

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 21/2025

Assunto: Prestação de Contas **Competência: DEZEMBRO Processo nº**: 143/2024

Objeto: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO A PESSOAS IDOSAS EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL NAS ÁREAS DE FISIOTERAPIA, DE FARMÁCIA, DE

NUTRIÇÃO, BEM COMO DE CUIDADORES E DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM"

Vigência: : 08/08/2024 à 07/03/2025.

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 **DEZEMBRO**.

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – municipal	
a. Demonstrativo Integral de Receitas e Despesas	03 a 04
b. Ficha Contábil	05 a 06
c. Anexo RP	07 a 08
d. Memória de Cálculo	10
2. Certidões Negativas de Débitos	54 a 58
3. Lista de Recursos Humanos mensal	59 a 68
4. Relatório de atividades	69 a 112

Franknere da Silva Soares Coordenadora CPF: 732.338.701-91 Júlio Rodrigues Ferreira Junior Presidente – CASNSA CPF: 100.705.818-86



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PROCESSO N ° 143/2024

INEXIGIBILIDADE Nº 34/2024

TERMO DE FOMENTO: N° 03/2024

OBJETO: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO A IDOSOS EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL NAS ÁREAS DE FISIOTERAPIA, DE FARMÁCIA, DE NUTRIÇÃO, BEM COMO CUIDADORES E DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM.

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\$ 183.191,69

VIGÊNCIA: 07 MESES

VALOR RECEBIDO: R\$ 26.170,25

DATA DO RECEBIMENTO: 27/11/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 27.708,08

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: 8.021,30



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

<u>ANEXO 28</u>

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

MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO/2024

PROCESSO Nº 143/2024

INEXIGIBILIDADE Nº 34/2024

TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024

OBJETO: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO A IDOSOS EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO

INSTITUCIONAL NAS ÁREAS DE FISIOTERAPIA, DE FARMÁCIA, DE NUTRIÇÃO, BEM COMO

CUIDADORES E DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM.

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\$ 26.170,25 DATA: 19/12/2024**

REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)								
DATA DO DOCUMEN TO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$				
02/12/2024	Recibo	Ana Paula da Silva Rico Landim	Rec. Humanos	2.044,08				
02/12/2024	Recibo	Ana Paula de Souza	Rec. Humanos	3.231,29				
02/12/2024	Recibo	Catieli de Oliveira Silva	Rec. Humanos	3.493,49				
02/12/2024	Recibo	Cleonice Carvalho	Rec. Humanos	1.885,87				
02/12/2024	Recibo	Eliana Neri Souza Cardoso/Parcial	Rec. Humanos	783,54				
02/12/2024	Recibo	Franknere da Silva Soares	Rec. Humanos	3.804,06				
02/12/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ Parcial	Rec. Humanos	918,22				
02/12/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/ Parcial	Rec. Humanos	425,34				
02/12/2024	Recibo	Vivian Guedes	Rec. Humanos	1.968,58				
04/12/2024	NF: 682.509	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização e limpeza	1.018,80				
11/12/2024	NF: 684.035	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização e limpeza	641,26				
18/12/2024	NF: 684.035	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização e limpeza	641,26				
19/12/2024	NF: 686.688	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização e limpeza	549,00				
26/12/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/Parcial	Encargos	1.812,57				
26/12/2024	NF: 686.688	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização e limpeza	549,00				
27/12/2024	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/Parcial	Encargos	2.481,45				
30/12/2024	Recibo	Ana Paula da Silva Rico Landim	Rec. Humanos	2.263,71				
30/12/2024	Recibo	Ana Paula de Souza	Rec. Humanos	3.340,79				
30/12/2024	Recibo	Catieli de Oliveira Silva	Rec. Humanos	3.675,37				
30/12/2024	Recibo	Cleonice Carvalho	Rec. Humanos	2.051,16				
30/12/2024	Recibo	Eliana Neri Souza Cardoso/Parcial	Rec. Humanos	783,54				
30/12/2024	Recibo	Franknere da Silva Soares/ Parcial	Rec. Humanos	2.921,97				
30/12/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ Parcial	Rec. Humanos	1.054,72				

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

Site: www.casnsa.com



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

30/12/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/ Parcial	Rec. Humanos	371,81
30/12/2024	Recibo	Vivian Guedes	Rec. Humanos	2.105,08
			TOTAL	44.815,96

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 CONTABIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO/2024

PROCESSO N° 143/2024

INEXIGIBILIDADE Nº 34/2024

TERMO DE FOMENTO Nº 03/2024

OBJETO: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO A IDOSOS EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL NAS ÁREAS DE FISIOTERAPIA, DE FARMÁCIA, DE NUTRIÇÃO, BEM COMO

CUIDADORES E DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM.

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\$ 26.170,25 DATA: 19/12/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

BANCO: BRASIL AGENCIA: 0475-8 CONTA CORRENTE: 33479-0

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGA	S COM RECU	RSO	
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO R\$
01/12/2024	Saldo anterior			26.653,44
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.044,08	24.609,36
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		3.231,29	21.378,07
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		3.493,49	17.884,58
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.885,87	15.998,71
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		783,54	15.215,17
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		3.804,06	11.411,11
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		918,22	10.492,89
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		425,34	10.067,55
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.968,58	8.098,97
04/12/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização e limpeza		1.018,80	7.080,17
11/12/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização e limpeza		641,26	6.438,91
18/12/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização e limpeza		641,26	5.797,65
19/12/2024	Transferência Recebida- Repasse	26.170,25		31.967,90
19/12/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização e limpeza		549,00	31.418,90
26/12/2024	Transferência Enviada- Encargos		1.812,57	29.606,33
26/12/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização e limpeza		549,00	29.057,33
27/12/2024	Transferência Enviada- Encargos		2.481,45	26.575,88
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.263,71	24.312,17
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		3.340,79	20.971,38
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		3.675,37	17.296,01
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.051,16	15.244,85
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		783,54	14.461,31
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.921,97	11.539,34

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

Site: www.casnsa.com



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.054,72	10.484,62
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		371,81	10.112,81
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.105,08	8.007,73
31/12/2024	Rendimentos BB Fácil	13,57		8.021,30
31/12/2024	Saldo			8.021,30

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

Site: www.casnsa.com



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

__Fundado em 19/07/1938_

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

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: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO NA ÁREA DA SAÚDE PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO

DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL.

ORIGEM DO RECURSO: FMI

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Fomento nº 03/2024	08/08/2024	07 MESES	R\$ 183.191,69

	DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCIC						
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$			
5° dia útil	R\$ 26.170,25	19/12/2024	550.475.000.108.347	R\$ 26.170,25			
	(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR						
	(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO						
(C) RECEITA	(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						
(D)	0,00						
	52.837,26						
	0,00						
	(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)						

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 dezembro de 2024.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

__Fundado em 19/07/1938_

ANEXO 30: RP 10

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO							
ORIGEM DOS RECURSOS (4):	: FMI/Saúde						
Categoria ou finalidade da despesa (8)	Despesas contabilizada s neste exercício (r\$)	Despesas contabilizadas em exercícios anteriores e pagas neste exercício (r\$) (h)	Despesas contabilizada s 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)	37.122,62	0,00	37.122,62	0,00	0,00		
INSS	2.481,45	0,00	2.481,45	0,00	0,00		
FGTS	1.812,57	0,00	1.812,57	0,00	0,00		
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Material de limpeza e higienização	3.399,32	0,00	3.399,32	0,00	0,00		
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Despesas financeiras e				0,00			
bancárias	0,00	0,00	0,00		0,00		
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL	44.815,96	0,00	44.815,96	0,00	0,00		

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	52.837,26
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	44.815,96
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	8.021,30
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	8.021,30

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 dezembro de 2024.

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

Site: www.casnsa.com



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

•	
_	1 1 40/0=/4000
	undada am 10/07/1029
	undado em 19/07/1938

MEMÓRIA DE CÁLCULO EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO N.º: 143/2024 MUNICIPAL DEZEMBRO/2024 Valor pago **ESPECIFICAÇÃO** ITEM (Nota Valor total Fonecedor/Colaborador **Pagamento Parcial** pela Fiscal/Recibo) (Nota Explicativa) da despesa parceria **SAÚDE** Municipal **Federal Estadual** Centro Dia Residência Proc. n.º Proc. n.º Proc. n.º Proc. n.º Proc.n° Recursos Proc. N° 168/2021 168/2021 168/2021 97/2023 168/2021 **Proprios** 222/2023 Nº da Nota Explicação sobre a Nome do fiscal ou aquisição do Valor Valor Valor Valor Valor Valor Valor Valor Valor Fornecedor/Funcionário Prod./Serv./RH Recibo Recibo Eliana Neri Souza Cardoso Recursos humanos R\$ 783,54 R\$ 1.773,84 R\$ 990,30 R\$ 918,22 R\$ 2.159,68 Recibo Laura Pacheco Spirlandelli Recursos humanos R\$ 1.241,46 R\$ 425,34 R\$ 3.279,55 Recibo Regiane Antunes Coelho Recursos humanos R\$ 2.854,21 R\$ 2.481,45 R\$ 17.861,70 R\$ 1.244.72 R\$ 2.147,30 R\$ 1.882,34 R\$ 2.241,88 R\$ 7.864,01 Fatura 1082 Guia de Recolhimento INSS Encargos R\$ 1.812,57 R\$ 19.430,09 R\$ 701,58 R\$ 1.244,72 R\$ 1.931,25 R\$ 1.368,98 R\$ 1.992,87 R\$ 10.378,12 Guia de Recolhimento FGTS Fatura 115 Encargos R\$ 1.874,34 Recibo Eliana Neri Souza Cardoso Recursos humanos R\$ 1.090,80 R\$ 783,54 Recibo Franknere da Silva Soares Rec. Humanos R\$ 2.921,97 R\$ 4.551,73 R\$ 1.629.76 _ Recibo Laura Pacheco Spirlandelli Recursos humanos R\$ 1.054,72 R\$ 2.296,18 R\$ 1.241,46 Regiane Antunes Coelho R\$ 371.81 R\$ 3.226.02 R\$ 2.854.21 Recibo Recursos humanos

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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

Site: www.casnsa.com



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência

475-8

Conta corrente 33479-0 CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Período do

extrato

12 / 2024

Lançamentos

Lançamento	os						
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	
27/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			
02/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.821	18.554,47 D	
02/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.554,47 C	
				Rende Facil			
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.401	1.018,80 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
04/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.018,80 C	
				Rende Facil		,,,,,,	
11/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.101	641,26 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EN	/ DIR	0 () , 2 0 0	
11/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	641,26 C	
				Rende Facil			
18/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.801	641,26 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT		,	
18/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	641,26 C	
				Rende Facil			
19/12/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.347	26.170,25 C	
				19/12 20:58 FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	•		
19/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.901	549,00 D	
				LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETO			
19/12/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	25.621,25 D	
				Rende Facil		,— -	
26/12/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.812,57 D	
				26/12 16:35 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		,,,,,,,	
26/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.601	549,00 D	
				LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETO		,	
26/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.361,57 C	
				Rende Facil	,	2.001,07	
27/12/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.481,45 D	
				27/12 14:42 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		2.401,40 D	
27/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.481,45 C	
				Rende Facil	0.000	2.701,400	
30/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	15.989	18.568,15 D	
30/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.568,15 C	
					0.303	10.000,15 C	

Rende Facil

31/12/2024

0000

00000 999 SALDO

oje oje	* A	CONTA	NAO FOI	MOVIMENTADA	***
OBSERVA	ÇÕE	5:			

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



Dados do Cliente

Agência 475-8

Conta 33479-0

Cliente

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA **CNPJ** 48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Dezembro/2024

Saldo bruto em 29/11/2024	R\$ 26.653,44
Aplicações no mês:	R\$ 25.621,25
Resgates líquidos no mês:	R\$ 44.266,96
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 13,57
Saldo bruto em 31/12/2024 :	R\$ 8.021,30

-listórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R\$ 26.650,86	R\$ 2,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/12/2024	Resgate	R\$ 480,61	R\$ 0,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 481,02
02/12/2024	Resgate	R\$ 18.071,18	R\$ 2,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.073,45
04/12/2024	Resgate	R\$ 1.018,59	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.018,80
11/12/2024	Resgate	R\$ 641,00	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 641,26
18/12/2024	Resgate	R\$ 640,85	R\$ 0,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 641,26
19/12/2024	Aplicação	R\$ 25.621,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.621,25
26/12/2024	Resgate	R\$ 2.359,52	R\$ 2,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.361,57
27/12/2024	Resgate	R\$ 2.479,18	R\$ 2,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.481,45
30/12/2024	Resgate	R\$ 959,93	R\$ 0,92	R\$ 0,00 ,	R\$ 0,00	R\$ 960,85-
30/12/2024	Resgate	R\$ 17.602,50	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.607,30
31/12/2024	Saldo Final	R\$ 8.018,75	R\$ 2,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ANA PAULA DA SILVA RICO LANDIM

CPF: 296.583.508-36

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

DATA DE PAGAMENTO:

29.377-6 02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.044,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.4E9.7EF.391.9FC.8BE

-	7.502/0001-91 digo Nome	GUAÍRA - SP		-		RE		PAGAI NSAL bro/2024	MENTO
	28 ANA PAULA DA SILVA RICO LANDIM	516210	Empresa	Local		Depto	Setor	Secao	Folha
Código	CUIDADOR DE IDOSOS Descrição		SÃO: 01/07	/2020	,	0	0	0	1
1	Salário	Referência				Vencir	mentos	Doc	2004-
152 1007	Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Diferença Salarial	30,00 20,00					1.660,00 282,40	Des	scontos
1205 1207	PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL NOTURNO 30% INSS Sobre Salário	2,00 59,12 9,00					40,89 42,90 33,20 163,57		
		9,00							178,88

			,	Total Vencimentos 2.222,96	Total Descontos 178,88
Salario Base 1.660.00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Total Liquido>	2.044,08
1.000,00	2.222,96	2.222,96	177.84	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
\sim Ω			111,04	2.222,96	****

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 3/ FONTE DE RECURSO: municipo PAGAMENTO PARCIAL: R\$

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

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

FAVORECIDO: ANA PAULA DE SOUZA

CPF: 299.317.288-33

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

29.477-2

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.231,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.A36.066.E06.69D.B9C

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		001-91 GUAIRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024			
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	29 ANA PAULA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322208 ADMIS	5 SÃO: 20/07	/2020	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	Do	scontos
1 8 1205 11	Salário Adicional Insalubridade PREMIO CL DECIMA NONA	30,00 20,00 2,00				3.325,00 282,40 66,50	50.	20011103
13	INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário Farmácia	12,00 15,00			· •			339,68 84,93 18,00

9			,	Total Vencimentos 3.673,90	Total Descontos 442,61
				Total Liquido>	3.231,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.673,90	3.673,90	293,91	3.673,90	15,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º143/2024 TERMO DE FOMENTO Nº 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CATIELI DE OLIVEIRA SILVA

CPF: 442.338.378-02

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

32.747-6

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.493,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.D57.75A.DB8.D91.DDD

48.447	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 502/0001-91 digo Nome	GUAÍRA - SP		RE		NSAL	MENT
	47 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	Cbo Empresa Loca 322205	al	Depto	Setor	bro/2024 Secao	Folha
Código	TECNICO DE ENFERMAGEM Descrição	ADMISSÃO: 10/04/2023		0	0	0	1
1	Salário	Referência		Vencin	nentos	Des	conto
152	Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno	30,00 20,00	. 3	. ;	3.325,00 282,40		oonie.
11	ADICIONAL NOTURNO 30% INSS Sobre Salário	148,18			167,97 671,86		
	IRRF Sobre Salário Farmácia	22,50		*			441,4
			٠				210,78

Salario Base				Total Vencimentos 4.447,23	Total Descontos 953,74
3.325,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	20.00	Total Liquido ->	3.493.49
3.320,00	4.447,23	4.447,23	FGTS do MES 355,78	Base Calculo IRRF 4.447,23	Faixa IRRF 22,50

102 120 204 Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º143/2024 ... TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municia PAGAMENTO PARCIAL: R\$

