual em consequência do tumor de hipófise e Insuficiência Cardíaca Congestiva, Covid 19. Teve episódios de apoplexia hipofisária (rebaixamento do nível de consciência) e crises convulsivas. Submetida a avaliação clínica, no dia 22/02/2024 foi necessário encaminhá-la ao Pronto Socorro municipal devido ao quadro de dessaturação, taquicardia, ruídos adventícios audíveis, após avaliação médica e solicitação de exames laboratoriais e de imagem, solicitado internação hospitalar e posteriormente o quadro clínico da idosa declinou vindo a óbito no dia 25/02/2024.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.S.F.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de fêmur, cadeirante, no dia 02/02/2024 foi observado edema em joelho esquerdo, após avaliação médica, solicitado exame de imagem (raio-x) sem anormalidade, prescrito compressa de gelo.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de fêmur, cadeirante, submetida a avaliação, no dia 02/02/2024 devido a edema em joelho esquerdo, solicitado raio-x, dentro da normalidade, prescrito compressa de gelo, segue aos cuidados.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de 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 por WhatsApp família afetiva para organização das saídas do final de semana, compras, acompanhamento para recebimento de benefício no banco e organização financeira junto ao usuário.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido e acompanhamento em atividade externa.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambula com auxílio de andador, com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, início de Demência Senil. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso possui histórico de diagnóstico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, Demência Senil, avaliado clinicamente sem intercorrências.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: B.P.O.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e busca ativa da família por meio de contato telefônico.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido e acompanhamento nas AVDs.

PSICOLOGIA

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

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 teve queda da própria altura no dia 24/02/2024 onde inicialmente demonstrou sangramento na cavidade nasal e no ouvido, bem como, o membro superior direito teve lesão tecidual e edema. Solicitado encaminhamento ao Pronto Socorro municipal via SAMU, posteriormente a avaliação médica e exames de imagem e laboratoriais, constatado fratura nasal, requerido encaminhamento para Santa Casa de Barretos para avaliação otorrinolaringológica. Pessoa idosa idosa avaliada por médico otorrinolaringologista, tendo alta e sendo prescrito medicação analgésica e nenhuma manipulação em cavidade nasal durante 3 dias, segue em evolução efetiva.

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 teve queda da própria altura no dia 24/02/2024 onde inicialmente demonstrou sangramento na cavidade nasal e no ouvido, bem como, o membro superior direito teve lesão tecidual e edema. Solicitado encaminhamento ao Pronto Socorro municipal via SAMU, posteriormente a avaliação médica e exames de imagem e laboratoriais, constatado fratura nasal, requerido encaminhamento para Santa Casa de Barretos para avaliação otorrinolaringológica. Pessoa idosa idosa avaliada por médico otorrinolaringologista, tendo alta e sendo prescrito medicação analgésica, segue em acompanhamento médico, em satisfatória evolução.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: C.J.N.N.

SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação da atendida.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante, com história pregressa de Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, Demência Senil, teve anteriormente Encefalopatia Hepática. Pessoa idosa estável no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com histórico de doenças atuais: Demência Senil, Encefalopatia Hepática anterior, Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, submetida a avaliação demonstrando estabilidade clínica no presente mês de fevereiro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: C.P.A.

SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da atendida e acompanhamento em atividade externa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

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.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Pessoa idosa em estabilidade clínica no presente mês de Fevereiro.

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.F.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao usuário, organização/realização da entrevista multidisciplinar para PIA/PAF e contato telefônico com familiares.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do usuário e organização do ambiente junto ao idoso (quarto e seus pertences).

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa cadeirante admitida no dia 17/01/2024, 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.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa cadeirante, com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico, com hemiparesia à esquerda, tabagista, com hipótese diagnóstica de Transtorno Afetivo Bipolar. Avaliado clinicamente sem intercorrências no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: D.A.C.V.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, observação do estado geral da usuária 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

TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da usuária; adaptação e estimulação de ganho de autonomia nas AVDs e adequação do ambiente (quarto).
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer), Hipertensão Arterial Sistêmica, fratura antiga em membro superior direito (punho). Submetida a avaliação clínica, sem alterações no referido mês.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer). Avaliada, estável clinicamente no referente 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: F.A.M
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, organização financeira e busca ativa da família.
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: Realizado atendimento e orientação em relação a comunicação alternativa, bem como trabalhado junto à equipe maior participação do idoso em suas AVDs e AIVDs. Realizado também atividade de estimulação cognitiva e motora fina de acordo com preferência e capacidade funcional.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hipotireoidismo, Demência Senil, Hiperplasia Prostática Benigna, Baixa Acuidade Auditiva e Visual, Esofagite de Refluxo; pessoa idosa submetida a avaliação em estabilidade clínica no presente mês de Fevereiro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso em bom estado geral, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hipotireoidismo, Hiperplasia Prostática Benigna, Baixa Acuidade Auditiva, Esofagite de Refluxo, submetido a avaliação clínica, sem alterações no referido mês.

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: G.O.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com diagnóstico de Demência Senil, Covid 19, possui em ambos joelhos alterações em seus eixos, Genó Valgo, pessoa idosa estável clinicamente no presente mês de Fevereiro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, ambos joelhos, Genó Valgo, submetida a avaliação clínica apresenta-se 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: G.A.A

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao usuário e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, ativo, admitido com histórico de alcoolismo, possui história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem intercorrências no período.

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, demonstrando 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: H.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira, atendimento e contato telefônico com familiares.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs da idosa.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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 no presente mês, sem intercorrências clínicas.

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, em estabilidade.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: I.L.P.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e atendimento/contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento e acolhimento na admissão do idoso na OSC, bem como estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sensoriais e acompanhamento e estimulação da autonomia nas AVDs e participação social.

PSICOLOGIA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO:

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. Pessoa idosa estável clinicamente no período, submetido a Tomografia de Crânio no dia 07/02/2024.

