



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 197/2024

Assunto: Prestação de Contas

Competência: AGOSTO

Processo nº: 97/2023.

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

Vigência: 10/08/2023 a 09/08/2028

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

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO

PÁGINAS

1. Prestação de contas mensal – municipal.....01 a 77
 - a. Demonstrativo.....02 a 03
 - b. Anexo RP10.....06 a 07
 - c. Ficha Contábil.04 A 05
 - d. Memória de Cálculo.....08
2. Certidões Negativas de Débitos.....78 a 83
3. Lista de Recursos Humanos mensal84 a 86
4. Relatório de Atividades.....88 a 142

CARLA DA SILVA
PERES
SILVERIO:31005637865
65

Assinado de forma digital
por CARLA DA SILVA PERES
SILVERIO:31005637865
Dados: 2024.11.07 09:26:07
-03'00'

Carla da Silva Peres Silvério
Coordenadora Técnica
CPF: 310.056.378-65

JULIO RODRIGUES
FERREIRA
JUNIOR:10070581886

Assinado de forma digital por
JULIO RODRIGUES FERREIRA
JUNIOR:10070581886
Dados: 2024.11.07 09:26:39
-03'00'

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: AGOSTO/2024

PROCESSO N ° 97/2023

EDITAL DE CHAMAMENTO PUBLICO N° 01/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2023

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

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 370.706,10

VIGÊNCIA: 10/08/2023 A 09/08/2028

VALOR RECEBIDO: R\$ 35.097,52

DATA DO RECEBIMENTO: 26/08/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 18.755,37

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 20.590,76



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: AGOSTO/2024

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2023.

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 35.097,52

DATA: 26/08/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	C REDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
01/08/2024	Recibo	Caroline Roza de Carvalho Leandro/ Parcial	Rec. Humanos	1302,90
05/08/2024	NF 1467	Silveira e Costa Informática Ltda./ Parcial	Mat. Expediente	200,00
05/08/2024	NF. 16696	Heber Gomes de Assis/ Parcial	Prestador Serv. Jurídico	350,00
12/08/2024	43893	Joana Rodrigues Monção Bortoletto Eireli	Alimentação	91,60
12/08/2024	NF 14849	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda	Alimentação	242,73
12/08/2024	NF 14850	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda	Alimentação	128,88
13/08/2024	NF 508	Társio Junior e Cia Ltda-Me	Alimentação	199,12
15/08/2024	Fatura 07/2024	Departamento de Água e Esgoto de Guaíra	Água	125,21
15/08/2024	NF 376.327.594	Companhia Paulista de Força e Luz	Energia Elétrica	564,35
19/08/2024	NF 826	Perfumaria Cheirinho Guaíra Ltda.	Mat. higienização e limpeza	90,75
21/08/2024	NFs: 1986;1982;1983 ;1980;1993;1999;2001;2000;2003;1991;1992;	Muraishi e Valize Com. de Produtos Alimentício Ltda	Alimentação	440,46
21/08/2024	NF: 2003	Muraishi e Valize Com. de Produtos Alimentício Ltda	Mat. higienização e limpeza	110,70
26/08/2024	Recibo	Odete Alves de Freitas Carvalho	Aluguel	1.389,00
29/08/2024	NF. 6336	Comercial Guairense de Gás Ltda./ Parcial	Mat. diversos	103,00
26/08/2024	Comp. 07/2024 INSS	Documento de Arrecadação de Receitas Federais/ Parcial	Encargos	2.241,98
26/08/2024	Comp. 07/2024 FGTS	Guia de Recolhimento do FGTS/ Parcial	Encargos	1.992,87
29/08/2024	NF. 1990;2002	Muraishi e Valize Com. de Produtos Alimentício Ltda	Alimentação	157,06
29/08/2024	NF 3289	Mercearia e Varejão Avenida Guaíra Ltda.ME	Alimentação	667,60
30/07/2024	NF. 121	Humberto Cinatra Caligares	Mat. de Expediente	30,00
30/08/2024	Recibo	Ana Paula dos Santos Costa	Rec. Humanos	1.666,62



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

30/08/2024	Recibo	Bruna Felix da Costa Bovolín/ Parcial	Rec. Humanos	1.883,87
30/08/2024	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ Parcial	Rec. Humanos	1.810,47
30/08/2024	Recibo	Caroline Roza de Carvalho Leandro/ Parcial	Rec. Humanos	1.728,38
30/08/2024	Recibo	Cleonice Costa Fagundes	Rec. Humanos	1.604,58
30/08/2024	Recibo	Diego Luiz das Neves da Silva	Rec. Humanos	2.063,96
30/08/2024	Recibo	Helena Dias da Silva	Rec. Humanos	1.911,26
30/08/2024	Recibo	Hemily Cristina de Almeida dos Santos/ Parcial	Rec. Humanos	1.452,90
30/08/2024	Recibo	Laura Maria Rodrigues da Silva/ Parcial	Rec. Humanos	2.167,58
30/08/2024	Recibo	Leandra Lino Peixoto	Rec. Humanos	1.877,32
30/08/2024	Recibo	Nanci Germano	Rec. Humanos	1.558,59
30/08/2024	Recibo	Patrícia Gomes de Sousa	Rec. Humanos	1.571,72
30/08/2024	Recibo	Tairine Marcela da Silva Ferreira	Rec. Humanos	1.582,33
TOTAL				33.307,69

Guaíra, 31 de agosto de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

MÊS DE REFERENCIA: AGOSTO/2024

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2023.

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ DATA: 26/08/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: AGOSTO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 27.668-5

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO PRÓPRIO P/RESSARCIMENTO				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO R\$
01/08/2024	Saldo anterior			18.755,37
01/08/2024	Folha de pagamento		1302,90	17.452,47
05/08/2024	Pagamento de Boleto- Material de expediente		200,00	17.252,47
05/08/2024	Transferência Enviada-Serviços Jurídicos/ Parcial		350,00	16.902,47
12/08/2024	Pagamento de Boleto-Alimentação		91,60	16.810,87
12/08/2024	Pagamento de Boleto-Alimentação		242,73	16.568,14
12/08/2024	Pagamento de Boleto-Alimentação		128,88	16.439,26
13/08/2024	Transferência Enviada- Alimentação		199,12	16.240,14
15/08/2024	Pagamento de Boleto-Água		125,21	16.114,93
15/08/2024	Pagamento de Boleto-Energia Elétrica		564,35	15.550,58
19/08/2024	Transferência Enviada- Mat. de higienização e limpeza		90,75	15.459,83
21/08/2024	Transferência Enviada- Alimentação		440,46	15.019,37
21/08/2024	Transferência Enviada- Mat. de higienização e limpeza		110,70	14.908,67
26/08/2024	Transferência Enviada-INSS		2.241,98	12.666,69
26/08/2024	Transferência Enviada-FGTS		1.992,87	10.673,82
26/08/2024	Transferência Enviada-Aluguel		1.389,00	9.284,82
28/08/2024	Transferência Recebida-Repasse	35097,52		44.382,34
29/08/2024	Transferência Enviada- Alimentação		157,06	44.225,28
29/08/2024	Transferência Enviada-Material Diversos		103,00	44.122,28
29/08/2024	Transferência Enviada- Alimentação		667,60	43.454,68
30/08/2024	Folha de Pagamento		22879,58	20.575,10
31/08/2024	Rendimentos BB Fácil	15,66		20.590,76
31/08/2024	Saldo			20.590,76

Guaira – SP, 31 de agosto de 2024.

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

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

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 PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração nº01/203	17/07/2023	10/08/2023 a 09/08/2028	R\$ 1.968.128,94

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º Dia útil	35.097,52	28/08/2024	550.475.000.300.097	35.097,52
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				18.755,37
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				35.097,52
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				15,66
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				53.868,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				53.868,55

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

Guaíra SP, 31 de agosto de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

RP 10 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal					
Categoria ou finalidade da despesa (8)	Despesas contabilizadas neste exercício (r\$)	Despesas contabilizadas em exercícios anteriores e pagas neste exercício (r\$) (h)	Despesas contabilizadas as 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)	24.182,48	0,00	24.182,48	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS	2.241,98	0,00	2.241,98	0,00	0,00
FGTS	1.992,87	0,00	1.992,87	0,00	0,00
Material Pedagógico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material limpeza e higienização	201,45	0,00	201,45	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	1.927,45	0,00	1.927,45	0,00	0,00
Mat. Expediente	230,00	0,00	200,00	0,00	0,00
Serviços Jurídicos	350,00	0,00	350,00		
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Telefone	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Água	125,21	0,00	125,21	0,00	0,00
Energia Elétrica	564,35	0,00	564,35		
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	1.389,00		1.389,00	0,00	0,00
Utilidades públicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mat. diversos	103,00	0,00	103,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa indevida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	33.307,79		33.307,79	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	53.868,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	33.307,69
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	20.560,76
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	20.560,76

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 agosto de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 31 de agosto de 2024.

Júlio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 97/2023 MUNICIPAL

AGOSTO/2024

ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					Centro Dia	Federal	Estadual	SAÚDE	FMI SAÚDE	Municipal	
					Proc. n.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. N.º 334/2023	Proc.n.º 97/2023	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Recibo	Caroline Roza de C. Leandro	Rec. Humanos	R\$ 1.302,90	R\$ 3.199,00	R\$ 1.675,20	-	-	-	-	-	R\$ 220,90
NF: 1467	Silveira e Costa Informática Ltda	Mat. Expediente	R\$ 200,00	R\$ 289,00	R\$ 89,00	-	-	-	-	-	-
NF: 16696	Heber Gomes de Assis	Prestador Serv. Jurídico	R\$ 350,00	R\$ 640,00	-	-	-	-	-	-	R\$ 290,00
NF: 6336	Comercial Guairense de Gás Ltda	Mat. diversos	R\$ 103,00	R\$ 513,00	-	-	-	-	-	R\$ 410,00	-
Fatura 115	Guia da Previdência Social INSS	Comp. 07/2024	R\$ 2.241,98	R\$ 15.969,41	R\$ 1.882,34	-	R\$ 1.244,72	R\$ 2.147,30	-	-	R\$ 8.453,07
Fatura 1082	Guia Recolhimento do GPS – FGTS	Comp. 07/2024	R\$ 1.992,87	R\$ 12.922,43	R\$ 1.368,98	-	R\$ 1.244,72	R\$ 1.931,25	-	-	R\$ 6.384,61
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 1.810,47	R\$ 6.672,84	-	-	-	R\$ 3.978,29	-	-	R\$ 884,08
Recibo	Caroline Roza de C. Leandro	Rec. Humanos	R\$ 1.728,38	R\$ 3.403,58	R\$ 1.675,20	-	-	-	-	-	-
Recibo	Bruna Felix da Costa	Rec. Humanos	R\$ 1.883,87	R\$ 2.994,85	-	-	-	-	-	-	R\$ 1.110,98
Recibo	Hemily C. de Almeida dos Santos	Rec. Humanos	R\$ 1.452,90	R\$ 2.023,18	-	-	-	-	-	-	R\$ 855,32

Guaira SP, 31 de agosto de 2024.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335271004520037019
27/09/2024 10:14:53

Ciente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 27668-5 CENTRO S N S D'APARECIDA
Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.547	1.302,90 D	
01/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.302,90 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/08/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	200,00 D	
				05/08 16:31 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
05/08/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.110.668	350,00 D	
				05/08 16:31 HEBER GOMES DE ASSIS			
05/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	550,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
12/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.201	91,60 D	
				JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE			
12/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.202	242,73 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
12/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.203	128,88 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
12/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	463,21 C	0,00 C
				Rende Facil			
13/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.301	199,12 D	
				13/08 16:32 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
13/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	199,12 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/08/2024		0000	13105	361 Pgto conta água	81.501	125,21 D	
				DEPTO AGUA ESGOTO GUAIRA			
15/08/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	81.502	564,35 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
15/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	689,56 C	0,00 C
				Rende Facil			
19/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.901	90,75 D	
				19/08 15:08 PERFUMARIA CHEIRINHO GUAIR			
19/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	90,75 C	0,00 C
				Rende Facil			
21/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.101	551,16 D	
				21/08 17:39 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
21/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	551,16 C	0,00 C
				Rende Facil			

26/08/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.241,98 D	
			26/08 16:56 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
26/08/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.992,87 D	
			26/08 16:56 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
26/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.601	1.389,00 D	
			237 2644 29645501822 ODETE ALVES DE FR			
26/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.623,85 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/08/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.300.097	35.097,52 C	
			28/08 15:18 PM GUAIRA-FMAS			
28/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	35.097,52 D	0,00 C
			Rende Facil			
29/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.901	157,06 D	
			29/08 15:20 MURASHI VALIZE COMERCIO			
29/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.902	103,00 D	
			29/08 15:20 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
29/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.903	667,60 D	
			29/08 15:20 VAREJAO AVENIDA			
29/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	927,66 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/08/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.792	22.879,58 D	
30/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	22.879,58 C	0,00 C
31/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência
475-8

Conta
27668-5

Cliente
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA

CNPJ
48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Agosto/2024

Saldo bruto em 31/07/2024	R\$ 18.755,37
Aplicações no mês:	R\$ 35.097,52
Resgates líquidos no mês:	R\$ 33.277,79
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 15,66
Saldo bruto em 30/08/2024:	R\$ 20.590,76

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 18.753,16	R\$ 2,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/08/2024	Resgate	R\$ 1.302,70	R\$ 0,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.302,90
05/08/2024	Resgate	R\$ 549,88	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00
12/08/2024	Resgate	R\$ 463,01	R\$ 0,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 463,21
13/08/2024	Resgate	R\$ 199,03	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 199,12
15/08/2024	Resgate	R\$ 689,19	R\$ 0,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 689,56
19/08/2024	Resgate	R\$ 90,70	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,75
21/08/2024	Resgate	R\$ 550,78	R\$ 0,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 551,16
26/08/2024	Resgate	R\$ 5.619,22	R\$ 4,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.623,85
28/08/2024	Aplicação	R\$ 35.097,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.097,52
29/08/2024	Resgate	R\$ 926,79	R\$ 0,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 927,66

27/09/24, 10:20about:blank

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Resgate	R\$ 8.361,86	R\$ 8,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.370,07
30/08/2024	Resgate	R\$ 14.508,38	R\$ 1,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.509,51
30/08/2024	Saldo Final	R\$ 20.589,14	R\$ 1,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 27/09/2024 às 10:19



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360411541295141
04/10/2024 12:03:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:03:14
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEAN
CPF: 363.060.168-56
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 32.752-2
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.302,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

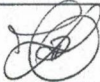
AUTENTICACAO SISBB: D.2AE.9AC.B20.E54.723

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO					
RUA 24 330				MENSAL					
48.447.502/0001-91				Julho/2024					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
46	CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEANDRO	251530			0	0	0	1	
	PSICOLOGA		ADMISSÃO: 23/03/2023						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00	3.605,00						
11	INSS Sobre Salário	12,00			331,41				
13	IRRF Sobre Salário	15,00			74,59				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 17/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.302,90

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.605,00	406,00
				Total Liquido ->	3.199,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.605,00	3.605,00	3.605,00	288,40	3.605,00	15,00


Assinatura

02 / 08 / 24
Data



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

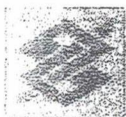
Creditado

Nome CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	05/08/2024 16:12:40
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	05/08/2024 16:31:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Banco do Brasil - Central de Pendências

05/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:59
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339945370904000000700194101019799000028900

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 AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 80.504

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 289,00

VALOR COBRADO 289,00

NR.AUTENTICACAO D.655.B3A.858.9D6.4F4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

05/08/2024

Beneficiário

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62

Agência / Cod. Beneficiário

0182 / 004537904

AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP

Data do Documento

15/07/2024

No. do Documento

NF1467

Espécie doc.

DM

Aceite

Não

Data Processamento

15/07/2024

Nosso Número

000000001941

Uso do Banco

v

Carteira

Espécie Moeda

REAL

Quantidade

1

(x) Valor

(=) Valor do Documento

289,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 05/08/2024 R\$ 14,45

JUROS DIARIO DE R\$ 0,48

PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS

A MES 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



033-7

03399.45370.90400.000007.00194.101010.1.97990000028900

Local de Pagamento

PAGÁVEL, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

05/08/2024

Beneficiário

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62

Agência / Cod. Beneficiário

0182 / 004537904

AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP

Data do Documento

15/07/2024

No. do Documento

NF1467

Espécie doc.