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CLEONICE CARVALHO

CPF: 175.524.168-23

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

26.748-1

CONTA:

SP

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.885,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.A8A.868.C30.1E9.CC3

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		24 330 GIIAÍRA - SP					NSAL	MENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empress				bro/2024	
	3 CLEONICE CARVALHO CUIDADOR DE IDOSOS	516210	Empresa SÃO: 01/08	/2009	Depto 0	Setor	Secao	Folha 1
Código	Descrição	Referência						
1 8 152 1007	Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Notumo Diferença Salarial	30,00 20,00		W &	Vencil	1.660,00 282,40 1,58	Des	scontos
1205 1206	PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL	3,00				42,90 49,80 45,64		
1207 11 142	ADICIONAL NOTURNO 30% INSS Sobre Salário Farmácia	2,29 9,00			·	6,34		166,79
								36,00

	6			Total Vencimentos 2.088,66	Total Descontos 202,79
Salario Base	Sal.Contr.INSS			Total Liquido ->	1.885,87
1.660.00		Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.000,00	2.088,66	2.088,66	167,09	2.088,66	****

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 143/2024
TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipo PAGAMENTO PARCIAL: R\$



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ELIANA NERI-SOUZA CARDOSO DE S

CPF: 156.128.348-70

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

32.751-4

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

783,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.C8E.399.754.799.DF6

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		24 330 7.502/0001-91 GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Novembro/2024			
		Cho	Empresa	Local	Depto	Setor		
	49 ELIANA NERI SOUZA CARDOSO DE SA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	5		, 0	O	Secao	Folha
ódigo	Descrição	ADMIS	ADMISSÃO: 20/04/2023			0	U	1
4		Referência			Vencir	mentos	-	
1007	Salário Diferença Salarial	30,00			·	1.890,00	Des	conto
11	INSS Sobre Salário	9,00	*			36,00		
		0,00						152,1

Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF Faixa IRRF				Total Vencimentos 1.926.00	Total Descontos 152,16
1.890,00 1.926.00 1.926.00 Base Calculo IRRF Faixa IRRF	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Page Calcula Force	Total Liquido ->	
	1.890,00		, / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	Base Calculo IRRF 1.926.00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: mumicipo PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 783

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.2221 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 62/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 090.30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: FRANKNERE DA SILVA SOARES

CPF: 732.338.701-91

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

26.710-4

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):"

3.804,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: B.AD7.E0D.F1F.6D7.213

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

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL bro/2024	MENTO
Cós	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	6 FRANKNERE DA SILVA SOARES	223605			0	0	0	1
	FISIOTERAPEUTA	ADMIS	SÃO: 07/05	/2012				
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1	Salário	25,00				4.104,63		
8	Adicional Insalubridade	20,00				235,33		
270	Férias No Mês	5,00			9	1.096,47		
271	1/3 de Férias no Mês					365,49		
1007	Diferença Salarial					93,82		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00			1	123,14		
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL					53,02		
11	INSS Sobre Salário	14,00						558,49
13	IRRF Sobre Salário	22,50						247,39
53	Liquido de Férias							1.351,57
322	INSS Férias Mês -Recibo			*				110,39

			,	Total Vencimentos 6.071,90	Total Descontos 2.267,84
go underlande.				Total Liquido ->	3.804,06
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.925,55	6.071,90	6.071,90	485,76	4.609,94	22,50

Assinatura

121

Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: LAURA PACHECO SPIRLANDELLI

CPF: 464.961.198-99

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

33.621-1

VALOR CREDITADO (R\$):

02/12/2024

918,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.AB2.FD0.C11.1AE.303

RUA 2		OCIAL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			R		PAGAN NSAL bro/2024	MENTO
Có	digo Nome		Cho	Empresa	Local	, Depto	Setor	Secao	Folha
	54 LAURA PA	ACHECO SPIRLANDELLI NISTA	223710 ADMIS	SÃO: 14/07	/2023	0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			Ven	imentos	Des	scontos
1007	Salário Diferença Sala		30,00			,	2.310,00	50.	acontos
11	INSS Sobre S	alário	9,00				,		190,32

				Total Vencimentos 2.350,00	Total Descontos 190,32
Calada				Total Liquido ->	2.159,68
Salario Base	Sai.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.310,00	2.350,00	2.350,00	188,00	2.350.00	****

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N. 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 918,22

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 51/22 FONTE DE RECURSO: municipal saude PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1241, 46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: REGIANE ANTUNES COELHO

CPF: 371.921.978-07

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

26.796-1

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$): " -----

425,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.E68.0A2.486.E0F.7C6

RUA 2 48.447	4 3 7.50	02/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL bro/2024	MENTO
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	5	9 REGIANE ANTUNES COELHO	41010	5		0	0	0	1
	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	ADMIS	SÃO: 03/10	/2012		-		•
Código	D	escrição	Referência			Vencimentos Desc			scontos
1	S	alário	30.00			•	3.675,00		
1007	D	iferença Salarial					70.00		
1205	P	REMIO CL DECIMA NONA	3.00				110,25		
1206	A	DICIONAL TEMPO DE SERVICO CL	-,				41,00		
11	9 REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO Descrição Salário Diferença Salarial PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL INSS Sobre Salário	NSS Sobre Salário	12.00				,		366.3
13	IF	RRF Sobre Salário	15,00						91,1
142	F	armácia	,						159.1

	3			Total Vencimentos 3.896,25	Total Descontos 616,70
				Total Liquido ->	3.279,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.675,00	3.896,25	3.896,25	311,70	3.896,25	15,00

04,12,24

Jentro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$425

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º160 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 285

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: VIVIAN GUEDES YONEMOTO

CPF: 312.161.038-44

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: DATA DE PAGAMENTO: 34.380-3

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.968,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.562.5DB.0FC.E39.347

48.447	7.502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		NSAL	
Co	digo Nome	Cbo Emi				Novem	bro/2024	
	67 VIVIAN GUEDES YONEMOTO		presa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	FARMACEUTICA	223405			0	0	0	4
Código	Descrição	ADMISSÃO:	14/12	/2023			O	1
90		Referência			Variation			
1	Salário	20.00			vencir	nentos	Des	scontos
1007	Diferença Salarial	30,00				2.100,00		
11	INSS Sobre Salário					40,00		
		9,00				,		

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			,		
		:		Total Vencimentos 2.140,00	Total Descontos 171,42
Salario Base	Sai.Contr.INSS	Base Calculo FGTS		Total Liquido ->	1.968,58
2.100,00	2.140,00	2.140,00	FGTS do MES 171,20	Base Calculo IRRF 2.140,00	Faixa IRRF
Assinatura		,		03 /12	124

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Data



Banco do Brasil - Central de Pendências

04/12/2024

- BANCO DO BRASIL - 14:15:04

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA: GENCTA: 64/2-0 CONTA BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000856019000406405799200000101880 BENEFICIARIO: BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT
NOME FANTASIA:
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM
CNPJ: 36.500.339/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LIDA
CNPJ: 07.196.269/0001-34
PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO

NR. DOCUMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DO PAGAMENTO
VALOR DO DOCUMENTO 120.401 04/12/2024 04/12/2024 1.018,80 1.018,80 VALOR COBRADO NR. AUTENTICACAO F. 4BC. 7BC. 828 NR.AUTENTICACAO E.4BC.70C.828.DBE.84C
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 8800 729 8088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Cuvidoria.

Bradesco		237-2				Kecino do Fa	ayauu
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERE	NCIALMENTE	NAS AGE	NCIAS BRADE	sco		Venci mento 04/12/	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. D	want sawarasar	AV: PRESIDE	NTE ANTONIO CARI ELO HORIZONTE -	OS,7965	CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/00040	
Data do Documento 30/10/2024	N° do Documento 682509/	24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2024	Nosso Número 04/5000008	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento	18,80
Instruções						(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS COBRAR JUROS D Cobrar multa de 2.0	E MORA DE R	\$ 3.40 POI	R DIA DE ATRA	ASO.		(-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Vélor Cobrado	
						() FOOT COLO	
Pagador			E ACAO SOCI	ALN.S.	D AP	48.447.502/0001-91	4615
	•	R 24, 330 14790-000		GUAI		CENTRO SP	
Sacador/Avalista JZANET	TE DISTRIBUIDORA	A LTDA CNPJ	07.196.269/000	1-34 END.	R:OTILIO MONTEIRO DOS SANT	OS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP	14406-076
						enticação Mecânica	

Bradesco		237-2	23793.	48408	45000.008560 196	000.406405 7 99200000101880
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERE	NCIALMENTE	NAS AGEI				Venci mento 04/12/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DI	R.CRED.	AV: PRESIDEN SÃO LUIS - BI	SENCIAS BRADESCO			
30/10/2024	N° do Documento 682509/2	24B	The state of the s			The Control of the Co
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		\\\delta (a)	The state of the s
Cobrar multa de 2.0	E MORA DE R: 10 % após vend	\$ 3.40 POF cimento.	,	u - 7		(-) Outras Deduções (+) Juros / Mutta (+) Outros Acréscimos
Pagador	1	R 24, 330				CENTRO
	TE DISTRIBUIDOR	-	07.196.269/000	1-34 END.		

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

				AND COMMERCE AND C	Opinion Consultation and Physical Parishing States	Control of the Contro			CHARLES OF THE PROPERTY OF THE		20.00	2
MATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	JRA DO RECEPTOR				4615 - CENTRC	4615 - CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP - Orcs.: 924444/	L N.S. D AP	- Orcs.: 924444/	SÉRIE	—	
		3 ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100	JIDORA LTDA D DOS SANTOS,	3100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	da					100	1
The second of th	GINCINE DISTRIBUTIONA	DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200	AL NCA - SP (16) 3713-6200		Saida: 1 1 Entrada: 0 1 SÉRIE1 N°. 000.682.509		CHAVE DE ACESSO :35241007196269000134550010006825091001176508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazanda.gov.Jufportal ou no site da Sefaz.Autorizadora IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL	196269000	so :352410071962690001345500100068: Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-o www.nfe.fazzanda.gov.briportal ou no site da Sefaz Autorizadora o AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO	.82509100 ora \O NORM.	117650 AL	88
FOP: 5405	NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO	/ENDA SUBS.TRIB. DE	NTRO ESTADO		FOLHA 1/	1 PROT. AUTO	PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242457058576	1352424570		30/10/2024	15:38:27	17
NSC.EST.: 310392270110		RIB.:	CNPJ:	1: 07.196.269/0001-34	0001-34	EMISSÃO:	30/10/2024 SAÍDA/ENTRADA:	SAÍDA/ENTR		30/10/2024	15:36:41	:41
JOME / RAZÃO SOCIAL: C	NOME / RAZÃO SOCIAL : CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP	NAMES AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE PROPE	CNPJ	CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91	502/0001-91	INSC.EST.: ISENTO	SENTO	4	FONE/FAX: 1733314827	33314827		
:NDEREÇO:R 24, 330		N°: 330 B	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	: CENTRO		CEP: 14790-000		MUNICÍPIO: GUAIRA	RA		UF: SP	SP
: ATURAS IÚMERO 101: 682509/24A 27	VENCIMENTO VALOR NÚMERO 27/11/2024 1018,80 002: 682509/24B	VENCIMENTO 04/12/2024	TO VALOR 4 1018,80	NÚMERO 80 003: 682509/24C		VENCIMENTO 11/12/2024	VALOR NÚMERO 1018,80	RO	VENCIMENTO	ENTO	VALOR	OR
ALCULO DO IMPOSTO		8 000	ASE DE CÁLCULO		O OO VALOR DO LC.M.S.	I.C.M.S.		O OO VALOR TOTAL	TAL		3 056 40	40
D.M.S.	VALOR DO LC.M.S.	0,00			_	cÃO	0,	-	UTOS	BEILD CONTRACTOR OF THE STATE O	3.030	2
ALOR DO RETE	0,00 VALOR DO 0,00 0,00	0 DESCONTO	00'0	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	00'0	VALOR TOTAL DO IPI	0'(0,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	TAL		3.056,40	49
RANSPORTADOR, VOLUMES, IRANSPORTADOS OME / RAZÃO SOCIAL :	IKANSPOKTADOS	FRETE: 3 Próprio Emitente	CÓDIGO ANTT: PL	PLACA VEÍCULO: U	UF C.N.P.J. / C.P.F.:		QUANTIDADE:	18 VOLUMES	i: IES	PESO BRUTO:	UTO:	0,000
NDEREÇO:		MUNICÍPIO:		7	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	UAL:	MARCA:	N.	NUMERAÇÃO:	PESO LÍQUIDO:	: Oding	0000
00 PF	SO:	-							8 1	1 L		
T	PRODUTO		CFOP UNID	-	VALOR UNITARIO VALOR DESC		VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALO	NA.	\leq	-
03857 FRA MODERA 03856 FRA MODERA	FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN FRA MODERATE SUPER ECON M FD 2X50UN	96190000 060	5405 FD 5405 FD 6405 F	6,0000	169,8000	00,0	1.018,80	00,0	00,0	00,00	000	00
Jeg Jeg	Centro de Acão Social Nossa Senhora	Marrie Gan		energinal display	alemania eduşul		SOUTH STEEL				-	
\$2 E E	D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.* N-4-5 / 2/5,2 4 TERMO DE FOMENTO N.* 55 / 2/4 FONTE DE RECURSO: NA LA			and the second second second second second second		annianina balagai garanta karantalanta dangan pena			The second second second second second second		The second second second second second second second	Described Statement Sections of Sections and
PAG	PAGAMENTO PARCIAL: R\$						-					
REDESPACHO:	REDESPACHO:	700-000									(been to place included or a	\neg
ed.Cli.:			Ped.Emp.:				Suframa :		Prio	Prioridade:		T
ADOS ADICIONAIS	ADOS ADICIONAIS.							RESERVADO AO FISCO				Π
Somotil an word white 25	ייניסיים (סיביבים) סוופינוסי (סיביבים) אין אין פיניסיים (סיביבים) אין אין פיניסיים (סיביבים) אין אין פיניסיים											
ssenvolvido por Micro & Soft Informática	16-3724-0011	www.microesoft.com.br Fran	Franca-SP	X	Versão	Versão NF-e: 4.00						
												ı



Banco do Brasil - Central de Pendências

- BANCO DO BRASIL - 18:20:53

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

BCO BRADESCO S.A.

2379344080450000873505000406404799270000064126
BENEFICIARIO:
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT
NOME FANTASIA:
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT
OME FANTASIA:
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM
CNPJ: 85.590.339/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
CMPJ: 97.196.269/0001-34
PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP
CNPJ: 48.447.582/0001-91

NR. DOCUMENTO 11/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 641,26
PAGAMENTO AGENDADO.
A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:454 da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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

SAC 8B 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacces 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.