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, 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 higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: J.C.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento e adaptação nas AVDs do idoso.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso, cadeirante, com diagnóstico de Mielopatia Cervical Degenerativa (submetido a cirurgia no ano de 2020, devido à perda de força muscular em membros superiores, inferiores e tronco - Tetraparesia), Transtorno de Personalidade Bipolar, Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia. Pessoa idosa demonstra no presente mês, estabilidade clínica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso, em bom estado geral, cadeirante, história pregressa de Mielopatia Cervical Degenerativa (submetido a cirurgia no ano de 2020, devido a perda de força muscular em membros superiores, inferiores e tronco - Tetraparesia), Transtorno de Personalidade Bipolar, Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia. Foi submetido a avaliação clínica, sem intercorrências.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.S.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e contato telefônico com família afetiva.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação do idoso.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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:
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 Fevereiro.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, Demência Senil. Pessoa idosa estável clinicamente no referido mês.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: L.A.C.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e atendimento familiar.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento e adaptação nas AVDs alimentação e higiene pessoal do idoso.
PSICOLOGIA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Acompanhamento em consulta psiquiátrica.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação, com quadro estável clinicamente.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação médica, apresentando-se estável clinicamente no presente mês de Fevereiro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.A.G

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs do idoso.

PSICOLOGIA

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso cadeirante com auxílio, apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Pessoa idosa em estabilidade clínica no período.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, sem alterações no 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: L.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, observação do estado geral do usuário, organização financeira e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação do idoso.

PSICOLOGIA

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso cadeirante, com história pregressa de Demência Senil, submetido avaliação clínica em estabilidade no mês de Fevereiro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Demência Senil. Idoso submetido a avaliação médica, demonstrando estabilidade clínica no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.T. L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e contato com a filha da usuária por WhatsApp.

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, faz uso de dispositivo de auxílio de marcha (bengala) devido ao déficit de equilíbrio. Pessoa foi avaliada, demonstra estabilidade clínica



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

no presente mês. No dia 07/02/2024 passou por avaliação psiquiátrica, sem alterações de terapêutica medicamentosa. No dia 22/02/2024 submetida a extração dentária, sem intercorrências.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico. Submetida a avaliação clínica, estável no presente mês de Fevereiro.

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.O.S.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, observação do estado geral do usuário, organização financeira e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idoso apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, hemiplegia à esquerda, idoso é dependente em suas atividades de vida diária e cadeirante. Pessoa idosa demonstra estabilidade clínica no presente mês de Fevereiro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, hemiplegia à esquerda, submetido a avaliação clínica, em estabilidade no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.R.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD higiene pessoal da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, vagarosamente, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica, submetida a avaliação clínica, em estabilidade no período.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, vagarosamente, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica. Após avaliação médica, demonstra 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: M.A.S.L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento em consulta psiquiátrica.

ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Diverticulite, Pré Diabetes, Demência Senil, Artrose e Hérnia de Disco em coluna vertebral, Depressão, Insônia; após avaliação clínica demonstra-se estável no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história pregressa de doenças: Diverticulite, Pré Diabetes, Demência Senil, Artrose e Hérnia de Disco em coluna vertebral, Depressão, Insônia; submetida a avaliação clínica, estável no presente mês de Fevereiro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.L.A.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs e AVPs da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento em consulta psiquiátrica.

ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico Demência senil e Depressão, Infarto Agudo de Miocárdio com supra de parede inferior, submetida a cateterismo e angioplastia com implante de 02 stents, Doença de Parkinson (Hipertonia Plástica em membro superior direito) no presente mês estável clinicamente. Contudo no dia 07/02/2024 após avaliação médica psiquiátrica (Dra Emanuela) verificada anemia, sendo prescrito Noripurum endovenoso diluídas em soro fisiológico (2 ampolas) - 1x por semana, constatado Infecção de Trato Urinário prescrito Ciprofloxacina 500 mg - 12/12 horas por 7 dias, segue aos cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico Demência senil e Depressão, Infarto Agudo de Miocárdio com supra de parede inferior, submetida a cateterismo e angioplastia com implante de 02 stents, Doença de Parkinson (Hipertonia Plástica em membro superior direito), em acompanhamento clínico sistematizado de prescrição de médica psiquiátrica, sendo a prescrição efetiva para o caso clínico em questão.

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 atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

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

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:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Após avaliação clínica, verificado estabilidade no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês de Fevereiro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.P.F.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao usuário e contato telefônico com família socioafetiva.

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA: Realizado dois acompanhamentos em consulta, devido a comportamentos apresentados.

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idoso 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 no respectivo mês foi submetido a troca de sonda vesical de demora no dia 02/02/2024, sem presença de débito urinário, sendo necessário encaminhamento ao Pronto Socorro municipal, após avaliação médica houve a necessidade de intervenção cirúrgica (Citostomia) no dia 04/02/2024 devido a obstrução de canal urinário, segue em recuperação clínica, sem intercorrências.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hiperplasia Prostática Benigna, Doença Renal Crônica Dialítica, Doença de Chagas, faz uso de Sonda Vesical de Demora, recorrência de Infecção de Trato Urinário (Klesbiella) sensível apenas a Meropenem. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no presente mês. Houve a necessidade de troca em sonda vesical de demora no dia 02/02/2024, sem presença de débito urinário, sendo solicitado encaminhamento ao Pronto Socorro municipal, após avaliação médica houve a necessidade de intervenção cirúrgica (Citostomia) no dia 04/02/2024 devido a obstrução de canal urinário, segue em recuperação clínica, sem intercorrências.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acompanhamento do estado geral da usuária, acolhida, organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas, sociais e sensoriais da idosa.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa acamada, com diagnóstico de Esquizofrenia, bom estado geral, agressiva em alguns períodos, pessoa idosa sem alterações clínicas no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Esquizofrenia, submetida a avaliação médica, não demonstrando intercorrências clínicas no respectivo mês de Fevereiro.

