

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303/77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 22/2025

Assunto: Prestação de Contas **Competência: DEZEMBRO Processo nº**: 222/2023.

Objeto: Serviço de proteção social especial para pessoas idosas e suas famílias em Centro

Dia.

Vigência: 10/12/2023 a 09/12/2024.

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 | 02 a 105 |
| 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 a 11 |
| 2. Certidões Negativas de Débitos | 106 a 110 |
| 3. Lista de Recursos Humanos mensal | 111 a 120 |
| 4. Relatório de atividades | 121 a 167 |

Danieli Gonçalves Nascimento Coordenadora CPF: 346.271.998-05 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 ° 222/2023

EDITAL N° 122/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO: Nº 02/2023

OBJETO: SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOA IDOSAS E SUAS FAMÍLIAS – CENTRO DIA

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\$ 23.989,11

VIGÊNCIA: 10/12/2023 à 09/12/2024

VALOR RECEBIDO: R\$ 36.238,36

DATA DO RECEBIMENTO: 27/11/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 36.357,63

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 19.776,16



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

39MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO/2024 PROCESSO Nº 222/2023 EDITAL 122/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2023.

OBJETO: SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOA IDOSAS E SUAS FAMÍLIAS –

CENTRO DIA

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JÚLIO RODRIGUES FERREIRA JÚNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R**\$ 33.331,68 **DATA:** 19/12/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--------------|--|--|--|--|
| DTA DO DOCUME NTO | ESPECIFICAÇ ÃO DO DOCUMENTO (N. FISCAL, RECIBO). | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENT E | VALOR R\$ | | | | |
| 02/12/2024 | Recibo | Augusta da Silva | Rec. Humanos | 293,47 | | | | |
| 02/12/2024 | Recibo | Caroline Roza de Carvalho Leandro/ Parcial | Rec. Humanos | 1.733,78 | | | | |
| 02/12/2024 | Recibo | Danieli Gonçalves | Rec. Humanos | 1.784,09 | | | | |
| 02/12/2024 | Recibo | Danila da Silva Miyazato/ Parcial | Rec. Humanos | 1.672,95 | | | | |
| 02/12/2024 | Recibo | Eliana Neri Souza Cardoso/Parcial | Rec. Humanos | 990,30 | | | | |
| 02/12/2024 | Recibo | Lauriane dos Santos Vilas Boas | Rec. Humanos | 1.773,84 | | | | |
| 02/12/2024 | Recibo | Luciana Vieira Costa | Rec. Humanos | 1.827,81 | | | | |
| 02/12/2024 | Recibo | Valdirene Chiqueto | Rec. Humanos | 922,11 | | | | |
| 04/12/2024 | NF: 684.036 | J. Zanette Distribuidora Ltda/Parcial | Mat. de higienização e limpeza | 358,99 | | | | |
| 04/12/2024 | Recibo | Ana Claudia Macedo de Souza | Rec. Humanos | 1.646,76 | | | | |
| 05/12/2024 | NFs: 2.238, 2.239, 2.246 e 2.244 | Muraishi Supermercado | Alimentação | 744,57 | | | | |
| 09/12/2024 | NF: 1.305 | A P de O Milani | Material Pedagógico | 168,80 | | | | |
| 09/12/2024 | | União Transporte e Turismo de Guaíra Ltda. | Prestador de Serviço | | | | | |
| 16/12/2024 | Recibo Rescisão | Lauriane dos Santos Vilas Boas | Rec. Humanos | 2.567,14 | | | | |
| 19/12/2024 | NF: 686.690 | J. Zanette Distribuidora Ltda/Parcial | Mat. de higienização e limpeza | 186,60 | | | | |
| 20/12/2024 | NF: 15.599 | Supermercado Mutirão de Guaira/Parcial | Alimentação | 307,50 | | | | |
| 20/12/2024 | NF: 15.600 | Supermercado Mutirão de Guaira/Parcial | Alimentação | 972,95 | | | | |
| 20/12/2024 | Recibo 2ª Parcela | Augusta da Silva | 13º salário | 1.089,75 | | | | |
| 20/12/2024 | Recibo 2ª Parcela | Caroline Roza de C. Leandro/Parcial | 13º salário | 1.010,84 | | | | |
| 20/12/2024 | Recibo 2ª Parcela | Danieli Gonçalves/Parcial | 13º salário | 1.412,30 | | | | |
| 20/12/2024 | Recibo 2ª Parcela | Danila da Silva Miyazato | 13º salário | 1.651,86 | | | | |
| 20/12/2024 | Recibo 2ª Parcela | Eliana Neri Souza Cardoso/Parcial | 13º salário | 798,16 | | | | |
| 20/12/2024 | Recibo 2ª Parcela | Luciana Vieira Costa | 13º salário | 943,48 | | | | |
| 20/12/2024 | Recibo 2ª Parcela | Valdirene Chiqueto | 13° salário | 751,70 | | | | |
| Dua 24 | In 220 Contro Tolo | fone (17) 3331-4827 –CFP 14.790-000 – GUAIRA-S | D /E mail: cacnes@gmail.co | | | | | |

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

| 23/12/2024 | Recibo 2ª Parcela | Ana Claudia Macedo de Souza | 13º salário | 254,38 |
|------------|-------------------|---|--------------------------------|-----------|
| 26/12/2024 | Fatura 115 | Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial | Encargos | 1.368,98 |
| 26/12/2024 | NF: 688.002 | J. Zanette Distribuidora Ltda/Parcial | Mat. de higienização e limpeza | 213,71 |
| 26/12/2024 | NF: 2.347 | Danilo Daniel Cardoso da Silva-ME | Alimentação | 384,93 |
| | Fatura 1082 | Guia de Recolhimento INSS – GRF/ Parcial | Encargos | 1.882,34 |
| 27/12/2024 | NF: 16.687 | Alfa Chemical/Parcial | Mat. de higienização e limpeza | 146,25 |
| 27/12/2024 | NF: 435 | Center Pão Comercio de Pães, Doces e Salgados Ltda/ Parcial | Alimentação | 120,90 |
| 27/12/2024 | NF: 2.255 | Muraishi Supermercado/ Parcial | Alimentação | 127,07 |
| 27/12/2024 | NFs: 2.258, 2.253 | Muraishi Supermercado | Alimentação | 773,49 |
| 30/12/2024 | 691.040 | J. Zanette Distribuidora Ltda/Parcial | Mat. de higienização e limpeza | 182,71 |
| 30/12/2024 | 691.040 | J. Zanette Distribuidora Ltda/Parcial | Mat. de higienização e limpeza | 180,70 |
| 30/12/2024 | Recibo | Augusta da Silva | Rec. Humanos | 1.899,19 |
| 30/12/2024 | Recibo | Bruna Felix | Rec. Humanos | 2.500,72 |
| 30/12/2024 | Recibo | Caroline Roza de Carvalho Leandro/ Parcial | Rec. Humanos | 1.733,78 |
| 30/12/2024 | Recibo | Danieli Gonçalves/Parcial | Rec. Humanos | 2.143,16 |
| 30/12/2024 | Recibo | Danila da Silva Miyazato/ Parcial | Rec. Humanos | 1.722,36 |
| 30/12/2024 | Recibo | Eliana Neri Souza Cardoso/Parcial | Rec. Humanos | 1.090,80 |
| 30/12/2024 | Recibo | Luciana Vieira Costa | Rec. Humanos | 1.964,31 |
| 30/12/2024 | Recibo | Valdirene Chiqueto | Rec. Humanos | 1.638,16 |
| | | | TOTAL | 49.937,69 |

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

__Fundado em 19/07/1938_

ANEXO 29

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO/2024 PROCESSO N° 222/2023 EDITAL 122/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 02/2023.

OBJETO: SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOA IDOSAS E SUAS FAMÍLIAS -

CENTRO DIA

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JÚLIO RODRIGUES FERREIRA JÚNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 36.238,36 DATA: 27/11/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

BANCO: BRASIL AGENCIA: 0475-8 CONTA CORRENTE: 33.183-X

| DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE | | | | | | | | |
|---|---|-----------|----------|-----------|--|--|--|--|
| DATA | HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº | CRÉDITO | DÉBITO | SALDO | | | | |
| 01/12/2024 | Saldo Anterior | | | 36.357,63 | | | | |
| 02/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 293,47 | 36.064,16 | | | | |
| 02/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 1.733,78 | 34.330,38 | | | | |
| 02/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 1.784,09 | 32.546,29 | | | | |
| 02/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 1.672,95 | 30.873,34 | | | | |
| 02/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 990,30 | 29.883,04 | | | | |
| 02/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 1.773,84 | 28.109,20 | | | | |
| 02/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 1.827,81 | 26.281,39 | | | | |
| 02/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 922,11 | 25.359,28 | | | | |
| 04/12/2024 | Transferência Enviada- Mat. de higienização e limpeza | | 358,99 | 25.000,29 | | | | |
| 04/12/2024 | Pix Enviado- Rec. Humanos | | 1.646,76 | 23.353,53 | | | | |
| 05/12/2024 | Pix Enviado- Alimentação | | 744,57 | 22.608,96 | | | | |
| 09/12/2024 | Pagamento de Boleto- Material Pedagógico | | 168,80 | 22.440,16 | | | | |
| 09/12/2024 | Pix Enviado- Prestador de Serviço | | 4.000,00 | 18.440,16 | | | | |
| 16/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 2.567,14 | 15.873,02 | | | | |
| 19/12/2024 | Transferência Recebida - Repasse | 33.331,68 | | 49.204,70 | | | | |
| 19/12/2024 | Transferência Enviada- Mat. de higienização e limpeza | | 186,60 | 49.018,10 | | | | |
| 20/12/2024 | Transferência Enviada- Alimentação | | 307,50 | 48.710,60 | | | | |
| 20/12/2024 | Transferência Enviada- Alimentação | | 972,95 | 47.737,65 | | | | |
| 20/12/2024 | Transferência Enviada- 13º salário | | 1.089,75 | 46.647,90 | | | | |
| 20/12/2024 | Transferência Enviada- 13° salário | | 1.010,84 | 45.637,06 | | | | |
| 20/12/2024 | Transferência Enviada- 13° salário | | 1.412,30 | 44.224,76 | | | | |
| 20/12/2024 | Transferência Enviada- 13º salário | | 1.651,86 | 42.572,90 | | | | |
| 20/12/2024 | Transferência Enviada- 13º salário | | 798,16 | 41.774,74 | | | | |
| 20/12/2024 | Transferência Enviada- 13º salário | | 943,48 | 40.831,26 | | | | |

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

| | Fundado em 19/07/1938 | | Т Т | |
|------------|---|-------|----------|-----------|
| 20/12/2024 | Transferência Enviada- 13º salário | | 751,70 | 40.079,56 |
| 23/12/2024 | Pix Enviado- 13º salário | | 254,38 | 39.825,18 |
| 26/12/2024 | Transferência Enviada- Encargos | | 1.368,98 | 38.456,20 |
| 26/12/2024 | Mat. de higienização e limpeza | | 213,71 | 38.242,49 |
| 26/12/2024 | Pix Enviado- Alimentação | | 384,93 | 37.857,56 |
| 26/12/2024 | Transferência Enviada- Encargos | | 1.882,34 | 35.975,22 |
| 27/12/2024 | Transferência Enviada- Mat. de higienização e limpeza | | 146,25 | 35.828,97 |
| 27/12/2024 | Pix Enviado- Alimentação | | 120,90 | 35.708,07 |
| 27/12/2024 | Pix Enviado- Alimentação | | 127,07 | 35.581,00 |
| 27/12/2024 | Pix Enviado- Alimentação | | 773,49 | 34.807,51 |
| 30/12/2024 | Transferência Enviada- Mat. de higienização e limpeza | | 182,71 | 34.624,80 |
| 30/12/2024 | Transferência Enviada- Mat. de higienização e limpeza | | 180,70 | 34.444,10 |
| 30/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 1.899,19 | 32.544,91 |
| 30/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 2.500,72 | 30.044,19 |
| 30/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 1.733,78 | 28.310,41 |
| 30/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 2.143,16 | 26.167,25 |
| 30/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 1.722,36 | 24.444,89 |
| 30/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 1.090,80 | 23.354,09 |
| 30/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 1.964,31 | 21.389,78 |
| 30/12/2024 | Transferência Enviada- Rec. Humanos | | 1.638,16 | 19.751,62 |
| 31/12/2024 | Rendimentos BB Fácil | 24,54 | | 19.776,16 |
| 31/12/2024 | Saldo | | | 19.776,16 |

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

_Fundado em 19/07/1938_____

RP 10

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOA IDOSAS E SUAS FAMÍLIAS -

CENTRO DIA

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR – R\$ |
|--------------------------------|------------|-------------------------|----------------|
| Termo de Colaboração n°02/2023 | 08/12/2023 | 10/12/2023 a 09/12/2024 | R\$ 306.278,88 |

| I | DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO | | | | | | | | |
|------------------------------|---|--------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE | VALORES PREVISTOS – R\$ | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS – R\$ | | | | | |
| 5° dia útil | 33.331,68 | 19/12/2024 | 550.475.000.300.097 | 33.331,68 | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | (A) SALDO DO | EXERCÍCIO ANTERIOR | 36.357,63 | | | | | |
| | | (B) REPASSES PÚ | BLICOS NO EXERCÍCIO | 33.331,68 | | | | | |
| (C) RECEITAS CO | OM APLICAÇÕES F | INANCEIRAS DOS | REPASSES PÚBLICOS | 24,54 | | | | | |
| (D) OU | TRAS RECEITAS D | ECORRENTES DA | EXECUÇÃO DO AJUSTE | 0,00 | | | | | |
| | (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | | | | | | | | |
| | (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA | | | | | | | | |
| | (G) TOTAL DE REC | URSOS DISPONÍVI | EIS NO EXERCÍCIO (E+F) | 69.713,85 | | | | | |

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.

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



TOTAL

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

__Fundado em 19/07/1938_

RP 10

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

| | | TERMO DE CO | | , | |
|--|---|---|--|--|--|
| | | | NCORRIDAS NO EX | ERCÍCIO | |
| ORIGEM DOS RECURSOS (4 |): Municipal – Cer | | 1 | 1 | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILI ZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZA DAS 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 CONTABILIZADA S NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$) |
| Recursos humanos (5) | 29.904,73 | 0,00 | 29.904,73 | 0,00 | 0,00 |
| 13° Salário | 7.912,47 | | 7.912,47 | | 1 |
| Férias | 0,00 | | 0,00 | | |
| INSS | 1.882,34 | 0,00 | 1.882,34 | 0,00 | 0,00 |
| FGTS | 1.368,98 | 0,00 | 1.368,98 | 0,00 | 0,00 |
| Material médico e | | | | | |
| hospitalar (*) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Gêneros alimentícios | 3.431,41 | 0,00 | 3.431,41 | 0,00 | 0,00 |
| Materiais Pedagógicos | 168,80 | | 168,80 | | |
| Material de expediente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Material de higienização e limpeza | 1.268,96 | 0,00 | 1.268,96 | 0,00 | 0,00 |
| Prestador Serviços | | | 4 0 0 0 0 0 | | |
| Jurídico | 4.000,00 | 0,00 | 4.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| Serviços médicos (*) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros serviços de | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| permanentes 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| bancárias | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras despesas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|-----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 69.713,85 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 49.937,69 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | 19.776,16 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L) | 19.776,16 |

0.00

49.937.69

49.937.69

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.

0.00

Site: www.casnsa.com

0.00



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 31 de dezembro de 2024.

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

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

| | | | | em 19/07/19 E MÓRIA DE CÁL | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| EXECUTORA: | CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENI | HORA D'APARECIDA | | | | | | | | | |
| PROCESSO N. | 2: 222/2023 MUNICIPAL | DEZEMBRO/2024 | | | | | | | | | |
| ITEM (Nota Fiscal/Recibo) | Fonecedor/Colaborador | ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa) | Valor pago pela parceria | Valor total da despesa | | | Paga | amento Parcia | ı | | |
| | | | | | Municipal | Federal | Estadual | SAÚDE | FMI SAÚDE | Residência | |
| | | | | | Proc. n.º 168/2021 | Proc. n.º 168/2021 | Proc. n.º 168/2021 | Proc. n.º 168/2021 | Proc. N° 143/2024 | Proc.n° 97/2023 | Recursos Proprios |
| N° da Nota fiscal ou Recibo | Nome do Fornecedor/Funcionário | Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH | Valor | Valor | Valor | Valor | Valor | Valor | Valor | Valor | Valor |
| Recibo | Caroline Roza de Carvalho Leandro | Rec. Humanos | R\$ 1.733,78 | R\$ 3.800,56 | - | - | - | - | - | R\$ 1.728,38 | - |
| Recibo | Danila da Silva Miyazato | Rec. Humanos | R\$ 1.672,95 | R\$ 2.526,78 | R\$ 853,83 | - | - | - | - | - | - |
| Recibo | Eliana Neri Souza Cardoso | Rec. Humanos | R\$ 990,30 | R\$ 1.773,84 | R\$ 783,54 | - | - | - | - | - | - |
| NF:1.548 | Silveira e Costa Informática Ltda | Mat. Expediente | R\$ 89,00 | R\$ 289,00 | - | - | - | - | - | R\$ 200,00 | - |
| NF: 684.036 | J. Zanette Distribuidora Ltda | Mat. de higienização e limpeza | R\$ 358,99 | R\$ 781,49 | R\$ 422,50 | - | - | - | - | - | - |
| NF: 686.690 | J. Zanette Distribuidora Ltda | Mat. de higienização e limpeza | R\$ 186,60 | R\$ 466,50 | R\$ 279,90 | - | - | - | - | - | - |
| NF: 15.599 | Supermercado Mutirão de Guaira | Alimentação | R\$ 307,50 | R\$ 715,00 | R\$ 407,50 | - | - | - | - | - | - |
| NF: 15.600 | Supermercado Mutirão de Guaira | Alimentação | R\$ 972,95 | R\$ 2.432,36 | R\$ 948,61 | - | R\$ 510,80 | - | - | - | - |
| Recibo 2ª Parcela | Caroline Roza de C. Leandro | 13º salário | R\$ 1.010,84 | R\$ 1.440,94 | | | | | | R\$ 430,10 | |
| Recibo 2ª Parcela | Danieli Gonçalves | 13º salário | R\$ 1.412,30 | R\$ 1.705,21 | R\$ 292,91 | | | | | | |
| Fatura 1082 | Guia de Recolhimento INSS – GRF | Encargos | 1.882,34 | R\$ 17.861,70 | - | - | R\$ 1.244,72 | R\$ 2.147,30 | R\$ 2.481,45 | R\$ 2.241,88 | R\$ 7.864,01 |
| Fatura 115 | Guia de Recolhimento FGTS – GRF | Encargos | R\$ 1.368,98 | R\$ 19.430,09 | - | R\$ 701,58 | R\$ 1.244,72 | R\$ 1.931,25 | R\$ 1.812,57 | R\$ 1.992,87 | R\$ 10.378,12 |