Bradesco		237-2				Recibo do Pa	ıgador
Bradesco Lozal de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED. SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG SÃO DE SÃO DE SÃO DE SÃO DE SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG SÃO DE S							
Local de Pagamento							
06/11/2024				1			7305-2
Uso do Banco 🔑			Quantidade		Valor	1	1,26
COBRAR JUROS DI	E MORA DE	R\$ 2.14 POF	R DIA DE ATRA	ASO .		(+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos	
Pagador	,	R 24, 330				CENTRO	4615
Sacador/Avalista JZANET	TE DISTRIBUIDO	DRA LTDA CNPJ	07.196.269/000	1-34 END.			14406-076
					Auto	enticação Mecânica	

Bradesco 237-2 23793.48408 45000.008735 05000.406404 7 99270000064126 Local de Pagamento Venci mento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO 11/12/2024 AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 Beneficiário CNPJ/CPF Agência / Código Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED. SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG 36500339000102 3484/0004064-9 Data do Documento Nº do Documento Espécie Doc Aceite Data do Processamento Nosso Número 06/11/2024 684035/24B DM N 06/11/2024 04/50000087305-2 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=) Valor do Documento 04 R\$ 641,26 Instruções (-) Desconto/Abatimento PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO (-) Outras Deduções COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.14 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento. (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP Pagador 48.447.502/0001-91 4615 R 24, 330 CENTRO 14790-000 **GUAIRA** J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:0TILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076 Sacador/Avalista

A DATE OF DISTRIBUTION CERTAIN TO A 1-34 END. NOT THE PROPERTY OF THE PROPERTY

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASS	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	AND SHEEK CONTRIBUTION OF THE STANDARD SHEEK AND SHEEK CONTRIBUTION OF STANDARD SHEEK SHEE	зативновительно предостивновительности предости по пр	315 - CENTRO DE	4615 - CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP - Orcs.: 925856/	D AP - Orcs.: 9258	56/ SÉRIE	
	A deal and a deal and and	SERECULAR DESCRIPTION OF THE STATE OF THE ST	THE CONTROL OF THE PART HOLD SON SON	CONTRACTORESCENSIA CONTRACTORESC	GOORNOCKER AND AND TOTAL BEEN BUT THE GAS AND THE	PROFESSIONAL PART OF THE PROFESSIONAL PROFES	material distriction and an and	and the same term in the
	J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100	LTDA SANTOS, 3100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica					7. de 65.1 dee
	DISTRITO INDUSTRIAL		Saída: 1	_	CHAVE DE ACESSO :35241107196269000134550010006840351002193720	9000134550010	00684035100	2193720
	CEP: 14406076 FRANCA - SP	0.	Entrada: 0 L		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	F-e	
	: (16) 37	13-6200	N°. 000,684,035		IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL	ENTE DE PRODI	UÇÃO NORM	AL
FOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇ	NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO	STADO	FOLHA 1/ 1		PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242524197387	2524197387	06/11/2024	15:58:31
10392270110	JBST.TRIB.:	CNPJ: 07.196,269/0001-34		EMISSÃO: 0	06/11/2024 SAIDA	SAÍDA/ENTRADA: 06	06/11/2024	15:54:57
ESTINATÁRIO / REMETENTE JOME / RAZÃO SOCIAL : CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP	AP	CNPJ/CPF: 48,447.	48,447,502/0001-91	INSC.EST.: ISENTO	10	FONE/FAX:	FONE/FAX: 1733314827	
NDEREÇO: R 24, 330	N°: 330			CEP: 14790-000	MUNICÍPIO: GUAIRA	GUAIRA		UF: SP
ATURAS ÚMERO VALOR NÚMERO 01: 684035/24A 04/12/2024 641,27 002: 684	NÚMERO VENCIMENTO 002: 684035/24B 11/12/2024	VALOR NÚMERO 641,26 003: 684035/24C	VENCIMENTO 18/12/2024	0	VALOR NÚMERO 641,26	VEN	VENCIMENTO	VALOR
A contract of the contract of					Chamilian All Strain Control of C			
ALCULO DO IMPOSITO 0,00 VALOR DO LO ME	0,00 BASE DE CALCULO	CULO	0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	.M.S.	00'0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.923,79
-	0,00 DESCONTO	0,00 OUTRAS DESP.	00'0	VALOR TOTAL DO IPI	00'0	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		1.923,79
RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS. OME / RAZÃO SOCIAL :	FRETE: 3 CÓDIGO ANTT: Próprio Emitente	PLACA VEÍCULO:	UF C.N.P.J. / C.P.F. :	an	QUANTIDADE: 11 V	ESPÉCIE: VOLUMES	PESO BRUTO:	O,000
NDEREÇO:	MUNICÍPIO:	Π	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO LÍQUIDO:	Odius :
TO THE				MINISTER AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE PR			PRICESON SON ENGINEERING DESCRIPTION	0,000
ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH CST CEOP	UNID CHANTIDADE V	VALOR LINITÁRIO VALOR DESC	-	VALOR TOTAL B	BASE ICMS VALOR ICMS	ICMS VALOR IPI	PI ICMS IPI
1	000 000	00000	174 8000	Property of the Person of the	Antonio Contractor and present			00
33857 FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN 33858 FRA MODERATE SUPER ECON XG FD 2X42UN	96190000 060 5405	FD 8,0000 FD 3,0000	174,8900	0,00	524,67		00'0 00'0	0,00
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91	<u> </u>				namon nikisini siinnin dinjalanna	naidan kilanan malaha akawatana	randra suurana eläitävän enavaliikissa	
PROC. N.º 143/2624 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24	7		anna muuda alkana s		necial Strengtons Superioris Sel	dalle libraria distribut sa	ina manta mana si	man supplies supplies of
FONTE DE RECURSO: MANAGAL PAGAMENTO PARCIAL: R\$	gio di	andondrina sanda salah	ondustrialistic Engineerin Astronom		OPPORTUNISMOS SERVICIOS SERVICIOS	nahitaaliirinna salahai sinahaa	ulikkulikulikul alukulus kannos	MARINE MARINE MARINE
EDESPACHO:		posisormanisma katalinan tampa surkilari gertuma adapa igakennen arabahkan		squidatre consistera antini de valete e strabone que le elebble dibe e se			Color Contract of Africa (Market Market Color Co	CTERRO IN SERVICE COLOREST PARCET PARCET.
NDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000		ASSESSED AND ARTHUR ARTHUR ARTHUR ARTHUR ARTHUR WAS ARTHUR	одинализация предоставления предоставления поставления поставления поставления поставления в поставления в пост	AND THE PROPERTY OF THE PERSON	AND THE RESIDENCE OF THE STATE			de constante constante de const
ed.Cli.:	вы ден части пратива стали на общените процения на общений пределения выполнения в пред тем выполнения по пред	Ped.Emp.:	Defectively and control of the second second second second sections and second sec	AND REPORTED THE SECURE OF THE SECURE	Suframa:		Prioridade:	
ADOS ADICIONAIS 125856/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 591.57 (30.75%) Fonte: IBPT ORCs.: 925856/	856/				KESE	RESERVADO AO FISCO	and the continue of the contin	and the second s
4							Sent and control of the control of t	

Versão NF-e: 4.00

X X



Consultas - Emissão de comprovantes

18/12/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL - 16:54:34

9991

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

33.479-0

BCO BRADESCO S.A.

-----23793484084500000873506000406402399340000064126

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

-----NR. DOCUMENTO 121.801 DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024 DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

0.164.2BF.54F.A6D.140

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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

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

Bradesc	0	237-2				Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFE	RENCIALMENT	NAS AGE	NCIAS BRADE	SCO	9	Venci mento 18/12/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO IN		AV: PRESIDE	NTE ANTONIO CARL ELO HORIZONTE -	OS.7965	CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9	
Data do Documento 06/11/2024	Nº do Documento 684035	/24C	Espécie Doc DIVI	Aceite N	Data do Processamento 06/11/2024	Nosso Número 04/50000087306-0	
Uso do Banco 🖟	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade Valor (=) Valor do Documento 641,26				
PROTESTAR AF COBRAR JUROS Cobrar multa de	DE MORA DE P	R\$ 2.14 POI		5		(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Válor Cobrado	
	Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP 48.447.502/0001-91 A R 24, 330 CENTRO 14790-000 GUAIRA SP						
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001 -34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076 Autenticação Mecânica							

Bradesco 237-2 23793.48408 45000.008735 06000.406402 3 99340000064126 Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO Venci mento 18/12/2024 Beneficiário AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 CNPJ/CPF Agência / Código Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED. SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG 36500339000102 3484/0004064-9 Data do Documento Nº do Documento Espécie Doc Aceite Data do Processamento Nosso Número 06/11/2024 684035/24C DM N 06/11/2024 04/50000087306-0 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=) Valor do Documento R\$ Instruções (-) Desconto / Abatimento PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.14 POR DIA DE ATRASO. (-) Outras Deduções Cobrar multa de 2.00 % após vencimento. (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado Pagadon CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP 48.447.502/0001-91 4615 R 24, 330 CENTRO 14790-000 **GUAIRA** J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076 Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

à	D	R	Te	H
			-	
		40		
		Π		
		A		
		٠		
		Ĺ		
		1		
		n	16	
		V		
			ı	
		P		
	1.30	1		
	ľ	1		-
		. 1		
1			1	
	1	~ (
1				
L	maani	Daniela		P
-			- April	

OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 3 ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA ELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 P: 14406076 FRANCA - SP STRITO INDUSTRIAL 1: (16) 3713-6200

DANFE
Documento Auvier da
Nota Fiscal Eletrônica Entrada: 0 1 SÉRIE 1 Saída: 1

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO:

 $\mathsf{chave} \ \mathsf{DE} \ \mathsf{ACESSO}: \ 35241107196269000134550010006840351002193720$ IDENTIHCAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL www.nfefazandagov.br/portalou no siteda Sefaz Autorizadora 135242524197387

FOLHA

N°. 000.684.035

EMISSÃO: CNPJ: 07.196.269/0001-34

VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO

INSC.EST.SUBST.TRIB.:

INSC.EST.: 310392270110

5405

CFOP:

DESTINATARIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

ENDEREÇO: R 24, 330

FATURAS

641,27 VALOR

VENCIMENTO 04/12/2024

201: 684035/24A

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

06/11/2024 15:58:31

15:54:57

06/11/2024

INSC.EST.: ISENTO CNPJ/CPF: 48,447,502/0001-91

SAÍDA/ENTRADA: 06/11/2024

NÚMERO 641,26 VALOR CEP: 14790-000 VENCIMENTO 18/12/2024

UF: SP

FONEFAX: 1733314827

GUAIRA

MUNICÍPIO:

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

Nº: 330

VALOR

VENCIMENTO VALOR TOTAL 00'0 003: 684035/24C NUMERO 641,26 WALOR VENCIMENTO 11/12/2024 002: 684035/24B

QUANTIDADE 0,00 VALOR TOTAL VALCR DOLC.MS. SUBSTITUIÇÃO C.N.P.J. / C.P.F.: 00'0 峼 PLACA VEÍCULO: 0,00 OUTRASDESP. BASEDECÁLCULO ICMS.SUBST CÓDIGO ANTT: 00'0 DESCONTO FRETE: 3 0000 VALOR DOIC MS. 00'0 0,00 VALOR DO TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CALCULO DO IMPOSTO NOME / RAZÃO SOCIAL. BASEDECÁLCULO ICMS.

NUMERAÇÃO VOLUMES ESPÉCIE: 11 MARCA: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4 MUNICÍPIO Próprio Emitente

00000 00000

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

ICMS IPI

VALOR IPI

VALOR ICMS

BASE ICMS

VALOR TOTAL

VALOR UNITÁRIO VALOR DESC.

QUANTIDADE 8,0000

SIN 5405 FD 5405 FD

CFOP

NCM/SH

ENDERECO

código 003857 003858

090 CST

96190000

00'0 00'0

00'0

00'0

1.399,12

00,00

174,8900

1.923,79 1.923,79

DOSPRODUTOS

0,00 VALCR TOTAL

FONTE DE RECURSO: COULONICA DOS D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PRCC. N. MAS / 2024
TERMO DE FOMENTO N.º OS / 24 Ceniro de Ação Social Nossa Senhora FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN FRA MODERATE SUPER ECON XG FD 2X42UN DESCRIÇÃO DO PRODUTO DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

Ped.Cli.:

DADOS ADICIONAIS - IVme Fantasia do Ciente: AZILO GUATRA, 925856/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 591,57 (30,759/6) Fonte: IBPT ORCs.: 925856/

Control Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microssoft.com.br

Franca-SP

3

Versão NF-e: 4.00

Prioridade:

RESERVADO AO FISCO

Suframa:

Ped.Emp.:



Banco do Brasil - Central de **Pendências**

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:03:01 047500475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23793380119267000157464000005609199350000054900

BENEFICIARIO: LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETO

LIBRA II NP FIDE NP MULTISSETO
NOME FANTASIA:
LIBRA II NP FIDE NP MULTISSETORIAL
CNPJ: 18.563.847/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
J ZANETTE DISTRIBUIOORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34 PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 121.901 19/12/2024 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

ACAO 0.1F7.430.7CE.8FE.BF5

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.

32

Bi desco		237-2	* 30		B 40 B B	Recibo do Pagador
Local de Pagismento PAGÁVEL PREFERENC	CIALMENTE	NAS AGE	NCIAS BRADE	sco	7	Venci mento 19/12/2024
Beneficiário LIBRATINP FIDC			MONTEIRO DOS SAN DUSTRIAL-14406-0			Agência / Código Beneficiário 3380/0000056-6
21/11/2024	1° do Documento 686688/2		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 21/11/2024	Nosso Número 19/26700015764-0
Uso do Banco C Instruções	Carteira 19	Espécie R\$	Quantidade Valor (=) Valor do Documento 549,0			
PROTESTAR APOS 5 COBRAR JUROS DE Cobrar multa de 2.00	MORA DE R	\$ 1.83 PO	R DIA DE ATRA	ASO.		(-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acrésolmos (=) Valor Cobrado
Pagador	1	R 24, 330 14790-000		GUAII	RA	48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP D.INDUST. FRANCA SP CEP 14406-076
acador/Avalista I 7 AN FTT F			17 100 000 10001			

Bradesco Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERE		237-2 NAS AGE			92670.001574 64	000.005609 1 99350	***************************************
Beneficiário LIBRAIINP FIDC		RUA OTILIO N	MONTEIRO DOS SAI DUSTRIAL-14406-0	VTOS, 3100		Agência / Código Beneficiário	19/12/2024 /0000056-6
Data do Documento 21/11/2024	N° do Documento 686688/2	24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 21/11/2024	Nosso Número	00015764-0
Uso do Banco Instruções	Carteira 19	Espécie R\$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento	549,00
PROTESTAR APO COBRAR JUROS [Cobrar multa de 2.	DE MORA DE R 00 % após ven	\$ 1.83 POI cimento.		2		(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acrésoimos (=) Valor Cobrado	
- Common of the	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP 48.4 R 24, 330 CEN						4615
Sacador/Avalista JZANE		1 4790-000 LTDA CNPJ (GUAI -34 END. I		SP D.INDUST. FRANCA SP CEP 14406	-076

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

the line was a see	R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3	DISTRITO INDUSTRIAL	CEP: 14406076 FRANCA - SP	Tel: (16) 3713-6200	TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200
	OV.	A Commenced	ししいのフット	DISTRIBUTIONS	

CHAVE DE ACESSO: 35241107196269000134550010006866881003594332 N°. 000,686,688 Documento Auxier da Nota Fiscal Eletrônica que] SÉRIE 1 Entrada: 0 Saida: 1 OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 P: 14406076 FRANCA - SP STRITO INDUSTRIAL (16) 3713-6200

101 | 102 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 | 103 |

21/11/2024 08:58:48

135242668981625

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO :

FOLHA

VENDA SUBS, TRIB, DENTRO ESTADO

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

CFOP: 5405

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

UF: SP 0000 0,000 1.098,00 1.098,00 WALOR 08:54:55 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO : FONEFAX: 1733314827 SAÍDA/ENTRADA: 21/11/2024 VENCIMENTO NUMERACÃO 0,00 VALOR TOTAL DOSPRODUTOS MUNICÍPIO: GUAIRA 0,00 VALCR TOTAL 5 VOLUMES ESPÉCIE NUMERO 21/11/2024 QUANTIDADE: WALOR MARCA: ISENTO CEP: 14790-000 EMISSÃO: INSC.EST.: 0,00 VALCR TOTAL VENCIMENTO VALCR DOLCMS. SUBSTITUÇÃO INSCRIÇÃO ESTADUAL: UF CAPJ./CPE CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 00'0 CNPJ: 07.196.269/0001-34 当 CÓDIGO ANTT: | PLACA VEÍCULO: NUMERO BAIRRO/DISTRITO: CENTRO 0,00 OUTRASDESP. 549,00 WALOR BASEDECÁLCULO ICMS.SUBST VENCTMENTO 26/12/2024 MUNICIPIO: 00'0 Nº: 330 Próprio Emitente DESCONTO 00'0 INSC.EST.SUBST.TRIB.: 002: 686688/24B NUMERO CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. DAP VALCR DOICMS **WLOR** 549,00 00'0 VALOR DO SEGURO TRANSPORBIDOR / VOLUMES TRANSPORBIDOS VENCIMENTO 00'0 19/12/2024 INSC.EST.: 310392270110 DADOS DO PRODUTO / SERVICOS ENDEREÇO: R 24, 330 NOME/RAZÃO SOCIAL: DESTINATARIO / REMETENTE CALCULO DO IMPOSTO VOME / PAZÃO SOCIAL SASEDECÁLCULO 001: 686688/24A ENDERECO -ATURAS VALCR DO cóbigo IC.MS.