USUÁRIO: O.J.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Atrofia Cerebral, Covid-19 anterior, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal, independente em suas atividades de vida diária. Pessoa idosa sem alterações clínicas no respectivo mês de Fevereiro

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Atrofia Cerebral, Covid-19, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável 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: O.S.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, acompanhamento do usuário, organização financeira e atendimento familiar

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, idoso estável no presente mês de Fevereiro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Renal Crônica, Dislipidemia,



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

diminuição na acuidade visual, pessoa idosa em estabilidade clínica no respectivo mês de Fevereiro.

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 contatos telefônicos com familiares.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da atendida; proporcionado atividades com objetivo de proporcionar maior qualidade de vida.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. No dia 02/02/2024, submetida a avaliação clínica houve ajuste em terapêutica medicamentosa - Quetiapina 25 mg a noite modificou-se para Quetiapina 100 mg noite, no dia 09/02/2024 submetida a Tomografia de Crânio.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. No dia 02/02/2024 submetida a avaliação clínica e solicitado ajuste no terapêutica medicamentosa, prescrito Quetiapina 100 mg a noite.

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso, acamado, com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica (HAS), faz uso de marcapasso, Insuficiência Arterial - Hipofluxo pós estenótico no terço distal da artéria femoral, 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, estável clinicamente.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idoso, com história pregressa de hipertensão arterial sistêmica (HAS), Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, faz uso de marcapasso, sendo submetido a avaliação médica, demonstrando estabilidade clínica no referido mês de Fevereiro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: T.A.N

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, organização financeira e realizada busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento e adaptação na AVD alimentação da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Pessoa idosa em estabilidade clínica, no referido mês.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Idosa demonstrou estabilidade clínica no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

6. OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade- Psicologia

Atividade: Atendimento individual com colaborador

Objetivo da atividade: Propiciar acolhida, escuta qualificada, encaminhamentos, orientações de condutas, etc., aos colaboradores, quando necessário.

Metodologia: Intervenção individual.

Resultados: Satisfatório, pois o colaborador teve sua demanda acolhida e/ou foi orientado.

Nº de usuários atendidos: 03

Descrição da atividade

Atividade: Serviço Social

Objetivo da atividade: Comemorar os aniversários do mês.

Data: 15/02/2024

Metodologia: O bolo foi servido no refeitório da OSC no horário do café da tarde às 14h00. Os usuários do serviço de Centro Dia também participaram da comemoração.

Resultados: Muito positivo, os usuários confraternizaram e ficaram contentes com a comemoração.

Nº de usuários atendidos: 94% dos usuários



Descrição da atividade

Atividade: Cuidado de Enfermagem, Realização de exames gerais

Objetivo da atividade: Executar cuidados personalizados supervisionados de saúde e/ou avaliar as condições de saúde dos idosos. Realizar prevenção e tratamento.

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: 35 idosos.

Descrição da atividade

Atividade: Utilização dos protocolos de atendimento sistematizado da assistência de enfermagem (SAE)



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo da atividade: Preenchimento de evoluções e condutas individuais dos idosos atendidos; assegurar e participar da prestação de assistência de enfermagem humanizada e individualizada aos Idosos

Metodologia: Avaliação física e preenchimento de instrumental

Resultados: Satisfatório, pois ocorre o estímulo ao autocuidado, à autonomia e independência funcional dos idosos através de implementação de ações e definição de estratégias para promoção da saúde.

Nº de usuários atendidos: 10 idosos

Descrição da atividade

Atividade: Mudança de decúbito, Hidratação de pele, Massagem de conforto, Uso de materiais e equipamentos de proteção, como almofadas, entre outras

Objetivo da atividade: Prevenir o agravamento de lesões por pressão e promover o reparo tecidual necessário.

Metodologia: Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso;

Resultados: Satisfatório, uma vez que a cicatrização das lesões ocorre de maneira efetiva e as condutas terapêuticas são revistas e alteradas caso haja a necessidade em conjunto com médico que atua na instituição e nutricionista.

Nº de usuários atendidos: 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:



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

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Adriana de Pina

Função: Recepcionista

Atividades: Recepcionar e atender telefone.

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Carla da Silva Peres Silvério

Função: Gerente Executiva

Atividades: Gerenciar a Instituição

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Regiane Antunes Coelho

Função: Encarregada Adm.

Atividades: Responsável pelo setor financeiro e recursos humanos

8. TRABALHO COM A REDE

8.1 REDE PÚBLICA

Equipamento	CAPS	CRAS	CREAS	PSF	Esporte	Cultura	Educação	Fundo Social
N.º de atividades			5					
Outros:								
Descrição: Guia de referência e contrarreferência,								

8.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR	APAE	SOS	SOGUBE	CENTRO DIA	CASNSA Asilo	Fundo Social	RESIDÊNCIA INCLUSIVA	Águas Correntes
N.º participações					2				
Descrição: Centro Dia: Aniversariante do mês e carnaval									

*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.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

7.1 CONSELHOS

Conselho	CMD CA	CMAS	CMDPI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPCD
N.º participações		01 PSICO	01 A. S					
Descrição: Reunião CMAS- Psicóloga- 08/02: Aprovação de aditivos e demonstrativo repasse Federal. Reunião CMDPI – Assistente Social – 28/02: Pleito Eleitoral 2024 e relatório de atividades MP da rede de atendimento à pessoa idosa.								

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Participantes
06/02	3h	Elaboração de Projetos	Assistente Social, Encarregada Administrativa e Gerente Executiva
20/01	3h	Projetos para Lei de Incentivo; nota fiscal paulista e atividades comerciais para as OSCs.	Assistente Social, Encarregada Administrativa e Gerente Executiva

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

11.1 – Executora do serviço

Dificultadores: Alta/média demanda de intercorrências que necessitam de resolução a mínimo prazo, bem como, devido a reforma e o deslocamento/remanejamento dos quartos das pessoas idosas, houve uma série de quedas devido esta alteração momentânea no espaço físico conhecido, alterando a rotina de toda equipe e do público atendido, 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.