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

| | | | | 5, 6,, _5 | | | | | | | |
|-------------|---|-----------------------------------|--------------|--------------|--------------|---|------------|---|---|--------------|-----------------|
| NF: 688.002 | J. Zanette Distribuidora Ltda | Mat. de higienização e limpeza | R\$ 213,71 | R\$ 485,70 | R\$ 271,99 | - | - | - | - | - | - |
| NF: 16.687 | Alfa Chemical | Mat. de higienização e limpeza | R\$ 146,25 | R\$ 2.185,02 | R\$ 380,40 | - | - | - | - | R\$ 398,90 | R\$ 1.259,47 |
| NF: 435 | Center Pão Comercio de Pães, Doces e Salgados Ltda | Alimentação | R\$ 120,90 | R\$ 334,99 | R\$ 103,29 | - | - | - | - | R\$ 110,80 | - |
| NF: 2.255 | Muraishi Supermercado | Alimentação | R\$ 127,07 | R\$ 1.339,70 | R\$ 824,86 | - | R\$ 387,77 | - | - | - | - |
| 691.040 | J. Zanette Distribuidora Ltda | Mat. de higienização e limpeza | R\$ 182,71 | R\$ 682,71 | R\$ 220,40 | - | - | - | - | - | R\$ 279,60 |
| 691.040 | J. Zanette Distribuidora Ltda | Mat. de higienização e limpeza | R\$ 180,70 | R\$ 682,72 | R\$ 502,02 | - | - | - | - | - | - |
| Recibo | Caroline Roza de Carvalho Leandro | Rec. Humanos | R\$ 1.733,78 | R\$ 3.521,35 | - | - | - | - | - | R\$ 1.787,57 | - |
| Recibo | Danieli Gonçalves | Rec. Humanos | R\$ 2.143,16 | R\$ 4.013,86 | R\$ 1.870,70 | - | - | - | - | - | - |
| Recibo | Danila da Silva Miyazato | Rec. Humanos | R\$ 1.722,36 | R\$ 2.759,67 | R\$ 1.037,31 | - | - | - | - | - | - |
| Recibo | Eliana Neri Souza Cardoso | Rec. Humanos | R\$ 1.090,80 | R\$ 1.874,34 | R\$ 783,54 | - | - | - | - | - | - |

Guaíra/SP, 31 de dezembro de 2024.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência

Conta corrente

33183-X CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Período do

extrato

12 / 2024

| Lançamento | s | | | | Documento | Valor R\$ |
|------------------|------------------|------------|-------|---------------------------------------|---------------------|-------------|
| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | 4. |
| 29/11/2024 | ,,,, | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | 12.820 | 10.998,35 D |
| 02/12/2024 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | | 10.998,35 C |
| 02/12/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 10.990,55 0 |
| | | | | Rende Facil | | 259 00 D |
| 04/12/2024 | | 0475 | 99015 | 4/0 Iransierencia erividua | 550.475.000.004.424 | 358,99 D |
| | | | | 04/12 17:47 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA | | 4 646 76 D |
| 04/12/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.401 | 1.646,76 D |
| 0 17 12.200 | | | | 04/12 17:11 ANA CLAUDIA MACEDO DE SOU | | 0.005.75.0 |
| 04/12/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 2.005,75 C |
| 0 11 12 | | | | Rende Facil | | 744,57 D |
| 05/12/2024 | 1 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.501 | 144,510 |
| | | | | 05/12 16:56 MURAISHI VALIZE COMERCIO | | 744 57 0 |
| 05/12/2024 | 4 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 744,57 C |
| 30, 12, | | | | Rende Facil | | 400 00 0 |
| 09/12/202 | 4 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.901 | 168,80 D |
| 00/12 | | | | APDEOMILANI . | | 4.000.00.0 |
| 09/12/202 | 4 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.902 | 4.000,00 D |
| 00/12/20 | | | | 09/12 14:52 Daniel de Almeida Souza | | |
| 09/12/202 | 24 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 4.168,80 € |
| 03/12/202 | | | | Rende Facil | | |
| 16/12/202 | 24 | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 149 | 2.567,14 D |
| 16/12/202 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 2.567.14 C |
| 10/12/202 | | | | Rende Facil | | |
| 19/12/20 | 24 | 0475 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.475.000.300.097 | 33.331,68 C |
| 19/12/20 | 2-7 | | | 19/12 21:02 PM GUAIRA-FMAS | | |
| 19/12/20 | 24 | 0475 | 99018 | 5 470 Transferência enviada | 550.475.000.004.424 | 1,86,60 □ |
| 19/12/20 | 2-4 | | | 19/12 14:05 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA | A | |
| 19/12/20 | 124 | 0000 | 0000 | 0 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 33.145,08 D |
| 19/12/20 | 724 | - | | Rende Facil | | |
| 00/40/20 | 20.4 | 0475 | 9901 | 5 470 Transferência enviada | 550.475.000.004.424 | 307,50 D |
| 20/12/20 |)24 | 0110 | | 20/12 15:55 CENTRO ACAO SOCIAL N SR | A | |
| 00140101 | 204 | 0475 | 9901 | 5 470 Transferência enviada | 550.475.000.004.424 | 972,95 D |
| 20/12/20 | J24 | 0473 | 0001 | 20/12 15:59 CENTRO ACAO SOCIAL N SR | A | |
| 20/42/2 | n24 | 0000 | 1313 | | 31.914 | 7.658,09 D |
| 20/12/20 | 024 | 0000 | | | | |

|)/12/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 8.938,54 C |
|------------|--------|-------|--|---------------------|-------------|
| 1/12/2024 | 0000 | | Rende Facil | | |
| | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.301 | 254,38 D |
| 3/12/2024 | 0000 | | 21/12 11:53 ANA CLAUDIA MACEDO DE SOUZ | | |
| | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 254,38 C |
| 3/12/2024 | 0000 | 00000 | Rende Facil | | |
| | 0475 | 99015 | A PARTICIPATION OF THE PARTICI | 550.475.000.004.424 | 1.368,98 D |
| 6/12/2024 | 0470 | 000.0 | 26/12 16:28 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA | | |
| - 110/0004 | 0475 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.475.000.004.424 | 213,71 D |
| 26/12/2024 | 0470 | 000.0 | 26/12 16:54 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA | | |
| | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.601 | 384,93 D |
| 26/12/2024 | 0000 | 10100 | 26/12 16:36 DANILO DANIEL CARDOSO DA S | * | |
| | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 1.967,62 C |
| 26/12/2024 | 0000 | | Rende Facil | | |
| | 0475 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.475.000.004.424 | 1.882,34 D |
| 27/12/2024 | 0470 | | 27/12 14:37 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA | | |
| 07/40/2024 | 0475 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.475.000.004.424 | 146,25 D |
| 27/12/2024 | 0110 | | 27/12 16:17 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA | | |
| 27/12/2024 | . 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.701 | 120,90 D |
| 2//12/2024 | 0000 | | 27/12 14:43 Center Pao Comercio De Pae | | |
| 27/12/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.702 | 127,07 D |
| 2111212024 | | | 27/12 14:54 MURAISHI VALIZE COMERCIO | 5 MM 1000 P | 770 40 0 |
| 27/12/2024 | 0000 | 13105 | | 122.703 | 773,49 D |
| | | | 27/12 14:58 MURAISHI VALIZE COMERCIO | 0.000 | 3.050,05 C |
| 27/12/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 3.030,03 G |
| | | | Rende Facil | 175 000 004 424 | 182,71 D |
| 30/12/2024 | 0475 | 99015 | | 550.475.000.004.424 | 102,710 |
| | | | 30/12 17:01 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA | 550.475.000.004.424 | 180,70 D |
| 30/12/2024 | 0475 | 99015 | | | 100,100 |
| | | | 30/12 17:01 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA | 15.986 | 14.692,48 E |
| 30/12/2024 | 0000 | 13134 | | 9.903 | 15.055,89 (|
| 30/12/2024 | 0000 | 0000 | 0 798 BB Rende Fácil | 9.303 | ,0,000,00 |
| | | | Rende Facil | | |
| 31/12/2024 | 0000 | 0000 | 0 999 S A L D O | | |

OBSERVAÇÕES:

W.

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



Dados do Cliente

Agência 475-8 **Conta** 33183-X

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\$ 36.357,63 |
|------------------------------------|---------------|
| Aplicações no mês: | R\$ 33.145,08 |
| Resgates líquidos no mês: | R\$ 49.751,09 |
| IR sobre resgates no mês: | R\$ 0,00 |
| IOF sobre resgates no mês: | R\$ 0,00 |
| Rendimentos no mês: | R\$ 24,54 |
| Saldo bruto em 31/12/2024 : | R\$ 19.776,16 |
| | |

Histórico de movimentação

| | h transfer | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|--|---------------|---------------|
| Data | Histórico | Capital | | CANCOLA CONTRACTOR CON | · D. # . 0.00 | P¢ 0.00 |
| 29/11/2024 | Saldo Anterior | R\$ 36.348,89 | R\$ 8,74 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 02/12/2024 | Resgate | R\$ 7.649,08 | R\$ 6,66 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 7.655,74 |
| 02/12/2024 | Resgate | R\$ 3.342,19 | R\$ 0,42 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.342,61 |
| 04/12/2024 | Resgate | R\$ 2.005,33 | R\$ 0,42 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.005,75 |
| 05/12/2024 | Resgate | R\$ 744,39 | R\$ 0,18 | R\$ 0,00 . | R\$ 0,00 | R\$ 744,57 |
| 09/12/2024 | Resgate | R\$ 4.167,41 | R\$ 1,39 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.168,80 |
| 16/12/2024 | Resgate | R\$ 2.565,73 | R\$ 1,41 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.567,14 |
| 19/12/2024 | Aplicação | R\$ 33.145,08 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 33.145,08 |
| 20/12/2024 | Resgate | R\$ 8.931,98 | R\$ 6,56 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 8.938,54 |
| | | R\$ 254,19 | R\$ 0,19 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 254,38 |
| 23/12/2024 | Resgate | | | P¢ 0.00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.967,62 |
| 26/12/2024 | Resgate | R\$ 1.965,91 | R\$ 1,71 | R\$ 0,00 | 1/4 0,00 | |
| 27/12/2024 | Resgate | R\$ 3.047,26 | R\$ 2,79 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.050,05 |
| | | | | | | 4 |

| Data | Historico | Capital | Kendimento* | IR ' | IOF | valor Liquido |
|------------|-------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 30/12/2024 | Resgate | R\$ 1.675,42 | R\$ 1,61 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.677,03 |
| 30/12/2024 | Resgate | R\$ 13.375,21 | R\$ 3,65 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 13.378,86 |
| 31/12/2024 | Saldo Final | R\$ 19.769,87 | R\$ 6,29 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

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

Impresso em 16/01/2025 às 14:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:55:40 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: AUGUSTA DA SILVA

CPF: 141.028.228-79

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA 26.721-X CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

293,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.2CB.B2E.2E5.A89.2C3

| CENTR RUA 24 | RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 | GUAÍRA - SP | | | RE | | PAGAN NSAL bro/2024 | IENIO |
|--|--|--------------------------------------|---------|-------|-------|--|---------------------------|-----------------------------|
| 48.447 | .502/0001-91 | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| Cód | digo Nome 2 'AUGUSTA DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS | 516210 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Código 1 8 270 271 1007 | Descrição Salário Adicional Insalubridade Férias No Mês 1/3 de Férias no Mês Diferença Salarial | Referência 3,00 20,00 27,00 | | | Venci | 166,00 28,24 1.864,94 621,65 42,90 4,98 | De | scontos |
| 1205 1206 11 53 322 | PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL INSS Sobre Salário Liquido de Férias INSS Férias Mês -Recibo | 12,00 |) | | * | 79,87 | | 28,52 2.279,27 207,32 |

| FELIZ ANIVERSÁRIO | | | | Total Vencimentos 2.808,58 | Total Descontos 2.515,11 | - |
|-------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------|---|
| | | | | Total Liquido -> | 293,47 | - |
| Salario E | Sal.Contr.INSS 2.808,58 | Base Calculo FGTS 2.808,58 | FGTS do MES 224,69 | Base Calculo IRRF 321,99 | Faixa IRRF | |

Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N. 2221 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEAN

CPF: 363.060.168-56

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: DATA DE PAGAMENTO: 32.752-2 02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.733,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.347.4BF.364.095.4AA

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 9 2/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 12 28,38

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 201 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02123 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 133, 78

| CENTR RUA 24 | | DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D | GUAÍRA - SP | | | RE | ***** | NSAL | IENTO |
|------------------|------|---|-----------------|-----------------|--------|-------|----------|----------|----------------|
| 48.447. | 502 | 2/0001-91 | | | - | | Novem | bro/2024 | |
| Cóc | diao | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | - | CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEANDRO PSICOLOGA | 251530 ADMIS |) SÃO: 23/03 | 3/2023 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Código | De | escrição | Referência | | | Venci | mentos | De | scontos |
| 4 | | alário | 30.00 | | | | 3.785,25 | ` | |
| 1007 11 13 | Di | iferença Salarial ISS Sobre Salário RFF Sobre Salário | 12,00 15,00 | | | | 180,25 | | 374,6 128,6 |

| Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF Faixa IRRF 3.785,25 3.965,50 3.965,50 317,24 3.965,50 15,00 | | , | Total Vencimentos 3.965,50 | Total Descontos 503,34 |
|---|--|---|-------------------------------|---------------------------|
| Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo PGTS PGTS to MED 3 965 50 15 00 | | | Total Liquido> | 3.462,16 |
| | | | | |

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:55:40 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: DANIELI G NASCIMENTO

CPF: 346.271.998-05

CONTA: 0475-8 - GUAIRA 27.089-X
CONTA: 02/12/2024
DATA DE PAGAMENTO: 02/12/2024
1.784,09

VALOR CREDITADO (R\$):

1.784,09

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.482.B9F.924.7E3.132

| CENTR RUA 24 | RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 | GUAÍRA - SP | | * 4 | RE | | PAGAN NSAL pro/2024 | IENTO |
|---|---|-------------------------------------|---------|--------|-------|--------------------------------|---------------------------|--|
| 48.447. | .502/0001-91 | Cho | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| Cóc | digo Nome 16 DANIELI GONÇALVES NASCIMENTO ASSISTENTE SOCIAL | 251605 | | 7/2017 | 0 | 0 | 0 | 1 scontos |
| Código 1 270 | Descrição Salário Férias No Mês | Referência 12,00 18,00 | | | venci | 1.905,54 2.944,06 981,35 | <i>De.</i> | 5001100 |
| 271 1007 1205 11 53 253 322 | 1/3 de Férias no Mês Diferença Salarial PREMIO CL DECIMA NONA INSS Sobre Salário Liquido de Férias IRRF Descontado nas Férias INSS Férias Mês -Recibo | 3,00 14,00 | | | *, | 90,74 57,17 | | 269,36 3.228,32 310,60 386,49 |

| | - 22 | | | ٠, | Total Vencimentos 5.978,86 | Total Descontos 4.194,77 |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|----|-------------------------------|-----------------------------|
| Α | | | | | Total Liquido -> | 1.784,09 |
| Salario Base 4.763.85 | Sal.Contr.INSS 5.978,86 | Base Calculo FGTS 5.978,86 | FGTS do MES 478,31 | | Base Calculo IRRF 2.053,45 | Faixa IRRF |
| 4.705,53 | | | | | 04 / | 12/24 |
| Assinatura | | • | | | D | ata |

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.9712023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 021/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:55:40 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: DANILA DA SILVA MIYAZATO

CPF: 286.448.738-14

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

33.620-3

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.672,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.374.554.638.178.5F1

| CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D | GUAÍRA - SP | | 19.1 | RE | | NSAL | IENTO |
|--|----------------|------------------|--------|-------|----------|-------|---------|
| 48.447.502/0001-91 | | | | | Setor | Secao | Folha |
| Código Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | 36101 | 00000 | 1 |
| 51 DANILA DA SILVA MIYAZATO PEDAGOGA | 23941 ADMI: | 5 SSÃO: 06/06 | 5/2023 | 0 | 0 | | |
| Código Descrição | Referência | | | Venci | mentos | Des | scontos |
| 1 Salário | 30,0 |) " | | | 2.835,00 | | |
| 1007 Diferença Salarial 11 INSS Sobre Salário | 12,0 | 0 | | | | | 243,33 |
| 142 Farmácia | | | | | | | |

| | | | | Total Vencimentos 2.871,00 | Total Descontos 344,22 |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| are more | | | | Total Liquido> | 2.526,78 |
| Salario Base 2,835,00 | Sal.Contr.INSS 2.871,00 | Base Calculo FGTS 2.871,00 | FGTS do MES 229,68 | Base Calculo IRRF 2.871,00 | Faixa IRRF |

Assimatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 2221 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1672,95

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º169 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0122 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 253, 83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:55:40 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ELIANA NERI SOUZA CARDOSO

CPF: 156.128.348-70

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA:

32.751-4

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

990,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.FD5.F40.812.6CC.9B8

| RUA 24 | | RA D GUAÍRA - SP | | | RE | | PAGAN NSAL bro/2024 | IENTO |
|--|--|---------------------|------------|-------|-------|----------|---------------------------|---------|
| Name and Address of the Owner, where the Owner, while the | 502/0001-91 | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | ligo Nome | | | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 49 ELIANA NERI SOUZA CARDOSO | DE SA 411010 | | | U | Ü | | |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | ADMIS | SÃO: 20/04 | /2023 | | | | |
| | | Referência | | | Venc | imentos | De | scontos |
| Código | Descrição | | | | | 1.890.00 | | |
| 1 | Salário | 30,00 |) | | | 36.00 | | |
| 1007 | Diferença Salarial INSS Sobre Salário | 9,00 | j. | | | 55,00 | | 152,1 |

| | | | | Total Vencimentos 1.926,00 | Total Descontos 152,16 |
|--------------|----------------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | 38 | Total Liquido -> | 1.773,84 |
| Salario Base | Sal.Contr.iNSS 1.926.00 | Base Calculo FGTS | FGTS do MES 154,08 | Base Calculo IRRF 1.926,00 | Faixa IRRF |
| 1,890,00 | 1.020,00 | | | 0.0 | , . /. |

Assinatura

29,11,24

Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 202/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 202/23
FONTE DE RECURSO: MILLA COPAL
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 990, 30

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º \(\(\frac{43.12024}{2024} \)
TERMO DE FOMENTO N.º \(\omega \frac{3.724}{24} \)
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ \(\frac{7}{83.54} \)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:55:40 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: LAURIANE DOS SANTOS VILAS