VALOR IPI ICMS IPI 00'0 00'0 00'0 VALOR ICMS 0000 BASE ICMS 1.098,00 WALOR TOTAL 00'0 QUANTIDADE VALOR UNITARIO VALOR DESC. 219,6000 5,0000 CFOP UNID 5405 FD CST 090 96190000 NCMSH FONTE DE RECURSO: municipol D'Aparecida - CNPJ; 48.447.5020001-91 FRA MODERATE ECONOMICA G FD 4X30UN**** TERMO DE FOMENTO N.º 03 /24 Centro de Ação Social Nossa Seritora PAGAMENTO PARCIAL: RS PROC. N.º 145/2024 DESCRIÇÃO DO PRODUTO

080900

R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP, CEP:14790-000 ENDEREÇO DE ENTREGA: Ped.Cli.:

REDESPACHO

NDOS ADICIONAIS

None Farlasia do Clente: AZILO GUATRA, 928257/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 337.64 (30.75%) Fonte: IBPT ORCs.; 928257/

Franca-SP www.microesoft.com.br Destrivolvido por Micro & Soft Informática 16-3724-0011

4.00 Versão NF-e:

7

Prioridade;

RESERVADO AO FISCO

Suframa:

Ped.Emp.:



Consultas - Emissão de comprovantes

26/12/2024

- BANCO DO BRASIL - 16:35:35 SEGUNDA VIA

047500475

0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

33.479-0

DATA DA TRANSFERENCIA

26/12/2024

NR. DOCUMENTO

VALOR TOTAL

550.475.000.004.424

1.812,57

***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:
NR. DOCUMENTO 550

4.424-5

NR. DOCUMENTO

550.475.000.033.479

NR.AUTENTICACAO

4.E2C.C6F.034.4B0.E61

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16.28.38

20/12/2024 -0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020241220182013276418817

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

R\$19.430,09

VALOR:

TARIFA:

R\$0,00

DATA:

20/12/2024 - 16:18:22

COD PRODUTO: d90895e1a813404eb1f8598636740318 DEVEDOR: E ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 48.***.**/****-91

CNPJ DO DEVEDOR: -----

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: 20/12/2024 - 16:18:31

DOCUMENTO: 122006

AUTENTICAÇÃO SISBB:

3.453.998.D73.F8E.F26

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

Informações, reclamações, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 48.447.502 Nome/Razão Social do Empregador

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Pagar este documento até 20/12/2024

Núm. de Pág.

Identificador

0124121243489752-3

48447502 11/2024 MENSAL

19.430.09

Composição do Documento

Quantidade

Competência 11/2024

Trabalhadores

70

FGTS Mensal 19.430.09

FGTS Rescisório

0.00

Indenização Compensatória

Encargos FGTS

Total

Total Geral:

19.430,09

0.00

0.00

0.00

0.00

19.430,09 19.430,09

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

PROC. N. 9712023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/23

FONTE DE RECURSO: municipa 1

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1902,87

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 222/ 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 02/23

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1368,08

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447,502/0001-91 PROC. N.º1681 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º OU 22

FONTE DE RECURSO: municipal/saucle PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1931,25

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.968 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º QLAZO FONTE DE RECURSO: Stadual

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.24472

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024

TERMO DE FOMENTO N.º 03/24

FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1812 50

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

PAGAMENTO PARCIAL

R\$: 10.378, 12

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novol

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

PROC. N.º1681 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0 11 22

FONTE DE RECURSO: Lectoral

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701

Data de geração da Guia: 12/12/2024 às 17:24:48 - Página 1/ 1

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





MINISTÉRIO DO TRABALHO EEMPREGO



PIX Copia e Cola:

Payload Location:



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33479-0

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

4-42-4-0

valui

1.812,57

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/12/2024 16:18:17

26/12/2024 16:35:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Banco do Brasil - Central de Pendências

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:58:05 047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA: 3

BECO BRADESCO S.A.

23793380119267000157465000005606699420000054900
BENEFICIARIO:
LISRA II NP FIDC NP MULTISSETO
NOME FANYASIA:
LISRA II NP FIDC NP MULTISSETORIAL
CNP1: 18.563.847/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
J ZANETTE DISTRIBUIONA LTDA
CNP1: 07.196.269/0001-34
PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP
CNP1: 48.447.582/0001-91

NR. DOCUMENTO 122.601
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
VALOR CORRADO 549.00

NR. AUTENTICACAO 3.0EA.DSF.ESE.05A.6F1 NR.AUTENTICACAO

S. BEA. DBF. EBE. 05A. 6F1

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 Informacces, 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 8800 729 8888 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Bradesco Local de Pagamento PAGAVEL PREFER		NAS AGE	NCIAC PRADE			Venci mento	ibo do Pagado
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO Beneficiário RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-0 76-FRANCA-					CNPJ/CPF 18563847000140	Agência / Código Benefic	26/12/2024 iário
Data do Documento 21/11/2024	N° do Documento 686688/2		Espécie Doc DM	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	3380/0000056-6
Jso do Banco	Carteira 19	Espécie R\$	Quantidade	1 .4	21/11/2024 Valor	(=) Valor do Documento	19/26700015765-9
CORKAR JUROS I	DE MORA DE DO	1 92 DO	D DIA DE ATO	00		() Outros Dadica	
COBRAR JUROS [Cobrar multa de 2.	DE MORA DE R\$	3 1.83 POł imento.	R DIA DE ATRA	ASO.		(-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Válor Cobrado	
COBRAR JUROS [Cobrar multa de 2.	00 % apos veno	imento.	E ACAO SOCI) AP	(+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos	91 4615

Bradeso Local de Pagamento		237-2	23793	.38011	92670.001574 65	5000.005606 6 99420000054900
PAGAVEL PREFE Beneficiário LIBRAIINP FIDC	ERENCIALMENTE	RUA OTILIO I	NCIAS BRADE	SCO NTOS 310	0 CNPJ/CPF	Venci mento 26/12/2024 Agência / Código Beneficiário
Data do Documento 21/11/2024	N° do Documento 686688/		DUSTRIAL-14406-0 Espécie Doc DM	Aceite N	A-SP 18563847000140 Data do Processamento 21/11/2024	3380/000056-6 Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 19	Espécie R\$	Quantidade	1	Valor X	19/26700015765-9 (=) Valor do Documento
COBRAR JURO	POS 5 DIAS DE VE S DE MORA DE R 2.00 % após vend	\$ 1.83 POI cimento.				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Velor Cobrado
	F 1	R 24, 330 4790-000		GUAIF	RA	48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP
10000 10000	WI (MI WILL W 1918 W 1919 II 191	# 11 1 # # 1 # # 11 11 1	##1 18 191 1981 1 118 # 41 11	ST ENU. K	COTILIO MIDOS SANTOS 3 100 [D.INDUST. FRANCA SP CEP 14406-076

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

VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO

INSC.EST.SUBST.TRIB.:

INSC.EST: 310392270110

CFOP: 5405

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

сниле DE асевзо: 35241107196269000134550010006866881003594332 N°. 000.686.688 Documento Auxiar da Nota Fiscal Eletrônica 1/1 q=-| SÉRIE 1 Entrada: 0 FOLHA

AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242668981625 21/11/2024 08:58:48 www.nfefazendagovbrhontalou no steda Sefaz Autorizadori IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: EMISSÃO: CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CNPJ: 07.196.269/0001-34

FONEFAX: 1733314827 SAÍDA/ENTRADA: 21/11/2024 MUNICÍPIO: GUAIRA 21/11/2024 INSC.EST.: ISENTO

VENCIMENTO NUMERO WALOR CEP: 14790-000 VENCIMENTO

NÚMERO

VALOR 549,00

VENCIMENTO

26/12/2024

002: 686688/24B

549,00

NÚMERO

WALOR

VENCIMENTO 19/12/2024

ENDEREÇO: R 24, 330 NOME/RAZÃO SOCIAL:

FATURAS

NÚMERO

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

Nº: 330

UF: SP

08:54:55

WALOR

1.098,00 1.098,00 0,00 DOSPRODUTOS
0,00 DANOTAFISCAL 0,00 VALCR DOICMS.

PESO BRUTO: ESPÉCIE: QUANTIDADE 0,00 VALCR TOTAL

0,00 OUTRASDESP.

BASEDECÁLCULO ICMS.SUBST

00'0

0,00 DESCONTO

VALCR DOLCMS

00'0

CALCULO DO IMPOSTO BASEDECÁLCULO

ICMS.

001: 686688/24A

NALCR DO 0,00 VALCR DO SEGURO SEGURO TRANSPORTADOR / VOLLIMIES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

cóbigo

08090

NUMERAÇÃO: VOLUMES MARCA: INSCRIÇÃO ESTADUAL UF CAPJ/CPE 느

CÓDIGO ANTT: | PLACA VEÍCULO:

MUNICÍPIO

Próprio Emitente

00000

PESO LÍQUIDO:

00'0 00'0

00'0 VALOR ICMS

00'0

1.098,00

VALOR TOTAL

BASE ICMS

VALOR IPI ICMS

0000'0

00'0 QUANTIDADE VALOR UNITÁRIO VALOR DESC. 219,6000 5,0000 CINID 5405 FD CFOP 090 CST 96190000 NCWSH

DESCRIÇÃO DO PRODUTO
FRA MODERATE ECONOMICA G FD 4X30UN**** DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

FONTE DE RECURSO: mulmicupal D'Aparecida - CNP J: 48.447.502/0001-91 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 Centro de Ação Social Nossa Senhora PROC. Nº 143/2024

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

Ped.Cli.:

Nome Fantasia do Clente: AZILO GUAIPA, 928257/ Valor Aprox., de Tributos 19; 337.64 (30,75%) Fonte: IBPT ORCs.: 928257/ JADOS ADICIONAIS

3

Franca-SP

Vérsão NF-e:

4.00

Prioridade:

RESERVADO AO FISCO

Suframa:

Ped.Emp.:



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33479-0

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

2.481,45

Nesta data

Destinação

Data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

27/12/2024 13:26:54

.27/12/2024 14:42:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

20/12/2024 -0475800475

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL AUTO-ATENDIMENTO -

15.21.34

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 475-8 CONTA:

EFETUADO POR: JULIO R FERREIRA JR

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Codigo de Barras 85840000178-3 61700385243-4 55071624347-2 34628499730-4

20/12/2024

Data do pagamento Numero do Documento

07.16.24347.3462849-9

Valor Total

17.861,70

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

Pagamento agendado.

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

Assinada por

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/12/2024 12:21:00

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

20/12/2024 15:21:33

Transação efetuada com sucesso.

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

48.447.502/0001-91

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Novembro/2024

20/12/2024

07.16.24347.3462849-9

Pagar este documento ate 20/12/2024

Valor Total do Documento 17.861.70

Nº Recibo Declaração: 50000291709253

Composição do Documento de Arrecadação

Código Denominação 1082

CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO

01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024

IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO

07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS

PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024

Totais

Principal

15.213,68

2.648,02

17.861,70

Multa

Juros

Total 15.213,68

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

PAGAMENTO PARCIAL

2.648,02

RS: 7.864.01

17.861,70

Centro de Acão Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.5020001-91 PROC. N.9712023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0.11.23

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2241.88 Centro de Acão Social Mossa Sentros

D'Apprecité - CNPJ: 48.447.5020001-91 PROC. 11.2021/2023

TERMODE COLABORAÇÃO N.O.J. 123

FONTE SE RECURSO Municipal

PAGAMENTO PARCIAL: RS 1882,34

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

PROC. N.º168/ 202 A

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03 122

FONTE DE RECURSO: Daine Capal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.147,30

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N. 168/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.O \ 120 FONTE DE RECURSO: EJadual

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

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

PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24

FONTE DE RECURSO: MILMICE

PAGAMENTO PARCIAL: RS 248

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

12/12/2024 17:17:04

85840000178 3

61700385243 4

55071624347 2

34628499730 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000178 3

61700385243 4 | 55071624347 2

CNP.I. Número:

Pagar até:

Valor

48.447.502/0001-91 07.16.24347.3462849-9

20/12/2024

17.861.70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 08:07:13 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ANA PAULA DA SILVA RICO LANDIM

CPF: 296.583.508-36

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

29.377-6

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

30/12/2024 2.263,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.70D.FEB.91F.06A.023

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMEN [*] MENSAL Dezembro/2024				
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	28 ANA PAULA DA SILVA RICO LANDIM CUIDADOR DE IDOSOS	516210 ADMISS	SÃO: 01/07	/2020	0			1		
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	Do	scontos		
1 8 120 152 1007 1014 1205 1207	Salário Adicional Insalubridade 13° Salário Complementar DSR Adicional Notumo Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL NOTURNO 30%	20,00 12,00 20,00 12,00 78,04			, '	Vencimentos 1.660,00 282,40 25,92 53,98 42,90 150,00 33,20 215,91		oontoo		
11 170	INSS Sobre Salário INSS 13º Salário Complementar	9,00 9,00						198,27 2,33		

				Total Vencimentos 2.464,31	Total Descontos 200,60
				Total Liquido ->	2.263,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.438,39	2.464,31	197,14	2.438,39	****

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municion PAGAMENTO PARCIAL: R\$

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:07:13 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ANA PAULA DE SOUZA

CPF: 299.317.288-33

29.477-2 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

30/12/2024

3.340,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.0E2.FD9.AE6.3A4.7C4

CENTRO RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 330	GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL				
48.447.5	502/0001-91				Dezembro/2024					
Códi	igo Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	29 ANA PAULA DE SOUZA	322205			0	0	0	1		
	TECNICO DE ENFERMAGEM	ADMIS	SÃO: 20/07	/2020						
ódigo	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos		
1	Salário	30,00				3.325,00				
8	Adicional Insalubridade	20,00				282,40				
1014	GRATIFICAÇÃO					150,00				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00				66,50				
11	INSS Sobre Salário	12,00			*			357,6		
13	IRRF Sobre Salário	15,00						107,4		
142	Farmácia							18,0		

and the second second					Total Vencimentos 3.823,90	Total Descontos 483,11
					Total Liquido ->	3.340,79
Salar	io Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.32	5,00	3.823,90	3.823,90	305,91	3.823,90	15,00

Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º143/2024 TERMO DE FOMENTO Nº 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:07:13 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CATIELI DE OLIVEIRA SILVA

CPF: 442.338.378-02 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

32.747-6

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.675,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR ______

AUTENTICACAO SISBB: 0.187.D77.9B7.5D6.2F7

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Dezembro/2024				
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	47 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 ADMIS	SÃO: 10/04	1/2023	0 .	0 0		1		
Código Descrição		Referência			Venci	nentos	Des	scontos		
1	Salário	30,00				3.325,00				
8	Adicional Insalubridade	20,00			a	282,40				
120	13° Salário Complementar	12,00				81,44				
152	DSR Adicional Notumo					183,03				
1014	GRATIFICAÇÃO					150,00				
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	161,47				732,12				
11	INSS Sobre Salário	14,00						472,9		
13	IRRF Sobre Salário	22,50						261,4		
142	Farmácia							318.9		
170	INSS 13° Salário Complementar	14,00						11,4		
171	IRRF 13° Salário Complementar	22,50			*			13.8		

			***************************************	Total Vencimentos 4.753,99	Total Descontos 1.078,62
	R			Total Liquido ->	3.675,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.672,55	4.753,99	380,32	4.672,55	22,50

Centro de Ação Social Nossa Senhora U Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 1200. N.º 143/2024 1128MD DE FOMENTO N.º 03/24 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CLEONICE CARVALHO

CPF: 175.524.168-23

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

26.748-1

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.051,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.6AB.3FA.C9D.1D3.295