Falta de visita in loco da comissão de monitoramento e avaliação do serviço, onde os pareceres são emitidos baseados somente em relatórios mensais, não há uma troca entre os profissionais para um melhor entendimento do serviço prestado, onde ficam muitas dúvidas que poderiam ser sanadas em reunião, antes da comissão emitir o seu parecer.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Não recebemos a devolutiva após a justificativa dos apontamentos recebidos no relatório técnico da comissão.

Facilitadores: Equipe empenhada para resolução de intercorrências, bem como, com conhecimento prático e teórico para demandas apresentadas.

Avaliação Geral da execução do plano de trabalho: Plano de trabalho adequado com a realidade dos usuários e da instituição.

Proposta para resolução dos dificultadores: Organização em fluxograma/organograma por intercorrências mais imediatas (graves) para as menos imediatas (demandas que podem ser resolvidas a médio/longo prazo), encaminhamento dos idosos que necessitam de atendimento de âmbito hospitalar para um serviço de saúde que seja adequado às suas necessidades. Solicitamos reuniões periódicas com a comissão para o esclarecimento de quaisquer dúvidas sobre a execução do serviço antes do relatório da comissão. Ofício com a devolutiva da comissão após as justificativas dos apontamentos.

11.2 – Monitoramento e avaliação por parte da comissão de monitoramento e avaliação:

() Visita in loco Data:

() Reunião informativa ou de orientação Data:

() Recebimento de relatório de monitoramento Data:

Descrição/Avaliação:

11.3 – Gestor da parceria:

() Visita in loco Data:

() Reunião informativa ou de orientação Data:

() Visita do gestor da política pública Data:

Descrição/Avaliação:

11.4 – Orientações com terceiro setor:

() Visita in loco Data:

() Reunião informativa ou de orientação Data:

(X) Contato telefônico/E-mail Data: 05, 07, 21 e 27/02

Descrição/Avaliação: Envio de edital para publicação no diário oficial - Solicitação atendida



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

11.5 – Comissão CMDI:

☐ Visita in loco

Data:

☐ Reunião informativa ou de orientação

Data:

☐ Visita do gestor da política pública

Data:

Descrição/Avaliação:

11.6 – Gestor do Município:

☐ Visita in loco

Data:

☐ Reunião informativa ou de orientação

Data:

☐ Visita do gestor da política pública

Data:

Descrição/Avaliação:

11.7 – Rede pública/privada/ministério público:

☐ Visita

Data:

☐ Reunião

Data:

Descrição/Avaliação:

11.8 – Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade:

☐ Visita in loco

Data:

☐ Reunião informativa ou de orientação

Data:

☐ Visita do gestor da política pública

Data:

Descrição/Avaliação: Orientações

11.8 - DADIS:

☐ Visita in loco

Data:

☐ Reunião informativa ou de orientação

Data:

☒ Contato telefônico/E-mail

Data: 15/02 e 26/02

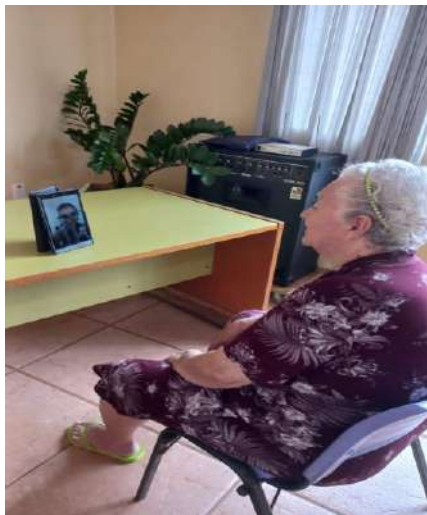
Descrição/Avaliação: Orientações referente ao Aditivo - Avaliação positiva

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
07/02	Planejamento e Discussão de casos
28/02	Planejamento e Discussão de casos

ARQUIVO FOTOGRAFICO:

Vídeo chamada com família:



Fortalecimento de vínculo/ Pertencimento com fotos da família:



13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS									
Mês: fevereiro		Processo n.º: 168/2021					Serviço/Projeto: ILPI		
N.º	Nome	Vínculo	Cor	RG	DN	Tipo de benefício	Inclusão	Exclusão	Grau de dependência
01	Adalberto Oliveira Cinatra	Fragilizado	Branco	7534237-6	25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		I
02	Adolfo Leal	Rompido	Branco	25.189.865-9	12/07/1950	Aposentado	22/08/2016		III
03	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branco	20.751.773-3	08/06/1937	BPC	08/08/2022		II
04	Alzira Nassary	Fragilizado	Branca	37.533.315-0	03/11/1927	BPC	05/05/1980		II
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	Fragilizado	Parda	23.779.066-x	28/11/1950	Aposentada	31/08/2012	25/02/2024 - Óbito	III
06	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.410	15/02/1941	Aposentada/Pensionista	02/03/2022		I
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		I
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		II
12	Deusdedit Aajúo Chaves Vieira	Fortalecido	Negra	19.361.759-6	10/08/1947	Aposentada/Pensionista	05/12/2023		III
13	Fernando Aparecido Miessi	Rompido	Branco	38.561.780-X	28/03/1938	BPC	03/08/2013		I



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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		II
17	Israel Lopes do Prado		Branco	8.893.288	20/10/1949	Aposentado	13/12/2023		III
18	José Carlos da Silva	Fortalecido	Negro	15.869.308-5	26/03/1956	BPC	24/09/2020		II
19	José Silva dos Santos	Rompido	Branco	3.338.519-2	24/03/1938	Aposentado	09/08/2017		III
20	Lazaro da Silva	Fortalecido	Negro	23776726-0	29/01/1944	Aposentado	12/08/2022		III
21	Lídia Alves Campos	Fortalecido	Branca	7316773	09/07/1941	Aposentada			I
22	Lorival Alves Garcia	Fortalecido	Branco	24.007.552-3	21/08/1948	BPC	23/12/2019		III
23	Lourdes Toloes Lopes	Fortalecido	Branca	4.873.698-3	06/07/1937	Aposentada/Pensionista	14/01/2016		II
24	Luiz Oliveiros da Silva Costa	Fragilizado	Negro	8.013.635	09/03/1951	BPC	11/05/2021		III
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		III
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		I
29	Maria José dos Santos	Fragilizado	Branca	38.964.885-1	02/09/1948	BPC	13/05/2004		III
30	Milton José de Souza	Fragilizado	branco	7637178	26/11/1950	BPC	21/07/2020		II