CPF: 324.034.758-07

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

. SP 34.545-8

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.E12.4D3.221.683.B02

| RUA 24 | 4 330 | E ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 0001-91 | GUAÍRA - SP | | 3 | RE | | PAGAN NSAL bro/2024 | IENTO |
|--------|-------|---|----------------|------------------|--------|-------|----------|---------------------------|---------|
| | digo | | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | 65 | LAURIANE DOS SANTOS VILAS BOAS ASSISTENTE SOCIAL | 25160 ADMIS | 5 SSÃO: 04/12 | 1/2023 | 0 - | 0 | 0 | 1 |
| Código | Des | scricão | Referência | | | Venci | mentos | De | scontos |
| 1 | Sala | ário | 30,00 |) | | | 1.890,00 | | |
| 1007 | | erença Salarial SS Sobre Salário | 9,00 |) | | | 30,00 | | 152,1 |

| | | | , | Total Vencimentos 1.926,00 | Total Descontos 152,16 |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | 1 | Total Liquido -> | 1.773,84 |
| Salario Base 1.890,00 | Sal.Contr.INSS 1.926,00 | Base Calculo FGTS 1.926,00 | FGTS do MES 154,08 | Base Calculo IRRF 1.926,00 | Faixa IRRF |
| | | | | 03/12 | 12024 |

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.50210001-91 PROC. N. 222/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02123 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Assinatura

21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: LUCIANA VIEIRA COSTA

CPF: 181.890.888-31

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

34.763-9

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.827,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.9D9.ABF.5FC.195.561

| CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48,447,502/0001-91 | | GUAÍRA - SP | RECIBO DE PA MENSA Novembro/2 | | | | | AL. | |
|---|--------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------|--------|-------|-----------------------------|-------|---------|
| THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE | Name and Address of the Owner, where | Nome | Cho | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | 73 | | 516210 ADMIS |) SÃO: 22/02 | 2/2024 | 0 . | 0 | 0 | 1 |
| Código | De | escrição | Referência | | | Venci | mentos | De | scontos |
| 1 8 1007 | Sa | alário dicional Insalubridade ferença Salarial | 30,00 | | | T | 1.660,00 282,40 42,90 | | |
| 11 | | ISS Sobre Salário | 9,00 | | | | | | 157,49 |

| | | | | Total Vencimentos | Total Descontos 157,49 |
|--------------|----------------|-------------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | Total Liquido> | 1.827,81 |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES 158.82 | Base Calculo IRRF 1.985,30 | Faixa IRRF |

iciana Unia

12,2024

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 2221 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 02/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:55:40 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: VALDIRENE C DIAS JESUS

CPF: 134.542.828-61

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

28.459-9

02/12/2024

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$): ----- 922,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.3BD.6E9.891.308.DBC

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 2221 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O.2 123 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$_

| CENTI RUA 2 | RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 | GUAÍRA - SP | | | RE | CIBO DE ME | PAGAN NSAL | MENTO |
|----------------|--|-------------|------------|--------|-------|---------------|---------------|---------|
| 48.447 | 7.502/0001-91 | | | | | Novem | bro/2024 | |
| Có | digo Nome | Cho | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | 22 VALDIRENE CHIQUETO DIAS | 514320 |) | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | AUXILIAR GERAL | ADMIS | SÃO: 16/05 | 5/2019 | | | | |
| Código | Descrição | Referência | | | Venci | mentos | De | scontos |
| 1 | Salário | 17,00 | | | | 935,00 | | |
| 270 | Férias No Mês | 13,00 | | | | 738,50 | | |
| 271 | 1/3 de Férias no Mês | | | | | 246,17 | | |
| 1007 | Diferença Salarial | | | | 19 | 43,20 | | |
| 1205 | PREMIO CL DECIMA NONA | 3,00 | | | | 28,05 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | | | | | 84,1 |
| 53 | Liquido de Férias | | | | | | | 910,8 |
| 322 | INSS Férias Mês -Recibo | | | | | | | 73,85 |
| | | | | | | | | |

| | | | | Total Vencimentos 1.990,92 | Total Descontos 1.068,81 |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| ALT THE A STREET | | | | Total Liquido> | 922,11 |
| Salario Base 1.650,00 | Sal.Contr.INSS 1.990,92 | Base Calculo FGTS 1.990,92 | FGTS do MES 159,27 | Base Calculo IRRF 1:006,25 | Faixa IRRF |

04/12/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL - 17:47:44

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

CONTA:

33.183-X

04/12/2024

DATA DA TRANSFERENCIA

NR. DOCUMENTO

550.475.000.004.424

VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:

358,99

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8

NR. DOCUMENTO

550.475.000.033.183

NR.AUTENTICACAO

8.4A3.DBB.D73.AD8.E02

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



Consultas - Emissão de comprovantes

04/12/2024 947500475

- BANCO DO BRASIL -

17:49:56 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

4.424-5 CONTA: AGENCIA: 0475-8

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000873507000406400199200000078149

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

or yet the six and and see the field and and the six and the 120.406 NR. DOCUMENTO 04/12/2024 DATA DE VENCIMENTO 04/12/2024 DATA DO PAGAMENTO 781,49

VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

0.0F9.B40.061.ADD.5C6

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 9088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

00000 0,000 UF: SP 1,562,99 1.562,99 15:55:21 VALOR 06/11/2024 15:58:23 CHAVE DE ACESSO :35241107196269000134550010006840361003619370 PESO LÍQUIDO: PESO BRUTO: 00'0 0000 0,00 00'0 000 00'0 00,00 00'0 0000 000 0000 0000 VALOR IPI 000 0000 000 00'0 000 0,00 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL SÉRIE FONE/FAX: 1733314827 06/11/2024 VENCIMENTO 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 000 00'0 0,00 000 0000 000 000 000 0,00 00'0 00'0 0,00 00'0 00,00 000 00'0 000 VALOR ICMS 00'0 4615 - CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP - Orcs.: 925861/ Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e NUMERAÇÃO: PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242524195906 06/11/2024 | SAIDA/ENTRADA: VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 00,00 DOS PRODUTOS 000 00'0 00'0 0,00 00'0 ESPÉCIE: VOLUMES 00'0 0,00 00,0 00'0 0000 BASE ICMS 0,00 0000 00'0 0,00 00'0 000 VALOR TOTAL MUNICÍPIO: GUAIRA 00,00 0,00 104 NUMBRO 15,90 7,95 7,95 7,95 15,90 15,90 15,90 15,90 7,95 7,95 15,90 QUANTIDADE 15,90 15,90 15,90 15,90 7,95 15,90 7,95 15,90 129,12 7,95 VALOR TOTAL MARCA VALOR INSC.EST.: ISENTO CEP: 14790-000 EMISSÃO: 0,00 VALOR TOTAL 00,00 00'0 00,00 00'0 000 00'0 00'0 00'0 00'0 000 000 00'0 00,0 000 000 800 0000 000 000 0,00 0000 VALOR DESC VENCIMENTO VALOR DO LC.M.S. INSCRIÇÃO ESTADUAL. SUBSTITUIÇÃO 7 000,684.036 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica --DANFE C.N.P.J. I C.P.F. -,9500 9500 7,9500 7,9500 9500 9500 9500 0056' 9500 ,9500 ,9500 0056 0056 ,9500 ,9500 ,9500 ,9500 VALOR UNITÁRIO 64,5600 ,9500 ,9500 ,9500 9500 ,9500 ,9500 7,9500 ,9500 SÉRIE1 CNP3 / CPF: 48,447,502/0001-91 Entrada: 0 Saída: 1 000 FOLHA KECEBERIUS DE J ZAINETTE DISTRIBUIDORA LIDA VOT CNPJ: 07.196.269/0001-34 Š H) 4 0000 0000 0000,1 00000 0000 1,0000 2,0000 00000 0000 2,0000 00000 00000 CÓDIGO ANTT: | PLACA VEÍCULO: 00000 2,0000 0000 0000 00000 ,0000 0000, 00000 QUANTIDADE 0000, 2,0000 NUMBRO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS BAIRRO/DISTRITO: CENTRO R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 781,50 VALOR 00'0 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 3 NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS,TRIB, DENTRO ESTADO 3 3 5405 UN 5405 UN Z 5405 UN 3 3 5405 UN 3 5405 UN 3 BASE DE CÁLCULO OIND 3 5405 UN 3 3 3 3 5 3 ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA 5405 UN b 5405 5405 5405 5405 5405 I.C.M.S. SUBST 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 CEP; 14406076 FRANCA - SP CFOP VENCIMENTO DISTRITO INDUSTRIAL 11/12/2024 MUNICIPIO: 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 CST 090 090 Tel: (16) 3713-6200 090 000 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR 33072010 próprio Emitente 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 82121020 82121020 Nº: 330 DESCONTO FRETE: 3 INSC.EST.SUBST.TRIB.: 002: 684036/24B 00'0 DES ABOVE AERO MEN EXTREME MOVEMENT 150M DES ABOVE AERO WOMEM CREAM VANILLA 150MI DES ABOVE AFRO WOMEN SPORT ENERGY 150ML DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS CARBON 150ML DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS OCEAN 150ML DES ABOVE AERO MEN ELEMET.HURRICANE 150M DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SUGAR 150ML DES ABOVE AERO MEN EXTREME INVISIBLE150M DES ABOVE AERO WOMEM CREAM LIGHT 150ML DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SHINE 150ML DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS SILVER 150ML DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML DES ABOVE AERO MEN EXTREME SPORT 150ML DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML NUMERO IOME / RAZÃO SOCIAL : CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP DES ABOVE AERO MEN SPORT ENERGY 150ML DES ABOVE AERO WOMEN INVISIBLE 150ML DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML PARTERIAL MARKET A,P PREST ULTRAGRIP 1X24 + 2UN PREST.3 DES ABOVE AERO TEEN BE SWEET 150ML DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML DES ABOVE AERO WOMEN FRESH 150ML VALOR DO LC.M.S DES ABOVE AERO MEN TEEN BOY 150ML DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML DES ABOVE AERO SEM PERFUME 150ML DES ABOVE AERO MEN VULCAN 150ML DES ABOVE AERO MEN SPORT 150ML VALOR 781,49 00'0 VALOR DO RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS A.P PREST ULT MOVEL 1X24 DESCRIÇÃO DO PRODUTO VENCIMENTO 04/12/2024 00.0 ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS ISC.EST.: 310392270110 ESTINATÁRIO / REMETENTE NDEREÇO: R 24, 330 OME / RAZÃO SOCIAL: ALCULO DO IMPOSTO TA RECEBIMENTO 01: 684036/24A SE DE CÁLCULO FOP: 5405 26 09155 NDERECO 82060 09163 98060 1689 11686 11687 11688 11245 09156 09158 09084 09085 62060 11685 11246 11247 11251 11683 09149 11684 09152 11248 TURAS ALOR DO ÓDIGO 00280 09251

00000

| | P OTH TO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 | Documento Auxiliar da | |
|--|---|-----------------------|--|
| The state of the s | | T | CHAVED |
| | CEP: 14406076 FRANCA - SP | Entrada: 0 Legal | Consulta de autenficidade no portel nacional da NF-e |
| | | Nº 000 684 036 | OND 684 036 SECTION OF AMPRICATE: AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL |
| | TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 | | DENTIFICAÇÃO DO AMDICATA LA APLICAÇÃO DE APL |
| | and allow for the first | FOLHA 2/ 2 | FOLHA 2 / 2 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242524195906 U6/11/2024 15:50:22 |
| FOP: 5405 | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA SUBSTINUE DE MINO DE MANAGORA 24 | | EMISSKO 06/11/2024 SAIDA/ENTRADA: 06/11/2024 15:55 |

70

| | Nº. 000.684.0361 | 10 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NOMINE | AMBIENIE DE PR | 25 OF OR OR | ILICATE TO SERVICE TO | 7 |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------|
| TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 | | Accesses a control of the control of | on the second contraction of the | | 45.500,33 | Designation of the last |
| | FOLHA 2/ | 2 PROT AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242524195906 | 135242524195906 | 06/11/2024 15:58:25 | 15:56:51 | - |
| THE DENTRO ESTADO | 2.1 | An annual communication in the | | AC111700A | 15.55.71 | netom |
| 1 | 10001-34 | EMISSÃO : 06/11/2024 | SAÍDA/ENTRADA: | 1707/11/00 | A. J. e. J. J. e. J. e. de. de. | 7 |
| INSC EST SUBST TRIB.: CNPJ: UV | 3/UUU1.37 | eris specimentificate | A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH | | 0 00 000 | - |
| 122072000 loso 5405 UN | 6,4900 | | 0000 | | 0 00 000 | - |
| 330/2000 000 EADE IIN | 6,4900 | | 00'0 | | 0 00 00 | - |
| DOML | 6,4900 | 0,00 | 00,0 | 00,0 | | - |
| 330/2090 060 3403 0N | 6,4900 | | 00'0 | | 000 | 100 100 |
| HILD SWALZ BOAR ANTHEIGH KARITE 400ML 33072090 1060 5405 UN | 84 0000 | | 00'0 | | 0 000 | - |
| 13049990 060 5405 DZ | 0000,72 | | 00.00 | | 0 000 0000 | - |
| 140181000 1060 5405 FD | 115,9000 | | 0000 | - | 0.00 000 | |
| NILL SOUR CONTOCORD | 0066'6 | | IAO/A | Speciment contract | enternative inches announcember in the inches in the inche | · |
| 0 48182000 1000 3131 313 | | | | | | 7 |
| TENESOACH) | Cognusiya furmasiyani germende yang kescanjaya bolong alasis gaye dagawa | gradengi de characacharan in constituta emilian ingrepio emilian kaci nacidegradencia calcularia de despendiente | Lagraviante mentrale countribe contribution for the formal contribution of the contrib | | | I CHEVEN |
| (CLCS/VAIA) | | | AND THE PARTY OF T | (deministrates de la primita d | MINISTRANDAL VERTEIN VINNER VAN | T |
| INDERECO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP, CEP:14/30-000 | paraimis yeradakenikoban orotas syakupha karpere enjesisak labah | Suframa | | Prioridade: | | 7 |
| AUDITARY OF THE WINDOWS AND THE PROPERTY OF TH | | ALIMAINO. | A . A | A DISMANDA BARBAR A SA MADO COMPOSOR DISMANDA SA MADO COMPOSITION DE LA COMPOSITION DEL COMPOSITION DE LA COMPOSITION DE | ACCORDING ACCORD | Г |

Versão NF-e: 4.00

交

Franca-SP

16-3724-0011 www.microesoft.com.br

ssenvolvido por Micro & Soft Informática

*ad.Cli.: ADOS ADICIONAIS 325861/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 551.96 (35.31%)Fonte:IBPT ORCs.: 925861/

RESERVADO AO FISCO.

Ped.Emp.:

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91
PROC. N. 168/ 20.23
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01 12.20
FONTE DE RECURSO: 100.000 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 44.23.50

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.23.53 0475800475 - 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.183-X

PAGO PARA: Ana C Macedo Souza CPF: ***.150.798.** CHAVE PIX: 41115079808 INSTITUICAD: 00416968 BANCO INTER AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000180700952 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ. Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 17:11:45

Notificação enviada em: 04/12/2024 - 17:11:45

DOCUMENTO: 120401

AUTENTICAÇÃO SISSB: 9.124.145.FDB.1A6.542

ELECTRICAÇÃO SISSB: 9.124.145.FDB.1A6.542

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informações e servicos transacionais.

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

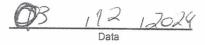
Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria. Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 2012023
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 02/23
FONTE DE RECURSO: YOUR COLABORAÇÃO PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| RUA 2 | RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHOR 4 330 .502/0001-91 | AA D GUAÍRA - SP | | | RE | | PAGAN NSAL bro/2024 | MENTO |
|--------|---|---------------------|-----------------|-------|-------|--------------------|---------------------------|---------|
| Cós | digo Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | 107 ANA CLAUDIA MACEDO DE SOUZ AUXILIAR GERAL | 017020 |) SÃO: 01/11 | /2024 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Código | Descrição | Referência | | | Venci | mentos | De | scontos |
| 1 4 | Salário Salário Família | 30,00 2,00 | | | | 1.650,00 124,08 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | | | | | 127,3 |

| | | | | Total Vencimentos 1.774,08 | Total Descontos 127,32 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | Total Liquido -> | 1.646,76 |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.650,00 | 1.650,00 | 1.650,00 | 132,00 | 1.650,00 | **** |

Azo claudia M. de Souza





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.33

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.183-X

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241205181500165505632

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

TARIFA:

R\$7,37

05/12/2024 - 16:56:56

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto

CNPJ: 29.789.144/0001-50 CHAVE PIX: 29789144000150

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000041610

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo

poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 16:56:57

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB:

3.D4C.6D9.516.3B8.271

Central de Atendimento BB

4994 9991

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



28/11/2024

Insc. Estadual Subst. Tributário

Valor do Seguro

Natureza da operação

14.90

1101 0

322062215115

Operação registrada ECF Inscrição Estadual

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

CNPJ

1 - Saída

1

N° 000002238 FL.1/1 SÉRIE 1

| | | | Her Strategies and Company of the Co | | |
|--|--|--|--|--|--|
|--|--|--|--|--|--|

| CHAV | E DE A | CESSO |
|------|--------|-------|
|------|--------|-------|

3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 3810 0152 2719

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

Valor do IPI

| 322062215115 | 29.789.144/0001-5 | 50 | | 2554372512 | 09/11/20 | 24 15:00:36 |
|---|-------------------|-----------------------------|-----|------------------|-----------|-------------------------------|
| DESTINATARIO/REMETENTE Nome / Razão Social | | | | I CPF / CNPJ | | |
| CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARI | ECIDA | | 181 | 48.447.502/0 | 001-91 | Data da Emissão 09/11/2024 |
| Endereço RUA 24 330 | | Bairro / Distrito CENTRO |) | - | CEP | Data da Saída |
| Município | Fone / Fax | | TUF | Inscrição Estad | 14790-000 | 09/11/2024 |
| GUAIRA | 3331-4827 | | SP | Liber Iquo Estad | utti | Hora da Saída 15:00:33 |
| FATURA | | | | | | 13.00.33 |

| Assessment of the latest owner, where | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|------|-----------------|----------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| | CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS | | | | | | |
| - | Dase de Calculo do ICIVIS | | Valor do ICMS | | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor total dos Produtos |
| - | Valor de Prode | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,90 |
| 1 | Valor do Frete | | Valor do Seguro | Desconto | Decreças Acessárias | Volor do IDI | 777 |

| 1 | valor do Frete | | Valor do Seguro | Desconto | | Despe | esas Acessórias | Valor do IPI | | Valor total da Nota | |
|-------|---|---------|-----------------|----------|-------------------------------------|-------|-----------------|------------------|------|---------------------|-------|
| Desmo | TRANSPORTADOR (MOLES OF | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 14,90 |
| | TRANSPORTADOR / VOLUME Nome / Razão Social | STRAN | SPORTADOS | | | | | | | | |
| 1 | Nome / Razao Social | | | | Frete por Conta | | | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF | |
| ě | Endereco | | | | 0-Frete por conta do Remetente(CIF) | | | | | - | |
| 1 | Lindereço | | | | Município | | | | | Inscrição Estadual | |
| 1 | Ouantidade | F | | | - | | | | - | - | 1 |
| 1 | Quantinauc | Espécie | | Marca | | | Numeração | Peso Bruto | | Peso Líquido | |
| L | | | | | | | | 0.000 | | 0.000 | 1 |

Despesas Acessórias

0.000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Descrição do Produto / Serviço NCM/SH O/CST CFOP Valor Valor Base Calc Unitário Total **ICMS** ICMS ICMS IPI 7898901250746 TATI MINAS PAO DE QUEIJO TRADICIONAL 1KG 19012090 0/60 5929 UN 14.90 14,90 0,00

> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º221/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. Q3 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| 161 - Dunias | - HIO (005-01124 | | |
|---|--------------------------|----------------|-----|
| CÁLCULO DO ISSON | | | No. |
| nscrição Municipal Valor total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN | |
| DADOS ADICIONAIS | | | |

Informações complementares Reservado ao Fisco Ref. Cupom Fiscal: 75693,



Insc. Estadual Subst. Tributário

Natureza da operação

Inscrição Estadual

CÁLCULO DO IMPOSTO

Ref. Cupom Fiscal: 75881, 77798,

SETOR ILPI.