RUA 24 48.447	.502/0001-91	GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2024			
Cóc	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	3 CLEONICE CARVALHO	516210			0	0	0	1	
	CUIDADOR DE IDOSOS	ADMISS	SÃO: 01/08	/2009			0	,	
ódigo	Descrição	Referência			Venci	nentos	Des	contos	
1	Salário	30.00				1.660.00		,0011103	
8	Adicional Insalubridade	20.00			t	282.40			
1007	Diferença Salarial	20,00				42.90			
1014	GRATIFICAÇÃO					150.00			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3.00				49,80			
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL	0,00				45.64			
11	INSS Sobre Salário	9,00				40,04		179.58	

	1	- Hornanda Alba		Total Vencimentos 2.230,74	Total Descontos 179,58
0-1-1-2				Total Liquido ->	2.051,16
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.230,74	2.230,74	178,46	2.230,74	****

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2624 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 -AUTO-ATENDIMENTO 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ELIANA NERI SOUZA CARDOSO DE S

CPF: 156.128.348-70

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA:

32.751-4

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.E76.926.42B.79B.477

RUA 2	4 33	DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 30 2/0001-91	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMEN MENSAL Dezembro/2024			TENTO
Çó	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	49	ELIANA NERI SOUZA CARDOSO DE SA	41101	0		0	0	0	1
		AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMIS	SÃO: 20/04	/2023				
Código	De	escrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Sa	alário	30,00)			1.890,00		
1007	Di	iferença Salarial					36,00		
1014	G	RATIFICAÇÃO					150,00		
11	IN	ISS Sobre Salário	9,00)					165,6
12	A	diantamento Anterior							36,0

				Total Vencimentos 2.076,00	Total Descontos 201,66
				Total Liquido ->	1.874,34
Salario Da șe	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.890[00	2.076,00	2.076,00	166,08	2.076,00	索按查查索

02101125 Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 222/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 02/23 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1000, 80 Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 PONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$28354

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:07:13 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: FRANKNERE DA SILVA SOARES

CPF: 732.338.701-91

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

26.710-4

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

2.921,97

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.46B.6AD.7B5.8F1.E22

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2024				
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	6 FRANKNERE DA SILVA SOARES FISIOTERAPEUTA	223605 ADMIS	0	0	0	1				
Código	Descrição	Referência	Vencii	nentos	Des	scontos				
1 8 1007 1014 1205 1206	Salário Adicional Insalubridade Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL	30,00 20,00 3,00				4.925,55 282,40 93,82 150,00 147,77 53,02				
11 13	INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	14,00 27,50						610,17 490,66		

				Total Vencimentos 5.652,56	Total Descontos 1.100,83
Salario Base				Total Liquido>	4.551,73
	Sal.Contr.iNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.925,55	5.652,56	5.652,56	452,20	5.652,56	27,50

Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: numicipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 29 2 191

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

PAGAMENTO PARCIAL RS: 1629,76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO 9475999475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: LAURA PACHECO SPIRLANDELLI

CPF: 464.961.198-99

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

DATA DE PAGAMENTO:

33.621-1

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.054,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.DDF.E7A.389.94E.DEF

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2024				
Có	digo Non	ne	Cbo	Empresa	Local		Depto	Setor	Secao	Folha	
	54 LAI	URA PACHECO SPIRLANDELLI	22371	0			0	0	0	1	
	NU	TRICIONISTA	ADMISSÃO: 14/07/2023				,				
Código	Descri	ção	Referência				Venci	mentos	Des	scontos	
1	Salário		30.00)		2.310.00					
1007 Diferença Salarial					40,00						
1014	GRATI	FICAÇÃO						150.00			
11 INSS Sobre Salário			9,00					,		203.82	

,				Total Vencimentos 2.500,00	Total Descontos 203,82
				Total Liquido ->	2.296,18
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.310,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.500,00	安安安安安

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'At siecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 1800. N 168/2021 YERMU DE COLABORAÇÃO N.O. 1/22 FONTE LE RECURSO: municipal - handle PACIFICATION PARCIAL: R\$1241, 46

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1 054,72 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:07:13 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: REGIANE ANTUNES COELHO

CPF: 371.921.978-07 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP 26.796-1

DATA DE PAGAMENTO:

26.796-1 30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

371,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.808.EFF.5C3.45E.13D

RUA 24	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2024				
Cóc	digo Nome	Cbo Empresa Local		Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	9 REGIANE ANTUNES COELHO	41010	0	0	0	1				
	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	ADMIS	SÃO: 03/10	/2012						
ódigo	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos			
1.	Salário	30,00)		3.675,00					
1007	Diferença Salarial					70,00				
1014	GRATIFICAÇÃO					150,00				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00			¥	110,25				
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL					41,00				
11	INSS Sobre Salário	14,00)					385,2		
12	Adiantamento Anterior							50.0		
13 IRRF Sobre Salário		15,00						110,8		
142	Farmácia							274.1		

				Total Vencimentos 4.046,25	Total Descontos 820,23
				Total Liquido ->	3.226,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.675,00	4.046,25	4.046,25	323,70	4.046,25	15,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 968/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2854, Q)

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03124 FONTE DE RECURSO: municio PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 371

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:07:13

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: VIVIAN GUEDES YONEMOTO

CPF: 312.161.038-44 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

34.380-3 30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.105,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR ------

AUTENTICACAO SISBB: B.C1E.630.083.025.778

RUA 2 48.447	.502/0001-91	GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL			
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local			bro/2024		
	67 VIVIAN GUEDES YONEMOTO			Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	FARMACEUTICA	223405 ADMISSÃO: 14/12/2023			0	0	0	1	
04.11								,	
Código	Descrição	Referência							
1	Salário				Vencii	nentos	De	sconto	
1007	Diferença Salarial	30,00				2.100,00			
1014	GRATIFICAÇÃO					40,00			
11	INSS Sobre Salário					150.00			
2.31		9,00						184.	

i .				Total Vencimentos 2.290,00	Total Descontos 184,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS			Total Liquido ->	2.105,08
2.100,00	2.290,00	Base Calculo FGTS 2.290,00	FGTS do MES 183,20	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
- A				2.290,00	

Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 14312024

RMO DE FOMENTO N.º 03/24 PAGAMENTO PARCIAL: R\$



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: 74313635/2024

Expedição: 25/10/2024, às 15:32:11

Validade: 23/04/2025 - 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 n° 48.447.502/0001-91, NÃO **CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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.



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.



Data e hora da emissão 25/10/2024 15:36:49

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

Folha 1 de 1 56

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.447.502/0001-91

Razão
Social:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - 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:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012502230377469105

Informação obtida em 03/02/2025 09:32:01

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000002139

Contribuinte CPF/CNPJ

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

Logradouro Número Complemento

Rua 24 330
Bairro CEP

CENTRO 14790000

Cidade UF
GUAIRA 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 10:44:58 do dia 03/02/2025

Válida até 05/03/2025

Código de Controle da Certidão/Número 7D05A74488539246

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 salário NOVEMBRO	0/2024 Pago em 02/12/20)24			Parc	erias Vincul	adas	
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recurso Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1.570,01	40 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Adrielle Aparecida Souza	Cuidadora	R\$ 1.788,77	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Ana Claudia Macedo de Sousa	Auxiliar Geral	R\$ 1.646,76	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 3.662,82	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 750,29	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 2.044,08	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.231,29	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.397,49	44 h/s	168/2021- saúde	_	-	-	-
Andresa Aparecida da Silva Bonfim	Cuidadora	R\$ 1.788,77	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Andreza Cristina da Silva	Cuidador	R\$ 1.803,05	,	168/2021- saúde	-	-	-	-
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.624,04	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 293,47	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Brena Luiza Eleoteria da Silva	Auxiliar Geral	R\$ 1.584,72	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2.947,75	30 h/s	-	97/2023	-	-	-
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 3.800,56	40 h/s	168/2021- saúde	97/2023		-	-
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 3.462,16	30 h/s	-	97/2023	222/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3.493,49	44 h/s			-	143/2024	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1.989,92	36h/s	168/2021	-	-	-	-

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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

<u> </u>		Fundad	o em 19/07/	/1938 <u> </u>				
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.680,17	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1.885,87	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.562,00	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.827,81	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Daniela Martins	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.741,08	40 h/s	-	97/2023	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 1.784,09	40 h/s	168/2021	-	222/2023	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 2.526,78	20 h/s	-	-	222/2023	-	-
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1.869,91	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.625,40	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 1.844,02	36 h/s	1	97/2023	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.773,84	40 h/s	-	-	222/2023	143/2024	-
Elienai Martins	Cuidador	R\$ 1.814,54	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Estefani de Oliveira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.522,68	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Fabiana Teixeira da Costa	Psicóloga	R\$ 1.580,17	15 h/s	168/2021	-	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1.809,81	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 3.804,06	40 h/s	-	-	-	143/2024	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 2.329,80	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.320,73	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.249,29	44 h/s	168/2021- saúde	_	-	-	-
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1.883,51	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 1.008,25	20h/s	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 790,76	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio

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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

		Fundad	o em 19/07/	/1938 <u> </u>				
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 1.788,91	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 2.048,48	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 1.827,81	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1.079,68	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 1.241,46	15 h/s	168/2021- saúde	-	-	143/2024	-
Lauriane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1.773,84	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Lauriane da Silva Faleiros	Auxiliar Geral/ Limpeza	R\$ 1.522,68	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1.907,81	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Leidiane do Carmo Santos	Auxiliar Geral/ Limpeza	R\$ 1.522,68	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 2.008,58	16 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Ligiane Cristina da Silva	Tec. Enfermagem	R\$ 3.231,57	44 h/s	1	-	-	-	Recurso Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1.827,81	36h/s	-	-	222/2023	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 1.890,58	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1.827,81	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.607,04	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Tec. Enfermagem	R\$ 3.294,55	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1.749,85	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 3.279,55	40 h/s	168/2021	-	-	143/2024	-
Simone Gonçalves Silva	Cuidadora	R\$ 1.788,77	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1.978,07	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Talissa Beraldo da Silva	Cuidadora	R\$ 1.788,77	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.701,09	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

			1					
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4.263,26	44 h/s	168/2021	-	-	-	-
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.624,04	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 922,11	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 1.652,78	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Vivian Guedes	Farmaceutica	R\$ 1.968,58	15 h/s	-	-	-	143/2024	-

Mês: Competencia 13º PARCELA 2 Pa	Mês: Competencia 13º PARCELA 2 Pago em 20/12/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recurso Próprio	
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 798,37	40 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-	
Adrielle Aparecida Souza	Cuidadora	R\$ 299,46	36 h/s	-	97/2023	-	-	-	
Ana Claudia Macedo de Sousa	Auxiliar Geral	R\$ 254,38	36 h/s	-	-	222/2023	-	-	
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 1.719,32	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-	
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 1.838,04	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-	
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 1.069,82	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio	
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 1.590,28	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio	
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 1.670,36	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-	
Andresa Aparecida da Silva Bonfim	Cuidadora	R\$ 299,46	36 h/s	168/2021	-	-	-	-	
Andreza Cristina da Silva	Cuidador	R\$ 622,94	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-	
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 550,63	36 h/s	168/2021	-	-	-	-	
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1.089,75	36 h/s	-	-	222/2023	-	-	

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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

		Fundad	o em 19/07/	1938				
Brena Luiza Eleoteria da Silva	Auxiliar Geral	R\$ 254,38	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 1.325,98	30 h/s	-	97/2023	-	-	-
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 2.400,41	40 h/s	-	97/2023	-	-	-
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 1.440,94	30 h/s	-	•	222/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 1.689,34	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1.016,01	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 776,55	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1.046,63	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 702,38	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 968,79	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Daniela Martins	Auxiliar Administrativo	R\$ 358,32	40 h/s	-	97/2023	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 1.705,21	40 h/s	168/2021	-	222/2023	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1.651,86	20 h/s	-	-	222/2023	-	-
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 885,74	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.052,27	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 1.085,78	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 798,16	40 h/s	1	-	222/2023	-	-
Elienai Martins	Cuidador	R\$ 463,05	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Estefani de Oliveira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 127,19	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Fabiana Teixeira da Costa	Psicóloga	R\$ 521,72	15 h/s	168/2021	-	_	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 958,77	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 1.937,68	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

_		Fundad	o em 19/07,	′1938				
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 1.273,12	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 719,53	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 1.589,46	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1.030,85	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 987,19	20h/s	-	97/2023	-	-	-
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 660,20	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 977,72	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1.067,15	36 h/s	168/2021	_	-	-	Recurso Próprio
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 782,82	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1.071,85	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 982,17	15 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	Recurso Próprio
Lauriane da Silva Faleiros	Auxiliar Geral/ Limpeza	R\$ 371,25	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 997,73	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Leidiane do Carmo Santos	Auxiliar Geral/ Limpeza	R\$ 312,82	36 h/s	168/2021	-	-	-	1
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 997,73	16 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Ligiane Cristina da Silva	Tec. Enfermagem	R\$ 840,60	44 h/s	1	1	-	-	Recurso Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 934,48	36h/s	1	-	222/2023	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 1.089,90	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 977,06	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 615,35	36 h/s	168/2021	-	-	-	-

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

		i unuau	0 6111 19/0//	1930				
Maria de Fátima Guimarães	Tec. Enfermagem	R\$ 1.530,03	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 944,38	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 1.550,86	40 h/s	168/2021	-	-	-	-
Simone Gonçalves Silva	Cuidadora	R\$ 299,49	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1.101,85	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Talissa Beraldo da Silva	Cuidadora	R\$ 299,46	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 733,26	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 1.891,55	44 h/s	168/2021	-	-	-	-
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 665,13	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 751,70	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 813,28	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Vivian Guedes	Farmaceutica	R\$ 915,05	15 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio

Mês: Competencia salário NOVEMBRO/2024 Pago em 30/12/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recurso Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1.563,92	40 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Adrielle Aparecida Souza	Cuidadora	R\$ 1.932,95	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Ana Claudia Macedo de Sousa	Auxiliar Geral	R\$ 1.983,26	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 3.763,22	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.220,11	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-

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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

		Fundad	o em 19/07/	′1938				
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 2.263,71	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.340,79	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.501,73	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Andresa Aparecida da Silva Bonfim	Cuidadora	R\$ 1.925,27	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Andreza Cristina da Silva	Cuidador	R\$ 1.964,31	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.698,50	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1.899,19	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Brena Luiza Eleoteria da Silva	Auxiliar Geral	R\$ 1.721,22	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 4.636,62	30 h/s	-	97/2023	-	-	-
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6.707,32	40 h/s	168/2021- saúde	97/2023	-	-	-
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 3.521,35	30 h/s	-	97/2023	222/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3.675,37	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 2.037,76	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.816,67	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 2.051,16	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.581,83	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.964,31	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Daniela Martins	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.837,58	40 h/s	-	97/2023	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 4.013,86	40 h/s	168/2021	-	222/2023	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 2.759,67	20 h/s	-	-	222/2023	-	-
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 2.006,41	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.767,52	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 379,86	36 h/s	•	97/2023	-	-	-

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

		runuau	o em 19/0//	1936				
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.874,34	40 h/s	1	-	222/2023	143/2024	-
Eliana Ramassoti	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.659,18	36 h/s	ı	91/2023	-	-	-
Elienai Martins	Cuidador	R\$ 1.925,27	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Estefani de Oliveira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.659,18	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Fabiana Teixeira da Costa	Psicóloga	R\$ 1.721,22	15 h/s	168/2021	-	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1.964,31	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 4.551,73	40 h/s	-	-	-	143/2024	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 1.335,29	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.743,74	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 463,06	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1.820,01	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 2.105,08	20h/s	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 462,39	6 h/s		-	-	-	Recurso Próprio
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 2.009,70	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 2.204,68	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 1.964,31	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 2.257,16	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 2.296,18	15 h/s	168/2021- saúde	-	-	143/2024	-
Lauriane da Silva Faleiros	Auxiliar Geral/ Limpeza	R\$ 1.509,03	36 h/s		-	-	143/2024	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 2.192,68	36 h/s	-	97/2023	-	-	-