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

31	Osmar José da Silva	Fortalecidos	Branco	15.319.611	03/08/1953	Aposentado	04/05/2022		I
32	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.145-3	08/05/1942	Aposentado	22/02/2022		II
33	Rubens Pereira da Silva	Fragilizado	Negro	1.323.878-7	14/10/1945	BPC	16/10/1996		III
34	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecidos	Parda	13.708.488-2	01/10/1946	Aposentada	03/01/2024		III
35	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Branca	37.533.318-6	15/10/1938	BPC	26/05/1995		III

13.2 ANEXO 2: LISTA DE PRESENÇA – REUNIÃO COM FAMÍLIAS

REUNIÃO COM FAMÍLIAS		
Objetivo: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares.		
Dia:	Horário:	Responsável:
Nome		Usuário
1.		
2.		
3.		
Assinatura do técnico responsável:		

13.3 ANEXO 3: LISTA DE GRUPOS/OFICINAS

Atividade: Oficina com idosos 1			
Objetivo: Estimular autonomia e participação			
Horário: 9h00		Responsável: Assistente Social	
Nome		Mês: fevereiro	
		Dia 07	Dia 21



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Adalberto Cinatra	x	x	
Alcindo José da Silva	x	x	
Antonio Vacaro	x	x	
Benedito Pereira	x	x	
Cecilia Paulino Alves	x	x	
Derval Ferreira	x	x	
Gerson Alves	x	x	
Helena da Silva	x	x	
José Carlos	x	x	
Lídia Alves Campos	x	x	
Lorival Garcia	x	x	
Lourdes Tolões	x	x	
Luzia Ricardo	x	x	
Maria de Lourdes	x	x	
Maria Aparecida Lelis	x	x	
Manoel Pereira	x	x	
Milton José	x	x	
Osmar Silva	x	x	
Osmar Costa	x	x	
Assinatura do técnico responsável:			

Atividade: Oficina 2

Objetivo: Estimular hábitos alimentares.

Horário: 3h

Responsável: Psicóloga e Nutricionista

Número de atendidos

Nome

Mês: Fevereiro

Dia

01

Adalberto Cinatra

02/02 e 15/02



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

02	<i>Adolfo Leal</i>	-
03	Alcindo José dos Santos	02/02 e 15/02
04	Alzira Nassary	02/02 e 15/02
05	<i>Ana Tereza Silva</i>	-
06	Antonio Vacaro	02/02 e 15/02
07	Aracy de Souza	02/02 e 15/02
08	Benedito Pereira	02/02 e 15/02
09	Cacilda Jacob	02/02 e 15/02
10	Cecília	02/02 e 15/02
11	Israel	02/02 e 15/02
12	Derval	02/02 e 15/02
13	Deusdedith	02/02 e 15/02
14	Fernando Miesse	02/02 e 15/02
15	Geralda Silva	02/02 e 15/02
16	Gerson Alves	02/02 e 15/02
17	Helena da Silva	02/02 e 15/02
18	José Carlos	02/02 e 15/02
19	José Silva	02/02 e 15/02
20	Lazaro da Silva	02/02 e 15/02
21	Lidia	02/02 e 15/02
22	Lorival Garcia	02/02 e 15/02
23	Lourdes Telões	02/02 e 15/02
24	Luiz Oliveiros	02/02 e 15/02

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

25	Luzia Ricardo	02/02 e 15/02
26	Manoel	02/02 e 15/02
27	Maria Aparecida	02/02 e 15/02
28	Maria de Lourdes	02/02 e 15/02
29	Maria José	02/02 e 15/02
30	Milton	02/02 e 15/02
31	Osmar Costa	02/02 e 15/02
32	Osmar José	02/02 e 15/02
33	Regina	02/02 e 15/02
34	Rubens Pereira	02/02 e 15/02
35	Tereza Aparecida	02/02 e 15/02

Assinatura do técnico responsável:

Atividade: Atividades Comunitárias – Carnaval e Bate Papo na calçada

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário:

14h00

09h00

Responsável: Equipe OSC

Mês: fevereiro

Nome

**Dia
11**

**Dia
12**

Adalberto Oliveira Cinatra

X

Adolfo Leal

Alcindo José dos Santos

Alzira Nassary

X

Ana Tereza Teodoro da Silva

Aracy de Souza Fernandes Cristino

Antonio Vacaro

X

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'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

Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira			
Cecilia Paulino Alves			
Benedito Pereira de Oliveira	X		
Derval Antonio Ferreira	X		
Deusdedit Araújo Chaves Vieira	X	X	
Fernando Aparecido Miessi	X		
Geralda de Oliveira Silva	X	X	
Gerson Alves de Araújo			
Helena da Silva			
Israel Lopes do Prado			
José Carlos da Silva	X		
José Silva dos Santos	X		
Lazaro da Silva	X		
Lídia Alves Campos			
Lorival Alves Garcia	X		
Lourdes Toloos Lopes			
Luiz Oliveiros da Silva Costa	X		
Luzia Ricardo da Silva			
Manoel Pereira Filho			
Maria Aparecida Sofientini Lelis			
Maria de Lourdes Alvarenga	X		
Maria José dos Santos	X		
Milton José de Souza	X		
Osmar José da Silva	X		
Osmar Silva Costa			
Regina Conceição de Oliveira	X		
Rubens Pereira da Silva			
Tereza Aparecida Nogueira	X		X