Operação registrada ECF

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

SÉRIE 1

CNPJ

1 1 - Saída N° 000002239 FL.1/1



3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 3910 0152 4670

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

| | 322062215115 | | 29.789.144/0001-5 | 0 | 135242 | 2554383458 | 09/11/202 | 09/11/2024 15:02:33 | |
|--|------------------------|-----|-------------------|----------------------------|--------|------------------|------------------|-----------------------------|--|
| | DESTINATARIO/REMETEN | NTE | | | | | | | |
| | Nome / Razão Social | | | | | CPF / CNPJ | | Data da Emissão | |
| CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 181 48.447.502/0001-91 | | | | | | | | 09/11/2024 | |
| | Endereço RUA 24 330 | | | Bairro / Distrit CENTRO | | | CEP 14790-000 | Data da Saída 09/11/2024 | |
| | Município | | Fone / Fax | | UF | Inscrição Estadi | ial | Hora da Saida | |
| | GUAÎRA | | 3331-4827 | | SP | | | 15:02:28 | |
| | A CEL LES V | | | | | | | | |

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | | Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substitui | | | | Valor total dos Produtos | | | |
|---------------------------------------|-----------------|----------|--|------------------------|--------------|-----------------------|--------------------------|--|--|--|
| 0, | 00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 205,45 | | | |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | | Despesas Acessórias | Valor do IPI | | Valor total da Nota | | | |
| 0, | 00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 205,45 | | | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | |
| Nome / Razão Social | | | Frete por Conta: Placa do veículo | | | UF | CNPJ / CPF | | | |
| - | | | 0-Frete por co | onta do Remetente(CIF) | | - | | | | |
| Endereço | | | Município | | | | Inscrição Estadual | | | |
| - | | | - | | | - | - | | | |
| Quantidade Es | pécie | Marca | Numeração Peso Bruto 0.000 | | | Peso Líquido 0.000 | | | | |

| Cédigo | | NCM/SH | O/CST | CFOP | Unid. | Qtde. | Valor Unitário | Valor Total | Base Calc. | Valor ICMS | Valor IPI | Aliq. ICMS | Aliq. IPI |
|--------|------------------|----------|-------|------|-------|-------|-------------------|----------------|------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 255 | ЛLO KG | 08031000 | 0/40 | 5929 | KG | 1,175 | 7,99 | 9,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 43 | MAMAO FORMOSA KG | 20079927 | 0/40 | 5929 | KG | 18,67 | 3,99 | 74,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 62 | BANANA NANICA KG | 08039000 | 0/40 | 5929 | KG | 24,36 | 4,99 | 121,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 22/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| ATO O | 05-01/24 - ILF | 7 | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | | |
| Inscrição Municipal | Valor total dos Serviços | Base de Calculo do ISSQN | | Valor do ISSQN |
| DADOS ADICIONAIS | | | | |
| Informações complement | ares | | Reservado ao Fisco | |

31



Insc. Estadual Subst. Tributário

Valor do ICMS

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS

322062215115

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

CNPJ

1

1 - Saída N° 000002246 FL.1/1 SÉRIE 1

29.789.144/0001-50

| | | CARTESTANDO CASA STANDARDO CONTRACTOR CONTRA |
|--|--|--|
|--|--|--|

CHAVE DE ACESSO

3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 4610 0087 8953

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242582222211

12/11/2024 08:56:52

| DESTINALARIO/REMETENTE | | | - | | | 00100102 |
|--|-----------------------------|-----|--------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D | APARECIDA | 18 | 1 | CPF/CNPJ 48,447,502/0 | 001_01 | Data da Emissão |
| Endereco RUA 24 330 | Bairro / Distrito CENTRO | | 40.147.50270 | CEP 14790-000 | 12/11/2024 Data da Saída | |
| Município GUAÍRA | Fone/Fax 3331-4827 | 1 7 | UF SP | Inscrição Estadi | | 12/11/2024 Hora da Saida |
| FATURA | | | ~~ | | | 08:56:49 |

1 79.12 08/12/2024

Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos 0,00 0,00 0,00 0,00 79,12 Valor do Frete Valor do Seguro Desconto Despesas Acessórias Valor do IPI Valor total da Nota 0,00 0,00 0,00 0,00 79,12 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Nome / Razão Social Frete por Conta Placa do veiculo 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Endereço Inscrição Estadual Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto Peso Liquido 0.000 0.000

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS | | | | | 0.000 | | 0.000 | | | - |
|--|--------------------|-----------|-----------------------------|----------|-------|------------|-------|-------|-----------|-------|
| Código Descrição do Produto / Servico | NCM/SHIO/CS | TICEODIA | FI MINISTRATION AND INCOME. | | | | | | | mount |
| | 1 Citatoria forcas | TICLOF OR | Qtde. | Valor | Valor | Base Calc. | Valor | Valor | Aliq. Ali | q. |
| 7891150086807 SURF LAVA ROUPAS LIMAO E | 24025000 0150 | | | Unitário | Total | ICMS . | ICMS | IPI | ICMS IPI | |
| BICABORNATO 800G | 34025000 0/60 | 5929 UN | 8 | 9,89 | 79,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 1-10.20014.11.0000 | | | | | | | | | 1 | |

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 22212023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| LILPI- A | HTO 005_1 | 24 | | |
|---------------------|--------------------------|----|--------------------------|----------------|
| CALCULO DO ISSON | | | | |
| Inscrição Municipal | Valor total dos Serviços | | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSON |

DADOS ADICIONAIS Informações complementares Reservado ao Fisco Ref. Cupom Fiscal: 78320,



Natureza da operação

Inscrição Estadual

322062215115

Operação registrada ECF

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 1 - Saída

N° 000002244 FL.1/1 SÉRIE 1

29,789,144/0001-50

| The control of the co | | | |
|--|--|--|--|
| Full Transference of the control of | And other states of the control of t | March Michigan Communication C | CONTRACTOR |

CHAVE DE ACESSO

3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 4410 0087 4503

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242582155927 12/11/2024 08:53:12

DESTINATARIO/REMETENTE Nome / Razão Social 48.447.502/0001-91 12/11/2024 CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 181 Bairro / Distrito CENTRO Data da Saída Endereco RUA 24 330 12/11/2024 14790-000 Inscrição Estadual Município Fone / Fax Hora da Saida GUAÍRA 3331-4827 SP 08:52:06 FATURA

08/12/2024 445.10

Insc. Estadual Subst. Tributário

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Valor do ICMS Valor total dos Produtos 0,00 48,96 0,00 445,10 Valor total da Nota Valor do Seguro Valor do IPI Valor do Frete Desconto Despesas Acessórias 0,00 23,32 0,00 0,00 445,10 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Descrição do Produto / Serviço Valor Valor Base Calc Valor **ICMS** ICMS IPI Total 416 COPA LOMBO SUINO SEM OSSO 02032900 0/00 5929 KG 23,55 19,89 468,42 445,10 48,96 0,00 11,00

> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 2112023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| ATO | 005- | -01 | 24 | ILP | |
|------------|------|-----|----|---------|--|
| CÁLCULO DO | | | | | |

| CALCULO DO ISSQN | | | |
|---------------------|--|--------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal | Valor total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
| 1 | Accommodate contract and a second | | |
| | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | |

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 78265, SETOR ILPI

Reservado ao Fisco



Banco do Brasil - Central de Pendências

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:16 047500475 0003

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA: TUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
40192024334100000000400001805209499250000016880

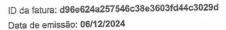
CNPJ: 33.640.240/0001-00
PAGADOR:
Centro de Acao Social Nossa Senhora
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO
DATA DE VENCIMENTO
09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO
168,80
VALOR COBRADO
168,80
VALOR COBRADO
168,80
VALOR COBRADO
168,80
COMPONDADO
168,80

SAC BB 0800 779 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 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Vendido por:

LUDOPIA BRINQUEDOS TERAPEUTICOS E EDUCA

Rua Jadir Budal De Carvalho, 150, Blumenau/SP, 89031-320

CPF/CNPJ:

CNPJ: 33.640.240/0001-00

Comprador:

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

Endereço:

Rua 24, 330, Guaira/SP

CPF/CNPJ:

48.447.502/0001-91

Detalhes da fatura

09/12/2024

Descrição

Boneco Articulado

Placa de Cadarços

Discount Coupon desconto - pix

Entrega via Entrega Expressa (Entrega em 5 dias úteis)

Subtotal

Desconto (-)

Total

Data de vencimento

Valor

R\$ 58,00

R\$ 96.00

R\$ -7.70

R\$ 22,50

R\$ 168,80

R\$ 0,00

R\$ 168,80

Pagar fatura

Efetuar o pagamento com segurança pela internet ou em agência bancária

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Boleto Bancário

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 40192.02433 41000.000004 00001.805209 4 99250000016880

LOCAL DE PAGAMENTO

Pagável em qualquer banco ou lotérica.

BENEFICIÁRIO

INSTRUÇÕES

LUDOPIA BRINQUEDOS TERAPEUTICOS E EDUCA

CNPJ: 33.640.240/0001-00

Não receber após o dia 11/12/2024.

Rua Jadir Budal De Carvalho, 150, Blumenau/SP, 89031-320

SACADOR/AVALISTA

004448243414527 VENCIMENTO 09/12/2024

NOSSO NÚMERO

VALOR DO DOC. R\$ 168,80

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

CLIENTE

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CPF/CNPJ 48,447,502/0001-91

Rua 24, 330, Guaíra/SP

Linha Digitável

40192.02433 41000.000004 00001.805209 4 99250000016880

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RECEBEMOS DE A P DE O MILANI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 168,80 DESTINATÁRIO: Centro de Acao Social Nossa Senhora DAparecida - Rua 24, 330 Asilo -NF-e Nº. 000.001.305 Centro - Guaira - SP Série 002 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECESEDOR DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica A P DE O MILANI 0 - ENTRADA 1 LUDOPIA BRINQUEDOS TERAPEUTICOS E EDUCA 1 - SAÍDA 4224 1233 6402 4000 0100 5500 2000 0013 0512 0793 7349 RUA JADIR BUDAL DE CARVALHO, 150 ESCOLA AGRICOLA - 89031-320 BLUMENAU - SC Fone/Fax: 1196067363 Nº. 000.001.305 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Série 002 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Folha 1/1 ROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240287306905 - 10/12/2024 11:27:56 NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produto CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 33.640.240/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL 261762699 DATA DA EMISSÃO DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPI 10/12/2024 48.447.502/0001-91 NOME / RAZÃO SOCIA Centro de Acao Social Nossa Senhora DAparecida DATA DA SAÍDA/ENTRADA BAIRRO / DISTRITO 10/12/2024 14790-000 ENDERECO Centro Rua 24, 330 - Asilo HORA DA SAÍDA/ENTRADA INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE / FAX 11:27:55 MUNICIPIO 1733314827 SP Guaira V. TOTAL PRODUTOS VALOR DO PIS CÁLCULO DO IMPOSTO V. ICMS UF REMET BASE DE CALC, ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP, IMPORTAÇÃO 154,00 0,00 BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 V. TOTAL DA NOTA V. ICMS UF DEST OUTRAS DESPESAS 168,80 DESCONTO ALOR DO SEGURO 0.00 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 0.00 7,70 0.00 22,50 CNPJ / CPF TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PLACA DO VEICULO CÓDIGO ANT RETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICIPIO ENDERECO PESO LIQUIDO PESO BRUTO NUMERAÇÃO 1,100 1,100 ESPÉCIE CHANTIDADE 1 ALÍQ DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS B.CÁLC ICMS V.UNIT. V.DESC QUANT CST/ CSOSN UN CFOP DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH 0,00 0,00 0,00 0,00 CÓD.PROD. 96.00 0.00 4.80 2,00 48,00 6102 UN 44151000 0102 7890000 Placa de Cadarços 0.00 0, 00 0,0 0,00 0,00 2,90 58,00 264112 1,00 58,00 UN 64062000 0102 6102 7890000 Boneco Articulado 178099 Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.50210001-91 PROC. N. 22212023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O.212 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Conf. Lei 12.741/2012 Tributação aprox. R\$22.70 (13.45%) Federal e R\$23.43 (14.50%) EstadualFonte IBPT / Não recolhimento do diferencial por força da ADI 5464 / I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

INFORMAÇÕES A DESTRO A CRESTITO ELECAL DE IONAL DE

II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI . / Email do Destinatário:

casnsa@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 46,14

RESERVADO AO FISCO





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 13.25.52

10/02/2025 -0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

33.183-X

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241209174104892633562

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

TARIFA:

R\$10,00

DATA:

09/12/2024 - 14:52:40

PAGO PARA: Daniel Almeida Souza

CPF: ***.584.338-** CHAVE PIX: 18658433854

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000034789038

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo

poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 14:52:42

DOCUMENTO: 120902

AUTENTICACAO SISBB:

2.178.398.57B.EA7.A09

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

Data



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 43

Código de Verificação de Autenticidade MFJRCOXGX

Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2024 às 09:37:06

Chave de Acesso 153650862LSC30BT1KNUEQH30EBLP3J5

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

| Exigibilidade do ISS Exigível | Núme | ro do Processo | Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP | Local da Prestação GUAIRA - SP | |
|--------------------------------|------------------|--------------------|---|-----------------------------------|---|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência 09/12/2024 | - |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tr | ributação | Tipo ISS | - |
| 2 - Não | 2 - Não | Não Possul | | 03 - Sobre Faturamento | |

| PRESTADOR DE | CPF/CNPJ | | RG/Inscrição Estadual | SECURE DIRECTOR AND DESCRIPTION AND RESIDENCE OF THE PERSON OF THE PERSO | CHANGE WAS ASSESSED. | Nome/Razão Social | |
|--------------|-----------------|--------|-----------------------|--|----------------------|-------------------|----------------------------|
| | 27.818.560/0001 | 1-04 | 322058263111 | 130163040 | 000774968 | UNIÃO TRANSPORT | E E TURISMO DE GUAÍRA LTDA |
| | Logradouro | | | | Complemen | to | Bairro |
| | Rua 2, 703 | | | | | | CENTRO |
| | CEP | Cidade | | | Telefone | | E-mail |
| | 14790-000 | GUAIRA | N-SP | | | | WILSONMIELLI57@GMAIL.COM |

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

| Discr | iminação dos S | erviços | | Contract of the second |
|-------|----------------|--------------------|---------------|------------------------|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | VIr. Unitário | Total |
| 1,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS | 4.000,00 | R\$ 4.000,00 |

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.22012023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.32123
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| | | Peacognoan renaura maters | | COLUMBIA GRANALISTE DE SOCIETA DE LA COLUMBIA DE LA | California de la companya de la constantina de la companya de la c | | | |
|---|--------------------------------|--|----------------|--|--|--|------------------|--|
| | Ÿ | | | | | | | |
| Imposto Sobre Serv | viços de Qualquer Na | tureza - ISS | | | and the state of the state of | with the second | Construção C | ivil |
| LC 116/2003: 16.01 | | CAMBONA STATE OF THE STATE OF T | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Serviços de transporte co | letivo municipal rodoviário, | metroviário, ferroviário e a | quaviário de | 3,00% | 0000160000001 | 4929902 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálca | ulo | Total do ISS | ISS Retido | Des | sconto Condicionado |
| R\$ 4.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.000,00 |) | R\$ 120,00 | 2 - Não | R\$ | 0,00 |
| Retenções de Impo | etoe | | | | | Constitution of the section of the s | | The state of the s |
| PIS | COFINS | INSS | | RRF | CSLI | | Outras R | etenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | R\$ (|),00 | R\$ 0,00 | 42 |
| Valor Líquido da NFS- | e: R\$ 4.000,00 | | | | | | | Val. Aprox. Tributo |
| Informações Comp | lementares | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| *************************************** | | *************************************** | | | | *************************************** | | |
| RECEBI(EMC | OS) DE UNIÃO TRANSPORTE | E TURISMO DE GUAÍRA | LTDA O SERVIÇO | CONSTANT | E DA NFS-e DE NÚMER | O 43 E CÓDIGO D | E VERIFICAÇÃO MI | FJRCOXGX. |

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTÉMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:25:52 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

TAMORE CARD A LANGUAGE DES CAMPAGNA CONTRACTOR CONTRACT

FAVORECIDO: LAURIANE DOS SANTOS VILAS BOAS

CPF: 324.034.758-07

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA:

34.545-8

DATA DE PAGAMENTO:

16/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.567,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

EVENTO. SALARTO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.5D0.695.54C.F11.DF7