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

	i undad	0 6111 13/0//	1330				
Terapeuta Ocupacional	R\$ 1.408,93	16 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Tec. Enfermagem	R\$ 1.949,75	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cuidador	R\$ 1.964,31	36h/s	-	-	222/2023	-	-
Cuidador	R\$ 2.047,48	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cuidador	R\$ 1.964,31	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 441,18	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tec. Enfermagem	R\$ 3.402,08	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Cuidador	R\$ 1.650,57	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Coordenadora Adm.	R\$ 3.226,02	40 h/s	168/2021	-	-	143/2024	-
Cuidadora	R\$ 1.949,75	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Cuidador	R\$ 1.875,15	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Cuidadora	R\$ 1.925,27	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.713,51	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Enfermeira	R\$ 4.363,23	44 h/s	168/2021	-	-	-	-
Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.698,50	36 h/s	168/2021	-			
Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.638,16	36 h/s	-	-	222/2023	-	
Auxiliar de Escritorio	R\$ 1.649,99	40 h/s	-	-	-		Recurso Próprio
Farmaceutica	R\$ 2.105,08	15 h/s	-	-	-	143/2024	-
	Tec. Enfermagem Cuidador Cuidador Cuidador Auxiliar Geral/Limpeza Tec. Enfermagem Cuidador Coordenadora Adm. Cuidadora Cuidadora Cuidadora Auxiliar Geral/Cozinha Enfermeira Auxiliar Geral/Limpeza Auxiliar Geral/Cozinha Auxiliar Geral/Cozinha Auxiliar Geral/Cozinha Auxiliar Geral/Cozinha	Terapeuta Ocupacional R\$ 1.408,93 Tec. Enfermagem R\$ 1.949,75 Cuidador R\$ 1.964,31 Cuidador R\$ 1.964,31 Auxiliar R\$ 441,18 Geral/Limpeza R\$ 3.402,08 Cuidador R\$ 1.650,57 Coordenadora Adm. R\$ 3.226,02 Cuidadora R\$ 1.949,75 Cuidadora R\$ 1.925,27 Auxiliar Geral/Cozinha R\$ 1.713,51 Enfermeira R\$ 4.363,23 Auxiliar Geral/Limpeza R\$ 1.698,50 Auxiliar de Escritorio R\$ 1.649,99	Terapeuta Ocupacional R\$ 1.408,93 16 h/s Tec. Enfermagem R\$ 1.949,75 44 h/s Cuidador R\$ 1.964,31 36h/s Cuidador R\$ 1.964,31 36 h/s Auxiliar R\$ 441,18 36 h/s Geral/Limpeza R\$ 3.402,08 44 h/s Cuidador R\$ 1.650,57 36h/s Coordenadora Adm. R\$ 3.226,02 40 h/s Cuidadora R\$ 1.949,75 36 h/s Cuidadora R\$ 1.875,15 36 h/s Cuidadora R\$ 1.713,51 36 h/s Auxiliar Geral/Cozinha R\$ 1.713,51 36 h/s Auxiliar Geral/Limpeza R\$ 1.698,50 36 h/s Auxiliar Geral/Cozinha R\$ 1.638,16 36 h/s Auxiliar de Escritorio R\$ 1.649,99 40 h/s	Tec. Enfermagem R\$ 1.949,75 44 h/s - Cuidador R\$ 1.964,31 36h/s - Cuidador R\$ 2.047,48 36h/s 168/2021 Cuidador R\$ 1.964,31 36 h/s 168/2021 Auxiliar Geral/Limpeza R\$ 441,18 36 h/s 168/2021 Tec. Enfermagem R\$ 3.402,08 44 h/s 168/2021 saúde Cuidador R\$ 1.650,57 36h/s - Coordenadora Adm. R\$ 3.226,02 40 h/s 168/2021 Cuidadora R\$ 1.949,75 36 h/s - Cuidadora R\$ 1.875,15 36 h/s - Cuidadora R\$ 1.925,27 36 h/s - Auxiliar Geral/Cozinha R\$ 1.713,51 36 h/s 168/2021 Auxiliar Geral/Limpeza R\$ 1.698,50 36 h/s 168/2021 Auxiliar Geral/Cozinha R\$ 1.638,16 36 h/s - Auxiliar de Escritorio R\$ 1.649,99 40 h/s -	Terapeuta Ocupacional R\$ 1.408,93 16 h/s - - Tec. Enfermagem R\$ 1.949,75 44 h/s - - Cuidador R\$ 1.964,31 36h/s - - Cuidador R\$ 2.047,48 36h/s 168/2021 - Cuidador R\$ 1.964,31 36 h/s 168/2021 - Auxiliar R\$ 441,18 36 h/s 168/2021 - Tec. Enfermagem R\$ 3.402,08 44 h/s 168/2021 - Cuidador R\$ 1.650,57 36h/s - 97/2023 Coordenadora Adm. R\$ 3.226,02 40 h/s 168/2021 - Cuidadora R\$ 1.949,75 36 h/s - 97/2023 Cuidadora R\$ 1.875,15 36 h/s - 97/2023 Cuidadora R\$ 1.925,27 36 h/s - - Auxiliar Geral/Cozinha R\$ 1.713,51 36 h/s 168/2021 - Auxiliar Geral/Limpeza R\$ 1.698,50 36 h/s 168/2021 -	Terapeuta Ocupacional R\$ 1.408,93 16 h/s - - - Tec. Enfermagem R\$ 1.949,75 44 h/s - - - Cuidador R\$ 1.964,31 36h/s 168/2021 - - Cuidador R\$ 1.964,31 36 h/s 168/2021 - - Auxiliar Geral/Limpeza R\$ 441,18 36 h/s 168/2021 - - Tec. Enfermagem R\$ 3.402,08 44 h/s 168/2021 - - Cuidador R\$ 1.650,57 36h/s - 97/2023 - Coordenadora Adm. R\$ 3.226,02 40 h/s 168/2021 - - Cuidadora R\$ 1.949,75 36 h/s - 97/2023 - Cuidadora R\$ 1.875,15 36 h/s - 97/2023 - Cuidadora R\$ 1.875,15 36 h/s - 97/2023 - Cuidadora R\$ 1.875,15 36 h/s - 97/2023 - Cuidadora R\$ 1.698,50	Terapeuta Ocupacional R\$ 1.408,93 16 h/s - - - Tec. Enfermagem R\$ 1.949,75 44 h/s - - - - Cuidador R\$ 1.964,31 36h/s 168/2021 - - - Cuidador R\$ 1.964,31 36 h/s 168/2021 - - - - Auxiliar Geral/Limpeza R\$ 441,18 36 h/s 168/2021 - <td< td=""></td<>



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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 19: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (SAÚDE)

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO A PESSOAS IDOSAS EM SITUAÇÃO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL NAS ÁREAS DE FISIOTERAPIA, DE FARMÁCIA, DE NUTRIÇÃO, BEM COMO DE CUIDADORES E DE TÉCNICOS DE **ENFERMAGEM** CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO Nº 143/2024

DEZEMBRO

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



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 Circunstanciado de Atividades Mensais Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2024							
1.IDENTIFICAÇÃO							
UNIDADE EXECUTORA: CENTRO	UNIDADE EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA						
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: ININTERRUPTO							
ENDEREÇO: RUA 24, № 330 – CE	NTRO – GUAÍRA-SP						
TELEFONE: (17) 3331-4827	SITE: WWW.CASNSA.COM						
EMAIL: CASNSA@GMAIL.COM	CNPJ: 48.447.502/0001-91						
TÉCNICO RESPONSÁVEL: FRANK	TÉCNICO RESPONSÁVEL: FRANKNERE DA SILVA SOARES						

1.1 DADOS DA PARCERIA

OBJETO: Atendimento especializado a pessoas idosas em situação de acolhimento institucional nas áreas de fisioterapia, de farmácia, de nutrição, bem como de cuidadores e de técnicos de enfermagem.

PROCESSO N. º 143/2024	N. º DO AJUSTE 03/2024		VIGÊNCIA: 08/08/2024 à 07/03/2025.				
VALOR TOTAL: R\$ 183	.191,69	VALOR DA PARCELA: R\$ 26.170,24					
META ANUAL: 35 pesso	oas idosas	META MENSAL: 35 pessoas idosas					
PÚBLICO ALVO: Pessoa	PÚBLICO ALVO: Pessoas idosas em Acolhimento Institucional.						
ÁREA DE ATUAÇÃO: Atenção à Saúde (Primária e Média Complexidade).							
FUNDO VINCULADO: F	FUNDO VINCULADO: Fundo Municipal dos Direitos de Pessoa Idosa.						

N.º DE ATENDIDOS NO MÊS: 36

1.1NOME FANTASIA DO SERVIÇO: Atenção Integral



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

Fundado em 19/07/1938

2.RECURSOS FINANCEIROS

Fonte	Data do Repasse	Valor			
Municipal	19/12/2024	R\$ 26.170,25			

3.RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

Nome	Função	Carga Horária semanal	Carga Horária mensal
Ana Paula de Souza	Técnica de Enfermagem	44 h	220 h
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	36 h	180 h
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	36 h	180 h
Eliana Neri Souza Cardoso de Sá	Auxiliar Administrativo	20 h	100 h
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	40 h	200 h
Cleonice Carvalho	Cuidador	36 h	180 h
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	15 h	75 h
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Administrativa	36 h	180 h
Vivian Guedes Yonemoto	Farmacêutica	15 h	75 h
Lauriane Silva Faleiros	Auxiliar Geral	36 h	180 h

4.DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COLETIVAS DESENVOLVIDAS:

Objetivo Geral: Ofertar atendimentos terapêuticos relacionados aos cuidados no âmbito de saúde a 35 (trinta e cinco) pessoas idosas de ambos os sexos em situação de violência, abandono, independentes e/ou com diversos graus de dependência, em situação de acolhimento institucional, almejando a redução das sequelas advindas dos agravos em saúde e do processo de envelhecimento.

Objetivos Específicos:

✓ Estimular a manutenção, a restauração e a melhoria na capacidade funcional das

Site: www.casnsa.com



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

__Fundado em 19/07/1938_

pessoas idosas residentes;

- ✓ Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades funcionais para a realização de AVD'S;
- ✓ Assegurar acesso à alimentação com padrões nutricionais adequados e;
- ✓ Reduzir os agravos à saúde das pessoas idosas residentes.

Atividade realizada: Reuniões				
Objetivo da atividade: Acompanhar o PTS - Plano Terapêutico Singular				
Metodologia aplicada na atividade: Discussão de casos clínicos dos atendidos pactuados				
para posterior confecção de Projeto Terapêutico Singular				
Carga Horária	Datas			
2 horas	03, 17.			
Quinzenal				
Responsável pela execução: Fisioterapeuta e Nutricionista.				
Cumprimento da meta quantitativa				
Prevista: 02 – Equipe Referenciada		Executada: 02 reuniões executadas pela		
		equipe referenciada.		
Cumprimento da meta qualitativa				
Prevista: Monitoramento e avaliação de		Executada: Houve no transcorrer do mês		
resultados de exames.		discussões e visualizações dos quadros		
		clínicos dos atendidos pactuados, como		
		revisão de condutas, alterações clínicas e		
		posteriores reavaliações, processo de		
		avaliação admissional de pessoas idosas		
		admitida.		

Avaliação da atividade/Resultados: A atividade em questão foi satisfatória, pois houve discussão interdisciplinar e revisão de condutas/manejos terapêuticos objetivando à promoção em saúde e prevenção de agravos, respeitando a singularidade das pessoas idosas atendidas

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

Site: www.casnsa.com



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

Fundado em 19/07/1938

Atividade realizada: Cuidados às pessoas idosas

Objetivo da atividade: Prestar cuidados às pessoas idosas

Metodologia aplicada na atividade: Aferição de sinais vitais; administração de medicação; verificação do correto alinhamento e posicionamento; mudança de decúbito; prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação (estes manejos serão diários).

Carga Horária	Datas			
36 h/s – Cuidadores/ Diário	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12,			
44 h/s – Técnicos de Enfermagem/ Diário	13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24,			
44 II/5 – Techicos de Emermageni/ Diario	25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.			

Responsável pela execução: Técnicos de enfermagem e Cuidadores

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Executada: 36 atendidos

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Melhoria ou estabilização do **Executada:** Ações terapêuticas diárias de quadro clínico. cuidados e estímulos à manutenção e/ou melhoria nos quadros clínicos das pessoas

idosas atendidas.

Avaliação da atividade/Resultados: Os resultados no presente mês foram satisfatórios, pois executou-se o fomento ao autocuidado no aspecto de saúde, à autonomia e independência funcional das pessoas idosas preconizando a promoção da saúde diariamente, bem como, prevenção de agravos advindos do processo de envelhecimento.

Atividade realizada: Atendimento com fisioterapeuta

Objetivo da atividade: Oferecer sessões de fisioterapia

Metodologia aplicada na atividade: Avaliação/reavaliação fisioterápica; Exercícios

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



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

Fundado em 19/07/1938

ativos, passivos, auto-assistidos, contra-resistência, isométricos, metabólicos, isotônicos; - Exercícios para propriocepção e equilíbrio estático e dinâmico; - Fisioterapia Respiratória: Manobras de Higiene Brônquica, quando necessário, aspiração naso, orotraqueal; - Exercícios de alongamento e fortalecimentos globais, além de exercícios posturais e de equilíbrio, todos eles associados a movimentos respiratórios e; - Treino de marcha estática e dinâmica; bem como eletroestimulação e eletroterapia analgésica (TENS, FES, Ultrassom, Laser, Infravermelho).

Carga Horária	Datas
40h/s	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 24, 26, 27, 30 e
Diário	31.

Responsável pela execução: Fisioterapeuta

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista:

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

Executada: 36 atendidos.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Melhoria ou estabilização do quadro clínico, prevenção e reabilitação de comorbidades senis.

referido No Executada: mês de Dezembro/2024 efetuou-se atendimentos fisioterápicos, visando à melhora capacidade do assistido de permanecer em pé, se equilibrar, andar, sentar e levantar, em suas atividades de vida diária, preconizando também a melhora das queixas álgicas por intermédio de eletroanalgesia/ eletroestimulação (uso de infravermelho com ou sem associação do TENS/FES e/ou ultrassom). Bem como, estímulo à saída do leito das pessoas idosas acamadas

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



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

Fundado em 19/07/1938

fisioterapia respiratória.

Avaliação da atividade/Resultados: A ação em questão foi satisfatória e efetiva, uma vez que é notável que os assistidos tiveram melhora/ estabilização em seu perfil biofísico, seja na melhora na função articular e muscular (amplitude de movimento, força) e prevenção de atrofias articulares/musculares e fomento ao condicionamento cardiopulmonar e recuperação deste, cito também manejos respiratórios fisioterápicos em pessoas idosas acometidas por síndrome gripal e outras afecções pulmonares, sejam manobras de higiene brônquica com associação VMNI – CPAP (Ventilação mecânica não invasiva por pressão positiva) e quando necessário aspiração naso e orotraqueal, com estabilização/melhora na expansão pulmonar/clínica em alguns casos clínicos.

Fotos:













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



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

__Fundado em 19/07/1938_

Atividade realizada: Atendimento com nutricionista.

Objetivo da atividade: Oferecer atendimento com nutricionista.

Metodologia aplicada na atividade: Acompanhamento nutricional, ajustes de aporte calórico e proteico, orientação sob consistência/posicionamento das dietas.

Carga Horária	Datas
15h/s	2,3,4,5,6,9,10,11,12,13,16,17,18,19,20,23,24,26,27,30 e 31.
Diário	

Responsável pela execução: Nutricionista

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Executada: 28

N.º mínimo de atendidos: 17
N.º máximo de atendidos: 35

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Melhoria ou estabilização do quadro clínico, preservando hábitos alimentares saudáveis, ingestão hídrica, hábitos intestinais, e suporte nutricional quando necessário.

Executada: Ajustes de aporte calórico e proteico via suplementação, avaliação das necessidades nutricionais, supervisão da passagem de dieta enteral. Orientação verbal para o aumento da ingestão de legumes e verduras, monitoramento dos hábitos intestinais, incentivo ao aumento da ingestão hídrica alternativa (água saborizada).

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo foi realizado avaliações e alterações necessárias, garantindo aporte calórico e protéico por meio de suplementações e dietas, preconizando a melhora/manutenção do estado nutricional.