DM

Aceite

Não

Data Processamento

15/07/2024

Nosso Número

000000001941

Uso do Banco

v

Carteira

Espécie Moeda

REAL

Quantidade

1

(x) Valor

(=) Valor do Documento

289,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 05/08/2024 R\$ 14,45

JUROS DIARIO DE R\$ 0,48

PROTESTAR APOS 05 DIAS UTEIS

A MES 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



SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA

ME

INFORMATICA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001467 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0731 3267 1500 0162 5500 1000 0014 6716 9778 8662

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

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

322065074117

31.326.715/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

48.447.502/0001-91

15/07/2024

ENDEREÇO

Bairro / Distrito

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

RUA 24, 330

CENTRO

14790-000

15/07/2024

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

GUAIRA

(17)3331-4827

SP

14:49:12

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR
01	05/08/2024	289,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	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

FRFTE 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	CEST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	PORCENTO DE DESCONTO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA	ALÍQUOTA
43	PAPEL A4 OFFICINA/SIMPRA/AQUATRO 500FOL UN Valor Aprox dos Tributos RS: 47,02 Federais e 38,44 Estaduais.	85235190	0102	5102	PC	10	28,90	0,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 200,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	05/08/2024 16:19:40
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	05/08/2024 16:31:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ MUNICÍPIO DE GUAIRÁ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA		Número da NFS-e 16696 Código de Verificação de Autenticidade 0TNLIVPYA Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/07/2024 às 10:05:43 Chave de Acesso 1489669T9NKC3B5GR16O2CEQ2MUBKCZ Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os
Informações Fiscais			
Competência 23/07/2024	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP	

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

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Consultoria Jurídica Terceiro Setor	640,00	R\$ 640,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 71/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 17.01					Alíquota	Atividade Município
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...					3,00%	0000170000001
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 640,00	R\$ 19,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 640,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$19,20		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **HEBER GOMES DE ASSIS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16696** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0TNLIVPYA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

sil - Central de

12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:42
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412871133231805680001898040000024273

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: 43.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 81.202

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 242,73

VALOR COBRADO 242,73

NR.AUTENTICACAO 1.798.787.FFD.378.0AF

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.

Resumo de Pendências: 12/08/2024 17:19:42 - BANCO DO BRASIL - 047500475 0002

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04128.711332 31805.680001 8 98040000024273				
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 10/08/2024
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 31/07/2024	Núm. do documento 14849	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00041287 - 1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 242,73	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE 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 04128.711332 31805.680001 8 98040000024273				
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 10/08/2024
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 31/07/2024	Núm. do documento 14849	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00041287 - 1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 242,73	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE 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: AV. 23 DE SETEMBRO, 1782 - GUAIRÁ - SP -
CNPJ: 16.927.023/0001-09 INSC. EST.: 222.011.527-118
TEL: 17 3331-0552 FAX: 17 3331-4552
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000014849

FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0148 4910 0185 5710

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

135241652305509 31/07/2024 17:08:16

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

31/07/2024

Endereço

RUA 24 Nº 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

31/07/2024

Município

GUAIRÁ

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

17:07:22

FATURA

1

242.73

10/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor total dos Produtos
86,05		4,06	0,00		242,73
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	242,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

-

CNPJ / CPF

-

Endereço

-

Município

-

UF

-

Inscrição Estadual

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
2103	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	1,578	25,90	40,87	40,87	1,84	0,00	4,50	0
2363	BISTECA SUINA KG CARRE SUINO RF.ZCRE RF.22004 RF.CRM RF.110 RF.1953	02032900	0/00	5929	KG	1,514	15,99	24,20	24,20	1,09	0,00	4,50	0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	3,83	2,99	11,44	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	1,59	4,49	7,13	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	2,535	3,99	10,11	0,00	0,00	0,00		0
6125	PIMENTAO VERDE KILO	07096000	0/40	5929	KG	1,035	6,99	7,23	0,00	0,00	0,00		0
6217	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/40	5929	KG	7,09	3,99	28,29	0,00	0,00	0,00		0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	2,115	3,99	8,44	0,00	0,00	0,00		0
6736	ABACATE KG	08044000	0/40	5929	KG	2,385	4,99	11,90	0,00	0,00	0,00		0
7896048284648	FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 750ML RF.9531	22090000	0/00	5929	UN	3	2,49	7,47	7,47	0,52	0,00	7,00	0
7896072093858	ACHOCOLATADO EM PO MUKY REFIL SACHE 400G	18069000	0/60	5929	UN	8	4,99	39,92	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	7	1,89	13,23	0,00	0,00	0,00		0
994	COXA E SOBRECOXAS CONGELADA FRANGO KG RF 220 RF 222 RF 1053 RF 34 RF 62	02071400	0/00	5929	KG	1,503	8,99	13,51	13,51	0,61	0,00	4,50	0

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 1674, 1809, 4770, 4844, 5313, 88892, 5, DANF REFERENTE PEDIDOS Nº1042 1035 1027 1020 1014 1002 0983 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 10/08/2024

Reservado ao Fisco

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

PROC. N.º 97/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23

FONTES DE RECURSO: municipal

RECAMBIO PARCIAL: R\$ -

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

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

Emissão: 31/07/2024 Total R\$ 242,73 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000014849

SÉRIE 1

22

12/08/24, 17:20



Banco do Bra Pendências

12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:42
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412863133231805680001598040000012888

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 81.203

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 128,88

VALOR COBRADO 128,88

=====

NR.AUTENTICACAO B.619.181.C4A.D2E.5D7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04128.631332 31805.680001 5 98040000012888

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2024
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 31/07/2024	Núm. do documento 14850	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00041286 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 128,88
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04128.631332 31805.680001 5 98040000012888

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2024
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 31/07/2024	Núm. do documento 14850	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 31/07/2024	Nosso Número 157 / 00041286 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 128,88
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC. EST.: 322.011.587-118
TEL: 17 3331-3588 - FAX: 17 3331-8552
E-MAIL: mutirao@supermercado.net.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000014850 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0756 9270 2300 0109 5500 1000 0148 5010 0186 1886

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

135241652375929 31/07/2024 17:14:08

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

31/07/2024

Endereço
RUA 24 Nº 330

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

31/07/2024

Município

GUAIÁRA

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

17:13:38

FATURA

1 128.88 10/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

66,84

Valor do ICMS

4,84

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

128,88

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

128,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

-

UF

-

CNPJ / CPF

-

Endereço

-

Município

-

UF

-

Inscrição Estadual

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
2042	COXAO MOLE KG	02013000	0/00	5929	KG	1,672	31,89	53,32	53,32	2,40	0,00	4,50	0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	9,02	2,49	22,46	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	3,21	3,99	12,81	0,00	0,00	0,00		0
6125	PIMENTAO VERDE KILO	07096000	0/40	5929	KG	1,13	4,99	5,63	0,00	0,00	0,00		0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	2,015	2,99	6,02	0,00	0,00	0,00		0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	8	1,89	15,12	0,00	0,00	0,00		0
7897005102036	GELATINA EM PO KININO MORANGO 20G	21069029	0/00	5929	UN	4	1,69	6,76	6,76	1,22	0,00	18,00	0
7897005102050	GELATINA EM PO KININO ABACAXI 20G	21069029	0/00	5929	UN	4	1,69	6,76	6,76	1,22	0,00	18,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/23
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 5743, 73, 13,

DANF REFERENTE PEDIDO N 1055 1062 1056

RESIDENCIA INCLUSIVA

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 10/08/2024

Reservado ao Fisco

RI -

: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: 31/07/2024 Total R\$ 128,88 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000014850

SÉRIE 1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090342469500900014598171998050000009160

BENEFICIARIO:
JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE
NOME FANTASIA:
JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLETTO E
CNPJ: 20.769.722/0001-12
PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.SENHORA D'
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 81.201
NOSSO NUMERO 34246950000014598
CONVENIO 03424695
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 91,60
VALOR COBRADO 91,60

NR.AUTENTICACAO 6.808.190.280.6C7.CFE

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.

<https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.ht>

Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE			Agência/Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X		Motivos de não entrega ☐ Mudou-se ☐ Endereço insuficiente ☐ Recusado ☐ Não existe n.º indicado ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Ausente ☐ Outros (especificar) ☐ Não procurado -----	
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APA			Nosso Número 34246950000014598			
Vencimento 11/08/2024	Número do Documento 43893	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 91,60			
Recebi(emos) o bloqueto		Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Data do Processamento 05/08/2024	

 BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Pagador 00190.00009 03424.695009 00014.598171 9 98050000009160					
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO							Vencimento 11/08/2024	
Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE RUA SENADOR VIRGILIO RODRIGUES ALVES,Nº 230; CEP: 15400-000; UF: SP CNPJ: 20.769.722/0001-12							Agência / Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X	
Data do Documento 05/08/2024	Número do Documento 43893	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/08/2024			Nosso Número 34246950000014598	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda x	Valor			(=) Valor do Documento 91,60	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) JUROS MORA DE 2% AO MES MULTA DE 2,5%							(-) Desconto / Abatimento	
							(+) Juros / Mora / Multa	
							(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA RUA 24, 330 14790-000 CENTRO GUAIRA SP							CPF / CNPJ CNPJ: 48.447.502/0001-91 Código de Baixa 34246950000014598	
Sacador/Avalista:								
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____							Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.								

 BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03424.695009 00014.598171 9 98050000009160	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 11/08/2024	
Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE RUA SENADOR VIRGILIO RODRIGUES ALVES,Nº 230; CEP: 15400-000; UF: SP				Agência / Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X	
Data do Documento 05/08/2024		Número do Documento 43893		Espécie Doc. Aceite Data do Processamento DM N 05/08/2024	
Uso do Banco 17		Carteira R\$		Valor 91,60	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) JUROS MORA DE 2% AO MES MULTA DE 2,5%				(=) Valor do Documento 91,60	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(+) Juros / Mora / Multa	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA RUA 24, 330 14790-000 CENTRO GUAIRA SP				CPF / CNPJ CNPJ: 48.447.502/0001-91 Código de Baixa 34246950000014598	
Sacador/Avalista:					



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Joana Rodrigues Monção Bortoletto Eireli
Rua Senador Virgílio Rodrigues Alves
Olimpia SP
15.400-000 1732798667

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 43893

Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

3524 0820 7697 2200 0112 5500 1000 0438 9311 1991 8219

Natureza da Operação

Venda De Produção Do Estabelecimento

Inscrição Estadual

Inscrição Estadual subst. tributário

CNPJ

487128105111

20.769.722/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

24368 Centro De Ação Social N.Senhora D' Aparecida

CNPJ / CPF

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

05/08/24

Endereço

Bairro / Distrito

CEP

Rua 24, 330

Centro

14.790-000

Município

Fone / Fax

UF

Inscrição Estadual

Hora da Saída

Guaira

SP

13:47:46

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
43893	11/08/24	91,60	43893		43893			
43893			43893		43893			
43893			43893		43893			

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
35,62	6,41	0,00	0,00	91,60	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO					
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
Volumes 4				4,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11320	Mapara File Iqf Caixa 16 Kg Agua Viva	03049900	020	5.101	KG	4,000	22,90	91,60	35,62	6,41	0,00		

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo NFE.: 135241688840035 Número da Transação.: 00211991821 Pedido de compra nº: Código: 009 Vendedor: Gabriel	Ruridinaa Inclusiva



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.52
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240813192214781175944
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$199,12
TARIFA: R\$1,97
DATA: 13/08/2024 - 16:32:50

PAGO PARA: Tarsio Junior Paiva & Cia Ltda
CNPJ: 4.201.407/0001-38
CHAVE PIX: 04201407000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 00000000000130028247
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/08/2024 - 16:32:51

DOCUMENTO: 081301

AUTENTICACAO SISBB: 3.168.CEE.AC2.F77.2AD

Central de Atendimento.BB.
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria:
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICAAV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 -
GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-43680 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000508 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0804 2014 0700 0138 5500 1000 0005 0819 9379 0374

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

135241668018268 02/08/2024 10:38:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA / VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRID

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322019151111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA

CNPJ / CPF

48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO

02/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 330

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:26:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
J,00	0,00	0,00	0,00	60,90	199,12
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	199,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1710	CARNE ACEM MOIDA E OU PEDACO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 15,07 Federais e 20,17 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	4,500	24,90	0,00	112,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1697	LOMBO SUINO Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,47 Federais e 5,99 Estaduais.	02032900	0500	5405	KG	1,750	19,00	0,00	33,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6098	MARGARINA 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,02 Federais e 5,39 Estaduais.	15171000	0500	5405	UN	4,000	7,48	0,00	29,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6730	FARINHA DE TRIGO 1KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,34 Federais e 2,31 Estaduais.	11010010	0102	5102	UN	4,000	4,35	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5186	LEITE CONDENSADO 395 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,87 Federais e 0,27 Estaduais.	04029900	0500	5405	UN	1,000	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos R\$: 26,77 Federais e 34,13 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br
2C46F9.

RESERVADO AO FISCO

ATO 004/2024



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.54.37
0475800475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio DEPTO AGUA ESGOTO GUAIRA
Codigo de Barras 82610000001-5 25210699202-4
40807030120-0 00410306007-7
Data do pagamento 15/08/2024
Valor Total 125,21
=====

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB:
8.5B2.E86.5DE.8BE.AD2

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

15/08/2

15/08/2

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**DEAGUA****DEPARTAMENTO DE ESGOTO E ÁGUA DE GUAÍRA**

Rua 12, nº 315 - Centro - Guaira/SP - CNPJ: 48.344.022/0001-03

Instalação	Código de baixa	Economias	Referência
0130.1137.00	2-410306-1-7	1	07/2024

Endereço da ligação / Endereço de entrega
AV. 13,01137 00 14790000 CENTRO
AV. 13,01137 00 CENTRO 14790000 GUAIRA
Proprietário
FABIO SANCHES DE ANDRADE
Compromissário
FABIO SANCHES DE ANDRADE

Hidrometro	Data Anterior	Data da Leitura	Prox
DEA059	05/06/2024	03/07/2024 10:49	05/08/2024
Media	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo
	50	4834	50
		4884	50

Ultimos Consumos

6/2024	51
5/2024	48
4/2024	40
3/2024	46
2/2024	59
1/2024	54

Descricao dos Lancamentos

Tarifa de Agua	93
Tarifa de Esgoto	24
MULTA/JUROS REF. [05/2024]	

Vencimento 07/08/2024**TOTAL
R\$ 125,21****022- LEITURA CONFIRMADA**

QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA NO GRUPO - PORTARIA 2914/2011

Parametro (un)	Analise/Resultado	Padrao Potabilidade
CLORO	0.75	0.2 A 2.0
COLIFORMES EFCAIS	0.0	AUSENTE
COLIFORMES TOTAIS	0.0	AUSENTE
COR	0.01	0 A 15
FLUOR	0.72	0.6 A 0.8
PH	8.20	6.0 A 9.5
TEMPERATURA		

NAC

aberto.

NOTIFICACAO: Após 30 dias desta notificacao o fornecimento de Agua podera ser suspenso, portanto todo contribuinte que tenha fatura ha mais de 60 dias em atraso esta sujeito ao corte do fornecimento de agua e esgoto, conforme Lei Federal 11445## e DECRETO N 4919, DE 27 DE JUNHO DE 2017. CASO O PAGAMENTO JA TENHA SIDO QUITADO, FAVOR DESCONSIDERAR ESTE AVISO. Em tempos de estagem o DEAGUA pede a colaboracao de todos para manter a agua e o esgoto funcionando.

**Centro de Apoio Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91****PROC. N.º 97/2023****TERMO DE COLABORACAO N.º 01/23****FONTE DE RECURSO: municipal****PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -****DEAGUA****DEPARTAMENTO DE ESGOTO E ÁGUA DE GUAÍRA**

Rua 12, nº 315 - Centro - Guaira/SP - CNPJ: 48.344.022/0001-03

Instalação	Código de baixa	Economias	Referência
0130.1137.00	2-410306-1-7	1	07/2024

Vencimento 07/08/2024**R\$ 125,21**

82610000001- 5 25210699202- 4 40807030120- 0 00410306007- 7



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.54.37
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	83620000005-4 64350040342-0
	93377912303-5 10137408338-0
Data do pagamento	15/08/2024
Valor em Dinheiro	564,35
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	564,35

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

15/08/20

15/08/20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Leitura Próximo Mês 26/08/2024

33EA.E661.CACF.99B4.D193.4F14.462D.F7F3

A partir de 01/07/2024 sua conta será faturada com bandeira amarela, no valor de R\$ 1,885 a cada 100 kW/h, conforme determinado pela ANEEL.

CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 230 / 115 V

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

TOTAL CONSOLIDADO

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cofl.com.br

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. Nº 11/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 112
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -



AV 11 487 - CENTRO
RUA 8 351 - CENTRO
AV 11 - SALA 01 480 - CENTRO

Autenticação Mecânica



cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819175415681593567
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$90,75
TARIFA: R\$1,00
DATA: 19/08/2024 - 15:08:47

PAGO PARA: Perfumaria Cheirinho Guaira
CNPJ: 5.908.551/0001-71
CHAVE PIX: 05908551000171
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000742651
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/08/2024 - 15:08:48
=====

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 5.A59.949.1F0.E98.1BF
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica



ALEXANDRE VALENTE BELOTTI EPP

DOZE, 546
CENTRO - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733312156

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.000.826
Série 001
Folha 1/1

3524 0805 9085 5100 0171 5500 1000 0008 2610 0694 3052

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ANTERIOR EM ECF

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135241661955226 - 01/08/2024 16:14:52

CNPJ / CPF

05.908.551/0001-71

322019356110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

ENDEREÇO

RUA 24, 330

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE / FAX

1733314827

CNPJ / CPF

48.447.502/0001-91

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:11:17

DATA DA EMISSÃO

01/08/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/08/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:11:17

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 10/09/2024

Valor R\$ 90,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

9-Sem Transporte

PLACA DO VEÍCULO

9-Sem Transporte

UF

9-Sem Transporte

CNPJ / CPF

9-Sem Transporte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9-Sem Transporte

PESO LÍQUIDO

9-Sem Transporte

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

9-Sem Transporte

PLACA DO VEÍCULO

9-Sem Transporte

UF

9-Sem Transporte

CNPJ / CPF

9-Sem Transporte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9-Sem Transporte

PESO LÍQUIDO

9-Sem Transporte

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

1297

ALG APOLO CAIXA 25G

19260

DESOD SKALA ROLL INVISIBLE

19260

DESOD SKALA ROLL INVISIBLE

19260

DESOD SKALA ROLL INVISIBLE

19260

DESOD SKALA ROLL INVISIBLE

19260

P PARTE BUCHA NYLON COLORIDA 150CM (5778)

42520

P PARTE BUCHA NYLON COLORIDA 180CM (5779)

42521

P PARTE BUCHA NYLON COLORIDA 210CM (036)

42522

REMOVEDOR DE ESMALTE DONNA 100 ML

37511

SAN JULLY SAB INT MORANGO C/ CHAMP 200ML

17059

SAN JULLY SAB INT MORANGO C/ CHAMP 200ML

17059

NCM/SH

56012110

0/102

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

0/500

CFOP

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

5929

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

UN

VALOR UNIT

2.1500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

5.2500

VALOR TOTAL

2.15

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

5.25

VALOR DESC

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

B.CÁLC ICMS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR IPI

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352117301570601
21/08/2024 17:43:26SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.43.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821193238929756901
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$551,16
TARIFA: R\$5,45
DATA: 21/08/2024 - 17:39:19PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.-----
Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:39:20

=====

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: 5.216.274.791.51D.675

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001986 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0019 8610 0116 4328

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

135241659233693

01/08/2024 11:44:50

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

181

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

01/08/2024

Endereço
RUA 24 330

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

01/08/2024

Município
GUAÍRA

Fone / Fax
3331-4827

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

11:44:46

FATURA

1 26.98 15/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	29,98
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		3,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				26,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896528600067	RODEIO CAFE TRADICIONAL 500G	09012100	0/60	5929	UN	2	14,99	29,98	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 77/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

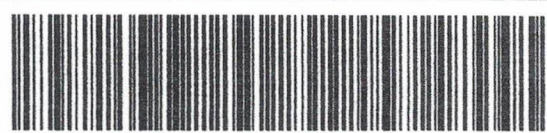
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 51168, SETOR: RI	Reservado ao Fisco
--	--------------------

ATO CONVOCATÓRIO 004/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001982 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0019 8210 0115 3858
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
135241659120604 01/08/2024 11:34:06

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 181
CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91
Data da Emissão 01/08/2024
Endereço RUA 24 330 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000
Data da Saída 01/08/2024
Município GUAÍRA Fone / Fax 3331-4827 UF SP Inscrição Estadual
Hora da Saída 11:34:03
FATURA

1 17.94 11/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
3,98	0,28	0,00	0,00	19,54	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		1,60	0,00	0,00	17,94

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896292341098	PREDILECTA MILHO VERDE SACHE 170G	20058000	0/60	5929	UN	4	3,89	15,56	0,00	0,00	0,00		0
7898280080149	UNIAO SAL REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	2	1,99	3,98	3,98	0,28	0,00	7,00	0

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

ATO - 004/2024

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

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 50171,
SETOR: RI
Reservado ao Fisco



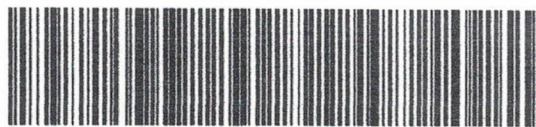
DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000001983 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0019 8310 0115 6200

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

135241659148549

01/08/2024 11:36:41

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

181

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

01/08/2024

Endereço

RUA 24 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

01/08/2024

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

11:36:37

FATURA

1 12.22 15/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

13,62

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

1,40

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

12,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

-

Endereço

-

Município

UF

Inscrição Estadual

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSI	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1644	VERDURA FOLHA UNL	07051900	0/40	5929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	1,75	3,79	6,63	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 71/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

ATO - 004/2024

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 51167,

SETOR : RI

Reservado ao Fisco



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000001980 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO 3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0019 8010 0113 6819	
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 135241658936622 01/08/2024 11:17:05	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91		Data da Emissão 01/08/2024
Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181	CEP 14790-000	Data da Saída 01/08/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	UF SP	Hora da Saída 11:17:01
Município GUAIRA	Fone / Fax 3331-4827	Inscrição Estadual		

FATURA		
1	6.99	11/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	6,99	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	6,99

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSL	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1644	VERDURA FOLHA UNI.	07051900	0/40	5929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 71/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

ATO - 004/2024

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

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 50170, SETOR: RI	

ATO 004/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001993 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO 3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0019 9310 0123 2050	
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 135241659515241 01/08/2024 12:12:15	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ		Data da Emissão
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181 48.447.502/0001-91		01/08/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 01/08/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 12:12:12

FATURA		
1	8.05	23/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	8,05	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	8,05

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	2,125	3,79	8,05	0,00	0,00	0,00		0

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

ATO - 004/2024

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

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 53032, SETOR : RI	



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001999 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0019 9910 0102 9461

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

135241686317231 05/08/2024 10:09:58

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

181

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

05/08/2024

Endereço
RUA 24 330

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída
05/08/2024

Município
GUAÍRA

Fone / Fax
3331-4827

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída
10:09:47

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
70,93	6,50	0,00	0,00	115,32
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		2,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				113,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896069572175	SIAMAR CHA MATTE 250G	09030090	0/60	5929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00		0
7896069576562	SIAMAR FERMENTO BIOLOGICO SECO 10G	21021090	0/60	5929	UN	7	1,49	10,43	0,00	0,00	0,00		0
7897214400053	DOCE VIDA AÇUCAR CRISTAL 5KG	17019900	0/00	5929	UN	3	18,99	56,97	56,97	3,99	0,00	7,00	0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE SACHE 170G	20058000	0/00	5929	UN	4	3,99	15,96	13,96	2,51	0,00	18,00	0

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

ATO - 004/2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 53732, 53034, 53805,

Reservado ao Fisco

ATO 004/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000002001 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0020 0110 0103 6360

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
135241686417778 05/08/2024 10:16:38

Natureza da operação
Operação registrada ECF

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		CPF / CNPJ 181 48.447.502/0001-91	Data da Emissão 05/08/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual

DATA
1 18.08 23/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	21,29	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		3,21	0,00	0,00	18,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
279	REAL LINGUIÇA TOSCANA KG	16010000	0/60	5929	KG	1,07	19,90	21,29	0,00	0,00	0,00		0

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

ATO-004/2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 53038,	Reservado ao Fisco
---	--------------------

Am m4/m24

Preço baixo é aqui no

MURAISHI

SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000002000 FL. 1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0020 0010 0103 3534

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

135241686376893 05/08/2024 10:13:57

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

181

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

05/08/2024

Endereço

RUA 24 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

05/08/2024

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

10:13:53

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

83,98

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

4,92

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

79,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

UF

-

CNPJ / CPF

-

Endereço

-

Município

-

UF

-

Inscrição Estadual

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1644	VERDURA FOLHA UNI.	07051900	0/40	5929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	6,935	3,79	26,29	0,00	0,00	0,00		0
7896597200472	IWAMOTO OVOS BRANCO GRANDE COM 20 UNIDADES	04072100	0/40	5929	UN	2	16,90	33,80	0,00	0,00	0,00		0
7898131940561	SHIDA OVOS BRANCO GRANDE COM 20 UNIDADES.	04072100	0/40	5929	UN	1	16,90	16,90	0,00	0,00	0,00		0

ATO - 004/2024

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

PROC. N.º 97/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23

FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 55008, 53804,

Reservado ao Fisco

ATO 004/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001991 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO 3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0019 9110 0122 3413	
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 135241659432821 01/08/2024 12:03:59	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91		Data da Emissão 01/08/2024
Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181	CEP 14790-000	Data da Saída 01/08/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO	UF SP	Hora da Saída 12:03:50
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	Inscrição Estadual		

I	21.94	18/08/2024
---	-------	------------

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	21,94
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	21,94

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

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSI	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1644	VERDURA FOLHA UNI.	07051900	0/40	5929	UN	2	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	2,1	3,79	7,96	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 06/23
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

ATO - 004/2024 (R1)

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

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 51894, em malha	



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001992 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO 3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0019 9210 0122 9389	
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 135241659493151 01/08/2024 12:09:50	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ		Data da Emissão	
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		181 48.447.502/0001-91		01/08/2024	
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO		Data da Saída 01/08/2024	
Município GUAÍRA		Fone / Fax 3331-4827		Hora da Saída 12:09:46	
UF SP		Inscrição Estadual			

1	30.55	18/08/2024
---	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 30,55
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 30,55

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896000554369	MAGUARY SUCO CONCENTRADO CAJU 500ML	21069010	0/60	5929	UN	2	3,29	6,58	0,00	0,00	0,00		0
7898145260112	PREFERITTO FAROFA DE MANDIOCA TEMPERADA 400G	11062000	0/40	5929	UN	3	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00		0

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

ATO - 004/2024 (R1)

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

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 51893,	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382617151890141
26/08/2024 17:24:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.28
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CENTRO S N S D'APARECIDA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2644-1 - PRIME RIO VERDE

CONTA: 935-0

FAVORECIDO: ODETE ALVES DE FREITAS CARVALHO

CPF/CNPJ: 296.455.018-22

VALOR: R\$ 1.389,00

DEBITO EM: 26/08/2024

=====

DOCUMENTO: 082601

AUTENTICACAO SISBB: 5.C1B.60F.098.4C8.D35

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



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2644 PRIME RIO VERDE
Conta corrente (com DV) 9350
CPF 296.455.018-22
Nome favorecido ODETE ALVES DE FREITAS CARVALHO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.601
Valor 1.389,00
Destinação 0
Data transferência 26/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5C1B60F0984C8D35

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	26/08/2024 16:40:49
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	26/08/2024 16:51:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.668-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240829180658339640519

CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91

VALOR: R\$103,00

TARIFA: R\$1,01

DATA: 29/08/2024 - 15:20:02

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda

CNPJ: 2.923.745/0001-58

CHAVE PIX: +5517991233434

INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 15:20:03

DOCUMENTO: 082902

AUTENTICACAO SISBB: 6.FBD.331.A30.36E.D98

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-3230		0-ENTRADA 1-SAÍDA 6.336 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3524 0802 9237 4500 0158 5500 1000 0063 3610 0000 0992 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241806526198 19/08/2024 09:44:55							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.022.143.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 02.923.745/0001-58							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA				CNPJ 48.447.502/0001-91	DATA DA EMISSÃO 19/08/2024						
ENDEREÇO RUA 24, 330		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 19/08/2024						
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	FONE / FAX (17) 3331-4827	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:44:55						
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00						
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00						
VALOR IPI 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 513,00		TOTAL DA NOTA 513,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC						
ENDEREÇO AV. 33 N. 140		MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	061	5656	KG	1	103,00	103,00	0,00	0,00	
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	1	410,00	410,00	0,00	0,00	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 91/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 11/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 303,00											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 20.52 TRIB. FEDERAIS / R\$ 20.52 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT											
UninfE NF-e OPEN Source www.uninfE.com.br						Gerado em 19/08/2024 às 09:44:58 pelo UniDANFE 3.9.13 Free www.unidanfe.com.br					
RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.336. EMISSION: 19/08/2024 VALOR TOTAL: 513,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP						NF-e 6.336 SÉRIE 1					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 2.241,98
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	26/08/2024 16:37:35
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	26/08/2024 16:56:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

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

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

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

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

Assinada por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/08/2024
20/08/2024

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 ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		
Período de Apuração Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24220.2330368-6	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000253525736			Valor Total do Documento 15.969,41

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	13.106,97			13.106,97
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	2.862,44			2.862,44
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
Totais		15.969,41			15.969,41

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.241,98

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

85820000159 3 69410385242 1 33071624220 7 23303686085 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000159 3 69410385242 1 33071624220 7 23303686085 8



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

Pague com o PIX



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO S N S D'APARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

27668-5

Creditado

Nome

CENTRO ACAA SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

1.992,87

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

26/08/2024 16:38:05

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/08/2024 16:56:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**Consultas - Emissão de comprovantes**

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

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CPF/CNPJ do Empregador
48.447.502

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124080722257264-3

Tag
48447502 07/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

12.922,43

Composição do Documento

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 97/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1992,83

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

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





Consultas - Emissão de comprovantes

G3382915142907341
29/08/2024 15:23:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240829175737359666309
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$157,06
TARIFA: R\$1,55
DATA: 29/08/2024 - 15:20:02

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

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

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 15:20:03
=====

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: 9.855.A2B.9C9.D68.1CC
=====

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

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001990 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0019 9010 0122 1375

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

135241659410646 01/08/2024 12:01:50

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

181

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

01/08/2024

Endereço

RUA 24 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

01/08/2024

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

12:01:47

FATURA

1 38.00 18/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	38,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				38,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Umd.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5929	KG	10,025	3,79	38,00	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aperecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 71/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 51896,

Reservado ao Fisco

Ato 004/2024



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000002002 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO	
3524 0829 7891 4400 0150 5500 1000 0020 0210 0103 9260	
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	
135241686458071	05/08/2024 10:19:27

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ		Data da Emissão
Nome / Razão Social		181		05/08/2024
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		48.447.502/0001-91		
Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída	
RUA 24 330	CENTRO	14790-000	05/08/2024	
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
GUAÍRA	3331-4827	SP		10:19:24

FATURA	
1	119.06 30/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO				
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
119,06	13,10	0,00	0,00	125,84
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		6,78	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				119,06

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
110	PERNIL SUINO SEM OSSO KG	02032900	0/00	5929	KG	7,446	16,90	125,84	119,06	13,10	0,00	11,00	0

15,99

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

ATO - 004/2024 (ILPI)

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

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 54771,	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240829181115723938859
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$667,60
TARIFA: R\$6,60
DATA: 29/08/2024 - 15:20:02

PAGO PARA: Varejao Avenida
CNPJ: 912.771/0001-55
CHAVE PIX: 00912771000155
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000780740
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 15:20:03
=====

DOCUMENTO: 082903
AUTENTICACAO SISBB: 3.E23.5CE.AEC.AD5.AC2
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

MERCEARIA E VAREJÃO
AVENIDA GUAIRA LTDA-ME

AV 21, 549 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.003.289

SÉRIE: 1

Página 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0800 9127 7100 0155 5500 1000 0032 8910 0020 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241675285291 - 03/08/2024 10:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322019694118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