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| | | | IDENTIFIC | acann | O EMPREG | ADOR | | | | | |
|---|--|---------------------|----------------------------|-------------|--|------------|----------|-----------------------------|------------|---|----------|
| CNPJ/CEI | | 02 Raz | En Copial/No | ma | | | 11.10 | | | | |
| 8.447.502/0001-91 | | CEN | TRO DE A | CAO SC | CIAL NO | SSA SE | VHC | DRA D | 04 Ba | nirro | |
| Endereço (logradouro, nº, | , andar, ap | artamento |) | | | | | | CEN | TRO | |
| ua 24 330 | | | | 06 UF | 07 CEP | 1 | | CNAE | 09 CN | PJ/CEI Tomado | or/Obra |
| Município Guaíra | | | | SP | 14790-00 | | 871 | 1502 | | | |
| | | 14 | | AÇÃO D | O TRABALI | HADOR | 0.0000 | | A 1 844-15 | | |
| PIS/PASEP 0110529728 | | | Nome AURIANE | DOS S | ANTOS VI | LAS BO | AS | | | | |
| Endereço (logradouro, nº | , andar, a | 1 | | | | | - 1 | 13 Bairro SANTA ISA | BEL | | |
| R NOVE B 318 | | | | 140.05 | | 17 CTE | | n°, série, UF) | 1022 | 18 CPF | |
| 4 Município | | | 15 UF SP | 16 CEI | | 324034 | 17/ | 5807 / SP | | 324.034.7 | 58-07 |
| Guaíra 9 Data de Nascimento 2 | 20 Nome d | la Mãe | | | | | | | | | |
| 21/09/1985 | SIMONE | ALVES | DOS SAN | TOS VI | AS BOAS | 6 | | | | oracin in aller | |
| | | | ĐΑ | DOS DO | COMPRO | | | | | | |
| 1 Tipo de Contrato . Contrato de trabalho | nor praz | o indeter | minado. | | | | | | | | |
| . Contrato de trabalho | por pron | | | | | | | | | | |
| 2 Causa do Afastamento | fr 1 1 | | ada | | | | | | | | |
| Rescisão contratual a p | edido do | empreg | ado | | | | | | | 1 07 O4d Afan | tomonto |
| Remuneração Mês Ant. | | a de Admi | | ata do Av | iso Prévio | 26 E | ata O | de Afastamer 6/12/2024 | ito | 27 Cód. Afas SJ1 | tamento |
| 1.890,00 | 04 | 1/12/2023 | | | /2024 ategoria do | Trahalhado | | 0/12/202 | | | |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pen | são Alim. (0,00 | %) FG15 | 01 - | Empregac | do | | | | | |
| 0,00 31 Código Sindical | 32 C | NID La Non | ne da Entida | de Sindica | Laboral | | | | | | |
| | | 646.867/ | 0001-32 - | SINDBE | VERRAS | RESCISÓ | RIA | S | | | |
| VERBAS RESCISORIAS | 1904 (1914 1904 1904 1904 1904 1904 1904 1904 1904 1904 1904 1904 1904 1904 1904 | LH | SURGIVINA | JAO DAC | N-S-INC/ACOM | | | Rubrica | | | Valor |
| Rubrica | | alor | Rubrica 51 Comissõe | 25 | | Valor | 0,005 | 52 Gratificaçã | 0 | | 0,00 |
| 50 Saldo de 6/dias Salário (l de 0/faltas e DSR) | IIquiao | | | | | 1 | 2004 | 55 Adicional N | lotumo | Horas a % | 0,00 |
| 53 Adicional de Insalubridad | de % | 0,00 | 54 Adicional | de Pericu | losidade % | | | | | | |
| 56.1 Horas Extras Horas a | a % | 0,00 | 57 Gorjetas | | | | 0,00 | 58 Descanso Remunerado (| Seman | al | 0,0 |
| | | 455.00 | 60 Multa Art | 477 8 8 | VCI T | - | 0.00 | 61 Multa Art. | 479/CL | T | 0,0 |
| 59 Reflexo do DSR sobre S Variável | Salário | | | | | | | | | | 0,0 |
| 62 Salário-Família | | 0,00 | 63 13° Salá | rio Propor | cional 11/12 | | | 64.1 13º Salá avos | | | |
| 65 Férias Proporcionais /1: | 2 21/08 | 0.00 | 66.1 Férias | Vencidas | Per. | | 5,74 | 68 Terço Con | stitucio | nal de Férias | 648,5 |
| 30 | | | Aquisitivo 0 | 4/12/2023 | a 03/12/202 | 24 | 0.00 | 71 Férias (Av | riso-Pre | évio | 0,0 |
| 69 Aviso Prévio Indenizado | o dias | 0,00 | 70 13º Salá Indenizado) | | -Previo | | | Indenizado) | | | - |
| 95.16 CRÉDITO DE BANCO | DE | 779,80 | 95.43 Difere | ença Sala | rial | 3 | 6,00 | | | | |
| HORAS | CHARLES STATE STAT | C | -i-l diagon | Canhara | | | | | | | |
| | | | cial Nossa | | 04 | | | | | | - |
| | | | PJ: 48.447.5 | 002/0001 | 91 | | | | | | |
| | PROC. | 1.202/ XX | 223 | | | | | | | | |
| | TERMO | DE COL | BORAÇÃO | Nº02/ | 13 | - | | | | | 1 |
| | FONTE | DE RECU | RSO: mu | mirmo | Q. | | | | | | 5.732, |
| | | | RCIAL: R\$ | | (4) | | | TOTAL BRU | HU m | | 4,52, |
| DEDUCÕES | 17107 HV | | 100 121 114 | | President Common | | | | | | Valor |
| DEDUÇÕES Desconto | | Valor | Descont | 0 | 1 1-1 | Valo | 0.0 | Desconto | mento | de 13º Salário | 978, |
| 100 Pensão Alimentícia | | 0,0 | 0101 Adiant | tamento S | alarial | | | | | | |
| 103 Aviso -Prévio Indeniz | zado dias | 1.945,7 | 4 104 Indeni | ização Art | . 480 CLT | | 0,0 | 0105 Emprés | timo en | n Consignação | 0 |
| | | | 23 112.2 Pre | | | 1 | 39.7 | 6114.1 IRRF | | | 0 |
| 112.1 Previdência Social | | 101,2 | Salário | videricia 3 | Journal - 10 | | 1' | | | • | 3.165 |
| 114.2 IRRF sobre 13° Sa | lário | 0,0 | | | | | | TOTAL DEL | OUÇOE | 5 | 3,105 |
| | | | - | | | | | VALOR LIC | odiui | | 2.567 |
| | | | | | a co-mander of the contract of | | | (16) | | en general en | |
| | | | | | | | | (ID) | | | <u> </u> |

X

4 34

Julio Rodrigues Ferreira Junior Presidente - CASNSA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | | | |
|--|----------------|--------------------------|-------|-------------------------------------|--|--|
| 01 CNPJ/CEI | (| 2 Razão Social/Nom | ne . | | TAULODA D | |
| 48.447.502/0001-91 | | CENTRO DE ACA | 10 5 | SOCIAL NOSSA S | ENHORA D | Contract of the Contract of th |
| TRABALHADOR | | | | | | |
| 10 PIS/PASEP 20110529728 | and the second | 11 Nome LAURIANE DOS | SAN | NTOS VILAS BOAS | | |
| 17 CTPS (nº. série. UF) 3240347 / 5807 / SP | | 18 CPF 324.034.758-07 | | 19 Data de Nascimento 21/09/1985 | SIMONE ALVES D | OS SANTOS VILAS BOAS |
| CONTRATO | | | | | The same of the sa | |
| 22 Causa do Afastamen | | | | | | |
| Rescisão contratual a | a ped | ido do empregado | 0 | | | |
| 24 Data de Admissão 04/12/2023 | | ata do Aviso Prévio | | Data de Afastamento 06/12/2024 | 27 Cód. Afast SJ1 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 |
| 9 17 1 1111 1111 | | 00/12/2024 | | 007727000 | | |
| 30 Categoria do Trabalha | ador | | | | | |
| 01 - Empregado | | T | | | | |
| 31 Código Sindical | | 32 CNPJ e Nome da | a Ent | tidade Sindical Laboral | NITE | |
| | | 05.646.867/000 | 1-32 | 2 - SINDBENEFICE | INIL | |
| | | | | | | |

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.567,14, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

| Quaira St. 08 de Janeiro | de <u>2025</u> |
|--|--|
| A A A A A A A A A A A A A A A A A A A | |
| 150 Assinatura do Empregador du Preposto CENTRO DE AGAG SQUALFILOS DE PROSIDENTE - CASNSA CPF: 100.705.818-86 | |
| 151 Assinatura do Trabalhador | 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador |
| 153 Carimbo e Assinatura do Assistente | 154 Nome do Órgão Homologador |
| 155 Ressalvas | |
| | |
| | |
| 156 Informações à CAIXA: | |
| A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCI Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos res após a extinção do contrato de trabalho (Inc.) | sulfantes das relações de trabalho ale o núme de dois años |

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:05:59 047500475 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.183-X

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2024

NR. DOCUMENTO 550.475.000.004.424

VALOR TOTAL 186,60

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5
NR. DOCUMENTO 550.475.000.033.183

NR.AUTENTICACAO 2.D31.F3F.D41.89B.A1C



Banco do Brasil - Central de Pendências

047500475

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:10:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

AGENCIA. 04/3-0 CON;A. 4.424-3

BCO BRADESCO S.A.

23793380119267000157467000005602599350000046650

BENEFICIARIO: LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETO

NOME FANTASIA:
LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETORIAL
CNPJ: 18.563.847/0001-40
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
DATA DE VENCIMENTO
DATA DO PAGAMENTO
VALOR DO DOCUMENTO
VALOR COBRADO

121.902 19/12/2024 19/12/2024 466,50

466,50

A.678.14A.03A.E47.10A NR.AUTENTICACAO

NR.AUTENTICACAO A.678.14A.03A.E47.10A

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.

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 Cuvidoria.

| R Brade | sco | 4 | 237-2 | | | | | ecibo do Pagador | |
|---|-----------|---------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------|-------------------------------------|--|------------------|--|
| PAGAVEL PRE | FEREN | CIALMENTE | NAS AGE | NCIAS BRADE | sco | | Venci mento | 19/12/2024 | |
| Bertaficiário LIBRA!! NP FIDC | | | | IONTEIRO DOS SAN USTRI AL-14406-0 | | CNPJ/CPF 18563847000140 | Agência / Código Beneficiário 3380/000056-6 | | |
| Data do Documento 21/11/2024 | N | o do Documento 686690/ | 24 | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 21/11/2024 | Nosso Número | 19/26700015767-5 | |
| Jso do Banco | | Carteira 19 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Document | 466,50 | |
| PROTESTAR COBRAR JUI Cobrar multa | ROS DE | MORA DE R | \$ 1.56 POI cimento. | R DIA DE ATRA | | | (+) Juros / Multa (+) Outros Acrésoimo (=) Vélor Cobrado | | |
| Pagador | | 1 | CENTRO D R 24, 330 14790-000 | DE ACAO SOCI | GUAI | | 48.447.502/00 CENTRO SP | 01-91 4615 | |
| Sacador/Avalista | J ZANETTE | E DISRIBUI DORA | LTDA CNPJ | 07.196.269/0001 | -34 END. 1 | R:OTILIO M.DOS SANTOS 3 100 | D.INDUST. FRANCA SF tenticação Mecânica | P CEP 14406-076 | |

| Bradesco | 2 | 237-2 | 23793. | 38011 | 92670.001574 670 | 000.005602 5 99350000 | 046650 | | |
|---|----------------------------|--|-------------------|----------------|-------------------------------------|---|--------|--|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERE | NCIALMENTE | NAS AGEI | NCIAS BRADES | SCO | CNPJ/CPF | Venci mento 19/12/2024 | | | |
| Beneficiário UBRAIINP FIDC | F | Agência / Código Beneficiário 3380/000 | 0056-6 | | | | | | |
| Data do Documento 21/11/2024 | N° do Documento 686690/ | 24 | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 21/11/2024 | Nosso Número 19/2670001 | 5767-5 | | |
| Uso do Banco | Carteira 19 | Espécie R\$ | Quantidade | | \\/alor | (=) Valor do Documento | 466,50 | | |
| PROTESTAR APOS COBRAR JUROS D Cobrar multa de 2.0 | E MORA DE R | 1.56 PO | R DIA DE ATRA | ASO. | | (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Válor Cobrado | | | |
| Pagador | 1 | CENTRO D R 24, 330 14790-000 | E ACAO SOC | ALN.S. GUAI | | 48.447.502/0001-91 CENTRO SP | 4615 | | |
| Sacador/Avalista J ZANE | TTE DISRIBUIDORA | LTDA CNPJ | 07.196.269/0001 | -34 END. | R:OTILIO M.DOS SANTOS 3 100 | D.INDUST. FRANCA SP CEP 14406-076 | i | | |

| R. OTILLO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 | NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBSTITADA: 21/11/2024 SAIDAIENTRADA: 21/11/2024 SAIDAIENTRADA: 21/11/2024 SAIDAIENTRADA: 21/11/2024 INSC.EST.SUBSTITAB: | CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP RAPERSONDISTRITO: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP RAPESSON REPORTED CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP RAPESSONDISTRITO: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP RAPESSONDISTRI | VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENO VENCIMENO | 0,00 VALCR DOLGMS. | 0,00 pesconto U,UU ACESSORIAS FRETE: 3 CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF C.N.P.J. / C.P.J. Próptio Emitente Próptio Emitente | | LOCATION OLDANTIDADE VALOR DESC. VALOR TOTAL BASE ICARS VALOR LAWS VALOR TOTAL BASE ICARS VALOR VALOR ICARS VALOR VALOR VALOR ICARS VALOR VALOR VALOR VALOR VALOR VALOR VALOR | NOWEH Carlo NOWEH Carlo NOWEH Carlo Carl | Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/001-91 PROC. N.722/ 2033 TERMO DE COLABORAÇÃO N.52723 | FONTE DE RECURSO! MUMICIONAL FORMENTO PARCIAL: R\$ 2 9.00 | R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000 Suframa: | 1 190 | |
|--|--|--|---|--------------------|--|-----------|---|--|--|---|--|---|----|
| J. Zame | GFOP: 5405 NATUR | AO SOCIAL: | ENDEREÇO: R.24, 330 FIGURAS NÜMERO (II): FREGUNA | MPOSTO LO | VALOR DO O, OO SEGURO PRECIE TRANSPORTIDORA / VOI LIMIES TRANSPORTIDOS NOME / RAZÃO SOCIAL :: | ENDEREÇO: | DABOS DO BBOTH ITO / SERVICOS | CODIGO | | | REDESPACHO: ENDERECO DE ENTREGA: R 24, 330, CENT | Ped.Cil.: DADOS ADICIONAIS Nume Fanhasin do Cente: AZILO GLARIPA, 9282771/ Vabor Ac | ÷~ |



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33183-X

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

307,50

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

20/12/2024 15:46:25

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/12/2024 15:55:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Banco do Bras

20/12/2024 047500475 - BANCO DO BRASIL - 15:49:17

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A. 34191570070414752133231805680001399360000071500

3419157007041475213323180568000
BENEFICIARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
NOME FANTASIA:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 122.004
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024 122.004 20/12/2024 20/12/2024 715,00 715,00 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

NR. AUTENTICACAO C.387.839.E28.B60.121

Central de Atendimento 8B 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 88 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.

20/12/2024 - BANCO DO BRASI! - 15:49:17

Banco Itaú S.A.

34191.57007 04147.521332 31805.680001 3 99360000071500

| | Y | | | | | Vencimento | | | | |
|---|--------------------------------|---------------|--------------------|--|------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| Local de pagamento: | Pague pelo aplica | ativo, interr | net ou em agência | s e correspo | ondentes. | 20/12/2024 | | | | |
| Beneficiário | | | | | | Agência/Código Beneficiário | | | | |
| SUP MUTIRAO DI AV 23, 1782, , 147900 | 1333/18056-8 | | | | | | | | | |
| Data do documento | Núm. do docum | | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | | | | |
| 17/12/2024 | 1559 | | DMI | N | 17/12/2024 | 157 / 00041475 - 2 | | | | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | mad an annual series and a | Valor | (=) Valor do Documento | | | | |
| | 157 | R\$ | | | | 715,00 | | | | |
| | | | lquer dúvida sobre | este boleto co | ontate o BENEFICIÁRIO. | (-) Descontos/Abatimento | | | | |
| APÓS O VENCIMENTO CO PROTESTAR APÓS 7 DIAS | BRAR MULTA DE DO VENCIMENTO | 6,00% | | | | (+) Juros/Multa | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | | | | | | | |
| Pagador - CENTRO I RUA .24 N. 330 , 147 | | | | CNP | PJ/CPF: 48.447.502/000 | 1-91 | | | | |
| Reneficiário final | , | | | CNE | I/CPF: | | | | | |

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04147.521332 31805.680001 3 99360000071500

| | 75 1 1' | | | | 1 | Vencimento | | | | | | |
|--------------------------|--|---------------|--------------------|----------------|------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Local de pagamento: | : Pague pelo aplic | ativo, interi | net ou em agencia | as e correspo | ondentes. | 20/12/2024 | | | | | | |
| Beneficiário | | | | | | Agência/Código Beneficiário | | | | | | |
| SUP MUTIRAO D | 1333/18056-8 | | | | | | | | | | | |
| AV 23, 1782, , 147900 | V 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP | | | | | | | | | | | |
| Data do documento | Núm. do docum | ento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | | | | | | |
| 17/12/2024 | 1559 | 9 | DMI | N | 17/12/2024 | 157 / 00041475 - 2 | | | | | | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento | | | | | | |
| | 157 | R\$ | | | | 715,00 | | | | | | |
| Instruções de responsabi | lidade do BENEFIC | IÁRIO. Qua | lquer dúvida sobre | este boleto co | ontate o BENEFICIÁRIO. | (-) Descontos/Abatimento | | | | | | |
| APÓS O VENCIMENTO CO | | 6,00% | | | | | | | | | | |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS | S DO VENCIMENTO | | | | | (+) Juros/Multa | | | | | | |
| | | | | | | () | | | | | | |
| | | | | | | () 7/1 () 1 | | | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91

CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação Autenticação mecânica



RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA, ABAIXO. EMISSÃO: 17/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 715,00 DESTINATÁRIO: CENTRÓ DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24 N°330, 0 CENTRO GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

322011587118

INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N°. 000.015.599 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

AVENIDA 23, 1782 N S A APARECIDA - 14790-000 GUAIRA - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.015.599 Série 001



3524 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0155 9910 0188 3344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242965016456 - 17/12/2024 17:37:42 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF OPERACAO REG.EM ECF 4399108 56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 48.447.502/0001-91 17/12/2024 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14790-000 17/12/2024 RUA 24 N 330.0 **CENTRO** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA MUNICÍPIO 17:27:35 SP 33314827 GUAIRA

FATURA / DUPLICATA

Valor R\$ 715.00 CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| 126,88 | 18.24 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 715,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 715,00 |
| TRANSPORTADOR / V | VOLUMES TRANSPOR | TADOS | | | | | |