Objetivo Específico do plano:

Atividade realizada: Assistência farmacêutica

Objetivo da atividade: Oferecer atendimento com farmacêutica

Metodologia aplicada na atividade: Dispensação segura diária de medicamentos nas

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



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

__Fundado em 19/07/1938_

doses, frequ	ıência, horários, vias de administ	ração e duração adequadas.			
Carga	Datas				
Horária					
15 h/s	01/12 à 31/12				
Diário					
Responsáv	rel pela execução: Farmacêutica				
	Cumprimento da	a meta quantitativa			
Prevista:		Executada: 36 atendidos			
N.º mínimo	de atendidos: 17				
N.º máximo	de atendidos: 35				
	Cumprimento d	la meta qualitativa			
Prevista: Melhoria ou estabilização do Executada : Foi executada a dispensação					
quadro clín	ico.	correta e segura dos atendidos no presente			
	termo.				
Avaliação	da atividade/Resultados: Foi s	catisfatório a presente atividade, pois consegui			
apresentar a dispensação correta e segura, seguindo a prescrição médica.					
Alterações medicamentosas após avaliação médica:					
-Lourdes T	oloes Lopes - acrescentado o m	nedicamento Hidrion, às 7horas. Acrescentado			
Flebodia, às	s 7 horas, acrescentado Hidralazi	na 25mg, de 12 em 12 horas;			
-José Carlo	s da Silva - suspenso Clonazepa	ım 2 mg, acrescentando Pregabalina 50mg, às			
19h;					
-Aloísio Antônio da Silva - acrescentado Risperidona 2mg, às 19h;					
-Lídia Alves	-Lídia Alves Campos - suspenso Anlodipino 5mg, acrescentado Hidralazina 25mg de 12 em				
12 horas;					
-Deusdedit Araújo Chaves Vieira - alterado para 1mg o medicamento Risperidona, às 19h;					
-Lorival Alves Garcia - acrescentado 01 comprimido de Quetiapina 25mg, às 19h.					

Atividade realizada: Caminhada "Vidas em Movimento"

Objetivo da atividade: Estimular a prática de atividade física.



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

Fundado em 19/07/1938

Metodologia aplicada na atividade: Atividade física aeróbica que fomenta melhorias na memória, atenção e em diversos outros processos cognitivos.

Carga Horária	Datas
15 a 20 minutos	02, 03, 04, 05, 06, 07, 10, 11, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 2, 27, 28, 29, 30.
Diário	

Responsável pela execução: Fisioterapeuta e Cuidadores

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista:

N.º mínimo de atendidos: 17

N.º máximo de atendidos: 35

Escala de revezamento

Executada: 21 atendidos.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Melhoria nos aspectos psicomotores.

Executada: Ocorreu a caminhada diária, esta ação executada pelos cuidadores supervisionada pela fisioterapeuta, respeitando uma escala de revezamento para que as pessoas idosas participassem desta atividade. A atividade em questão só não é executada quando há intempérie climática (chuva, etc.). No caso, no presente não realizou-se caminha externa diariamente devido a dias de chuva, que corroboram para alterações orgânicas importantes nas pessoas idosas atendidas, foi executada caminhadas no âmbito interno da instituição.

Avaliação da atividade/Resultados: Esta ação foi satisfatória, porque ocorreu o estímulo as pessoas idosas assistidas em sua motricidade global, capacidade de memória espacial e corporal, equilíbrio, convivência em grupo, auto estima, condicionamento físico e convívio social.

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



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

Fundado em 19/07/1938

Fotos:







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

Fundado em 19/07/1938

Atividade realizada: Circuito Funcional "Saber Viver"

Objetivo da atividade: Fomentar as funcionalidades do corpo humano.

Metodologia aplicada na atividade: Baseiam-se em exercícios multissensoriais para melhora de equilíbrio postural e percepção corporal.

Carga Horária	Datas
40 a 60 minutos	03, 05, 10, 12, 16, 18, 26, 27, 30.
2x semana	

Responsável pela execução: Fisioterapeuta

Cumprimento da meta quantitativa							
Prevista: 17 pessoas idosas				Executada: 17 atendidos.			
Cumprimento da meta qualitativa							
Prevista:	Melhoria	nos	aspectos	Executada: Através de atividades com o			
psicomotores.				auxílio de escada, cones, bastões de madeira,			
			halteres/caneleiras de 1/2 kg e 1 kg, bolas,				
				fomentou-se a melhoria nos aspectos			
				psicomotores nos atendidos pactuados.			

Avaliação da atividade/Resultados: Esta ação executada fez-se satisfatória, pois houve o fomento a melhora/manutenção das aptidões físicas funcionais nas pessoas idosas com o desenvolvimento de exercícios específicos para a motricidade global, capacidade de raciocínio, memória, equilíbrio, coordenação motora, flexibilidade, equilíbrio, condicionamento físico.

Atividade realizada: Oficina de culinária - "Oficina do Sabor"

Objetivo da atividade: Promover o resgate de memórias afetivas através da alimentação.

Metodologia aplicada na atividade: Baseia-se na escolha de uma receita prática e acessível, em que os protagonistas pelo preparo sejam os idosos. Após todos equipados com os EPIs, é realizado o preparo e em seguida o prato é oferecido aos demais idosos.

Carga Horária	Datas
2h	07/12

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



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

Fundado em 19/07/1938

Atividade realizada: Oficina de culinária - "Oficina do Sabor"

Objetivo da atividade: Promover o resgate de memórias afetivas através da alimentação.

Responsável pela execução: Nutricionista

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Mínimo 2 idosos por oficina.

Executada: 10

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Promover a autonomia do preparo da refeição, estimulando a participação e resgatando suas memórias afetivas através da alimentação.

Executada: Houve a realização do preparo de suco de maracujá, para ser servido juntamente com o almoço.

Avaliação da atividade/Resultados: Satisfatória, uma vez que todos participaram e se interessaram pela atividade, além de compartilharem de suas vivências e de suas memórias afetivas.





5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

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



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

Fundado em 19/07/1938

Função/Profissional	Quantitativo
(Responsável pela execução/intervenção)	AI/INTERV.
Fisioterapeuta	36
Nutricionista	28
Farmacêutica	36

⁻ Atendimento Individual; -INTERVENÇÃO.

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

USUÁRIO: A.O.C

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação nutricional indicando estado nutricional normal. Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Orientação para o aumento da ingestão de água.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, submetido a: - Exercícios dinâmicos e estáticos de equilíbrio, - Agachamento 3 séries de 15 repetições; - Bicicleta ergométrica 30 minutos. Participou da caminhada diária e Circuito funcional.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.A.S.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação nutricional indicando estado nutricional baixo peso. Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as

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



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

Fundado em 19/07/1938

refeições, visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Orientação para o aumento da ingestão de água e inserção de suplementação.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente admitido no dia 17/12/2025, deambulando, mas necessário auxilio devido a ausência de percepção auto e alopsíquica, suspeita diagnóstica de Demência senil. Cliente deambulante, submetido a avaliação físico funcional, proposta terap~eutica para manutenção de aptidões físicas direcionadas para que não haja sobrecarga/desgaste energético, uma vez que o idoso encontra-se emagrecido e desidratado: - Exercícios dinâmicos e estáticos de equilíbrio, - Mobilização articular passiva e alongamento em membros inferiores e superiores.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.L.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação nutricional indicando sob risco nutricional. Cliente acamado faz uso de SNE, acompanhamento da adequação e evolução da dieta de acordo com as necessidades individuais. Modificação personalizada da ingestão de calorias e proteínas, visando atender os objetivos nutricionais. Acompanhamento da administração da dieta via SNE, assegurando a passagem adequada (gotejamento, posicionamento ao leito).

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente acamado, faz uso de SNE, submetido a conduta fisioterápica: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução, abdução) - 3 séries de 10 repetições, ao fim alongamento muscular durante 30 segundos; - Manobras de higiene brônquica, posteriormente aspiração naso e orotraqueal, quando necessário.

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



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

Fundado em 19/07/1938

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.J.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação nutricional e adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares e quantitativas. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetido a: - 2 séries de 8 repetições de treino de equilíbrio dinâmico; - Eletroanalgesia (TENS+Infravermelho) 20 minutos em articulação coxofemoral direita. Pessoa idosa resistente ao tratamento fisioterápico.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.V. NUTRIÇÃO

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



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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Avaliação nutricional sob risco nutricional, adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares e quantitativo.. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas, minerais e proteínas. Orientação para o aumento da ingestão de água.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Participação da caminhada diária e Circuito funcional. Cliente deambulante com auxílio de andador, realizado a seguinte conduta fisioterápica: - Exercícios ativos de propriocepção; - Exercícios de equilíbrio estático; - Exercícios ativos livres com e sem carga de flexo extensão em membros superiores e inferiores; - Bicicleta ergométrica 30 minutos; - Eletroanalgesia (Infravermelho+ultrassom+TENS) - 30 minutos em coluna lombossacra.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.M.C.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Cliente ao leito submetida a avaliação do estado nutricional, ajuste do aporte calórico via suplementação, ajustada conforme a evolução do quadro clínico. Ajuste personalizado do aporte calórico e proteico para atender os objetivos nutricionais. Avaliação e adaptação da suplementação. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente no leito em decúbito dorsal em constante movimentação, submetida a seguinte conduta: - Mobilização articular passiva e auto assistida com auxílio de bastão, elástico extensor em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução e abdução) - 3 séries de 10 repetições, ao final alongamento muscular 30 segundos; - Eletroanalgesia em membro inferior esquerdo (TENS+Ultrassom); - Treino de sedestação e de marcha.

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



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

Fundado em 19/07/1938

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.S.F.C.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Cliente ao leito com mudança na consistência da alimentação, ajustada conforme a evolução do quadro clínico. Supervisão para garantir que a nova consistência da alimentação atenda às necessidades individuais e ofereça o aporte adequado de nutrientes. Ajuste personalizado do aporte calórico e proteico para atender os objetivos nutricionais. Avaliação e adaptação da suplementação. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente no leito em decúbito dorsal em constante movimentação, submetida a seguinte conduta: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução e abdução) - 3 séries de 10 repetições, ao final alongamento muscular 30 segundos; - Eletroanalgesia em membro inferior esquerdo (Infravermelho); - Treino de sedestação e de marcha.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

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



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

Fundado em 19/07/1938

USUÁRIO: B.P.O.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação Nutricional, supervisão durante as refeições visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais,

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, submetido: - Treino de equilíbrio dinâmico – 2 séries de 10 repetições; - Bicicleta ergométrica 20 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: C.J.N.N.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação Nutricional, análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. supervisão durante as refeições. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente no leito em decúbito dorsal em constante movimentação, submetida a seguinte conduta: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução e abdução) - 2 séries de 10 repetições, ao final alongamento muscular 30 segundos; - Treino de marcha; - Ciclo ergômetro elétrico – 30 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

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



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

Fundado em 19/07/1938

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: C.P.A.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação Nutricional, supervisão durante as refeições visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais,

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante submetida a : - Eletroanalgesia em ambos punhos - 20 minutos (Infravermelho+TENS); - Treino de equilíbrio estático e dinâmico – 3 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: D.A.F.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o

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



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

Fundado em 19/07/1938

aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante com auxílio de andador, hemiparético a esquerda, submetido a: - Cicloergometro 45 minutos; - Agachamento 3 séries de 15 repetições; - Eletroestimulação/eletroanalgesia - FES+Infravermelho+Ultrasom 30 minutos em membro inferior esquerdo; - Treino de marcha com auxílio.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: D.R.O. DIMAURA

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação Nutricional especializada. Supervisão das refeições, visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante com auxílio de andador, hemiparético a esquerda, submetido a: - Cicloergometro 25 minutos; - Agachamento 3 séries de 15 repetições; - Treino de marcha com auxílio.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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



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

Fundado em 19/07/1938

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

USUÁRIO: D.A.C.V.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, estimulando a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas, minerais e proteínas Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetida a seguinte conduta fisioterápica: - Agachamento – 2 séries de 10 repetições; - Cicloergometro - 15 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: F.S.M.F.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação dos hábitos alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, estimulando a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas, minerais e proteínas. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais. (Transferido no dia 20/12/24).

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente cadeirante, admitido no dia 16/09/2024, com história pregressa de

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



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

Fundado em 19/07/1938

Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperlipidemia e Acidente Vascular anterior, ex-tabagista. Submetido a avaliação cinético funcional, grau de força muscular, equilíbrio estático e dinâmico, hemiplegia à direita, realizado: - Cicloergometro 30 minutos (com auxílio); - Agachamento 2 séries de 10 repetições; - Eletroestimulação/eletroanalgesia - FES+Infravermelho+Ultrasom 30 minutos em membro inferior direito; - Treino de sedestação e de marcha com auxílio; - Avaliação físico funcional final devido a transferência realizada no dia 20/12/2024.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: G.O.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, estimulando a ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas, minerais e proteínas. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetida a seguinte conduta fisioterápica: - Eletroanalgesia em ambos joelhos - 20 minutos; - Mobilização passiva - 2 séries de 10 repetições em membros inferiores (abdução, adução, flexão e extensão); - Exercício terapêutico de alongamento muscular - 3 repetições 30' segundos - membros inferiores e superiores (musculaturas adutoras, abdutoras, extensoras e flexoras).

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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



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

Fundado em 19/07/1938

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

USUÁRIO: G.A.A

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para o aumento da ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas, minerais e proteínas. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, submetido a: - Exercícios dinâmicos e estáticos de equilíbrio; - Exercícios ativos livres com e sem carga de flexo extensão – 4 séries de 10 repetições; - Bicicleta ergométrica 20 minutos; - Caminhada matinal diária 60 minutos e circuito funcional.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: H.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Orientação para se alimentar de forma lenta e em pequenas porções. Supervisão durante as refeições. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o

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



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

Fundado em 19/07/1938

aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente, submetida a: - Cicloergometro 30 minutos; - Agachamento 2 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos de flexo-extensão - 2 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.L.O.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação Nutricional especializada. Supervisão das refeições, visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, submetido: - Bicicleta ergométrica 30 minutos; - Exercícios ativos em superiores com auxílio de elástico (flexo-extensão de cotovelos) - 4 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

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



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

_Fundado em 19/07/1938__

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

USUÁRIO: J.L.B.T.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar escolhas alimentares e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças e carnes, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Orientação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente cadeirante, hemiplégico a esquerda, submetido a: - Cicloergometro 15 minutos; - Agachamento 2 séries de 10 repetições; - Eletroestimulação/eletroanalgesia - FES+Infravermelho 30 minutos em membro superior/ inferior esquerdo; - Treino de marcha com e sem auxílio.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.C.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Cliente ao leito com mudança na consistência da alimentação, ajustada conforme a evolução do quadro clínico. Ajuste do aporte calórico e proteico para atender os objetivos nutricionais via suplementação. Avaliação e adaptação da suplementação. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente cadeirante, submetido a: - Cicloergometro 30 minutos; - Agachamento 3 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos de flexo-extensão - 2 séries de 15 repetições; - Treino de marcha.

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



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

Fundado em 19/07/1938

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.S.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetido a seguinte conduta: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução e abdução) - 2 séries de 10 repetições, ao final alongamento muscular 30 segundos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.A.C.

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



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

Fundado em 19/07/1938

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação... Orientação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais. Avaliação nutricional.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante com andador em bom estado geral, submetida a: - Eletroanalgesia (Infravermelho) 30 minutos em região lombossacra; - Bicicleta ergométrica 45 minutos; - Exercícios ativos em superiores com auxílio de elástico (flexo-extensão de cotovelos) - 4 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.A.G.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, realizado atendimento fisioterápico: - Terapia com CPAP 12 cm/H2O - 30 minutos; - Cicloergômetro - 30 minutos; - Agachamento - 15 repetições; - Treino de equilíbrio estático e dinâmico - 2 séries de 10 repetições. Participação na caminhada diária e circuito funcional.