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Atividade: Oficina de AVP		
Objetivo: Estimular a realização de atividades com autonomia		
Responsável: Assistente Social, TO, cuidador		
Nome	Mês: fevereiro	
	Dias	Tipo de AVP
Cecília	06/02	Gestão Financeira/Compras
Antônio Vacaro	06/02	Gestão Financeira/Compras
Gerson Alves	08/02	Gestão Financeira/Compras
Osmar Silva Costa	09/02	Banco e gestão financeira
Osmar Jose Silva	09/02	Banco e gestão financeira
Lourdes	02/02	Compras
Lídia	02/02	Compras
Maria Lelis	02/02	Compras
Manoel	23/02	Gestão financeira
Derval	05/02	Gestão financeira/Compras
Assinatura do técnico responsável:		

AVP: Atividade de Vida Prática

Atividade: Atividades com as famílias: reuniões, integrações ou convívio social.			
Objetivo: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária			
Responsável: Equipe Técnica			
Número de Atendidos	Nome	Mês: fevereiro	
		Visita na OSC para o usuário	Visita do usuário na casa de familiares/amigos



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

1	Adalberto Oliveira Cinatra		
2	Adolfo Leal		
3	Alcindo José dos Santos		
4	Alzira Nassary		
5	Ana Tereza Teodoro da Silva		
6	Aracy de Souza Fernandes Cristino		
7	Antônio Vacaro		1
8	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	1	
9	Cecilia Paulino Alves		
10	Benedito Pereira de Oliveira		
11	Derval Antônio Ferreira	4	
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira		2
13	Fernando Aparecido Miessi		
14	Geralda de Oliveira Silva	2	
15	Gerson Alves de Araújo	1	
16	Helena da Silva		
17	Israel Lopes do Prado		
18	José Carlos da Silva	2	
19	José Silva dos Santos		
20	Lazaro da Silva	2	
21	Lorival Alves Garcia		1
22	Lourdes Toloos Lopes		
23	Luiz Oliveiros da Silva Costa		
24	Luzia Ricardo da Silva	1	
25	Manoel Pereira Filho	3	
26	Milton José de Souza		
27	Maria Aparecida Sofientino Lelis		1

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

28	Maria José dos Santos		
29	Osmar José da Silva		
30	Osmar Silva Costa		
31	Regina Conceição de Oliveira	5	
32	Rubens Pereira da Silva		
33	Tereza Aparecida Nogueira		
34	Maria de Lourdes Alvarenga	1	
35	Lídia Alves Campos		

Atividade: Oficina com Idosos 4

Objetivo: Estimular manutenção de habilidades motora, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.

Mês: fevereiro

Responsáveis pela execução: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores

Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cinatra	06/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
02	Adolfo Leal	-	-
03	Alcindo José dos Santos	06/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
04	Alzira Nassary	06/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	-	- -
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	-	-
07	Antônio Vacaro	-	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	-	-
09	Cecilia Paulino Alves	20/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
10	Benedito Pereira de Oliveira	-	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'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

11	Derval Antonio Ferreira	20/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	-	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
13	Fernando Aparecido Miessi	-	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
14	Geralda de Oliveira Silva	-	-
15	Gerson Alves de Araújo	06/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
16	Helena da Silva	20/02	06, 08, 10, 15, 17, 20, 22
17	Israel Lopes do Prado	-	-
18	José Carlos da Silva	06/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
19	José Silva dos Santos	16/01	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
20	Lazaro da Silva	-	-
21	Lídia Alves Campos	-	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
22	Lorival Alves Garcia	-	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
23	Lourdes Toloos Lopes	20/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
24	Luiz Oliveiros da Silva Costa	-	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
25	Luzia Ricardo da Silva	20/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
26	Manoel Pereira Filho	-	
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	20/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
28	Maria de Lourdes Alvarenga	20/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
29	Maria José dos Santos	-	-
30	Milton José de Souza	06/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
31	Osmar José da Silva	06/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
32	Osmar Silva Costa	06/02	06, 08, 10, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 27, 29
33	Regina Conceição de Oliveira	-	-
34	Rubens Pereira da Silva	-	-
35	Tereza Aparecida Nogueira	-	06, 08, 10, 13, 29

Atividade: AVDs

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Objetivo: Estimular e auxiliar os idosos nas atividades de vida diária.

Mês: fevereiro		Responsável Técnico: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores	
Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cinatra	16/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
02	Adolfo Leal	02/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
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
04	Alzira Nassary	16/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
05	Ana Tereza Teodoro 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
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
07	Antônio Vacaro	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	09/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
09	Cecilia Paulino Alves	09/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
10	Benedito Pereira de Oliveira	09/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
11	Derval Antonio Ferreira	09/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	02/02, 16/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
13	Fernando Aparecido Miessi	09/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
14	Geralda de Oliveira Silva	09/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
15	Gerson Alves de Araújo	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
16	Helena da Silva	16/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
17	Israel Lopes do Prado	02/02, 23/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
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

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'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

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
20	Lazaro da Silva	09/02, 16/02, 23/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
21	Lídia Alves Campos	09/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
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
23	Lourdes Toloos Lopes	23/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
24	Luiz Oliveiros da Silva Costa	23/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
25	Luzia Ricardo da Silva	23/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
26	Manoel Pereira Filho	16/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	23/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
28	Maria de Lourdes Alvarenga	23/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
29	Maria José dos Santos	16/02, 23/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
30	Milton José de Souza	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
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
32	Osmar Silva Costa	09/02, 23/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
33	Regina Conceição de Oliveira	02/02, 16/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
34	Rubens Pereira da Silva	23/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29
35	Tereza Aparecida Nogueira	23/02	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29

Atividade: Roda de conversa

Objetivo: Refletir temas de interesses comuns.