00.912.771/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

CNPJ/CPF

48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO

02/08/2024

ENDEREÇO

R:24, 330 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

1733314827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	667,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	667,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCEARIA E VAREJÃO AVENIDA	0-Remetente (CIF)				00.912.771/0001-55
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV.21 NUMERO 549	Guaira	SP	322019694118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
017	ALFACE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07051900	0400	5102	MÇ	9,0000	7,5000	67,50					
009	CHEIRO VERDE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07039090	0400	5102	MÇ	4,0000	4,5000	18,00					
020	PEPINO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07049000	0400	5102	KG	1,0500	4,5000	4,72					
004	REPOLHO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07049000	0400	5102	KG	1,8500	3,5000	6,47					
056	MAMAO FORMOSA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	08071100	0400	5102	KG	3,5500	5,5000	19,52					
021	MANDIOCA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07141000	0400	5102	KG	2,0500	7,5000	15,37					
006	CENOURA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07061000	0400	5102	KG	2,0500	5,5000	11,27					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONFORME ART.36 DO ANEXO I DO RICMS;NOTA FISCAL REFERENTE AS REQUISIÇÕES NUMEROS:867,898,910,905,902,899,894,880,877,873,919,928,938,948,956,964,967,987.	RESERVADO AO FISCO	Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 97/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -
--	--------------------	---

MERCEARIA E VAREJÃO
AVENIDA GUAIRA LTDA-ME

AV 21, 549 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota

Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.003.289

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0800 9127 7100 0155 5500 1000 0032 8910 0020 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241675285291 - 03/08/2024 10:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322019694118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

00.912.771/0001-55

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
701	TOMATE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07020000	0400	5102	KG	9,4000	5,0000	47,00					
016	BATATA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07011000	0400	5102	KG	36,0300	4,5000	162,13					
014	ALHO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07032010	0400	5102	KG	4,0000	25,0000	100,00					
058	BETERRABA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07069000	0400	5120	KG	12,6500	5,5000	69,57					
022	ABOBRINHA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07099300	0400	5102	KG	9,7000	4,5000	43,65					
012	CEBOLA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07031011	0400	5102	KG	5,1000	7,5000	38,25					
027	ABACAXI Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	08043000	0400	5102	UNID.	11,0000	4,0000	44,00					
991	JILÓ Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	07089000	0400	5102	KG	3,1000	6,5000	20,15					



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352710045200371
27/09/2024 10:24:56SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PATRICIA GOMES DE SOUZA

CPF: 186.408.238-04

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 35.420-1

DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.571,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.4EA.FF6.228.DF1.A86

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
74	PATRICIA GOMES DE SOUZA CUIDADOR (A)	516210			0	0	0	1
				ADMISSÃO: 22/02/2024				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	30,00	1.660,00					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
1007	Diferença Salarial		90,00					
11	INSS Sobre Salário	9,00				161,73		
142	Farmácia					298,95		
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 3712023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$								
						Total Vencimentos	Total Descontos	
						2.032,40	460,68	
						Total Liquido ->	1.571,72	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.660,00	2.032,40	2.032,40	162,59	2.032,40	*****			

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LEANDRA LINO PEIXOTO

CPF: 285.657.258-80

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 34.528-8

DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.877,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.0E2.BD0.D0E.D13.CAA

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
66	LEANDRA LINO PEIXOTO CUIDADOR (A)	516210	ADMISSÃO: 04/12/2023		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário	30,00	1.660,00								
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40								
152	DSR Adicional Noturno		0,97								
1007	Diferença Salarial		90,00								
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	2,29	6,34								
11	INSS Sobre Salário	0,00		162,39							
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 9712023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 0123 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ FELIZ ANIVERSÁRIO!!!											
					Total Vencimentos	2.039,71		Total Descontos	162,39		
					Total Liquido ->				1.877,32		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF					
1.660,00		2.039,71	2.039,71	163,18	2.039,71	****					

Assinatura

Data

04/09/24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA DOS SANTOS COST
CPF: 288.902.968-95

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 33.977-6

DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.666,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.3EF.F9C.70F.E40.DF4

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

GUAÍRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
53	ANA PAULA DOS SANTOS COSTA AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1
		ADMISSÃO: 14/07/2023						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.650,00	
4	Salário Família	1,00	62,04	
1007	Diferença Salarial		90,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		135,42

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

Total Vencimentos	Total Descontos
1.802,04	135,42
Total Liquido ->	1.666,62

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.740,00	1.740,00	139,20	1.740,00	****

Ana Paula S. Costa
Assinatura

04 109 12024
Data

SISBB * - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLA S PERES SILVERIO
CPF: 310.056.378-65
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 26.761-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.810,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.F12.F01.FCB.D15.710

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
4	CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA	142115	ADMISSÃO: 13/10/2009		0	0	0	1			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	8.190,00	
1007	Diferença Salarial		390,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	163,80	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		182,76	
11	INSS Sobre Salário	14,00		908,85
13	IRRF Sobre Salário	50		1.308,87
142	Farmácia			36,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9762023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 241623
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1810,47

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos				Total Descontos	
8.926,56				2.253,72	
Total Liquido ->				6.672,84	

Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
8.190,00	7.786,02	8.926,56	714,12	8.926,56	27,50

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: Nanci Germano
CPF: 311.009.948-90
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 35.506-2
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.558,59

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.BFF.4C1.BF6.3A1.5F6

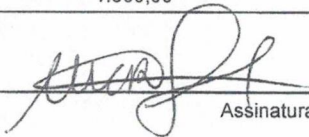
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIÁ - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
83	NANCI GERMANO CUIDADOR (A)	516210	ADMISSÃO: 03/05/2024		0	0	0	1			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		28,56	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	67,09	185,62	
11	INSS Sobre Salário	9,00		161,25
39	Faltas (Dias)	1,00		64,75
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		64,75
142	Farmácia			307,24

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.156,58	597,99
				Total Liquido ->	1.558,59

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.027,08	2.027,08	162,17	2.027,08	*****



Assinatura

04.09.24

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLEONICE COSTA FAGUNDES

CPF: 319.897.878-51

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: 34.211-4

DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.604,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.F8E.C9C.AA7.4CC.1CA

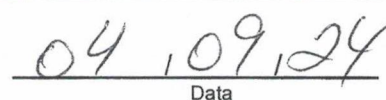
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
61	CLEONICE COSTA FAGUNDES AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1
				AMISSÃO: 10/10/2023				

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

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.740,00	135,42
				Total Liquido ->	1.604,58
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.740,00	1.740,00	139,20	1.740,00	*****


Assinatura


Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: HELENA DIAS DA SILVA

CPF: 345.134.818-70

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: 26.728-7

DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.911,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.E21.174.EB1.290.F29

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome			Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
11	HELENA DIAS DA SILVA SOUZA CUIDADOR DE IDOSOS			516210	ADMISSÃO: 03/02/2015		0	0	0	1		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1007	Diferença Salarial		90,00	
1205	PRÊMIO CL DECIMA NONA	2,00	33,20	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		11,41	
11	INSS Sobre Salário	9,00		165,75

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

				Total Vencimentos 2.077,01	Total Descontos 165,75
				Total Liquido -> 2.077,01	1.911,26
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.077,01	2.077,01	166,16	2.077,01	*****

Helena Dias de Almeida Souza
Assinatura

04 109 124
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEAN
CPF: 363.060.168-56
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 32.752-2
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.728,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.BB5.28E.EC0.2CA.DD9

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
46	CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEANDRO PSICOLOGA	251530	ADMISSÃO: 23/03/2023		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário	30,00	3.785,25								
1007	Diferença Salarial		100,00								
11	INSS Sobre Salário	12,00		365,04							
13	IRRF Sobre Salário	15,00		116,63							

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01123
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.728,38

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.885,25	481,67
				Total Liquido ->	3.403,58

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.785,25	3.885,25	3.885,25	310,82	3.885,25	15,00



Assinatura

04 / 09 / 2024
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURA M RODRIGUES SILVA

CPF: 377.305.588-90

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA: 28.856-X

DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 2.167,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.558.3BF.308.FCC.F79

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
24	LAURA MARIA RODRIGUES DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 09/12/2019		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário	30,00	1.660,00								
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40								
152	DSR Adicional Noturno		47,92								
1007	Diferença Salarial		90,00								
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	16,60								
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	112,59	311,50								
11	INSS Sobre Salário	9,00		195,57							
142	Farmácia			45,27							
				Total Vencimentos		Total Descontos					
				2.408,42		240,84					
				Total Liquido =>		2.167,58					
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF					
1.660,00		2.408,42	2.408,42	192,67	2.408,42	*****					

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9712023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Laure m R da Silva
Assinatura

04 / 09 / 24
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAIRINE MARCELA DA SILVA
CPF: 377.713.678-60

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: SP 35.237-3

DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.582,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.82B.7F2.B9A.3AD.AC7

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
71	TAIRINE MARCELA DA SILVA FERREIRA CUIDADOR (A)	516210	ADMISSÃO: 15/02/2024		0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	Salário	30,00	1.660,00					
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40					
152	DSR Adicional Noturno		0,91					
1007	Diferença Salarial		90,00					
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	2,14	5,92					
11	INSS Sobre Salário	9,00		162,35				
142	Farmácia			294,55				
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 9762023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01623 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$				Total Vencimentos	Total Descontos			
				2.039,23	456,90			
				Total Liquido ->	1.582,33			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.660,00	2.039,23	2.039,23	163,14	2.039,23	*****			

Tairine Marcela da Silva Ferreira

Assinatura

04 108 124

Data

SISBB. - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA FELIX DA COSTA
CPF: 377.983.108-27

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 115.095-2

DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.883,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.841.02D.7D6.A09.E9D

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
26	BRUNA FELIX DA COSTA ASSISTENTE SOCIAL	251605	ADMISSÃO: 04/02/2020		0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	Salário	30,00	3.150,00					
1007	Diferença Salarial		150,00					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	31,50					
11	INSS Sobre Salário	12,00		298,59				
13	IRRF Sobre Salário	7,50		38,06				
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 971/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01123 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.883,87					Total Vencimentos		Total Descontos	
					3.331,50		336,65	
					Total Liquido ->		2.994,85	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.150,00		3.331,50	3.331,50	266,52	3.331,50	7,50		

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DIEGO LUIZ NEVES DA SILVA
CPF: 443.149.128-71
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 33.976-8
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.063,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.EF3.11D.28A.07D.FAD

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
52	DIEGO LUIZ NEVES DA SILVA CUIDADOR (A)	516210	ADMISSÃO: 16/06/2023		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00			1.660,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40						
152	DSR Adicional Noturno				28,32						
1007	Diferença Salarial				90,00						
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	66,54			184,09						
11	INSS Sobre Salário	9,00					180,85				
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 97/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ —											
					Total Vencimentos 2.244,81		Total Descontos 180,85				
					Total Líquido →		2.063,96				
Salario Base		Sal.Contr.INSS		Base Calculo FGTS		FGTS do MES		Base Calculo IRRF		Faixa IRRF	
1.660,00		2.244,81		2.244,81		179,58		2.244,81		*****	

Diego Luiz Neves da Silva
Assinatura

04/09/2024
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:24:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: HEMILY CRISTINA DE ALMEID
CPF: 463.927.498-02
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 34.762-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.452,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 0.77A.966.78B.454.7EE

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

CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
70	HEMILY CRISTINA DE ALMEIDA DOS SANTOS PEDAGOGA	239415			0	0	0	1			
				ADMISSÃO: 02/02/2024							
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00			2.100,00						
1007	Diferença Salarial				100,00						
11	INSS Sobre Salário	9,00								176,82	

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9112023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21123
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1452,90

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

Assinatura

Data



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.447.502/0001-91

Certidão nº: 68050786/2024

Expedição: 04/10/2024, às 09:03:54

Validade: 02/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.447.502/0001-91

Razão

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Social:

Endereço: R 24 330 / CENTRO / GUAIRA / SP / 14790-000

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

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

Validade: 03/10/2024 a 01/11/2024

Certificação Número: 2024100318580377469112

Informação obtida em 04/10/2024 09:16:32

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



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

Certidão nº

24100130246-82

Data e hora da emissão

04/10/2024 09:07:01

Validade

6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000002139

Contribuinte

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Logradouro

Rua 24

Bairro

CENTRO

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.447.502/0001-91

Número

Complemento

330

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 09:20:51 do dia 04/10/2024

Válida até 03/11/2024

Código de Controle da Certidão/Número F2FF8A469A5C19B6

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

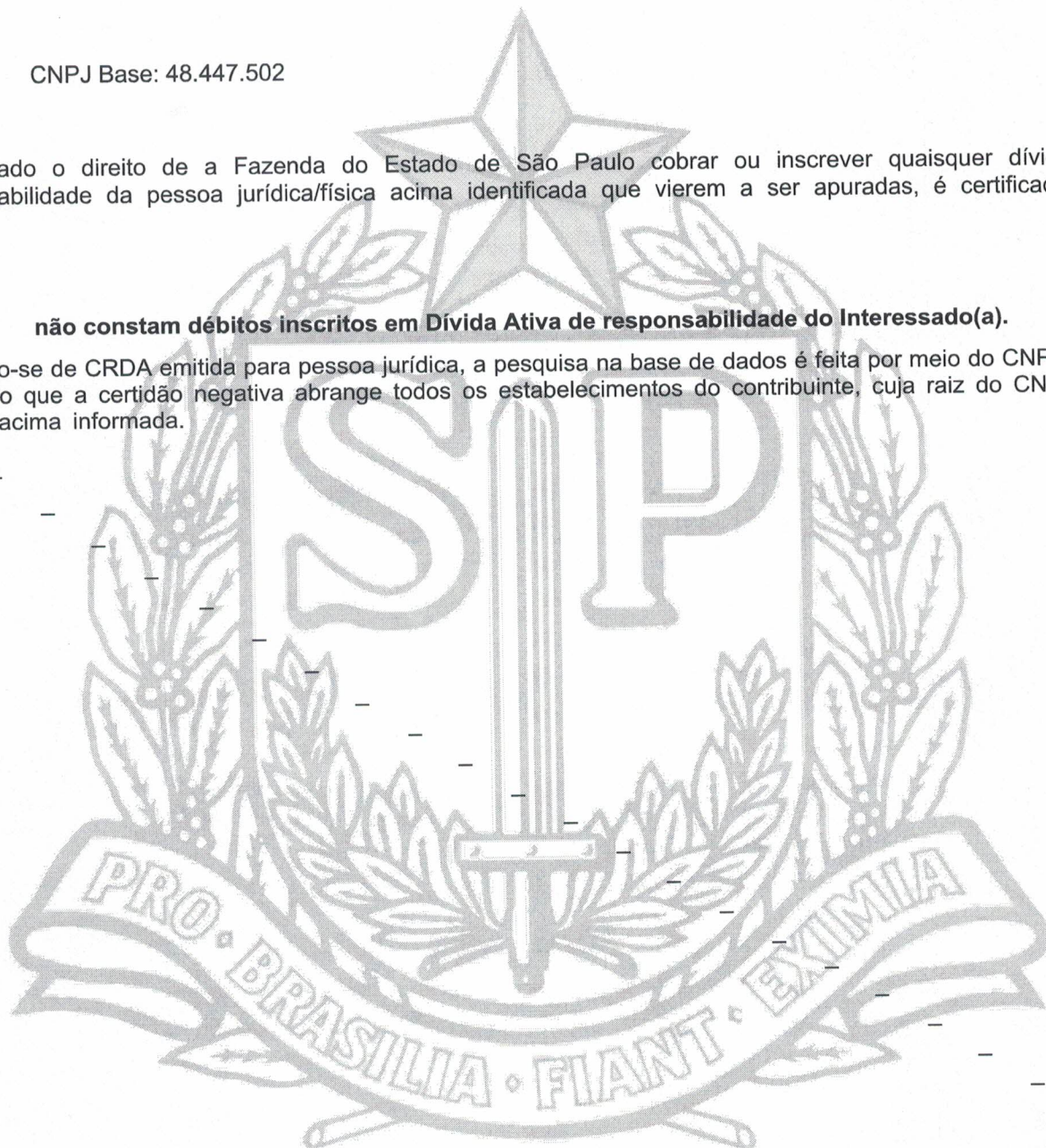
Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 48.447.502

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

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

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



Certidão nº 61050556

Data e hora da emissão 04/10/2024 09:26:36

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>

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)



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 09:40:11 do dia 04/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/04/2025.