CUIDADOR

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



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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.T.L.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para o aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, realizado atendimento fisioterápico: - Cicloergometro - 30 minutos; - Agachamento - 3 séries de 10 repetições; - Treino de equilíbrio estático e dinâmico - 2 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos com carga 1 kg e elástico extensor em membros superiores – flexo-extensão, abdução e adução – 2 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.R.S.

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



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

Fundado em 19/07/1938

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Submetida a: - Cicloergometro 30 minutos em membros superiores e inferiores; - Agachamento – 2 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.P.F.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente cadeirante, realizado: - Cicloergometro 40 minutos; - Agachamento - 2 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos em superiores com auxílio de elástico (flexo-extensão de cotovelos) - 3 séries de 10 repetições; - Treino de marcha. Submetido a laserterapia cicatricial e preventiva - 10 doses de aplicação AsA1GA 830 nm, pontual e varredura em região de lesão por pressão (sacral).

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e

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



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

Fundado em 19/07/1938

posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.A.S.L.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais. Avaliação nutricional.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, realizado atendimento fisioterápico: - Eletroanalgesia em ambos joelhos - Infravermelho 20 minutos; - Cicloergômetro 30 minutos; - Agachamento - 2 séries de 15 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.J.M.S.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais

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



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

Fundado em 19/07/1938

via suplementação. Supervisão durante as refeições, adequação da consistência dos alimentos. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, submetida a: - Cicloergometro 30 minutos; - Agachamento 3 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos de flexo-extensão - 2 séries de 15 repetições em membros superiores.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.L.A.

NUTRICÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais. Avaliação Nutricional.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante com auxílio submetida a: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores - 2 séries de 10 repetições; - Cicloergômetro 10 minutos com pausa; - Exercícios auto assistidos em membros superiores com auxílio de bastão de madeira - 2 séries de 10 repetições associados a exercícios respiratórios. Participou da caminhada diária.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

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



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

Fundado em 19/07/1938

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.J.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetido a seguinte conduta fisioterápica: - Bicicleta ergométrica - 30 minutos; - Agachamento - 2 séries de 10 repetições; - Treino de equilíbrio dinâmico - 2 séries de 10 repetições.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: N.E.O.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Cliente acamada faz uso de SNE, adequação e evolução da dieta de acordo com as necessidades individuais. Modificação personalizada da ingestão visando atender os objetivos nutricionais. Acompanhamento da administração da dieta via SNE, assegurando a passagem adequada (volume, gotejamento, posicionamento ao leito). (Óbito - 09/12/2024)

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



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

Fundado em 19/07/1938

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente acamada admitida no 27/09/2024, com história pregressa de Hiperlipidemia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Refluxo Gastroesofágico, submetida a cirurgia em joelho direito (prótese) e quadril esquerdo (Artoplastia - prótese). Em oxigenoterapia (hiperpneia) 2 litros/min O2. Com O2 episódios de AVE em cerca de 3 meses. Submetida a avaliação cinético funcional, conduta fisioterápica: Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexoextensão, adução, abdução) - 3 séries de 10 repetições, ao fim alongamento muscular durante 30 segundos; - Manobras de higiene brônquica, posteriormente iniciado processo de desmame de oxigenoterapia. No dia 20/11/2024 teve alta hospitalar em oxigenoterapia, segue evoluindo estavelmente, contudo no dia 29/11/2024 foi encaminhada ao Pronto Socorro devido a presença de coágulos em grande quantidade em sua evacuação, segue em internação hospitalar, com visitas da equipe. Teve alta no dia 03/12/2024, contudo no dia 09/12/2024 teve rebaixamento no nível de consciência, dessaturação, encaminhada ao Pronto Socorro evoluindo à óbito.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: N.C.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais via suplementação. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumentar a ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante, realizado: - Cicloergometro 30 minutos; - Agachamento 2 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos em superiores com auxílio de elástico (fexo-

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



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

Fundado em 19/07/1938

extensão de cotovelos) - 4 séries de 10 repetições; - Eletroanalgesia em joelho direito - Ultrassom+Infravermelho+TENS - 30 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: O.J.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante em bom estado geral, realizado: - Treino de equilíbrio estático e dinâmico; - Exercícios ativos de flexo-extensão em membros superiores e inferiores - 4 séries de 15 repetições com carga; - Bicicleta ergométrica 90 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

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



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

Fundado em 19/07/1938

atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).

USUÁRIO: O.S.C.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Estimulação ativa para aumento da ingestão de hortaliças, garantindo uma dieta mais rica em fibras, vitaminas e minerais. Estimulação para o aumento da ingestão de água. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente deambulante em bom estado geral, realizado: - Treino de equilíbrio estático e dinâmico; - Exercícios ativos de flexo-extensão em membros superiores e inferiores - 2 séries de 15 repetições com carga; - Bicicleta ergométrica 30 minutos.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca, quando necessário; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas, quando necessário.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: R.P.S.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Avaliação Nutricional especializada. Cliente acamado com mudança na consistência da alimentação, ajustada conforme a evolução do quadro clínico. Ajuste do aporte calórico e proteico para atender os objetivos nutricionais via suplementação. Avaliação e adaptação da suplementação. Monitoramento dos hábitos intestinais.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente acamado, hemiplégico à esquerda, submetido a: - Mobilização articular passiva em membros superiores e inferiores (flexo-extensão, adução, abdução) - 3 séries de 10 repetições, ao fim alongamento muscular durante 30 segundos.

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



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

Fundado em 19/07/1938

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: R.C.O.

NUTRIÇÃO

DESCRIÇÃO: Análise dos padrões alimentares e sua adequação às necessidades nutricionais. Supervisão durante as refeições, visando observar alimentação e comportamentos à mesa. Monitoramento dos hábitos intestinais. Avaliação Nutricional especializada com ajuste de aporte calórico e proteico.

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente acamado, submetido a seguinte conduta fisioterápica: - Mobilização passiva - 2 séries de 10 repetições em membros inferiores (abdução, adução, flexão e extensão); - Exercício terapêutico de alongamento muscular - 3 repetições 30' segundos - membros inferiores e superiores (musculaturas adutoras, abdutoras, extensoras e flexoras).

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: T.A.N.

NUTRIÇÃO

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



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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Cliente acamada faz uso de SNE, adequação e evolução da dieta de acordo com as necessidades individuais. Modificação individualizada da ingestão visando atender os objetivos nutricionais. Acompanhamento da administração da dieta via SNE, assegurando a passagem adequada (volume, gotejamento, posicionamento ao leito).

FISIOTERAPEUTA

DESCRIÇÃO: Cliente submetida a: - Cicloergometro 30 minutos; - Agachamento 2 séries de 10 repetições; - Exercícios ativos de flexo-extensão - 2 séries de 10 repetições, com auxílio de elástico extensor e bastão de madeira.

CUIDADOR

DESCRIÇÃO: Assistência no banho e auxílio na troca; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para prevenir quedas e consequentes lesões musculoesqueléticas; Assistência nas refeições e auxílio na locomoção e nas atividades terapêuticas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

6.OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade
Atividades: -
Data: -
Metodologia: -
Resultados: -
Nº de usuários atendidos: -

7. TRABALHO COM A REDE

8.1 REDE PÚBLICA								
Equipamento	CAPS	CRAS	CREAS	PSF/	Esporte	Cultura	Saúde	Fundo
				UPA		ACOR		Social
N.º de	-	-	-	-	-	-	-	-

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



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

Fundado em 19/07/1938

atividades				
Descrição: -				

8.2 REDE PRIVADA											
Equipamento	ALAR	APAE	sos	SOGUBE	CASNSA CDPI	CASNSA RESIDÊNCIA INCLUSIVA	IORM				
N.º participações	-	-	-	-	01	-	-				
Descrição: Anive	ersariante	do mês	•								

9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

7.1 CONSELHOS										
Conselho	CMDCA	CMAS	CMDPI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPCD		
N.º	-	-	01	-	-	-	01	-		
participaçõe										
S										

Descrição: Fisioterapeuta participou da reunião ordinária Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa no dia 11/12/2024 e no dia 23/12/2024 da reunião extraordinária Conselho Municipal de Saúde.

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

Data	Carga horária	Curso/Oficina	N.º Participantes
-	-	-	-

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

11.1 - Executora do serviço

Dificultadores: Intercorrências que necessitam de resolução a mínimo prazo, bem como,

^{*}ALAR – Associação Lar; APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais; SOS – Serviço de Obras Sociais; SOGUBE – Sociedade Guairense de Beneficência; IORM - Instituto Oswaldo Ribeiro de Mendonça; CASNSA - Centro de Ação Social Nossa Senhora Aparecida.



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

Fundado em 19/07/1938

salientam	ios que	e algu	ns serviço	os de saúde (Pront	to Socorro) de	vem se atent	ar a avaliaçã	ĭО
clínica de	etalhad	a na j	pessoa id	osa, para que haja	uma investig	ação clínica ı	nais fidedigi	ıa
possível	para	um	melhor	manejo/conduta	terapêutica.	Adaptação	estrutural	e
organizad	cional	devid	o à refor	ma/ampliação do	refeitório. Co	ntudo, houve	e a finalizaçã	ãо
desta.								

Facilitadores: Equipe empenhada para resolução de intercorrências, bem como, com conhecimento prático e teórico para demandas apresentadas. Execução efetiva das atividades terapêuticas propostas.

Avaliação Geral da execução do plano de trabalho: Plano de trabalho adequado com a realidade do público alvo e da organização da sociedade civil em questão.

Proposta para resolução dos dificultadores: Organização em fluxograma das intercorrências mais imediatas (graves) para as menos imediatas (demandas que podem ser resolvidas a médio/longo prazo); modificações/adaptações terapêuticas de pessoas idosas com grau elevado de quaisquer tipos de Demência Senil e demais comorbidades para interação social, psicomotora, entre outros.

11.2 - Monitoramento e avaliação por parte	da comissão de monitoramento e
avaliação:	
() Visita in loco	Data: -
() Reunião informativa ou de orientação	Data: -
() Recebimento de relatório de monitoramento	Data: -
Descrição/Avaliação: Não houve visita	

11.3 - Gestor da parceria:	
() Visita in loco	Data: -
() Reunião informativa ou de orientação	Data: -
() Visita do gestor da política pública	Data: -
Descrição/Avaliação: Não houve visita	

11.4 - Orientações com terceiro setor:



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: -
() Contato telefônico/E-mail	Data: -
Descrição/Avaliação: Não houve visita	
11.3 - Ministério Público:	
() Reunião informativa ou de orientação	Data: -
() Visita do Promotor	Data: -

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Descrição/Avaliação: Não houve visita

Data	Objetivo								
03/12/2024	scussão e visualização dos quadros clínicos dos atendidos pactuados.								
17/12/2024	Revisão de condutas, alterações clínicas e posteriores reavaliações,								
	avaliação inicial de pessoas idosas admitidas, entre outros.								

13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

	RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS											
Mês	: Dezembro	Processo n.º	e: 143/202	acoll	Serviço/Projeto: Atendimento especializado a pessoas idosas em situação de acolhimento institucional nas áreas de fisioterapia, de farmácia, de nutrição, bem como de cuidadores e de técnicos de enfermagem.							
N. <u>ο</u>	Nome	Vínculo	Cor	RG	RG DN Tipo de benefício Inclusão Exclusão dependên cia							
01	Adalberto Oliveira Cinatra	Fragilizado	Branco	7534237- 6	25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		II			

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



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

Fundado em 19/07/1938

02	Adolfo Leal	Rompido	Branco	25.189.86 5-9	12/07/1950	Aposentado	22/08/2016		III
03	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branco	20.751.77 3-3	08/06/1937	ВРС	08/08/2022		II
04	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.410	15/02/1941	Aposentada/Pen sionista	02/03/2022		II
05	Apparecid a Marcorio Cardoso	Fragilizado	Branca		28/11/1930	Aposentada	16/04/2024		III
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	Fragilizado	Branca	39.259.65 9-3	14/12/1941	Aposentada/Pen sionista	11/09/2019		III
07	Benedito Pereira de Oliveira	Fragilizado	Parda	1188546 77	12/03/1957	ВРС	11/04/2019		II
08	Cacilda Jacob do Nasciment o Nogueira	Fortalecido	Parda	4771991	16/11/1946	Aposentada/Pen sionista	22/02/2022		III
09	Cecilia Paulino Alves	Fortalecido	Branca	8.335.868 -7	15/10/1949	ВРС	05/09/2023		I
10	Derval Antonio Ferreira	Fragilizado	Branca	16.024.75 9-7	13/09/1946	BPC	17/01/2024		III
11	Deusdedit Aaújo Chaves Vieira	Fortalecido	Negra	19.361.75 9-6	10/08/1947	Aposentada/Pen sionista	05/12/2023		II
12	Nair Estevão de Oliveira	Fortalecido	Parda		02/07/1942	Aposentada	27/09/2024	09/12/2024	III
13	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecido	Negra	20.545.28 1-3	20/10/1938	ВРС	12/03/2021		III
14	Gerson Alves de Araújo	Fortalecido	Branco	5.452.107	21/04/1945	ВРС	28/03/2006		I
15	Helena da Silva	Fortalecido	Negra	35.304.72 5-9	12/05/1945	Aposentada/Pen sionista	26/09/2017		III
16	João Luiz Batista Tomas	Fortalecido	Branco	10.769.64 5-9		Aposentado	15/05/2024		II
17	José Carlos da	Fortalecido	Negro	15.869.30 8-5	26/03/1956	ВРС	24/09/2020		II

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



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

Fundado em 19/07/1938

	Silva							
18	José Silva dos Santos	Rompidos	Branco	3.338.519 -2	24/03/1938	Aposentado	09/08/2017	III
20	Lídia Alves Campos	Fortalecido	Branca	7316773	09/07/1941	Aposentada		Ī
21	Lorival Alves Garcia	Fortalecido	Branco	24.007.55 2-3	21/08/1948	BPC	23/12/2019	III
22	Lourdes Toloes Lopes	Fortalecido	Branca	4.873.698 -3	06/07/1937	Aposentada/Pen sionista	14/01/2016	II
23	Luzia Ricardo da Silva	Fortalecido s	Parda	24.542.24 4-4	28/07/1954	Aposentada	06/07/2023	II
24	Manoel Pereira Filho	Fragilizado s	Negro	15.200.38 8-5	22/03/1959	BPC	25/05/2022	II
25	Maria Aparecida Sofientino Lelis	Fortalecido s	Branca	2528199 4-9	28/11/1935	Aposentada/Pen sionista	11/07/2023	II
26	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompidos	Branca	3.399.830 -9	28/02/1943	Aposentada	16/12/2022	III
27	Maria José Moreira da Silva	Fortalecido	Branca		19/03/1954		12/08/2024	I/II
28	Milton José de Souza	Fragilizado	branca	7637178	26/11/1950	ВРС	21/07/2020	III
29	Neide Cardoso da Silva		Negra		02/11/1947	Aposentada/Pen sionista	19/06/2024	II
30	Osmar José da Silva	Fortalecido s	Branco	15.319.61 1	03/08/1953	Aposentado	04/05/2022	I
31	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.14 5-3	08/05/1942	Aposentado	22/02/2022	II
32	Rubens Pereira da Silva	Fragilizado	Negro	1.323.878 -7	14/10/1945	BPC	16/10/1996	III
33	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecido s	Parda	13.708.48 8-2	01/10/1946	Aposentada	03/01/2024	III
34	Tereza	Rompido	Branca	37.533.31	15/10/1938	ВРС	26/05/1995	III

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



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

__Fundado em 19/07/1938______

	Aparecida Nogueira			8-6					
35	Francisco Sales de Meneses Filho	Rompido	Branca		07/05/1960	Aposentado	16/09/2024	20/12/2024 Desligamento	III
36	Dimaura Roncolato de Oliveira	Fortalecido	Branca		10/03/1949	Aposentado	13/11/2024		III
37	José Lino de Oliveira	Fortalecido	Parda		06/05/1948	Aposentado	13/11/2024		I

Guaíra-SP, 15 de Janeiro de 2025.

._____

Franknere da Silva Soares
Fisioterapeuta – Responsável Técnica
CREFITO 3 161967-F