NOME / RAZÃO SOCIAL CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPI / CPF 0-Por conta do Rem INSCRIÇÃO ESTADUAL TIF ENDEREÇO MUNICÍPIO NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR TOTAL VALOR VALOR UNIT CFOP OUANT O/CST UN CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM/SH 40,9900 0,00 13,11 2,36 18,00 5929 0.3200 13,11 24 MUSSARELA KG RF.11005 04061010 0/00 KG 0,00 0,00 0,00 5929 KG 0,3080 0.00 29513 REAL PRESUNTO COZIDO KG RF.PA04155-0 16024100 0/60 0,00 0.00 0.00 CHEIRO VERDE 84198999 0/40 5929 6,0000 3,9900 23.94 0.00 3094 0.00 0,00 MANGA TOMY KG 08045020 0/40 5929 KG 5.9400 4,9900 29,64 0.00 0.00 35859 75,96 0,00 0,00 OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL 04072100 18,9900 0,00 0/40 5929 UN 4.0000 52504 C30 RF8 0.00 0.00 ABOBORA CABOTIA RF. 000000002 07099300 0/40 5929 KG 7,9350 3,9900 31,65 0,00 0,00 6101 0.00 0/40 5,0550 7,9900 40,38 0,00 0,00 0.00 07096000 5929 KG PIMENTAO VERDE KILO 6125 153,13 24,29 71,92 0,00 0,00 2,2900 3,9900 0,00 0,00 08071100 0/40 5929 KG 66,8690 MELANCIA KG 6231 0,00 0,00 0,00 0,00 6,0900 CEBOLA NACIONAL RF. 000014 07031019 0/40 5929 KG 6392 0,00 71,92 18,00 8.0000 8.9900 7622300119652 FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G 21023000 0/00 5929 UN 7,18 0,00 0,00 0,00 3,5900 0,00 2,0000 FILTRO DE CAFE MELITTA 103 PAPEL DESCARTAVEL C30 UNIDADES UN 7891021001946 48232099 0/60 5929 0.00 0.00 UN 2,0000 6,4900 12,98 0.00 0.00 19059010 0/60 5929 PAO DE FORMA LEITE SEVENBOYS 450G 7891193010081 WICKBOLD RF.9622 0.00 0.00 MARGARINA DELICIA 500G CSAL C CR 15171000 0/60 5929 UN 8,0000 4,9900 39,92 0.00 0.00 7894904271528 1,57 7,00 5.5900 22,36 0,00 22,36 19053100 0/00 5929 UN 4,0000 BISCOITO MAIZENA MARILAN 7896003738520 TRADICIONAL 350G 0,00 0,00 5,99 0,00 0,00 21039011 1,0000 5,9900 MAIONESE LIZA POTE TRADICIONAL 450G 0/60 5929 UN 7896036099742 22,35 0,00 0,00 0,00 0.00 1,4900 MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G 5929 UN 15,0000 7896292333000 21032010 0/60 0,00 0,00 0.00 0.00 UN 6,0000 18,9900 113.94 CAFE TERREIRO TRADICIONAL PACOTE 09012100 0/60 5929 7897073100019 19,49 1,36 7,00 0,00 19.4900 19.49 ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5KG 17019900 0/00 5929 UN 1.0000 7897214400053

> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: RS407

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.5020001-91 PROC. N. 2021 2023 MO DE COLABORAÇÃO N.º02 123

FONTE DE RECURSO: muma pa

PACAMENTO PARCIAL: R\$ 307.50

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ref. Cupom Fiscal 1780, 11926, 12408, 1865, 1914, 1795, VENCIMENTO 20122024BOLETO BANCARIO DANF REF123412351243124412461242

Impresso em 15/01/2025 as 09:44:35

RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33183-X

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

972,95

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

20/12/2024 15:34:38

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/12/2024 15:59:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070414745133231805580001199360000243236
BENEFICTARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
NOME FANTASIA:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 122.003
DATA DE VENCIMENTO 29/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024
VALOR COBRADO 2.432,36

WALOR COBRADO 4.085.5D7.8DF.E07.081

NR. AUTENTICACAO 4.085.5D7.8DF.E07.081

NR. AUTENTICACAO 4.085.5D7.8DF.E07.081

Central de Atendimento BB
4004.0001 Capitais e regioes metropolitunas
0800.729.0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
8800.729.0722

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

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

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

51

| ilau Banco Itaú S.A. |
|----------------------|
|----------------------|

34191.57007 04147.451332 31805.680001 1 99360000243236

| Do | anco itau 5. | n. | 341- | / | 3419. | 1.3/00/ (| 14147.431332 310V3. | 000001 1 77300000243230 |
|---|----------------------------------|-------------------|-------------|------------|--|----------------|-------------------------|-----------------------------|
| | | | | | ^ : | | 1 | Vencimento |
| Local de | pagamento: I | ague pel | io aplicati | vo, interr | et ou em agência | s e correspo | ondentes. | 20/12/2024 |
| Beneficiá | rio | | | | AND DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT | | | Agência/Código Beneficiário |
| | JTIRAO DE | | | | | VPJ/CPF: | 56.927.023/0001-09 | 1333/18056-8 |
| AV 23, 17 | 782, , 1479000 | 00 - VLA | N APAR | ECIDA - | GUAIRA - SP | | | |
| Data do d | locumento | Núm. do | docume | nto | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 17/1 | 12/2024 | erinagi jaylin sa | 15600 |) | DMI | N | 17/12/2024 | 157 / 00041474 - 5 |
| Uso do B | anco | Carteira | Į. | Espécie | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento |
| | | 1.5 | 57 | R\$ | | | | 2.432,36 |
| Instruções | de responsabili | dade do B | ENEFICL | RIO. Qua | lquer dúvida sobre | este boleto co | ntate o BENEFICIÁRIO. | (-) Descontos/Abatimento |
| APÓS O VE | ENCIMENTO COE R APÓS 7 DIAS I | BRAR MUL | TA DE | . 6,00% | | | | |
| PROTESTA | R APÓS 7 DIAS I | OO VENCIN | MENTO | 7 | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | | | | |
| Common version of the | | | | | * | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | | | | | | |
| | - CENTRO D | | | | | CNI | J/CPF: 48.447.502/0001- | 91 |
| RUA .24 | N. 330, 1479 | 0000 - C | ENTRO . | - GUAIR | A - SP | | | |
| Beneficia | ário final | | | | | CNI | ·J/CPF: | |

Autenticação mecânica

34191.57007 04147.451332 31805.680001 1 99360000243236

| | | | | | Vencimento |
|-------------------|---|---|---|---|---|
| Pague pelo aplica | tivo, intern | et ou em agências | e correspo | ondentes. | 20/12/2024 |
| | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| GUAIRA LTI | DA | CN | PJ/CPF: | 56.927.023/0001-09 | 1333/18056-8 |
| 00 - VLA N APA | RECIDA - | GUAIRA - SP | | | |
| Núm. do docum | ento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 1560 | 00 | DMI | N | 17/12/2024 | 157 / 00041474 - 5 |
| Carteira | Espécie | Quantidade | -Laurence van de la constitue | Valor | (=) Valor do Documento |
| 157 | R\$ | | | | 2.432,36 |
| dade do BENEFIC | IÁRIO. Qua | lquer dúvida sobre e | ste boleto co | ntate o BENEFICIÁRIO. | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | |
| DO VENCIMENTO | 0,0070 | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | | | |
| | GUAIRA LTI 00 - VLA N APA Núm. do docum 1560 Carteira 157 dade do BENEFIC | O - VLA N APARECIDA - Núm. do documento 15600 Carteira Espécie 157 R\$ dade do BENEFICIÁRIO. Qua | GUAIRA LTDA O - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP Núm. do documento 15600 Carteira Espécie 157 R\$ dade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre especies ara multa de | GUAIRA LTDA O - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP Núm. do documento 15600 Carteira Espécie 157 R\$ dade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto co | Núm. do documento 15600 Carteira Espécie Ouantidade 157 R\$ Carteira Espécie Quantidade Valor Lordina de do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. |

Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

Beneficiário final

CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91

CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação Autenticação mecânica



SUPER-PROADO MUTRÃO OF GUARA 1704

CHOCARO, MY ZEMA 2745 - GUARA 1704

CAP. 64-927 012 0000 00 0000 001 221 013 522 118

TEL 17 2321-7528 - FAN 17 1322-2552

E-MAR. HUMPSONDE-PROTOSO-BRITANS COMPANION

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

> 0 - Entrada 1 - Saída

1

N° 000015600 FL.1/3 SÉRIE 1

| CHAVE | DE | ACESSO |
|-------|----|--------|
| | | |

3524 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0156 0010 0189 4136

| DESCRIPTION OF THE PERSON OF T | TO TOUR OF THE PER | | | | | | | | | Cons | sulta de autent | icidade no | nortal | nacione | ol do NTC . | - | - |
|--|--|--|---|-----------------|---|----------|---|--|-------------|--|---|-----------------|-----------------------------|-----------------|-------------------------|---------------|--|
| Inscrição Es | stadual | Insc. | Estadual Subst. | Tributári | o I Ch | NPJ | | | - | S AA AA AA ** | MC. Jazenuz. 90 | IV-Dr/Dortal | OR TIO | orte de | u da Nr-e Sefaz anto | i Mizodo | |
| 3220115871 | | To have been dear to have been | | | | | 7.023/000 | 01.00 | | 1110100 | OLU DE AUTU | RIZAÇÃO D | E USC |) | ooxue uux | nizacia | - |
| DESTINATA Nome / Raza | RIO/REMETE | NTE | | | 1 3 | 0.741 | .023/00 | 01-09 | | 1352429 | 65105888 | 17/ | 12/20 | 024 17: | 48:33 | | |
| CENTRO DE | E AÇÃO SOCIA | AL NOS | SSA SENHORA | D' APA | RECIT | ١٨ | | | | The second secon | CPF / CNPJ | | | 70 | Data da Em | บรรลัก | |
| Endereco RUA 24 Nº 3 | 330 | | | AD ANTA | ICE CIL | 12% | | Bairro / I | Distr | | 18.447.502/00 | 01-91 CEP | | | 17/12/2 | 2024 | |
| Município | *************************************** | | | | For | ne / Fax | OX . | CENTR | 10 | LITE LIE | | 14790-000 | | | Data da Saí 17/12/2 | | |
| GUAÍRA FATURA | | | | | | 31-48 | | | | UF III | iscrição Estadua | il . | | | Hora da Sai | da | - |
| 1 2432.3 | 36 20/12 | /2024 | | | | | | | | | | | | | 17:38:1 | .3 | |
| | | | | | | | | | | | • | | | - | | | - |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO Base de Cálculo | IMPOSTO do ICMS | | Valor do ICMS | | | | | | | | | | | | | | |
| | ***, ** | * , * * | value do ICIVIS | ***,** | * * * | | Base | de Cálculo do I | CMS | Substituição | Valor do ICI | MS Substituiq | | Valor | total dos Pr | odntos | - |
| Valor do Frete | | | Valor do Seguro | T | Descon | ito | | Despesas | | , *** , ** | Valor do IPI | ***, *** | . ** | | 未 · | * , *** | . * |
| TRANSPORTAT | ***, ** OOR / VOLUMES | * , * * | CDOPT CO | | | * , * | *** , ** | *. | | ***, ***. | vator do IPI | ***, *** | ** | Valor | total da No | ta ,*** | - |
| Nome / Razão S | ocial | S IRAN | SPURIADOS | | | IF | rete por (| 'onto- | | | | | - | | | , ~ ~ * | , = 2 |
| Endereço | | | | | | 0- | -Frete po | or conta do Re | eme | tente(CIF) | Placa o | o veiculo | UF | CNPJ | 7 CPF | | |
| - | | | | | | I.M. | Aunicípio . | | - | | | | UF | Inscrie | ção Estadua | 1 | |
| Quantidade | | Espécie | *************************************** | | Marca | _ | | N | umei | ração | Peso Bruto | | - | - | / | | |
| DADOS DOS PI | RODUTOS / SER | VICOS | | | | | | | | | 0.000 | | | Peso L 0.000 | admqo | | |
| Codrgo | Descrição | do Prodi | do / Serviço | NCM/SI | H0/es | I Cr(| DE Viend | Orde | | Valor | Valor | | NATI DE L'ANN | | | | |
| 2097 | PALETA BOV | TNA KG | | | | | | | | Umtario - | Total | Base Ca ICMS | Section 1 | Valor ICMS | Valor IPI | Aliq. ICMS | |
| 2295 | PERNIL SUIN | | | 02013000 | *********** | 5929 | | 7,518 | ļ | 33,90 | 254,85 | | Market Market State Company | 11,47 | 0,00 | | - |
| 24 | MUSSARELA | | | 04061010 | | 5929 | | 14,085 | <u> </u> | 23,90 | 336,62 | | | 15,15 | 0,00 | | (|
| 29711 | SEARA PRESU MAGRO KG R RF.ZPCS RF.63 | F.1761 F | OZIDO RF.562 RF.11002 | 16024900 | 0/60 | 5929 | 9 KG | 1,03 | | 21,99 | 42,21 22,64 | | | 0,00 | 0,00 | 18,00 | (|
| 34944 | ABOBORA ITA | ALIANA | KG | 07099300 | 10/40 | 5929 | 9 KG | 3,275 | ļ | 100 | | | ļ | | | | |
| 35859 | MANGA TOM | ********** | *************************************** | 08045020 | | 5929 | | 5,08 | | 4,99 | 16,34 | | | 0,00 | 0,00 | | |
| 52504 | OVO GRANDE A GRANEL C/3 | 30 RF:8 | CO DIONISIO | 04072100 | 0/40 | 5929 | 9 UN | 4 | | 18,99 | 25,34 75,96 | | | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 6040 | TOMATE EXT | RA KG | *************************************** | 07020000 | 0/40 | 5929 | KG | 5,285 | | 5,99 | , 31,65 | 0,0 | 100 | 0,00 | 0.00 | | 0 |
| 6125 | BETERRABA PIMENTAO VI | EDDE 7 | 77 ^ | 07061000 | I | 5929 | *************************************** | 5,115 | | 2,99 | 15,29 | ***** | | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 6170 | BANANA NAN | *********** | | 07096000 | | 5929 | | 11,073 | | 7,99 | 88,47 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 6231 | MELANCIA KO | | | 08039000 | | 5929 | | 12,55 | | 4,99 | 62,62 | 0,0 | ol | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 5293 | LIMAO KILO | *********** | ************************************ | 08055000 | ļ | 5929 | | 57,231 | | 2,29 | 131,06 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 5392 | CEBOLA NAC | IONAL | RF. 000014 | 07031019 | | 5929 | ***** | 3,045 | ******* | 7,99 | 24,32 | 0,0 | | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 5774 | ALHO TOTAL | *********** | ************ | 07032090 | · | 5929 | ******************* | 12,657 3,12 | | 3,99 | 50,50 | 0,0 | | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 7891080007705 | FARINHA DE | TRIGO I | ARINA 1KG | 11010010 | | 5929 | *************************************** | 20 | | 3,49 | 93,28 69,80 | 0,0 | | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 7891167021013 | SARDINHA GO OLEO 125G | MES D | A COSTA | 16041310 | 0/60 | 5929 | | 8 | *********** | 4,99 | 39,92 | 69,8 | | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 0 |
| 7891193010074 | PAO DE FORM RF:9621 | ASEVE | NBOYS 450G | 19059010 | 0/60 | 5929 | UN | 8 | •••••• | 6,49 | 51,92 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| | | *************************************** | *************************************** | *************** | | L | | I | | | *************************************** | | 1 | | | | |
| CÁLCULO DO I | THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T | 4-1 4 0 | | | | | | | | | | - | | | | | |
| | | tal dos S | erviços | ***, *** | .** | Base | de Cálcu | lo do ISSQN | | ** | *,***.** | Valor do 15 | SQN | | 444 | 4.1.1 | |
| DADOS ADICION Informações com | | | | | | - | | | | | | | | | | ***. | ** |
| Ref. Cupom Fis | scal: 1778, 1916 | 5. 1954 | 1956, 1841, 11 | 945 1100 | 7 | | | R | Reser | vado ao Fisco |) | | | | | - | |
| VENCIMENTO BOLETO BAN | 3 20/12/2024 | , ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | 1550, 1641, 11 | .545, 1192 | .7, | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| DANF REF:124 | 45/1236/1237/1 | 242/12 | 18/ | | | | | en e | | | | | | | | | and the same of |
| ASILO | | | | | | | | and Annual Annua | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | disconnection |
| | | | | | | | | and the state of t | | | | | | | | | Total Indiana |
| Desenvolvido por | Sifat Sistemas - v | www sife | a.com.br - Sifat E | DD 8 74 00 | | | | | - | | • | | | | | | The state of the s |
| ecebemos de SU | PERMERCADO | MITTIR | AO DE GUTATRA | T TTO A | *************************************** | os do 1 | Note Fire | ol indiana | 111111111 | | *********** | | | | | | |
| missão: 17/12/202 ata de Recebimen | | Ja, JU C | ENTRO DE AÇÃ | CINCHIA | NOSS | A SER | NHORA | D' APARECID | A A | | | - | | | NF-e | | |
| | , diguilitica | yao e ass | matura do Recebe | dor | | | | | | | | | | 0000 | 15600 |) | |

NF-e 000015600 SÉRIE 1



SUPERMERCADO MEMPRÃO DE QUARRA LITOA THORRECO, W/23 NF 1742 - CUMBA - 2F -CMP, 66,927 028,0000 09 M6C 887 - 822 021 547 118 TG1: 17. 2001-7586 - FAX: 17.0001-8550 CAMARC must enqueromercedo@metenhie.co

Insc. Estadual Subst. Tributário | CNPJ

Natureza da operação

CÁT CUT O DO BADOSTO

Inscrição Estadual

OPERAÇÃO REG.EM ECF

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saida

1

N° 000015600 FL.2/3 SÉRIE 1

3524 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0156 0010 0189 4136

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

| 322011587118 | Applications | 56.927.023/0001-09 | 9 1 | 35242 | 2965105888 | 17/12 | 2/2024 17:4 | 8:33 | |
|---------------------------|---|--------------------|-----------------------------|-------|------------------|------------------|----------------|----------------------------|---|
| DESTINATARIO/REMETER | VIE . | | | | | | | | |
| Nome / Razão Social | Marie Control of the | | | | CPF/CNPJ | | 11 | ata da Emissão | |
| CENTRO DE AÇÃO SOCIA | AL NOSSA SENHORA D' APARE | CIDA | 4 | 50 | 48.447.502/00 | 001-91 | | 17/12/2024 | |
| Endereço RUA 24 Nº 330 | | | Bairro / Distrito CENTRO | | | CEP 14790-000 | 11 | ata da Saída 17/12/2024 | |
| Municipio | | Fone / Fax | | UF | Inscrição Estadi | iai | Ho | ora da Saida | - |
| GUAÍRA | | 3331-4827 | | SP | | | and the second | 17:38:13 | |
| FATURA | | | | | | | | | |
| 1 2432.36 20/12 | 2/2024 | | | | | | | | |

| CALCULU DO IMPOSTO | | | | | - | |
|--|-----------------|---|--|---------------------------|------|--------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base d | e Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituiçã | io | Valor total dos Produtos |
| ***,***,** | ***, *** | *.** | ***, ***, ** | ***, *** | ** | ***,***,** |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Despesas Acessórias | Valor do IPI | | Valor total da Nota |
| ***,***,** | | | *,***,***. | ***,*** | . ** | ***, ***, ** |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRAN | SPORTADOS | | | | | |
| Nome / Razão Social | | Frete por C | onta: | Placa do veículo | UF | CNPJ / CPF |
| - | | 0-Frete po | r conta do Remetente(CIF) | | | - |
| The state of the s | | 1 | The state of the s | | TIE | I Imageraño Catadasal |