Código de controle da certidão: **3A82.6D5A.51BB.A185**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Mês: Competencia agosto/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recurso Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 957,11	40 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 1.833,46	36h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.586,34	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 2.014,47	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.207,02	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.666,62	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.050,05	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.161,88	40 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Andreza Cristina da Silva	Cuidador	R\$ 1.788,77	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.584,72	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1.973,56	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2.994,85	30 h/s	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6.672,84	40 h/s	168/2021-saúde	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 3.403,58	30 h/s	-	97/2023	222/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 1.711,38	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio

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'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

Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 2.056,97	36h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.708,83	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1.909,41	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.483,37	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Cristiano Donizete Mota	Cuidador	R\$ 1.213,39	36h/s	168/2021	-	-	-	Recurso próprio
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 4.200,63	40 h/s	168/2021	-	222/2023	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1.758,92	20 h/s	-	-	222/2023	-	-
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1.755,89	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.739,34	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 2.063,96	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.822,98	40 h/s	-	-	222/2023	-	Recurso Próprio
Fabiana Teixeira da Costa	Psicóloga	R\$ 1.516,47	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1.852,67	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 4.515,24	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 2.374,60	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.619,60	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.225,02	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1.911,26	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 2.023,18	20h/s	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 855,32	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'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

Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$ 1.818,76	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1.831,77	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 2.086,79	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 1.788,77	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 2.167,58	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 2.023,18	15 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Lauriane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1.822,98	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1.877,32	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 2.110,24	16 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1.870,67	36h/s	-	-	222/2023	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 2.048,72	36h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.634,61	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Menedicia Cristina Ribeiro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 559,63	37 h/s	168/2021	-	-	-	-
Nanci Germano	Cuidador	R\$ 1.558,59	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1.571,72	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 3.317,59	40 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Taimara Silva Moreira Cruz	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.265,26	36h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1.582,33	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.728,66	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4.231,60	44 h/s	168/2021	-	-	-	-
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.584,72	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Thais de O. Gomes Francisco	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.646,76	36h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'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

Valdirene Chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 852,25	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 1.424,11	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Vivian Guedes	Farmaceutica	R\$ 2.000,43	15 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)

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

**AGOSTO
2024**

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'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 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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

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

1.1 DADOS DA PARCERIA		
OBJETO: Acolhimento Institucional – Residência Inclusiva para jovens e adultos com deficiência.		
PROCESSO N.º 97/2023	TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2023	VIGÊNCIA: 60 meses (5 anos)
VALOR TOTAL: R\$ 1.968.128,9		VALOR DA PARCELA: R\$ 29.759.81 mensal
META ANUAL: Mínimo 07		META MENSAL: Até 07
PÚBLICO ALVO: Jovens e adultos (entre 18 e 59 anos), de ambos os sexos, com deficiência, prioritariamente beneficiários do BPC – Benefício de Prestação Continuada, que não disponham de condições de autossustentabilidade ou de retaguarda familiar e/ou que estejam em processo de desinstitucionalização de instituições de longa permanência.		
ÁREA DE ATUAÇÃO: Proteção Social Especial de Alta Complexidade		
FUNDO VINCULADO: Fundo Municipal de Assistência Social		
N.º DE ATENDIDOS NO MÊS: 07		



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

2.RECURSOS FINANCEIROS

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	26/08/2024	R\$ 30.508,17

3.RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

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

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Patrícia Gomes de Souza	Cuidadora	Escala de revezamento	180h	36 h
-------------------------	-----------	-----------------------	------	------

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

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

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

Atividade realizada: Roda de conversa

Objetivo da atividade: Realizar acolhida, escuta qualificada e compartilhamento de vivências e experiências.

Metodologia aplicada nas atividades: O primeiro encontro aconteceu na data 09 de agosto, no qual foi trabalhado com os atendidos Habilidades Social, por meio de uma dinâmica onde foi exposto situações em diferentes contextos (adaptados para vivência dos mesmos), tendo os atendidos pensarem em possíveis soluções. A técnica foi escolhida frente ao relato dos atendidos em dificuldades de lidar com determinadas situações cotidianas, sendo assim, por meio da dinâmica foi possível a reflexão, raciocínio, treino de H.S. e também diminuição da angústia frente a episódios que podem vir a vivenciarem.

No dia 23 de agosto foi realizada uma Roda de Conversa com os atendidos, no qual a técnica abordou os conflitos emergentes, propondo aos atendidos que cada um pensasse em uma demanda a ser solucionada para melhor convivência entre eles, posteriormente, foi refletido qual norma de boa convivência que está “faltante” neste mês.

Carga Horária

Datas

1h30 min

09/08/2024 - 23/08/2024

Responsável pela execução: Psicóloga

Cumprimento da meta quantitativa

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

Executada:

- 09/08/2024 - 5 atendidos, ou seja, 100% dos usuários presentes e com condições de participar.
- 23/08/2024 - 5 atendidos, ou seja, mais de 80% dos usuários com condições de participar.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Construção de diálogo, redução de angústia e isolamento.

Executada: Construção de diálogo entre os atendidos, fortalecimento de vínculo, redução de angústias e isolamento.

Avaliação da atividade/Resultados: Satisfatório, por meio das atividades e metodologia utilizada foi possível participação ativa dos atendidos nas discussões fomentadas pela técnica em busca de reflexão sobre as temáticas propostas, ainda, nota-se maior interesse dos atendidos em preparo para vivências de situações cotidianas e autonomia para reconhecimento e solução de intercorrências e/ou conflitos.

Obs: Ressaltamos que uma atendida participa das ações somente como forma de socialização, não possuindo capacidade cognitiva de acompanhar o conteúdo proposto pelas atividades, assim como não apresenta fala funcional. Considera-se para metas quantitativas os atendidos totais presentes no momento da atividade e que possuem condições para participação.

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

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

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

Atividade realizada: Oficina Socioeducativa

Objetivo da atividade: Jogos, dinâmicas e atividades lúdicas.

Foi feito com os atendidos o jogo dos 7 erros, onde propositalmente havia uma pessoa escovando os dentes. Os atendidos foram auxiliados a analisarem as imagens para encontrar as diferenças. Após todos encontrarem os erros foi explicado para os atendidos a importância de uma boa escovação e de usar fio dental corretamente após as refeições. Foi demonstrado como deve-se escovar os dentes e a necessidade de escovar também a língua para ter um bom hálito e uma boa saúde bucal.

Foram disponibilizados jogos, e desenhos para que no tempo livre os atendidos pudessem jogar.

Carga Horária	Datas
1 vez por semana	05, 07, 12, 14 de agosto

Responsável pela execução: Pedagoga

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 80% dos usuários presentes ou com condições de participar.	Executada: 95,9%
---	-------------------------

Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Manutenção e preservação de habilidades motoras; Estimular autoestima, criatividade e diminuição do tempo ocioso.	Executada: No jogo dos 7 erros foi estimulada a capacidade de atenção, raciocínio e também a coordenação motora fina, uma vez que os atendidos pintaram a figura. Os desenhos estimulam a coordenação motora, e diminuem o tempo ocioso dos atendidos.
Avaliação da atividade realizada:	As atividades foram positivas para os atendidos, pois possibilitou estimulação cognitiva, orientação sobre higiene, e preservação das habilidades motoras.

Objetivo Específico do plano: Acolher e ofertar de forma qualificada a proteção integral de jovens e adultos com deficiência e em situação de dependência.	
Atividade realizada: Oficina Socioassistencial.	
Objetivo da atividade: Estimular autonomia e participação do usuário.	
Metodologia da atividade: As atividades foram executadas nas dependências da residência, foram usados atendimentos coletivos para melhor compreensão de todos. Neste mês o setor deu continuidade com o tema “Diversidade e Inclusão no mercado do trabalho”, os usuários estão apresentando interesse, realizando perguntas sobre o tema abordados, na realização da oficina conseguimos trabalhar e estimular a autonomia e participação.	
Carga Horária	Datas
1 hora e 30 min – Quinzenal	09/08 e 26/08/2024
Responsável pela execução: Assistente Social.	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 80% dos usuários presentes ou com condições de participar.	Executada: 100% (A usuária S.R.J não participa da oficina, pois a mesma encontra com declínio no estado de saúde estando a maioria do tempo em seu leito.

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

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Favorecimento do empoderamento e estímulo à cidadania.

Executada: A atividade vem alcançando o objetivo desejado, observado pela técnica que os usuários prestaram bastante atenção, houve questionamento e troca de informações na realização da atividade. Devido ao grau de comprometimento de cada atendido, a técnica vem trabalhando com exemplos para melhor entendimento dos mesmos.

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo, este será um tema trabalhado ao longo prazo, porém extremamente necessário para a construção do processo de cidadania e empoderamento dos atendidos, observa-se que os usuários têm demonstrado bastante interesse em participar da atividade, lembrando que os usuários têm um grau de comprometimento cognitivo, com isso o resultado do tema abordado é construído gradualmente.

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

Atividade realizada: Acompanhamento e organização da dinâmica da residência.

Objetivo da atividade: Contribuir para a construção progressiva da autonomia, participação e independência.

Metodologia aplicada na atividade: Nessa atividade os atendidos com menor mobilidade são estimulados a fazerem atividades como: dobrar sacos de lixo, descascar alho, dobrar roupas, etc. Os demais contribuem na organização e limpeza da residência. Permanece a estratégia do X para reforço positivo dos atendidos. Além disso, as atendidas foram orientadas pela pedagoga na organização do maleiro de roupas, e do guarda roupas, para que este se mantivesse sempre arrumado.

Semanalmente os atendidos contribuem na formação da lista de insumos de higiene e limpeza.

Carga Horária

Datas

Aproximadamente 1h por 3x semana.

01, 02, 06, 08, 09, 13, 15, 16, 20, 22, 23, 27, 29, 30.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Responsável pela execução: Pedagogo e Cuidador.

Cumprimento da meta quantitativa

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

Executada: 100% de acordo com as habilidades, deficiências e presença na residência. Uma atendida possui limitações cognitivas e físicas, portanto participa das orientações apenas como forma de socialização.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Oportunizar que o usuário seja capaz de realizar as atividades com autonomia e/ou independência.

Executada: Os atendidos participam das atividades colaborando com a organização da residência. Além disso aprendem sobre autonomia e independência, quando realizam uma tarefa sozinhos e sem orientação prévia como arrumar as camas, que é feito diariamente.

Avaliação da atividade: A atividade possui efeito positivo no repertório dos atendidos, uma vez que são estimulados a terem autonomia e independência. Percebe-se que os atendidos estão cada vez mais conscientes sobre a quantidade de produtos para a semana, sabendo estimar duração dos itens, etc.

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

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

Atividade realizada: Incentivar /Orientar as atividades do cotidiano

Objetivo da atividade: Estimular autonomia e participação.

Metodologia aplicada na atividade:

Na data 01 de agosto atendido W.F.H.S. foi acompanhado pela técnica de psicologia e assistente social, no Feirão para PCDs, proporcionado pela empresa Tereos, no Ganha Tempo, no qual o mesmo compareceu com seu currículo e passou por uma entrevista, sendo auxiliado pelas técnicas para preparo e treino para melhor desempenho, além de apoio frente a insegurança do atendido.

Os atendidos auxiliaram na organização da festiva de confraternização com os familiares, organizando o espaço físico para recepcionar os convidados e decoração (06/08). Além do mais, ajudaram na organização e dobra das roupas (05/08).

No dia 19/08 os atendidos foram acompanhados até o centro da cidade, cada atendido possuía em mãos uma quantia de dinheiro para gastar como quisesse. Alguns atendidos preferiram guardar a quantia no cofrinho, para juntar mais e comprar um item de maior valor. Os demais compraram guloseimas, objetos para uso pessoal e acessórios.

A atendida L.S.S. auxílio na organização das compras do mercado, separando os alimentos para otimizar o tempo para as auxiliares domésticas frente às necessidades de uso (27/08).

Carga Horária	Datas
1 hora/ semanal.	01/08/2024, 05/08/2024, 06/08/2024, 19, 27/08/2024
Responsável pela execução: Serviço Social, Psicóloga e Pedagoga.	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: De acordo com a demanda.	Executada: De acordo com demanda emergente da residência.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Estímulo à autonomia, independência e participação.	Executada: Estímulo à autonomia, independência e participação.
Avaliação da atividade/Resultados: Positivo. Com as ações fomentadas por meio de atividades ofertadas junto aos atendidos, foi possível estimular os mesmos a maior autonomia e independência na realização de atividades cotidianas, exercendo o potencial de escolha e também preparo para o mercado de trabalho.	
Lanche ou refeição: Sim, pois atividade realizada ao longo do dia e durante as refeições.	

Objetivo Específico do plano: Desenvolver capacidades adaptativas para vida diária.	
Atividade realizada: Acompanhamento da rotina diária	
Objetivo da atividade: Apoiar e/ou realizar atividades com autonomia e independência.	
Metodologia aplicada na atividade: Os atendidos foram orientados e incentivados diariamente sobre a organização da residência. Auxiliando na limpeza, preparo de refeições, organização de armários, pertences pessoais e de higiene, assim como do espaço físico de uso coletivo, sendo reforçado também sobre a manutenção. Os residentes possuem uma rotina de atividades externas onde participam do CAPS, APAE, escola regular e cursos profissionalizantes na Via Certa, onde são acompanhados para maior adesão e participação dos mesmos pela equipe. Os cuidadores são orientados e acompanhados diariamente sobre manejo e intervenções junto aos usuários.	
Carga Horária	Datas
Diária.	01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 12, 13, 14, 15, 16, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28, 29, 30
Responsável pela execução: Cuidador (Pedagogia, Serviço Social e Psicologia).	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista 100% dos usuários.	Executada: 100% dos atendidos (01 usuária não possui capacidade cognitiva para aderir às orientações dos técnicos e cuidadores, com isso o acompanhamento é realizado 100% pelos cuidadores.)
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Estimular autonomia e independência dos atendidos.	Executada: Os atendidos foram estimulados a maior autonomia e independência na realização de atividades cotidianas.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Avaliação da atividade/Resultado: Positivo. Com as orientações, os atendidos e colaboradores conseguiram manter a rotina da residência, assim como a rotina de atividades individuais de cada um.

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

Objetivo Específico do plano: Fortalecer vínculos	
Atividade realizada: Confraternização entre os atendidos	
Objetivo da atividade: Estimular fortalecimento de vínculos entre os atendidos.	
Metodologia Aplicada: Na data em questão, foi realizada uma confraternização com os atendidos na própria residência, a fim de maior participação dos mesmos, visto que dois dos atendidos não conseguem realizar passeios externos devido ao quadro de saúde (V.B.O e S.R.J.). Pensando nisso, foi realizado um Café da Tarde por meio de uma oficina de Cupcake, no qual os atendidos auxiliaram na confecção do bolo, assim como recheio e cobertura com chantilly para confeitaria, com auxílio da técnica de psicologia e auxiliar doméstica. Após os bolos ficarem prontos, os atendidos confeitaram os bolinhos com o chantilly e granulado colorido, decorando de forma independente e com auxílio da técnica, para aqueles que solicitaram. Posteriormente, cada atendido compartilhou com os demais uma lembrança que o momento trouxe e como isso o impactou.	
Carga Horária:	Datas
Mensal	30/08/2024
Responsável pela execução: Equipe de referência.	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% dos atendidos	Executada: 100% dos atendidos.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Construção de laços afetivos entre os acolhidos.	Realizada: Construção de laços afetivos entre os atendidos da residência, diálogo e interação entre eles.
Avaliação da atividade/Resultado: Por meio da confraternização realizada, foi possível maior integração entre os atendidos, fortalecimento de vínculo, momentos de lazer, construção e resgate de vínculos, no qual foi compartilhado com os demais lembranças e vivências por meio do café da tarde.	