Horário: 1h

Responsável: Psicóloga

Nome

Mês: Fevereiro

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Número de atendidos		Dia
01	Adalberto Cinatra	28/02/2024
02	Adolfo Leal	-
03	Alcindo José dos Santos	28/02/2024
04	Alzira Nassary	-
05	Ana Tereza Silva	-
06	Antonio Vacaro	28/02/2024
07	Aracy de Souza	-
08	Benedito Pereira	28/02/2024
09	Cacilda Jacob	-
10	Cecília	28/02/2024
11	Israel	-
12	Derval	28/02/2024
13	Deusdedith	-
14	Fernando Miesse	-
15	Geralda Silva	-
16	Gerson Alves	-
17	Helena da Silva	-
18	José Carlos	28/02/2024
19	José Silva	-
20	Lazaro da Silva	-
21	Lidia	28/02/2024
22	Lorival Garcia	28/02/2024



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

23	Lourdes Telões	28/02/2024
24	Luiz Oliveiros	-
25	Luzia Ricardo	28/02/2024
26	Manoel	28/02/2024
27	Maria Aparecida	28/02/2024
28	Maria de Lourdes	28/02/2024
29	Maria José	-
30	Milton	28/02/2024
31	Osmar Costa	28/02/2024
32	Osmar José	28/02/2024
33	Regina	-
34	Rubens Pereira	-
35	Tereza Aparecida	-
Assinatura do técnico responsável:		

* 18 atendidos não apresentaram condições e/ou não estavam presentes na data da atividade.

Atividade: Oficina com idosos 3		
Objetivo: Estimular autocuidado e autoestima.		
Horário: 1h		Responsável: Psicóloga, Terapeuta Ocupacional e Cuidador
Nº de atendidos	Nome	Mês: fevereiro
		Dia
01	Adalberto Oliveira Cinatra	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
02	Adolfo Leal	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
03	Alcindo José dos Santos	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
04	Alzira Nassary	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09.

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
07	Antônio Vacaro	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
09	Cecilia Paulino Alves	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
10	Benedito Pereira de Oliveira	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
11	Derval Antonio Ferreira	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
13	Fernando Aparecido Miessi	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
14	Geralda de Oliveira Silva	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
15	Gerson Alves de Araújo	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
16	Helena da Silva	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
17	Israel Lopes do Prado	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
18	José Carlos da Silva	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
19	José Silva dos Santos	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
20	Lazaro da Silva	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
21	Lídia Alves Campos	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
22	Lorival Alves Garcia	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 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 Toloës Lopes	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
24	Luiz Oliveiros da Silva Costa	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
25	Luzia Ricardo da Silva	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
26	Manoel Pereira Filho	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
28	Maria de Lourdes Alvarenga	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
29	Maria José dos Santos	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
30	Milton José de Souza	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
31	Osmar José da Silva	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
32	Osmar Silva Costa	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
33	Regina Conceição de Oliveira	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
34	Rubens Pereira da Silva	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
35	Tereza Aparecida Nogueira	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 e 29.
Assinatura do técnico responsável:		

Atividade: Oficina com idosos 5

Objetivo: Estimular habilidades cognitivas e convivência.

Horário: 1h30min

Responsável: Psicóloga e Fisioterapeuta

Nome

Mês: Fevereiro



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Número de atendidos		Dia
01	Adalberto Cinatra	22/02/2024
02	Adolfo Leal	-
03	Alcindo José dos Santos	22/02/2024
04	Alzira Nassary	22/02/2024
05	Ana Tereza Silva	-
06	Antônio Vacaro	22/02/2024
07	Aracy de Souza	-
08	Benedito Pereira	22/02/2024
09	Cacilda Jacob	22/02/2024
10	Cecília	22/02/2024
11	Israel	-
12	Fernando Miesse	22/02/2024
13	Geralda Silva	-
14	Gerson Alves	22/02/2024
15	Helena da Silva	22/02/2024
16	José Carlos	22/02/2024
17	José Silva	22/02/2024
18	Lazaro da Silva	-
19	Lidia	22/02/2024
20	Lorival Garcia	22/02/2024
21	Lourdes Toloës	22/02/2024
22	Luiz Oliveiros	-
23	Luzia Ricardo	22/02/2024
24	Manoel	22/02/2024
25	Maria Aparecida	22/02/2024



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

26	Maria de Lourdes	22/02/2024
27	Maria José	22/02/2024
28	Osmar Costa	22/02/2024
29	Osmar José	22/02/2024
30	Rubens Pereira	-
31	Tereza Aparecida	-
32	Deusdedith	22/02/2024
33	Milton	22/02/2024
34	Derval	22/02/2024
35	Regina	-
Assinatura do técnico responsável:		

13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

outubro	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: fevereiro		Responsável: Psicóloga e Assistente Social		
N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção	Acomp. consulta
01	Adalberto Cinatra	14/02, 15/02	01/02	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

02	Adolfo Leal	12/02		
03	Alcindo	02/02, 15/02,		
04	Alzira Nassary	09/02		
05	Ana Tereza Silva	12/02		
06	Antonio Vacaro	06/02, 24/02		
07	Aracy de Souza	07/02		
08	Benedito Pereira	15/02	19/02	
09	Cacilda Jacob	19/02	15/02	
10	Cecília	06/02, 24/02	05/02	08/02
11	Derval	01/02, 15/02, 21/02, 23/02, 26/02, 27/02	05/02	08/02
12	Deusdedith	28/02	15/02	
13	Fernando Miesse	14/02	29/02	
14	Geralda Silva	28/02	20/02	
15	Gerson Alves	08/02		
16	Helena da Silva	09/02, 19/02		
17	Israel	05/02		
18	José Carlos	08/02, 15/02		
19	José Silva	01/02		
20	Lázaro	26/02		
21	Lidia	26/02, 29/02		
22	Lorival Garcia	23/02, 26/02		
23	Lourdes Toloes	05/02, 20/02		07/02
24	Luiz Oliveiros	02/02		
25	Luzia Ricardo	09/02, 21/02		
26	Manoel Pereira	23/02		
27	Maria Aparecida Lelis	27/02	05/02	