Município Endereço Peso Bruto Peso Líquido Marca Numeração Quantidade Espécie 0.000 0.000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Código | Descrição dos Produto / Serviço | NCM/SH | O/CS7 | CFOP | Umd | Qide. | Valor. Umbino | Valor Total | Base Calc. ICMS | Valor ICMS | Valor 1PI | Aliq. ICMS | 100 CO CO |
|---------------|--|----------|-------|------|-----|-------|------------------|----------------|-----------------|---------------|--------------|---------------|-----------|
| 7896003738520 | BISCOITO MAIZENA MARILAN TRADICIONAL 350G | 19053100 | 0/00 | 5929 | UN | 26 | 5,59 | 145,34 | 145,34 | 10,17 | 0,00 | 7,00 | |
| 7896009301049 | SARDINHA COQUEIRO OLEO ABRE FACIL 125G | 16041310 | 0/60 | 5929 | UN | 10 | 4,99 | 49,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| 7896035911311 | FARINHA DE MANDIOCA AMAFIL BIJU 500G | 11062000 | 0/40 | 5929 | UN | 3 | 5,49 | 16,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| 7896036099742 | MAIONESE LIZA POTE TRADICIONAL 450G | 21039011 | 0/60 | 5929 | UN | 2 | 5,99 | 11,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| 7896048284648 | FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 750ML RF.9531 | 22090000 | 0/00 | 5929 | UN | 4 | 1,99 | . 7,96 | 7,96 | 0,56 | 0,00 | 7,00 | |
| 7896069511877 | MILHO DE PIPOCA SIAMAR 500G | 10059010 | 0/00 | 5929 | UN | 9 | 5,19 | 46,71 | 46,71 | 8,41 | 0,00 | 18,00 | |
| 7896069541485 | TEMPERO OREGANO SIAMAR 10G | 12119010 | 0/40 | 5929 | UN | 15 | 1,59 | 23,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| 7896069546480 | TEMPERO DESIDRATADO ACAFRAO SIAMAR 40G | 09102000 | 0/00 | 5929 | UN | 15 | 2,49 | 37,35 | 37,35 | 6,72 | 0,00 | 18,00 | |
| 7896069547371 | SIAMAR ERVA DOCE IMPORTADA 20G RF.P4737 | 09096110 | 0/40 | 5929 | UN | 1 | 2,09 | 2,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| 7896069572175 | CHA MATE SIAMAR 250G | 09030090 | 0/60 | 5929 | UN | 28 | 5,99 | 167,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| 7896069573158 | AVEIA EM FLOCOS SIAMAR NATURAL FOOD 170G | 11041200 | 0/00 | 5929 | UN | 5 | 3,99 | 19,95 | 19,95 | 3,59 | 0,00 | 18,00 | |
| 7896069575213 | AVEIA EM FLOCOS FINOS SIAMAR NATURAL FOOD 170G | 11041200 | 0/00 | 5929 | UN | 5 | 3,99 | 19,95 | 19,95 | 3,59 | 0,00 | 18,00 | |
| 7896273400011 | COALHO LIQUIDO HA-LA 200ML COAGULANTE LIQUIDO RF.1875 RF.14934 | 35071000 | 0/00 | 5929 | UN | 1 | 8,99 | 8,99 | 8,99 | 1,62 | 0,00 | 18,00 | |
| 7896292333000 | MOLHO DE TOMATE | 21032010 | 0/60 | 5929 | UN | 52 | 1,49 | 77,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |

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

DADOS ADICIONAIS Reservado ao Fisco Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1778, 1916, 1954, 1956, 1841, 11945, 11927, VENCIMENTO 20/12/2024 **BOLETO BANCARIO**

DANF REF:1245/1236/1237/1242/1218/

ASILO

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:17/12/2024 Total RS 2.432,36 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA 000015600 Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor SÉRIE 1



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUMBRA LTDA ONDERECO AV 23 NE 1782 - CUARRA - 2P. CNPX 55.507 002 0001 09 HBC NT - 222 011 527 118 TEL: 17. 2221-7588 - FAN: 17.3231-8552

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

SÉRIE 1

1

1 - Saída 000015600 FL.3/3



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242965105888 17/12/2024 17:48:33

| OPERAÇÃO REG.EM E | CF | |
|------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| Inscrição Estadual 322011587118 | Insc. Estadual Subst. Tributário | CNPJ |
| DESTINATARIO/REMETEN | VTE | 56.927.023/0001-09 |

CPE / CNPI CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA Data da Emissão 450 48.447.502/0001-91 17/12/2024 Endereço RUA 24 Nº 330 Bairro / Distrito CEF Data da Saída CENTRO 14790-000 17/12/2024 Município Inscrição Estadual Hora da Saida GUAÍRA 3331-4827 SP 17:38:13 FATURA 2432 36 20/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Calculo do ICMS Valor do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos 1.094,90 92,70 0.00 0,00 2.432,36 Valor do Frete Valor do Seguro Desconto Despesas Acessórias Valor total da Nota Valor de IPI 0,00 0,00 0.00 0,00 2.432,36 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social Frete por Conta Placa do veículo CNPI/CPE UF 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Endereco Município UF Inscrição Estadual Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Brito eso Liquido 0.000 0.000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Descrição do Prodito / Si Valor 114 TEMS PI PREDILECTA TRADICIONAL 7896317105179 REFRIGERANTE COTUBA ZERO 22021000 0/60 5929 UN 21 5.79 121.59 0.00 0,00 0.00 PET 2L 7896569405737 ADOCANTE DIETETICO LIQUIDO 21069090 0/00 UN 5929 8 2,99 23,92 23,92 4.31 0.00 18,00 0 ASSUGRIN TRADICIONAL 100ML 7896647412527 CANELA EM PO K - DELICIA 15G 09062000 0/00 5929 UN 3,19 63.80 63.80 11,48 18,00 0,00 RF 72 7897517209544 FUGINI MILHO VERDE EM 20058000 0/60 5929 UN 20 2.99 59,80 0,00 0,00 0.00 0 CONSERVA SACHE 170G RF:954 7897517209650 ERVILHA FUGINI EM CONSERVA 20054000 0/60 5929 UN 20 2,99 59,80 0.00 0.00 0.00 0 SACHE 170G 7898215152002 LEITE CONDENSADO 04029900 0/60 5929 2 6.99 13.98 0,00 0.00 0,00 0 PIRACANJUBA TP 395G 7898910048044 COCO RALADO INDIANO 08011100 0/40 5929 TIN 3.49 3,49 0.00 0.00 0.00 0 ACUCARADO 50G COCO RALADO INDIANO 100G 7898910048051 08011100 0/00 15070 ITIN 17.45 17,45 3.14 0.00 18.00 0

Cerviro de Acão Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 7 (21 202) TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 122, FONTE DE RECURSO: municipal CALCULOBIOLATIO PARCIAL: RS 948 64

Cantino de Ação Social Mossa Sanhora D'Appecide - CAP L 48.447.5020001-91 PROC. N.2.21/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. OZ 123 FONTEDERECURSO: municipal 10 PACINI-PS 9 72.95

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 1778, 1916, 1954, 1956, 1841, 11945, 11927, VENCIMENTO 20/12/2024 **BOLETO BANCARIO**

DANF REF:1245/1236/1237/1242/1218/

ASILO

Reservado ao Fisco

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 268/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 12 1 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL: R\$510, 80

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:17/12/2024 Total R\$ 2.432,36 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

000015600 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:25:53 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: AUGUSTA DA SILVA

CPF: 141.028.228-79

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

26.721-X

VALOR CREDITADO (R\$):

20/12/2024

....

1.089,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR ************************************

AUTENTICACAO SISBB: 6.4D8.C3A.A0C.AE0.7D7

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 222/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 02 /03 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| CENTRO DE ACAO SOCI RUA 24 330 48.447.502/0001-91 Código Nome | | GUAÍRA - SP | | | RE | | PAGAN AL.2a.P bro/2024 | //ENT |
|--|--------------------------------------|--|------------------|--------|-------|--|------------------------------|----------------|
| 2 AUGUSTA DA | SII VA | Cho | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| CUIDADOR DE | | 51621 ADMIS | 0 SSÃO: 01/04 | 1/2003 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 93 13° Salário 2ª Parc 174 Ad. Insal 13° Sal. 2 | P NA DÉCIMO TERC D DE S.CL 13° | Referência 12,00 12,00 12,00 12,00 | | | Venci | mentos 1.690,23 282,40 49,80 79,87 | Des | sconto |
| 113 INSS Sobre 13°. Sa | | 9,00 | | | | | | 844,5 168.0 |

| | Total Liquido -> | 1.089.75 |
|--|------------------|-------------------------------|
| | 2.102,30 | Total Descontos 1.012,55 |
| | | Total Vencimentos 2.102,30 |

Hugusta Assinatura Data

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: CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEAN

CPF: 363.060.168-56

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA CONTA .

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

20/12/2024

1.010,84

32.752-2

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.8C0.31D.12A.54F.9E4

anto de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º97/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$430,10

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 3 20204 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02 /23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1010,

| 48.447 | RUA 24 330 48.447.502/0001-91 Código Nome | | GUAÍRA - SP | GUAÍRA - SP | | | RECIBO DE PAGAMEN 130.SAL.2a,P | | | |
|--------|---|-----------------------------------|-------------|---------------|-------|---------------|-----------------------------------|-------|----------|--|
| Co | - | | Cbo | E man and and | | Dezembro/2024 | | | | |
| | 46 | CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEANDRO | | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha | |
| | | PSICOLOGA | _01000 | D | | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| ódigo | Des | scrição | ADMIS | SÃO: 23/03 | /2023 | | | | • | |
| 93 | | | Referência | | | Vonci | mentos | | | |
| | | Salário 2ª Parcela | 12.00 | | | | | De: | scontos | |
| 97 | Des | sc. 1ª Parcela 13º Salário | 12,00 | | | | 3.808,27 | | | |
| 111 | IRR | F Sobre 13° Salário | 45.00 | | | | | | 1.906.44 | |
| 113 | INS | S Sobre 13°. Salário | 15,00 | | | | | | 105.0 | |
| | | | 12,00 | | | | | | 355.8 | |

| | | | | | Total Vencimentos 3.808,27 | Total Descontos 2.367,33 |
|--------------|---|----------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Salario Base | | Sal.Contr.INSS | Page Calanta Form | | Total Liquido -> | 1.440,94 |
| 3.785,25 | - | 3.808,27 | Base Calculo FGTS 1.901,83 | FGTS do MES 152,15 | Base Calculo IRRF 3.808,27 | Faixa IRRF 15,00 |

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: DANIELI G NASCIMENTO

CPF: 346.271.998-05

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

27.089-X

VALOR CREDITADO (R\$):

20/12/2024

1.412,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.0CF.A6F.481.9A4.516

entro de Ação Social Nossa Senhora 5 Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipos FAGAMENTO PARCIAL: R\$ 292 91

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 222/ 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0 2/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$1412,30

| 48.447 | RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 24 330 7.502/0001-91 rdigo Nome | GUAÍRA - SP | | | RE | | SAL.2a.P | MENTO |
|--------|--|-------------|------------|-------|--------|----------|----------|---------|
| | | Cbo | Empresa | Local | | Dezem | bro/2024 | |
| | 16 DANIELI GONÇALVES NASCIMENTO | 251605 | | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | ASSISTENTE SOCIAL | | | | 0 . | 0 | 0 | 1 |
| ódigo | Descrição | | SÃO: 10/07 | /2017 | | | | |
| 93 | 13° Salário 2ª Parcela | Referência | | | Vencir | nentos | D | |
| 1244 | PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC | 12,00 | | | | | Des | scontos |
| 97 | Desc. 1ª Parcela 13º Salário | 12.00 | | | | 4.769,56 | | |
| 111 | IRRF Sobre 13° Salário | , | | | | 142,92 | | |
| 113 | | 22,50 | | | | | | 2.385,2 |
| . 10 | INSS Sobre 13°. Salário | 14.00 | | | | | | 315.4 |
| | | 14,00 | | | | | | 506.56 |

| | | | | | Total Vencimentos 4.912,48 | Total Descontos 3.207,27 |
|--------------|---|----------------|-------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Salario Base | | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | | Total Liquido -> | 1.705,21 |
| 4.763,85 | 1 | 4.912,48 | 2.527,23 | FGTS do MES 202,18 | Base Calculo IRRF 4.912,48 | Faixa IRRF 22,50 |

58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:25:53 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: DANILA DA SILVA MIYAZATO

CPF: 286.448.738-14

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

SP

33.620-3

VALOR CREDITADO (R\$):

20/12/2024

1.651,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

______ AUTENTICACAO SISBB: F.A21.4EE.49F.A02.480

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º222/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 02/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| RUA 2 48.447 | 4 33 | 2/0001-91 | GUAÍRA - SP | | RECIBO DE PAG 13o.SAL.2a Dezembro/20 | | | AL.2a.P | MENTO |
|-----------------|------|-----------------------------|-------------|------------|--|--------|----------|---------|----------|
| Có | digo | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | 51 | DANILA DA SILVA MIYAZATO | 23941 | 5 | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | | PEDAGOGA | ADMIS | SÃO: 06/06 | /2023 | | | | |
| ódigo | De | scrição | Referência | | | Vencir | nentos | Des | scontos |
| 93 | 139 | ° Salário 2ª Parcela | 12.00 | | | | 2.838.09 | | 30011100 |
| 97 | De | esc. 1ª Parcela 13º Salário | | | | | ,00 | | 946.8 |
| 113 | INS | SS Sobre 13º. Salário | 12,00 | | | | | | 239.3 |

| | | | | Total Vencimentos 2.838,09 | Total Descontos 1.186,23 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------------------|-----------------------------|
| | | | | Total Liquido -> | 1.651,86 |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.835,00 | 2.838,09 | 1.891,24 | 151,30 | 2.838.09 | **** |

Assinatura

59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:25:53 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

______ FAVORECIDO: ELIANA NERI SOUZA CARDOSO

CPF: 156.128.348-70

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

32.751-4 SP

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

798,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.6CB.9F3.65B.FB7.1DF

Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 220/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 02/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91 | | GUAÍRA - SP | GUAÍRA - SP | | | CIBO DE | PAGAN AL.2a.P | MENTO | |
|---|------|--|-------------|------------|-------|---------|------------------|----------|----------------|
| Có | digo | Nome | 01. | | | i i | Dezem | bro/2024 | |
| | 49 | ELIANA NERI SOUZA CARDOSO DE SA | Cho | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 41101 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ódigo | Da | | ADMIS | SÃO: 20/04 | /2023 | | | | , |
| | De | escrição | Referência | | | Vanai | mentos | | |
| 93 97 | | 3º Salário 2ª Parcela esc. 1ª Parcela 13º Salário | 12,00 |) | | vencu | 1.896.71 | Des | conto |
| 113 | | SS Sobre 13°. Salário | 9,00 | | | | | | 949,0 149.5 |

| | | | | Total Vencimentos 1.896,71 | Total Descontos 1.098,55 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | | | Total Liquido -> | 798,16 |
| £890.00 | | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| | 1.896,71 | 947,68 | 75,81 | 1.896,71 | **** |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:25:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: LUCIANA VIEIRA COSTA

CPF: 181.890.888-31

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA:

34.763-9

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

943,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.119.FEC.24C.101.77B

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 221 2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 23 FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| RUA 2 | 4 33 | DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 20 20001-91 | GUAÍRA - SP | | | RECIBO DE PAGAMEI 13o.SAL.2a.P Dezembro/2024 | | | | |
|--------|------|--|-------------|------------|-------|--|----------|-------|---------|--|
| Çó | digo | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha | |
| | 73 | LUCIANA VIEIRA COSTA | 516210 | | | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| | | CUIDADOR (A) | ADMIS | SÃO: 22/02 | /2024 | | | | | |
| Código | De | scrição | Referência | | | Vencir | nentos | Des | scontos | |
| 93 | 13 | ° Salário 2ª Parcela | 10.00 | | | | 1.388.70 | | | |
| 174 | Ad | I. Insal 13° Sal. 2° P | 10,00 | | | | 235,33 | | | |
| 97 | De | esc. 1ª Parcela 13º Salário | | | | | | | 555.57 | |
| 113 | INS | SS Sobre 13°. Salário | 9.00 | | | | | | 124.9 | |

| | | | | | Total Vencimentos | Total Descontos |
|------------|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
| | | | | | 1.624,03 | 680,55 |
| | | | | | Total Liquido -> | 943,48 |
| Appendix a | Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| | 1.660,00 | 1.624,03 | 1.068,46 | 85,48 | 1.624.03 | **** |

Rauciana Vièra Costa

20 1/2/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:25:53 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: VALDIRENE C DIAS JESUS

CPF: 134.542.828-61

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

28.459-9

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

751,70

AUTENTICACAO SISBB: 4.256.9CC.18D.A70.747

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 2221 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| 48.447 | RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 24 330 7.502/0001-91 digo Nome | GUAÍRA - SP | | | RECIBO DE PAGAN 130.SAL.2a.P Dezembro/2024 | | | MENT |
|-------------------------|---|-------------------------------------|------------------|-------|--|-----------------------------|-------|----------------|
| | 22 VALDIRENE CHIQUETO DIAS | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| ódigo | AUXILIAR GERAL | 51432 ADMIS | 0 SSÃO: 16/05 | /2019 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 93 1244 97 113 | 13° Salário 2ª Parcela PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC Desc. 1ª Parcela 13° Salário | Referência 12,00 12,00 | | | | nentos 1.677,42 49,50 | Des | sconto |
| 113 | INSS Sobre 13°. Salário | 9,00 | | | | | | 840,9 134,2 |

| | | | Total Vancinos | |
|---------------|----------------|--------------------|-------------------|--|
| | | | 1.726,92 | Total Desconte 975,2 |
| Sal Contrinse | | | Total Liquido -> | 751.7 |
| 1.726.92 | 885,94 | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| | Sal.Contr.INSS | Dase Calculo PG 15 | EGTS do MES | Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS 40 MES |

20,12,24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 -AUTOATENDIMENTO - 13.25.53 0475800475 Comprovante Pix CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.1 SOBRE A TRANSACAO ID: E0000000020241221143000454345623 CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91 VALOR: R\$254,38 R\$2,51 DATA: 21/12/2024 - 11:53:53 PAGO PARA: Ana C Macedo Souza CPF: ***.150.798-** CHAVE PIX: 41115079808 INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000180700952 TIPO DE CONTA: Conta Corrente Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, COM valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ. Notificacao enviada em: 21/12/2024 - 11:53:55 DOCUMENTO: 122301 AUTENTICACAO SISBB: 4.528.E14.4DB.8A3.DA9 Central de Atendimento BB Consultas, informacoes e servicos transacionais. DAC DB 0880 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-tos e servicos. 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

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

0800 729 0088

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 222 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºOala 3 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

| RUA 24 48.447. | .502/0001-91 | GUAÍRA - SP | | | RE | | PAGAN AL.2a.P bro/2024 | MENTO |
|-------------------|---|-----------------------------|---------|-------|-------|------------------|------------------------------|------------|
| Cód | digo Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | | |
| | 107 ANA CLAUDIA MACEDO DE SOUZA AUXILIAR GERAL | 514320 ADMIS | | | 0 | 0 | Secao 0 | Folha 1 |
| 93 | Descrição 13° Salário 2ª Parcela INSS Sobre 13°. Salário | Referência 2,00 7.50 | | | Venci | mentos 275,00 | Des | scontos |

| | | | | Total Vencimentos 275,00 | Total Descontos 20,62 |
|--------------|-----------------|-------------------|-------------|-----------------------------|--------------------------|
| Salario Base | Sai On the Diog | | | Total Liquido -> | 254,38 |
| 1.650.00 | Sai.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.030,00 | 275,00 | 275,00 | 22,00 | 275,00 | **** |

Ano claudia m. de Sousa

20 112 12024



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33183-X

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

1.368,98

Destinação

Ω

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/12/2024 16:12:47

26/12/2024 16:28:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

20/12/2024 -

AUTOATENDIMENTO - 16.28.38

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241220182013276418817

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

CNPJ DO DEVEDOR:

48.***.**/****-91

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo

poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:18:31

DOCUMENTO: 122006

AUTENTICACAO SISBB:

3.453.998.D73.F8E.F26

Central de Atendimento BB

4994 9991

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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

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



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

Valor a recolher

Num. de Pág.