Objetivo Específico do plano: Fortalecer vínculos	
Atividade realizada: Convivência e Fortalecimento de vínculos.	
Objetivo da atividade: Estimular a boa convivência entre os usuários e as relações e ou comunidade.	
Metodologia Aplicada: Foi apresentado para os atendidos as notas de 2, 5, 10 e 20 reais. Os atendidos tocaram as notas e foram orientados sobre como identificar notas verdadeiras, observando a marca d'água. Na atividade seguinte, foi feito o jogo da mesada, onde o intuito do jogo é ensinar, de forma lúdica, o que é investimento, do que se trata um empréstimo. A pedagoga não participou como jogadora, mas mediou os atendidos para que conseguissem jogar. Ao longo do jogo, ia-se explicando o que era investimento, os benefícios, o risco, o que são dívidas, etc. Os atendidos gostaram muito do jogo e pediram para jogarem novamente. Portanto, a fim de estimular o protagonismo e a capacidade de fazer escolhas, o jogo foi feito duas vezes durante o mês. Os atendidos foram acompanhados no centro da cidade, onde conheceram diversas lojas.	
Carga Horária:	Datas
1 vez por semana-1 hora	19, 21, 26, 28
Responsável pela execução: Pedagoga	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% dos atendidos	Executada: 100% dos atendidos.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Construção de laços afetivos entre os acolhidos.	Realizada: No jogo realizado com os atendidos, estes puderam ter momentos de descontração e ouvir sobre investimentos, juros, empréstimos, etc, além de aprenderem sobre as cédulas e a importância de saber economizar para uma vida com mais independência. O jogo foi realizado em grupo, oportunizando assim o fortalecimento de vínculos entre os atendidos e a convivência.
Avaliação da atividade/Resultado: O atendido W.F.H.S se mostrou muito interessado, expôs a vontade de saber voltar troco, etc. Além do aprendizado, os atendidos participaram juntos das atividades, e houveram muitas trocas positivas e descontraídas.	

Objetivo Específico do plano: Fortalecer vínculos	
Atividade realizada: Confraternização com familiares.	
Objetivo da atividade: Estimular o fortalecimento de vínculo e convivência para usuários e famílias	
Metodologia Aplicada: Os familiares foram convidados previamente pela equipe da Residência Inclusiva, no qual foi enviado um convite virtual no whatsapp dos mesmos, solicitando a confirmação da presença para organização do espaço físico para recepcioná-los. Sendo assim, foi preparado um jantar com lasanha, batatas no forno, filé de peixe, vinagrete e salada de verduras, servido junto com refrigerantes e pudim como sobremesa. O espaço foi organizado para receber os familiares de forma com que os mesmos ficassem confortáveis, a fim proporcionarem momentos de lazer também junto aos atendidos. A equipe contou com auxílio dos atendidos para organização do espaço e recepção dos convidados.	
Carga Horária:	Datas
03 horas - Quadrimestral	06/08/2024
Responsável pela execução: Equipe de Referência	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% dos atendidos	Executada: 100% dos atendidos.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Construção de laços afetivos entre os acolhidos.	Realizada: Construção de laços afetivos entre os atendidos e familiares, fortalecimento de vínculo e aproximação com a equipe.
Avaliação da atividade/Resultado: Não foi possível a adesão de todos os familiares, apesar do convite e articulação das técnicas, a familiar da atendida S.R.J. justifica a ausência devido ao fato de não residir no município e os familiares do atendido V.B.O. relataram ter esquecido da confraternização. Apesar da ausência de alguns, com a confraternização foi possível aproximação dos atendidos e familiares, construção de memórias e laços afetivos, além de proporcionar à equipe técnica informações importantes para avaliação dos vínculos para posterior discussão e intervenções necessárias.	

Objetivo Específico do plano: Desenvolver capacidades adaptativas para vida diária.	
Atividade realizada: Grupo	
Objetivo da atividade: Estimular autonomia e/ou participação e / ou habilidades cognitivas.	
Metodologia Aplicada: A atividade de Grupo foi realizada no dia 02 de agosto, no qual os atendidos foram estimulados cognitivamente por meio de atividades adaptadas do livro “Ativamente” de Bechelli, M & N. Editorial Editora Urbana Ltda. De início foram abordados ditados populares no qual os atendidos tinham que completar as frases, buscando trabalhar de forma dinâmica e descontraída o raciocínio lógico, concentração, criatividade e memória. Posteriormente, a técnica preparou atividades adaptadas para estímulo de atenção, imaginação, coordenação motora e memória visual, por meio de atividades impressas em folha A4 contendo, completar figuras/desenhos, caça palavras, labirinto, entregue aos atendidos pensando na individualidade de cada um.	
Carga Horária	Datas
Mensal	02/08/2024
Responsável pela execução: Psicóloga.	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 80% dos usuários presentes ou com condições de participar.	Executada: 6 atendidos, ou seja, mais de 80% dos usuários presentes e com condições de participarem.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Estímulo à autonomia e participação e/ ou estímulos cognitivos.	Realizada: Os atendidos foram estimulados cognitivamente por meio de raciocínio lógico, memória, atenção, concentração e criatividade, além de ser trabalhado a coordenação motora pela realização das atividades propostas.
Avaliação da atividade/Resultado: Com a execução do Grupo, foi possível estimular os atendidos cognitivamente por meio de atividades de estimulação cognitiva e de forma simultânea foi possível um momento de interação, diversão e espontaneidade. As atividades foram adaptadas pela técnica conforme a capacidade cognitiva de cada atendido, devido a isso, a última atividade foi realizada de forma individualizada.	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

ATENDIDO	INSTRUMENTOS UTILIZADOS	METAS QUALITATIVAS PREVISTAS	METAS QUANTITATIVAS PREVISTAS	RESULTADO E AVALIAÇÃO
T.F.S.S.	- Busca ativa. - Contato telefônico e mensagens Whatsapp. - Visitas assistidas e visitas domiciliares. - Atendimento familiar. - Confraternização com familiares.	Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares.	2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).	Meta quantitativa alcançada: 13/08 - Contato telefônico com a avó da atendida, para agendar visita - Justificou visitar na próxima semana. 13/08 - Contato telefônico com a madrastra da atendida, para agendar visita. Visita agendada para o dia 14/08. 27/08/2024 - Contato com a madrastra a fim de agendamento de visita. A familiar relata dificuldade em relação à rotina de trabalho. 27/08/2024 - Contato com avó a fim de agendamento de visita. A familiar justifica não comparecimento devido a compromissos pessoais. 30/08/2024 - Articulação com madrastra para articulação de visita domiciliar no final de semana na casa do familiar. Realizada as orientações necessárias sobre visita externa e organização do passeio.

				Meta qualitativa alcançada: Aproximação da equipe do serviço junto aos familiares da atendida, visando fortalecimento de vínculo e suporte aos mesmos. Realizadas tentativas de contato para agendamento de visitas, atendimento aos familiares e/ou vídeo chamadas. Está sendo possível aproximação da atendida com madrastra e pai, identificado pelo desejo em agendamento de visitas na casa dos familiares. Em relação a avó, a mesma tem se distanciado da atendida, apesar das buscas ativas, comparecendo somente em festivas, justificando ausência em agendamento devido à compromissos pessoais.
I.F.H.S.	- Busca ativa. - Contato telefônico e mensagens Whatsapp. - Visitas assistidas e visitas domiciliares. - Atendimento familiar.	Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares	2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).	Meta quantitativa alcançada: 13/08 - Contato telefônico com a genitora para agendamento de visita. Sem retorno. 16/08 - Contato telefônico com a irmã para agendamento de visita. 27/08/2024 - Contato telefônico com irmã, a fim de agendamento de visita. Agendado para 06/09. 30/08/2024 - Contato telefônico com genitora a fim de agendamento de visita. Não respondeu ou atendeu a equipe, porém visualizou a mensagem.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

	- Confraterniza ção com familiares.			Meta qualitativa alcançada: Foram realizadas busca ativa dos familiares, por meio de vídeo chamada, contato telefônico e/ou mensagem, para agendamento de visita presencial. A genitora apresenta resistência quanto a visitas presenciais em seu domicílio, sendo assim, é realizada somente visita na residência inclusiva aos atendidos, porém sem adesão, mesmo com tentativas de agendamentos prévios, no qual a genitora não responde, não comparece ou não atende a equipe. Nota-se que os familiares não estão aderindo a busca ativa e contatos da equipe, comparecendo no serviço somente em festivas/confraternizações.
--	--	--	--	---

L.S.S.	- Busca ativa. - Contato telefônico e mensagens Whatsapp. - Visitas assistidas e visitas domiciliares. - Atendimento familiar. - Confraternização com familiares.	Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares.	2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).	Meta quantitativa alcançada: 13/08 - Contato telefônico com a genitora da atendida, para agendar visita. Justificou visitar na próxima semana. 13/08 - Contato telefônico com a cunhada da atendida, para agendar visita. Visita agendada para o dia 14/08. 27/08/2024 - Contato com a cunhada a fim de agendamento de visita. A familiar relata dificuldade em relação à rotina de trabalho. 27/08/2024 - Contato com genitora a fim de agendamento de visita. A familiar justifica não comparecimento devido a compromissos pessoais. 30/08/2024 - Articulação com cunhada para articulação de visita domiciliar no final de semana na casa do familiar. Realizada as orientações necessárias sobre visita externa e organização do passeio. Meta qualitativa alcançada: Aproximação com os familiares, por meio de contato telefônico para agendamento de visitas, busca ativa por meio de atendimentos com equipe e visitas assistidas, visando maior interação e mediação das demandas emergentes do fortalecimento de vínculo. Apesar das tentativas de aproximação das técnicas, neste mês, a genitora não compareceu em visitas, justificando sua ausência devido a rotina de trabalho, porém aderindo a confraternizações organizadas pelo serviço. A atendida está realizando passeios externos na residência do irmão e cunhada, observando-se uma aproximação.
---------------	---	---	---	--

W.F.H.S.	- Busca ativa. - Contato telefônico e mensagens Whatsapp. - Visitas assistidas e visitas domiciliares. - Atendimento familiar. - Confraternização com familiares.	Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares	2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).	Meta quantitativa alcançada: 13/08 - Contato telefônico com a genitora para agendamento de visita. Sem retorno. 16/08 - Contato telefônico com a irmã para agendamento de visita. Sem retorno. 27/08/2024 - Contato telefônico com irmã, a fim de agendamento de visita. Agendado para 06/09. 30/08/2024 - Contato telefônico com genitora a fim de agendamento de visita. Não respondeu ou atendeu a equipe, porém visualizou a mensagem. Meta qualitativa alcançada: Foram realizadas busca ativa dos familiares, por meio de vídeo chamada, contato telefônico e/ou mensagem, para agendamento de visita presencial. A genitora apresenta resistência quanto a visitas presenciais em seu domicílio, sendo assim, é realizada somente visita na residência inclusiva aos atendidos, porém com baixa adesão, mesmo com tentativas de agendamentos prévios, no qual a genitora não responde, não comparece ou não atende a equipe. Nota-se que os familiares não estão aderindo a busca ativa e contatos da equipe, comparecendo no serviço somente em festivas/confraternizações.
-----------------	---	--	---	--

V.B.O.	- Busca ativa. - Contato telefônico e mensagens Whatsapp. - Visitas assistidas e visitas domiciliares. - Atendimento familiar. - Confraternização com familiares.	Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares	2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).	Meta quantitativa alcançada: 13/08/2024 - contato para agendamento de visita com sobrinha do atendido. Visita agendada para o dia 17/08. A familiar não compareceu.
				Meta qualitativa alcançada: Fortalecimento de vínculo e aproximação da equipe com familiares, por meio de atendimentos, contato telefônicos e/ou acompanhamento/agendamento de visitas à sobrinha. O atendido possui aparelho celular, então seu contato com familiares se faz também de forma independente sem mediação das técnicas. Apesar das tentativas das técnicas em agendamento de visitas, os familiares tiveram baixa adesão nos agendamentos, além de justificarem um período de viagem, o que impossibilitou a vinda.
V.A.S.S.	- Busca ativa. - Contato telefônico e mensagens Whatsapp. - Visitas assistidas e visitas domiciliares. - Atendimento familiar.	Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares	2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).	Meta quantitativa alcançada: 13/08/2024 - contato com a irmã do atendido para agendamento de visita. Visita realizada. 29/08/2024 - Visita do genitor.
				Meta qualitativa alcançada: Aproximação da equipe junto aos familiares, assim como agendamento de atendimento e/ou visitas, visto a necessidade de fortalecimento de vínculo e suporte aos mesmos. Baixa adesão dos familiares em relação às visitas presenciais, assim como

	- Confraternização com familiares.			baixa adesão e retorno em relação a contato telefônico, no qual a irmã relata compromissos externos, rotina de trabalho, e dificuldades/conflitos em casa devido aos cuidados com o pai e filhos e demandas de fragilidade no âmbito da saúde mental, além do mais, a irmã possui somente um dia de folga do trabalho. Em relação ao irmão, o mesmo faz uso abusivo de álcool, o que prejudica a adesão às visitas.
S.R.J.	- Busca ativa. - Contato telefônico e mensagens Whatsapp. - Visitas assistidas e visitas domiciliares. - Atendimento familiar. - Confraternização com familiares.	Aproximação do serviço com a família e fortalecimento dos vínculos familiares	2hr semanais - 90% das famílias (Desde que não haja impedimento judicial).	Meta quantitativa alcançada: 22/08/2024 - Visita da filha e genro.
				Meta qualitativa alcançada: A atendida não possui vínculo fortalecido com a filha, não há demonstração de afeto nas visitas assistidas, no qual a familiar muitas vezes não busca interagir com S.R.J. Além do mais, a equipe encontra dificuldades no agendamento de visitas semanais, visto que a filha da atendida não reside no município, justificando adesão somente uma vez ao mês.

NOME DO ATENDIDO	ATENDIMENTO INDIVIDUAL					AC. CONSULTAS/ EXAMES (presenciais e/ou remota, hospital psiquiátrico)			AC. SERVIÇOS (LOTÉRIA, BANCO, DGB, INSS, ETC.)		
	PSICO ATEND.	PSICO INT.	S. SOCIAL Atend	S. SOCIAL Inter.	Pedag oga Atend .	PSICO	S. SOCIAL	Pedag oga	PSIC O	S. SOCI AL	Peda goga
Isabella	04	06	04	04	2			-	-	-	-
Thaiene	04	07	03	06	0			-	-	-	-
Luciana	03	05	04	08	0			01 CEO	-	01- Banc o	-
Vando	01	03	04	05	3			-	-		-
Vilson	04	03	03	04	0	-		-	-		
Silvana	-	03	-	04 int	2			-	-	-	-

Weverton	06	03	03	05	1		-	01 - CAPS	-	01	-
----------	----	----	----	----	---	--	---	-----------	---	----	---

*INT.: Intervenção

6. OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade – PSICOLOGIA/SERV. SOCIAL/PEDAGOGA
Atividade: Alimentação dos prontuários dos atendidos da Residência Inclusiva.
Objetivo da atividade: Organizar e alimentar os prontuários dos atendidos, de forma cronológica e com as informações pertinentes para acompanhamento dos mesmos.
Metodologia: Os prontuários são organizados por nomes, no qual cada um corresponde ao histórico, atendimentos e parecer das técnicas sobre o respectivo atendido, visando continuidade no acompanhamento e intervenções realizadas. Atualmente, o serviço de Residência Inclusiva conta com um sistema tecnológico de prontuário, onde todas as informações pertinentes e necessárias são inseridas no sistema pelas técnicas, como: atendimentos, intervenções, atividades em grupo, medicamentos de uso contínuo, busca ativa com os familiares e demais informações, ainda, é possível o acompanhamento de informações de plantões, nos quais os cuidadores alimentam com intercorrências e rotina realizada com cada atendido. Além do prontuário unificado, o serviço conta com um prontuário para acompanhamento médicos e demais demandas relacionadas à saúde, sendo atualizados com exames, laudos, prescrições e fichas de encaminhamento, acompanhamentos e demais intervenções necessárias. Portanto, diariamente os prontuários são alimentados com novas informações dos atendidos, de forma cronológica, visando avaliar as informações e acompanhar o atendido de forma sistemática. O Plano Individual de Atendimento (PIA) está sendo alimentado pela equipe junto à rede socioassistencial e saúde, visando compreensão dos aspectos biopsicossociais dos atendidos, além de possibilitar o trabalho e estímulo dos atendidos da Residência Inclusiva em diferentes serviços nos quais são acompanhados.
Resultados: Satisfatório. Com a alimentação do prontuário em ordem cronológica, é possível avaliar a evolução de quadros clínicos de cada atendido, o que permite que novas intervenções sejam realizadas, ainda, com os prontuários é possível avaliar o desenvolvimento de autonomia e independência de cada um, sendo avaliado pelas técnicas o manejo, e quando necessário, reavaliada às condutas.
Nº de usuários: 07 prontuários.

Descrição da atividade – REUNIÃO COM CUIDADORES - Equipe Técnica
Atividade: Reunião com cuidadores.