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

28	Maria de Lourdes	01/02, 29/02		07/02
29	Maria José	19/02		
30	Milton	16/02		
31	Osmar Costa	02/02, 15/02		
32	Osmar José	14/02, 22/02		
33	Regina	21/02		
34	Rubens Pereira	05/02		
35	Tereza Aparecida	01/02		

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: fevereiro

Responsável: Psicóloga e Assistente Social

Nº de atendidos	Nome da pessoa idosa	Familiar	Vínculos familiares/afetivos	Atendimento	Busca ativa (contato telef./ msg)	Vídeo-chamada	Visita domiciliar	Outros
01	Adalberto Cinatra	Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	Fragilizado		08/02 14/02			
02	Adolfo Leal	-	Rompido					
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido		02/02 08/02, 09/02			
04	Alzira Nassary	Meire (sobrinha) Naime (irmã)	Fragilizado		09/02			
05	Ana Tereza Silva	Adolfo (irmão) Sebastião (irmão)	Fragilizado		08/02 22/02			

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

					25/02			
06	Antonio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado		02/02, 07/02, 16/02, 19/02	16/02, 28/02		
07	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado		07/02, 08/02			
08	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado		08/02, 15/02			
09	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido	07/02	08/02, 16/02			
10	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado		01/02, 05/02, 07/02, 14/02	01/02, 05/02, 06/02, 15/02		
11	Dervall	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado		08/02 27/02			
12	Deusdedit h	Miriam (filha)	Fortalecido		08/02 28/02			
13	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	3- Rompido		14/02			
14	Geralda Silva	Anderson (neto)	5- Fortalecido		08/02 28/02			
15	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	6- Fortalecido		08/02			
16	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	7- Fortalecido	23/02	08/02, 09/02 14/02			
17	Israel	Elaine (filha)		16/02	05/02 08/02			
18	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	8- Fortalecido		08/02 28/02			



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

19	José Silva	Carlos (curador)	4- Rompido		08/02 01/02			
20	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	9- Fortalecido	22/02	08/02			
21	Lídia	Marisa (sobrinha)	10- Fortalecido	02/02	07/02			
22	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	11- Fortalecido		08/02 09/02			
23	Lourdes Toloes	Marlene (filha)Cristiane (neta), Elza (cunhada)	12- Fortalecido		07/02	01/02 09/02 12/02 19/02 21/02 22/02		
24	Luiz Oliveiros	Geovana/Rafael (netos) Rita (Filha)	8- Fragilizado		08/02 02/02			
25	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	14- Fortalecido		08/02 21/02	28/02		
26	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	9- Fragilizado		08/02 23/02			
27	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	16- Fortalecido		08/02 09/02			
28	Maria José	Valter (Esposo)	10- Fragilizado	07/02				
29	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	5- Rompido	29/02				
30	Milton	Maria Aparecida (irmã)	17- Fortalecido		08/02 16/02			
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	11- Fragilizado	01/02	08/02			
32	Osmar José	Luiz (irmão)	19- Fortalecido	09/02	08/02			
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	12- Fragilizado		05/02 08/02			
34	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (espososobrinha)	Fortalecido		08/02 21/02			



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

35	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	6- Rompido		01/02			
Assinatura do técnico responsável:								

13.6 ANEXO 6: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE					
N.º	Usuário	Data Avaliação Inicial	Data reavaliação	Vulnerabilidade	Superação
01	Adalberto Oliveira Cinatra	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia
02	Adolfo Leal	21/04/2022		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia
03	Alcindo Jose dos Santos	08/08/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia Vínculos fortalecidos
04	Alzira Nassary	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuária assistida 24h por dia Vínculos fragilizados
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
07	Antonio Vacaro	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial e risco social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
09	Cecilia Paulino Aves			Isolamento Social/risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, fortalecimento de vínculos
10	Benedito Pereira de Oliveira			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
11	Deusdedit Araújo Chaves Vieira			Sobrecarga Familiar	Usuária assistida 24h por dia
12	Derval Antonio Ferreira				
13	Fernando Aparecido Miessi	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos
14	Geralda de Oliveira Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
15	Gerson Alves de Araújo	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
16	Helena da Silva	21/04/2022		Risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: 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

17	Israel Lopes do Prado			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia
18	José Carlos da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
19	José Silva dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com a família e fortalecidos com (curador)
20	Lazaro da Silva	12/08/2022		Ausência de cuidador com potencial/Risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia Vínculos Fortalecidos
21	Lorival Alves Garcia	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
22	Lourdes Toloes Lopes	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
23	Luiz Oliveiros da Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos
24	Luzia Ricardo da Silva	22/08/2023		Risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
25	Manoel Pereira Filho	19/10/2022		Ausência de Cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com familiares
26	Maria Aparecida Sofientini Lelis	29/08/2023		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
27	Maria José dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
28	Milton José dos Santos			Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
29	Osmar José da Silva	25/10/2022		Ausência de cuidador com potencial e Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
30	Osmar Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
31	Regina Conceição de Oliveira				
32	Rubens Pereira da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
33	Lídia Alves Campos	11/04/2023		Isolamento social e ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
34	Tereza Aparecida Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos
35	Maria de Lourdes Alvarenga	14/08/2023		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos.

Assinatura do técnico responsável:

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

***A apresentação deverá ocorrer semestralmente.**

Guaiára-SP, 14 de março de 2024.

Danieli Gonçalves Nascimento
Assistente Social
CRESS: 57.523

Tamires Teles Rezende
Psicóloga
CRP: 06/108694

Tauane Cristina Figueiredo
Enfermeira
COREN: SP-564.517

Alier Carlos de Freitas
Enfermeiro
COREN: SP-260.348

Fernanda Zaviolo de Moraes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO: 3-21773-TO

Laura Pacheco Spirlandelli
Nutricionista
CRN-3 76202/P

Julio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente – CASNSA