Objetivo da atividade: Sanar dúvidas e alinhar informações relevantes entre a equipe técnica e os cuidadores.
Data: 26/08
Metodologia: Foi realizada a reunião com as técnicas de assistência social e pedagogia. Onde foi falado com os cuidadores sobre férias, informações sobre as rotinas de trabalho, escalas, rotinas e manejos para com os atendidos. Após houve um momento de troca de demandas que foram sanadas durante a reunião.
Resultados: Positivo. As trocas entre os cuidadores e a equipe técnica são de suma importância para o bom funcionamento do serviço.
Nº de usuários: 04 cuidadores

Descrição da atividade – Atendimento individualizado - Pedagoga
Atividade: Atividade de psicomotricidade individualizada.
Objetivo da atividade: Estimular a atenção, desenvolvimento motor, e criatividade para resolver problemas.
Metodologia: Foi oferecido para o atendido V.A.S.S uma tela de talagarça, uma agulha smirna e barbante. A ideia consistia em ensinar o atendido a confeccionar um tapete, e dar o suporte necessário para que este o fizesse. Os materiais ficaram disponíveis na residência, e na ausência da pedagoga, os cuidadores o auxiliaram.
Resultados: O atendido demonstrou muito interesse na atividade, porém certa dificuldade em executá-la sozinho uma vez que por questões visuais e motoras (tremedeira) às vezes errava para fazer o artesanato, entretanto notou-se uma diminuição do tempo ocioso do atendido, e uma crescente de auto estima, uma vez que este demonstrava-se muito feliz e satisfeito consigo quando conseguia realizar o “amarrado”. O atendido W.F.H.S também mostrou-se interessado na atividade e foi lhe oferecido os mesmos materiais para a realização do projeto.
Nº de usuários: 2

Descrição da atividade - Materiais de cunho pedagógico para estimular os atendidos e diminuir o tempo ocioso.
--

Atividade: Caixa do tédio
Objetivo da atividade: Diminuir o tempo ocioso dos atendidos durante os fins de semana.
Metodologia: A pedido da equipe de cuidadores foi disponibilizado na casa uma caixa, contendo jogos, desenhos, objetos para artesanato, etc. A fim de diminuir o tempo ocioso dos atendidos nos finais de semana.
Resultados: Os atendidos aderiram a ideia, e aos finais de semana foram estimulados pelos cuidadores.
Nº de usuários: 7

Descrição da atividade – Assembléia CAPS
Atividade: Acompanhamento da atendida na assembleia do CAPS.
Objetivo da atividade: Assembléia realizada a fim de ouvir os usuários sobre as oficinas, dando voz para que estes dêem idéias, críticas, apontamentos de melhora e elogios ao trabalho.
Data: 29/08
Metodologia: A atendida L.S.S foi convidada para participar da assembleia do CAPS. Foi acompanhada pela técnica de pedagogia.
Resultados: Indiferente. A atendida não possui habilidades cognitivas suficientes para acompanhar o conteúdo falado, portanto não conseguiu contribuir com sugestões de melhora, elogios ou críticas..
Nº de usuários: 1 atendida

Descrição da atividade – PSICOLOGIA/SERV. SOCIAL/ PEDAGOGIA
Atividade: Intervenção diante conflito e desentendimento entre os atendidos.
Objetivo da atividade: Mediação para resolução de conflitos entre os atendidos.
Metodologia: São realizadas orientações e capacitações para que os cuidadores tenham maior autonomia com os atendidos, entretanto há ocorrência de conflitos que necessitam da intervenção

da equipe técnica, sendo assim, a equipe técnica se organiza em forma de escala de plantão para melhor atender a demandas emergenciais que podem vir a acontecer também fora do horário de expediente. Há situações em que é possível resolutividade via telefone com os atendidos e/ou cuidadores, mas quando necessário, e após avaliação da equipe, a técnica de plantão se desloca até a residência para intervir de forma com que garanta a segurança e bem estar dos atendidos.

Resultados: Resultado satisfatório. As intervenções realizadas tiveram resultado positivo, contribuindo para o bom funcionamento do serviço, de forma a assegurar o bem estar e integridade física dos atendidos, colaboradores e equipe técnica.

Nº: 07 atendidos

Descrição da atividade – Orientação sexual com o enfermeiro responsável do PSF do Vivendas-acompanhados pela Assistente Social.

Atividade: Orientação sexual ao sexo masculino.

Objetivo da atividade: Orientar os atendidos ao uso correto da camisinha, como prevenir infecções sexualmente transmissíveis e demais assuntos relacionados a sexualidade.

Metodologia: Conforme combinado em PIA com a rede socioassistencial, foi realizado a orientação aos atendidos de sexo masculino, o setor do serviço social acompanhou o enfermeiro responsável do PSF (Edgar), onde orientou os atendidos de maneira didática e pratica, assuntos relacionados a sexualidade e doenças.

Resultados: Resultado satisfatório, os atendidos participaram e trouxe bastante questionamentos e dúvidas relacionadas aos temas abordados, mas com os exemplos trazidos pelo enfermeiro foi possível trazer uma experiência positiva para os atendidos.

Nº: 03 atendidos

Descrição da atividade - PSICOLOGIA/SERVIÇO SOCIAL /PEDAGOGIA

Atividade: Acompanhamento/Orientação do manejo elaborado

Metodologia: As ocorrências e demais necessidades são relatadas pelos cuidadores no sistema interno do serviço, o que permite o acesso de toda equipe técnica para que em conjunto sejam pensadas estratégias para sanar essas demandas. Além disso, fora do horário de expediente, os cuidadores entram em contato de forma online com a técnica de plantão. Foram realizados estudos e orientações quanto ao manejo especializado com atendida S.R.J. frente às demandas de saúde da mesma, buscando intervenções para sanar as demandas voltadas à saúde, sem maiores riscos para saúde e bem estar da atendida. Ainda, neste mês foram necessários diversos estudos e alteração do manejo frente à alteração comportamental da atendida T.F.S.S. nos demais equipamentos no qual ela participa.

Resultados: Positivo. Todas as demandas trazidas pelos cuidadores tiveram respaldo da equipe técnica do serviço, seja de forma online e/ou presencial, contribuindo para o bem estar dos atendidos.
Nº de usuários atendidos: 07 atendidos

Descrição da atividade - PEDAGOGA
Atividade: Acompanhamento/Orientação do manejo com os cuidadores.
Metodologia: Com o auxílio da fisioterapeuta e da coordenadora do serviço, foi idealizado e construído pela pedagoga uma rotina de cuidados individual para cada atendido com um quadro de saúde que requer muita atenção. Esse plano de cuidados foi elaborado em forma de planilha, onde cada turno de cuidadores fica responsável por executar os cuidados relacionados aos atendidos. Foi também elaborada uma apostila de atividades com estímulo cognitivo motor e cognitivo para os atendidos acamados impossibilitados de fazer atividades externas. As atividades podem ser executadas tanto pela pedagoga quanto pelos cuidadores, e são monitoradas pela profissional através de fotos e avaliação da equipe de cuidadores sobre as atividades.
Resultados: A rotina de cuidados e as atividades desempenham um impacto positivo, recebendo boa adesão dos cuidadores e também dos atendidos. O atendido V.B.O avaliou as atividades como positivas e relatou gostar da apostila.
Nº de usuários atendidos: Cuidadores e pedagoga

Descrição da atividade- EQUIPE DE REFERÊNCIA
Atividade: Entrega de materiais para cuidadores e auxiliares domésticos
Objetivo da atividade: Foi entregue aos cuidadores materiais de higiene pessoal e limpeza.
Metodologia: A lista de insumos preenchida pelos atendidos e pela técnica de pedagogia, é sempre entregue ao responsável de compras, que entrega os produtos solicitados na residência uma vez por semana para os cuidadores e auxiliares domésticas que contribuem na organização e limpeza da residência. São distribuídos semanalmente produtos de higiene e limpeza.
Data: 01, 08, 15, 22 e 29 de agosto.
Resultados: Resultado positivo. Os materiais entregues suprem as demandas da residência e contribuem para o bom funcionamento do serviço.
Nº de atendidos: Cuidadores e auxiliar doméstico.

Descrição da atividade - Equipe Técnica	
Atividade:	Sessão Cinema OSC.
Objetivo da atividade:	Os atendidos participaram de um momento de interação entre os atendidos da ILPI e Centro Dia em uma sessão de cinema na OSC.
Metodologia:	Os atendidos da Residência Inclusiva foram convidados para uma sessão cinema na OSC, no qual foi passado um clipe no qual relembra a história da cidade de Guaíra-SP, focalizando em vários ambientes e atividades conhecidas por guairenses. Posterior a discussão sobre o clipe, a equipe trabalhou o filme “Minha mãe é uma peça”, no qual foi servido pipoca e suco como lanche.
Data:	15/08/2024
Resultados:	Positivo. Dentre os atendidos presentes na residência, L.S.S. e V.A.S. demonstraram interesse em participar, sendo acompanhados na atividade. Ainda, foi possível proporcionar momentos de interação e socialização com os atendidos da ILPI e Centro Dia.
Nº de atendidos:	02 atendidos

7. TRABALHO COM A REDE

7.1 REDE PÚBLICA									
Equipamento	Órgão gestor	CRAS	CREAS	PSF/UP A	CAPS	INSS	Educação	Esporte	Outros
N.º de atividades	01 - Psico		01 - S.Soci al.		03 - Psico 01 - Eq. Técnica				02 - S.Soc ial
01/08/2024-S. Social- Informações na vigilância sanitária, a fim de buscar informações para liberação de alvará. 14/08/2024 - Psicologia - Solicitação do serviço do CAPS para buscar a atendida T.F.S.S., visto que a mesma não adere às atividades. 15/08/2024-Assistente Social- Articulação CREAS, orientações de disponibilidade de vaga. 16/08/2024 - Psicologia - Contato com equipe da oficina do CAPS a fim de buscar o mesmo mais cedo, visto a realização de atividade na residência. 19/08/2024-S. Social- Articulação na farmácia municipal, a fim de solicitar água destilada, para ser usada no concentrador do atendido V.A.B 23/08/2024 - Equipe Técnica - Matriciamento com equipe técnica da Residência Inclusiva e CAPS. 22/08/2024 - Psicologia - Participação na reunião para discussão de revisão e alinhamento do fluxo integrado de atendimento a crianças e adolescentes vítimas ou									

testemunhas de violência - Convite do Comitê Colegiado da Rede de Cuidado e Proteção Social de Crianças e Adolescentes Vítimas ou Testemunhas de Violência.

- 28/08/2024 - Psicologia - Contato com T.O. Do CAPS a fim de troca de informações sobre plataformas de curso online para o atendido W.F.H.S.

7.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR Contat o telefôn ico	APAE/ Contato telefôn ico	SOS Contato telefôn ico	SOGUBE	IORM	ACOR	Via Certa	Águas Correntes
Quantidade:		02- S.Social 8- Pedago ga 04 – Psico					1- pedagog a	

- 01/08/2024 - Psicologia - Articulação com equipe da APAE a fim de discussão de caso sobre a atendida T.F.S.S., visto a baixa adesão nas atividades.
- 01/08/2024 - Psicologia - Tentativa de contato com psicóloga do projeto de saúde da APAE, a fim de discussão de caso sobre T.F.S.S.. Sem retorno.
- 05/08/2024- S. Social -Contato telefônico com APAE, para envio de medicação da atendida T.F.S.S.
- 07/08/2024 - pedagoga - contato telefônico com APAE para verificar se a atendida T.F.S.S voltou a aceitar alimentação na entidade.
- 07/08/2024 - Psicologia - Discussão de caso com APAE sobre a atendida T.F.S.S., manejo e intervenções realizadas.
- 08/08/2024 contato com Via Certa para articular questões relacionadas aos boletos de pagamento.
- 14/08/2024 - pedagoga - Contato telefônico com APAE, devido relato do atendido V.A.S.S no qual nega ter tomado a medicação das 11hrs na entidade - resolução: administrado medicação na residência inclusiva visto que equipe da APAE alega outras ocorrências no serviço impossibilitando a medicação do atendido.
- 13/08/2024 - pedagoga- contato da APAE a fim de verificar orientação médica da atendida T.F.S.S sobre a restrição com excesso de leite. Na ocasião a atendida demonstrou comportamento auto-lesivo, por não poder beber o leite devido às orientações do gastroenterologista. Foi articulado com a APAE oferecer o leite, porém com uma menor quantidade no copo.
- 14/08/2024- S. Social – Contato telefônico com APAE, articulação de transporte.

- 15/08/2024 - pedagoga- contato para verificar situação relatada pela atendida L.S.S, onde atendida chega na residência com comportamento alterado devido a um acontecimento que ocorreu na APAE.
- 16/08/2024 - pedagoga - contato da APAE para avisar sobre cancelamento da apresentação de dança do atendido W.F.H.S
- 20/08/2024 - pedagoga - contato da APAE para informar sobre retorno da atendida T.F.S.S devido a questões comportamentais da mesma
- 21/08/2024 - pedagoga - contato com APAE para tirar dúvidas referente a batons trazidos pela atendida T.F.S.S. resolutive: verificado que os batons pertencem a atendida
- 29/08/2024 - pedagoga - contato da APAE para tirar dúvidas sobre batons encontrados no bolso da atendida T.F.S.S. resolutive: verificado que os batons pertencem a atendida.
- 29/08/2024 - Psicologia - Mediação de intercorrência da atendida T.F.S.S., via telefone, visto a recusa da atendida em permanecer na APAE e agitação.

7.3 ATENÇÃO À SAÚDE

Equipamento	Santa Casa 01- Serviço Social	UPA PSF	Pronto Socorro	CAPS	Outros
		02-S. Social.		03 - psico	1 – pedagoga 02-S. Social

- 07/08/2024-Serviço Social- Contato telefônico, com a responsável da distribuição de concentrador de O2 do município.
- 08/08/2024- Serviço Social - Articulação de retorno médico do atendido V.A. S, com otorrino na UPA.
- 13/08/2024 - Psicologia - Articulação com equipe do CAPS para administração de medicação injetável da atendida L.S.S.
- 13/08/2024- Serviço Social – Articulação PSF vivendas, a fim de colher exame da atendida S.R.J e agendar consulta com Otorrino.
- 14/08/2024 - Psicologia - Articulação com equipe do CAPS para administração de medicação injetável da atendida T.F.S.S.
- 19/08/2024- Pedagoga - acompanhamento do atendido V.A.S.S em consulta no CEO.
- 27/08/2024 - Psicologia - Articulação com equipe do CAPS para administração de medicação injetável da atendida L.S.S.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

- 28/08/2024- S. Social – Agendamento de ambulância da atendida S.R.J, a fim de atendida ser acompanhada em consulta em Barretos.

8. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

8.1 CONSELHOS

Conselho	CMDCA	CMAS	CMDI	CMDM	CME	CMS	CMPCD

9. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPO DE ESTUDOS:

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Nº Participante

10. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

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

() Visita in loco	Data:
() Reunião informativa ou de orientação	Data:
(X) Recebimento de relatório de monitoramento	Data: 09/08/2024
() Contatos telefônicos	Data:
Descrição/Avaliação: Recebimento de avaliação trimestral.	

10.2 – Gestor da parceria:

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

☐ Visita in loco	Data:
☐ Reunião informativa ou de orientação	Data:
☐ Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	

10.3 – Orientações com terceiro setor:	
☐ Visita in loco	Data:
☒ Reunião informativa ou de orientação	Data: 02/08/2024, 13/08/2024
☐ Contato telefônico/E-mail	Data:
Descrição/Avaliação: Reunião informativa, a fim devolução de recurso financeiro. Orientações – Metas plano de trabalho e mudança no instrumental de aditivo.	

10.4 – Orientações promotoria/Fórum/Cartório Eleitoral/ Ministério Público.	
☐ Visita in loco	Data:
☐ Reunião informativa ou de orientação	Data:
☐ Contato telefônico/E-mail	Data:
☐ Resposta de ofício	Data:
Descrição/Avaliação:	

11. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
07/08/2024	Orientações aos cuidadores para troca e lavagem do filtro do concentrador do atendido V.A.B
13/08/2024-	Reunião técnica- equipe referência, discussão de casos.

2. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

12.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS												
Mês: Agosto / 2024				Processo n.º: 097/2023				Serviço/Projeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Pessoa com Deficiência				
N.º	Nome	Vínculos	Cor	RG	DN	Idade	BP C	Aposentado	Inclusão	Exclusão	Deficiência	Grau de dependência
1	Isabella Francisca Dos Santos	Fragilizado/Rompido	branca	58.190.068-6	30/06/2004	19	x		11/07/2022		Intelectual	II
2	Thaiane Francisca Souza da Silva	Fragilizado	Parda	46.572.215-5	21/05/1999	24	x		03/07/2019		Intelectual	II
3	Luciana Souza da Silva	Fragilizado	Branca	36.906.522-0	10/11/1979	44	x		03/07/2019		Intelectual	II
4	Vando Alves da Silva Soares	Fragilizado	Pardo	40.326.053-x	21/11/1980	43	x		29/06/2020		intelectual	II
5	Vilson Barbosa De Oliveira		Pardo	22.105.586-2	23/03/1968	56	x		21/09/2021		física	III
6	Silvana Rosa De Jesus	Fragilizado	branca	39.259.759-7	19/04/1969	54	x		03/11/2020		intelectual	III

7	Weverton Francisco De Holanda Dos Santos	Fragilizado	branco	58.260.974-7	15/04/2003	20	X		14/05/2021		intelectual	II
---	--	-------------	--------	--------------	------------	----	---	--	------------	--	-------------	----

Atividade: Acompanhamento em AVP (Atividade de Vida Prática)

Objetivo: Estimular autonomia e participação de usuário.

Horário: 1 hora e 30 min.

Responsável: Serviço Social, Psicologia, Pedagogia

Mês: Agosto/ 2024.

Nome	Dia 01/08	Dia 05/08	Dia 06/08	DIA 19/08	Dia 27/08	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia
1.Isabella			X	X						
2. Thaiene		X	X	X						
3.Luciana		X	X	X	X					
4.Vando				X						
5-Vilson				x						
6.Silvana										
7.Wéverton	X	X	X	X						

Assinatura do técnico responsável:

12.2 ANEXO 2: LISTA DE GRUPOS/OFICINAS

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

Fundado em 19/07/1938

Objetivo: Estimular autonomia e participação de usuário.				
Horário: 1 hora e 30 min.		Responsável: Serviço Social		
Nome	Mês: agosto / 2024			
	Dia: 09/08	26/08		
1.Isabella	X	X		
2.Thaiene	X	X		
3.Luciana		X		
4.Vando	X	X		
5.Vilson	X	X		
6. Silvana				
7. Weverton	X			
Assinatura do técnico responsável:				

Atividade: Grupo	
Objetivo: Estimular autonomia e/ou participação e/ou habilidades cognitivas dos atendidos.	
Horário: 1h30 min	Responsável: Psicóloga
Nome	Mês: Agosto/2024
	Dias
1.Thaiene	02/08/2024
2. Luciana	02/08/2024
3. Vando	02/08/2024
4. Silvana	** A atendida participa das atividades somente como forma de socialização, visto que a mesma não possui capacidade cognitiva para acompanhar as temáticas e atividades propostas.

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

Site: www.casnsa.com

5. Wéverton	02/08/2024
26. Vilson	02/08/2024
7. Isabella	02/08/2024
Assinatura do técnico responsável:	

Atividade: Roda de Conversa	
Objetivo: Realizar acolhida, escuta qualificada e compartilhamento de vivências e experiências	
Horário: 1h30 min	Responsável: Psicóloga
Nome	Mês: Agosto/2024
	Dia
1. Thaiene	09/08/2024 - 23/08/2024
2. Luciana	09/08/2024 - 23/08/2024
3. Vando	09/08/2024 - 23/08/2024
4. Silvana	**A atendida participa das atividades somente como forma de socialização, visto que não possui capacidade cognitiva de acompanhar o conteúdo proposto nas atividades.
5. Wéverton	23/08/2024 ** Na data 09/08/2024 o atendido não estava presente na residência, devido a atividade externa na Via Certa.
6. Vilson	09/08/2024 ** Na data 23/08/2024 o atendido não participou da atividade, visto que relatou estar indisposto.
8. Isabella	09/08/2024 - 23/08/2024
Assinatura do técnico responsável:	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

12.3 ANEXO 4: LISTA DOS ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS/INTERVENÇÕES

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

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

ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS/INTERVENÇÕES – PSICÓLOGA		
NOME DO ATENDIDO	DATA DO ATENDIMENTO	DATA DA INTERVENÇÃO
1. Thaiene Francisco Souza	07/08, 20/08, 23/08, 27/08	01/08, 02/08, 06/08, 16/08, 21/08, 22/08, 16/08
2. Luciana Souza Da Silva	24/08, 26/08, 27/08	02/08, 20/08, 26/08, 27/08, 29/08
3. Vando Alves da S. Soares	06/08	08/08, 19/08, 29/08
4. Silvana Rosa De Jesus	-	01/08, 19/08, 20/08
5. Weverton Francisco de Holanda dos Santos	07/08, 12/08, 14/08, 16/08, 21/08, 26/08.	01/08, 06/08, 07/08
6. Vilson Barbosa de Oliveira	06/08, 16/08, 26/08, 28/08	06/08, 16/08, 28/08
7. Isabella Francisca de Holanda dos Santos	06/08, 07/08, 12/08, 19/08	02/08, 09/08, 12/08, 16/08, 23/08, 30/08.
Assinatura do técnico responsável:		



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

Fundado em 19/07/1938

ATENDIMENTOS PEDAGOGA

FREQUÊNCIA NO MÊS DE AGOSTO 2024

OFICINA SOCIOEDUCATIVA

NOME DO ATENDIDO	0 5	0 7	1 2	1 4								
1.Thaiene Francisco Souza Da Silva	x		x	x								
2.Luciana Souza Da Silva	x	x	x	x								
3.Vando Alves Da Silva Soares	x	x	x	x								
4.Silvana Rosa De Jesus	Durante o mês atendida não participou, pois estava sonolenta e pouco responsiva.											
5. Weverton F. de Holanda	x	x	x	x								
6. Vilson Barbosa De Oliveira	x	x	x	x								
7. Isabella Francisca de Holanda dos Santos	x	x	x	x								

ATENDIMENTOS PEDAGOGA

FREQUÊNCIA NO MÊS DE AGOSTO 2024

CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS.

NOME DO ATENDIDO	1 9	2 1	2 6	2 8								
------------------	--------	--------	--------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'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 36.36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

1.Thaiene Francisco Souza Da Silva	x	x	x	x								
2.Luciana Souza Da Silva	x	x	x	x								
3.Vando Alves Da Silva Soares	x	x	x	x								
4.Silvana Rosa De Jesus	Durante o mês atendida não participou, pois estava sonolenta e pouco responsiva.											
5. Weverton F. de Holanda	x	x	x	x								
6. Vilson Barbosa De Oliveira	x	x	x	x								
7. Isabella Francisca de Holanda dos Santos	x	x	x	x								

**ACOMPANHAMENTO E ORGANIZAÇÃO DA DINÂMICA DA RESIDÊNCIA
AGOSTO**

NOME DO ATENDIDO	0 1	0 2	0 6	0 8	0 9	1 3	1 5	1 6	2 0	2 2	2 3	2 7	2 9	3 0
1.Thaiene Francisco Souza Da Silva	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2.Luciana Souza Da Silva	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3.Vando Alves Da Silva Soares		x	x			x	x	x	x		x	x		x
4.Silvana Rosa De Jesus	*Atendida não possui capacidade cognitiva para contribuir nas atividades, participa apenas como forma de socialização.													
5. Weverton F. de Holanda	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
6. Vilson Barbosa De Oliveira	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
7. Isabella Francisca de Holanda dos Santos		x				x	x	x	x		x			

ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS/INTERVENÇÕES - SERVIÇO SOCIAL

NOME DO ATENDIDO	DATA DO ATENDIMENTO	DATA DA INTERVENÇÃO
1- Thaiene Francisco Souza	01/08, 06/08,13/08	02/08,07/08,12/08,19/08 20/08, 28/08.
2-Luciana Souza Da Silva	05/08,08/08,15/08,20/08	01/08, 02/08, 05/08,14/08,19/08, 22/08,26/08,27/08
3-Vando Alves da S. Soares	05/08, 09/08,19/08,20/08	01/08,06/08,08/09,20/08 21/08.
4-Silvana Rosa De Jesus		01/08,06/08,14/08,20/08

5-Wéverton de Holanda	02/08, 12/08, 14/08	05/08, 09/08,15/08, 19/08,20/08
6-Vilson Barbosa	05/08,12/08,20/08	06/08,14/08,19/08,20/08
7-Isabella Francisca	02/08,09/08,14/08,20/08	01/08,12/08,16/08,19/08
Assinatura do técnico responsável:		

12.5 ANEXO 5: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE				
Usuário	Data Avaliação Inicial	Data reavaliação	Vulnerabilidade	Superação
1- Isabella Francisca De Holanda Do Santos	11/07/2022	09/08/2024	Risco Pessoal/Violação De Direitos/Negligência de cuidados diários.	Proteção integral/garantia de direitos/acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas
2- Thaiene Francisco Souza Da Silva	03/07/2019	09/08/2024	Violação de direitos.	Proteção integral/garantia de direitos/acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.
3- Luciana Souza Da Silva	03/07/2019	09/08/2024	Risco Pessoal/Violação de direitos.	Proteção integral/ acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.
4- Vando Alves Da Silva Soares	29/06/2020	09/08/2024	Vulnerabilidade Social/Violação de direitos.	Proteção integral/ acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

5- Vilson Barbosa De Oliveira	23/03/1968	09/08/2024	Vulnerabilidade Social/ Risco Pessoal	Proteção integral/Membros da família que fazem uso de substância psicoativa/acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.
6- Silvana Rosa De Jesus	03/11/2020	09/08/2024	Vulnerabilidade Social/sobrecarg a familiar	Proteção integral/ acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.
7- Weverton Francisco De Holanda Dos Santos,	14/05/2021	09/08/2024	Vulnerabilidade Social/Violação de direitos.	Proteção integral/ acesso à rede socioassistencial e demais políticas públicas.
Assinatura do técnico responsável:				

***A apresentação deverá ocorrer semestralmente**

Anexo de Fotos:

OUTRAS ATIVIDADES DOS ATENDIDOS:



INCENTIVAR/ORIENTAR AS ATIVIDADES DO COTIDIANO





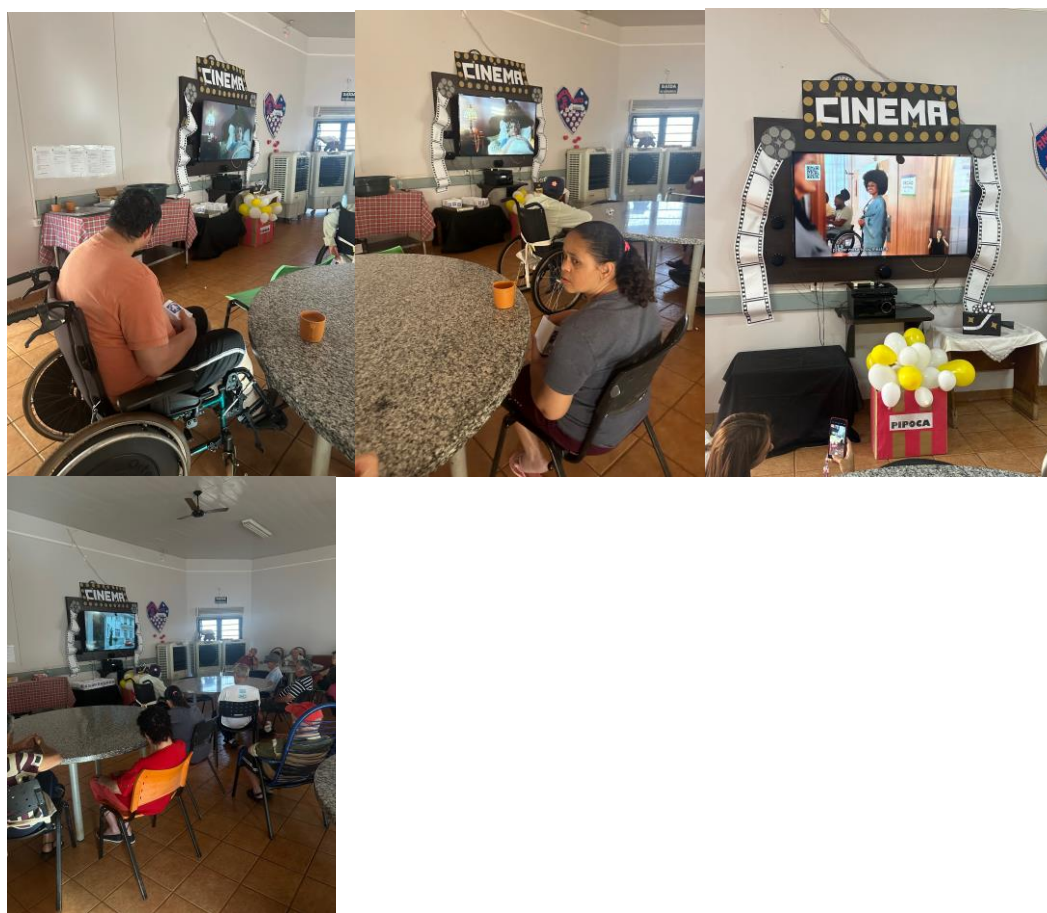
REUNIÃO COM CUIDADORES - Equipe de referência



OFICINA – Assistente Social



SESSÃO CINEMA - INTEGRAÇÃO RESIDÊNCIA INCLUSIVA, ILPI E CENTRO DIA



MATRICIAMENTO NO CAPS



CONFRATERNIZAÇÃO ENTRE OS ATENDIDOS



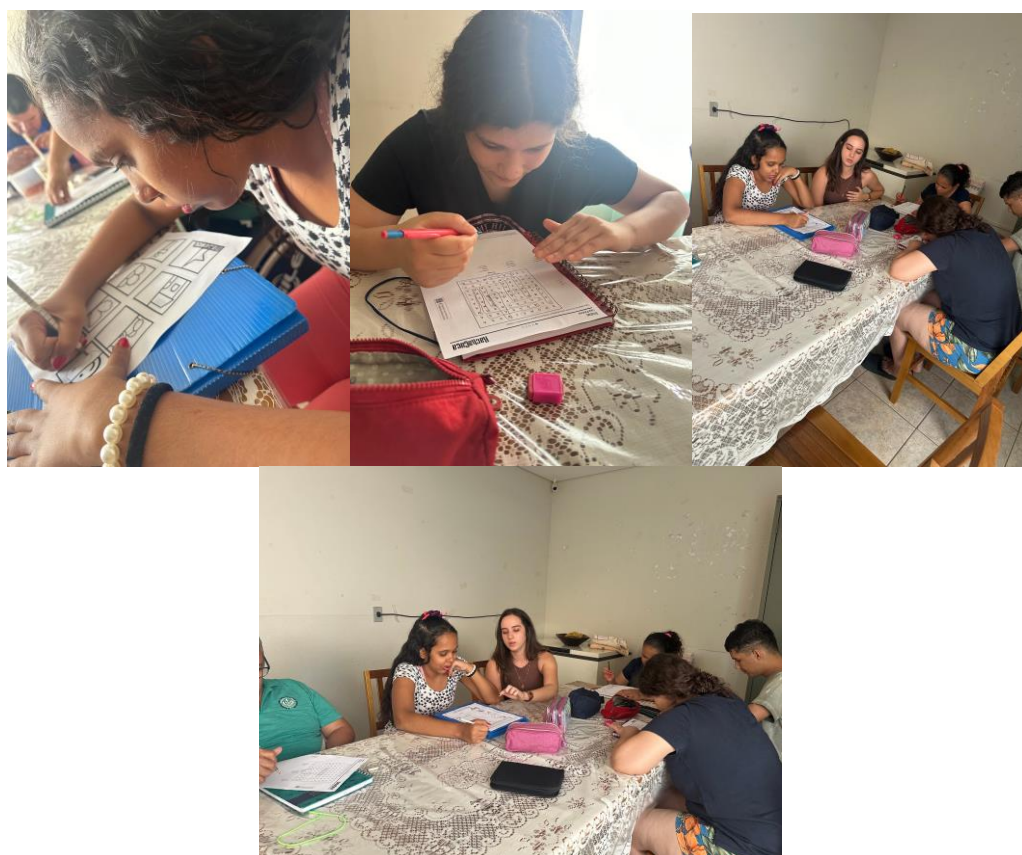




ATIVIDADES - PSICÓLOGA

GRUPO





RODA DE CONVERSA



ATIVIDADES PEDAGOGA