Identificador

0124121243489752-3

48447502 11/2024 MENSAL

19.430.09

Quantidade

Competencia 11/2024

Trabalhadores

FGTS Mensal 19.430.09

19,430,09

FGTS Rescisório

0.00

Indenização Compensatória

0.00

Encargos FGTS

Total 19.430.09

Total Geral:

0.00

0,00

0,00

19.430.09

Centro de Acao Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 9772023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/23 FONTE DE RECURSO: municiona PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 190287

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC Nº 221 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº OJIJA FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 136808

Centro de Acao Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 PROC. N.º1681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º QV 2 2 FONTE DE RECURSO: municipal / sauche

OAGAMENTO PARCIAL: R\$1031,25

Centro de Acão Social Mossa Senhora D'Anaecita - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 768 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622 FONTE DE RECURSO: Ostadual PAGAMENTO PARCIAL: RS 1.24470

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 57

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

PAGAMENTO PARCIAL R\$: 10.378, 12

Observações

Foda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo:

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: lecloral PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 301,58

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:

pix-groode.uaixa.gov.br/api/v2/cobv/ada7762748c04268h5d251cfef293473



Consultas - Emissão de comprovantes

26/12/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL - 16:54:10

SEGUNDA VIA

0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

33.183-X

DATA DA TRANSFERENCIA

26/12/2024

NR. DOCUMENTO

550.475.000.004.424

VALOR TOTAL

213,71

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

CONTA:

AGENCIA: 0475-8

NR. DOCUMENTO

550.475.000.033.183

NR.AUTENTICACAO

A.D35.CA9.858.AC7.852

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Banco do Bra:

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:54 047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8

CONTA: 4.424-5

MAGENCIA: 0475-8

CONTA: 4.424-5

MAGENCIA: 0475-8

CONTA: 4.424-5

MAGENCIA: 0475-8

ENEPFICIARIO:
BHA INTER FUNDO DE INVESTIMENT
NOME FANTASIA:
BHA INTER FUNDO DE INVESTIMENT OEM
CNP1: 36.50-339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:
1 ZANETTE DISTRIBUTIONA LTDA
CNP1: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP
CNP1: 48.47.502/0001-34

NR. DOCUMENTO

DATA DO PAGAMENTO
26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO
485.79

MR. AUTENTICACAO
D.F03.2A7.801.C38.209

SAC 88 880 729 8722 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 3880 729 8888 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| S Brodeces | 12 | 237-2 | | | | Recibo do Pagador |
|--|-----------------------------|----------------|------------------------------------|-----------|-------------------------------------|--|
| Bradesco coal de Pagamento PAGÁVEL PREFERE | NICIAI BECATE | NAS AGE | ACIAS BRADE | sco | | Venci mento 25/12/2024 |
| PAGAVEL PREFERE Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. D | A | V: PRESIDEN | ITE ANTONIO CARI LO HORIZONTE - | _05,7965 | CNPJ/CPF 36500339000102 | Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9 |
| Data do Documento 27/11/2024 | Nº do Documento 688002/2 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 27/11/2024 | Nosso Número 04/50000091074-8 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Vélor do Documento 485,70 (-) Desconto/Abatimento |
| PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.62 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento. | | | | | | (+) Juros / Mutta (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador | | R 24, 330 | 0 | GU | MRA | 48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP NTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076 |
| Secador/Avalista J ZAN | ETTE DISTRIBUIDOI | RA LTDA CNF | 7.196.269/00 | JO1-54 EN | D. N.O ISLIO PIONTEINO DOS SAN | utenticação Mecânica |

| Bradesco cal de Pagamento PAGÁVEL PREFERE | | 37-2 | | | 45000.009105 74 | Venci mento | 25/12/2024 |
|--|-----------------------------|----------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|--|-------------------|
| PAGAVEL PREFERE eneficiário MA INTER FUNDO INV. DI | - A | V. PRESIDEN | ITE ANTONIO CARI | LOS,7965 | CNPJ/CPF 36500339000102 | | 484/0004064-9 |
| eta do Documento 27/11/2024 | Nº do Documento 688002/2 | | Espécie Doc Aceite DM N | | Data do Processamento 27/11/2024 | | 50000091074-8 |
| so do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento (-) Desconto/Abatimento | 485,70 |
| PROTESTAR APO COBRAR JUROS I Cobrar multa de 2. | E MORA DE R | \$ 1.62 PO | R DIA DE ATR | ASO. | | (+) Juros / Multia (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado | |
| Pagador | | R 24, 330 | | CIL | AIDA | 48.447.502/0001-9 CENTRO SP | |
| Sacador/Avalista J ZAN | ETTE DISTRIBUIDO | RA LTDA CN | PJ 07.196.269/0 | 001-34 EN | D. R:OTILIO MONTEIRO DOS S. | ANTOS 3100 D.INDUSTRIAL H Autenticação Mecânica Fio | cha de Compensaçã |



KECEBEMIUS DE J ZAINETTE DISTRIBULLUNKA LIDA US PRUDUTUS/SERVIÇUS CUNSTANTES DA INUTA FISCAL INDICADA AU DADU | NF-6 000.688.002 4615 - CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP - Orcs.: 929773/ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

JATA RECEBIMENTO

| | | 1 | | J ZANETTE DISTRIBUIDO | DISTRIB | J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 |)A -05 3100 | l god | DANFE Cumento Auxilia | l ga | | I SECTION | Total Control | | | 1 |
|---|--|---|--|---------------------------|--|--|---|--|--|--|--|---|---|---|--|----------|
| | ľ | | | DISTRITO INDUSTRIAL | INDUSTR | TAL COS SAIN | 001 0100 | Nota | al Ele | nica | | ECHANICA ECH | | | | |
| 0 | | | (L | CEP: 14406076 FRANCA | 5076 FR | ANCA - SP | | Saida: 1 Entrada: | Salda: 1 1 Entrada: 0 | CHAVE DE | ACESSO:3524 | 110719626 | CHAVE DE ACESSO:35241107196269000134550010006880021006433331 | 10006880 | 02100643 | 3331 |
| | SICI | DISTRIBUTIORA | OKA) | Tel: (16) 3713-6200 | 713-6200 | | | | SÉRIE1 | | Consu www.nfe.faze | ita de autenticida nda.gov.br/portal | Consulta de autentididade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | a NF-e | | |
| | | | | TELEVEND, | 4S / SAC | TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 | 5200 | Š. | 000,688,002 | Retty, market | ÇÃO DO AMBIEN | TE: AMBIE | IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO | DUCÃO | NORMAI | |
| 3FOP: 5405 | | NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS.TRIB. DENTR | DPERAÇÃO : | VENDA SUBS | TRIB. DE | ENTRO ESTADO | 00 | FOLHA | A 1/ | 1 PROT. AUT | PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242735308347 | 30: 135242 | 735308347 | 27/11/202A | - 1 | 14.27.52 |
| NSC.EST.: 310392270110 | 01 | INSC.E | INSC.EST.SUBST.TRIB. | RIB.: | | | CNPJ: 07.196.269/0001-34 | 69/0001-34 | 1 | EMISSÃO. | 27/11/20 | 27/11/2024 SAÍDA/ENTBADA: | 1 | 77/11/7024 | 17 17 | 14.20.34 |
| JESTINATARIO / REMETENTE | ETENTE | | | | | | | | - | | | אחואס | | 1 1 1 202 | | TC:67: |
| JOME / RAZAO SOL | NOME / RAZAO SOCIAL: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP | CAO SOCIAL N | .S. D AP | | | Ö | CNPJ / CPF: 48,447,502/0001-91 | 147.502/00 | 11-91 | INSC.EST.: ISENTO | ISENTO | | FONF/FAX · 17333 | 1733潮 | A There | |
| :NDEREÇO:R 24, 330 | 330 | | | N°: 330 | | AIRRO/DISTR | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | | | CED: 14790-000 | | AUTALIO, CIGIOLIALIAN | TIATOA | | | |
| ATURAS | VENCIMENTO | YATON | O STATE OF THE STA | | | | | | | OEL 11/3 | | JAIOINO: | JOAIKA | 7 | | F. SP |
| 101: 688002/24A | 25/12/2024 | 485,70 | 002: 688002/24B | | VENCIMENTO 01/01/2025 | | VALOR NÚMERO 485,70 | 0 | VEN | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VE | VENCIMENT | 4 | VALOR |
| ALCULO DO IMPOSTO | 0 | | | | | | | | | | | NAME AND POST OF THE PARTY ASSESSMENT | | | K | 2 |
| ASE DE CÁLCULO 3.M.S. | 00'0 | OC VALOR DO LC MS | 10 | | 00,00 | BASE DE CÁLCULO | | 0,00 | - | I.C.M.S. | | 0 00 VAL | VALOR TOTAL | | C | T |
| ALOR DO | O OO VALOR DO | 3 | | | | C.M.S. SUBST | 1 | - | SU | ICÃO | | - | DOS PRODUTOS | |) | |
| RANSPORTADOR / VO | UMES TRANSPO | 000 | 00,00 | U DESCONTO | | 00'00 | O ACESSÓRIAS | | 00'0 | VALOR TOTAL DO IPI | Annual Committee of Control of Co | 0,00 VAL | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | | | 7.40 |
| OME / RAZÃO SOCIAL : | ; | | | FRETE: 3 Próprio Emitente | | CÓDIGO ANTT: | PLACA VEÍCULO: | -FJ | C.N.P.J. / C.P.F. : | | QUANTIDADE | 375 | ESPÉCIE: | PE | PESO BRUTO: | 3 |
| NDEREÇO: | | | | | Cicional | | | - | | | |) VC | LUMES | | | 0,000 |
| | | | | | MONICIPIO | | * | OF INSCR | INSCRIÇAO ESTADUAL | DUAL: | MARCA: | | NUMERAÇÃO: | | PESO LÍQUIDO: | 0: |
| 30 PI | SERVIÇOS | | | | | | | | | | | Titoryalderseascandances | | | REPRESENTATION OF SERVICE SERVICES. | 0,000 |
| 1 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | | and the same of th | NCM/SH | CST | CFOP UNID | QUANTIDADE | - | VALOR UNITÁRIO VALOR DESC | RDESC | VALOR TOTAL | DAS | BACE ICHO VALOD | L | 0. 10. 00. | |
| - | A.P PREST ULTRAGRIP 1X24 | + | | 82121020 | 090 | | 5 0000 | 4- | 63 9000 | 000 | 240 50 | Pa | VALOP | _ | 듸. | |
| 10533 ENXAG. 10534 ENXAG. 11087 ZP.TOAL | ENXAG. BUCAL PHARMA HORTELA 250ML ENXAG. BUCAL PHARMA MENTA 250ML ZP. TOALHA INTERF.WII MAFI OR RCO II XOJOODII | NTA 250ML | 1100011 | 33069000 | 090 | ו נו נו נו | 5,0000 | | 0060'9 | 00,0 | 30,45 | | 00,0 | 00,0 | 00,0 | 0 0 0 0 |
| e sentena sente | | FOR BCO FOX | OTOOTO | 48182000 | 090 | 2405 UN | 0000'09 | 6 | 20058 | 00'00 | 591,00 | | | 00,00 | | 0 00 |
| - | A contract of the second | S. I Av. | The state of the s | | Contract | MA HARA CAN | in Macca Canh | Ora | | | - | | | W 4000000 Y | ne telescone e | - |
| | CHIEF (IN THE ODGE MOSSE COMME | OCIAI NOSSA J | SHAME AS | | 3 2 | עובי אלאנט טטייי | Celific un Acto Journal Nossa Johnson | 014 04 | | | | | | | | |
| - | | 17,46,41,3 | | | O S C | ectual Civil | U Aparecida - Unitu, 40,447, Juzavultari | 5 | Parisona da | - | - | | or strakensky ar | m manana a | | |
| T Programme | POC. 1.908 | 033 | | | Š Š | N. Kolol | 500 | | - | | | | | - | | |
| mining process | TERMONE COLABORACAON CON ACION | 4BORACÃO N | 103193 | | TERMO DE | ODE COLAE | COLABORAÇÃO N.O.2 LZ | 202 | | | | | | | | |
| | SA CHARLES | PSO WULL | Son June | | FONTEDE | DE RECUK | RECURSO: MUNICIPALICA | nach | | - | Minimum and | * | - 100/01/04/05 000 | | e silvenos o | - |
| | SO I AC 30 MCDB CTUSTOCK | Prin . Dt | 00 | | PAGAR | FINTO PAR | PAGAMENTO PARCIAL: RS 2 1 2 | 7 | Men designation | idian savanna | | | NATIONAL ELECTRONICA | | - | |
| EDESPACHO: | | WALLEY TO A STATE OF THE STATE | Consideration of the Constitution of the Const | | The second second | | The production of the last of | | | | | | | | | |
| NDEREÇO DE ENTREC | NDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP, CEP:14790-000 | RO, GUAIRA-S | P. CEP:1479 | 000-00 | | | | ACCOUNTS AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE PAR | Million and Department of the Control of the Contro | | | Continue in section of the continue of the con | | | Markey or an and a second supposed the second su | 7 |
| ed.Cli.: | ANTICOPOLE PRODUCTOR OF ANTICOPOLE AND CATOR COLUMN SECURIOR COLUMN SECURIOR SECURIO | | | | Manage Common Common States | | | | | | | | | AND THE PROPERTY OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN THE PERSON NAMED IN THE PERSON NAMED IN THE PERSON NAMED IN | | |
| ADOS ADICIONAIS | | | RESPONSE AND THE SECURITY OF THE PROPERTY OF T | | summer of the case output manhatch and party | Ped.Emp.: | | | niestonionici diletto spoketim grapolatana | | Suframa | a : | | Prioridade: | | |
| 29773/ Valor Aprox. de Ti | 129773/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 340.28 (35.03%)Fonte:IBPT ORCs.; 929773/ | Fonte: IBPT ORCs.: | 929773/ | | | | | | Total State of Contract of Con | And in Section 2 - Calculation is SECTION AND ADDRESS. | Affects being that of seasing representations | - RESERV | RESERVADO AO FISCO. | | A COLUMN TO SERVICE STATE OF THE PERSON NAMED IN | T |

www.microesoft.com.br

Franca-SP

交

Versão NF-e: 4.00

Sézephido por Micro & Soft Informática 16-3724-0011



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 15.49.57 27/12/2024 -

0475800475

AUTOATENDIMENTO

9991

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

33.183-X

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241226190803388161523

CNPJ DO PAGADOR:

48,447,502/0001-91

VALOR:

R\$384,93

TARIFA:

R\$3.81

DATA:

26/12/2024 - 16:36:41

PAGO PARA: Danilo Daniel Cardoso da Silva - Me

CNPJ: 17.161.348/0001-63

CHAVE PIX: 17161348000163

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000013153

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo

poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/12/2024 - 16:36:42

DOCUMENTO: 122601

AUTENTICACAO SISBB:

8.6A5.F30.FFD.2BA.7F9

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Natureza da operação Venda mercadoria

Inscrição Estadual

DANIED BANKEL CARDOSO DA SELVA - ME CHP1:17.161.348/0001-63

COPSESSO SUO GLASSA-SP

Insc. Estadual Subst. Tributário

SUPERMERCADO BILLACID-B NATION BALERON ANTONIO NERI LOPES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída 000002347 FL.1/1 SÉRIE 1

CNPJ



3524 1217 1613 4800 0163 5500 1000 0023 4710 0144 9694

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242807244868

03/12/2024 14:26:27

| mooriyaa Zaasaa | | 17.161.348/0001- | 63 | 35242 | 2807244868 | 03/12/20 |)24 14:26:27 |
|--|----------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|
| 322034709113 | | 17.101.540/0001 | | | | | |
| DESTINATARIO/REMETE Nome / Razão Social | NTE AL NOSSA SENHORA DE APARI | ECIDA - ASILO | 10 | 077 | CPF / CNPJ 48.447.502/00 | 001-91 | Data da Emissão 03/12/2024 |
| THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 I | AL NOSSA SENHORA DE ALAIG | DOID!! IIDIZO | Bairro / Distrito CENTRO | | | CEP 14790-000 | Data da Saída 03/12/2024 |
| Endereco RUA 24 000 | | IP/Ferr | CLITTICO | TUF | Inscrição Estado | | Hora da Saida |
| Município GUAÍRA | | Fone / Fax 333104827 | | SP | | | 14:26:22 |
| FATURA | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | Valor do ICMS Substitu | icão | Valor total dos Produtos |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------|-----------------|----------|-------------------|--------------------------|------|--------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS | | Valor do ICMS | | Base de Cá | lculo do | ICMS Substituição | Valor do ICIVIS Substitu | | 384,93 |
| | 1 | Valor do rema | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | |
| | 0,00 | | | | D | as Acessórias | Valor do IPI | | Valor total da Nota |
| Valor do Frete | and the second second | Valor do Seguro | Desconto | 1 | Despes | 43 110000011110 | Turor do an a | 0,00 | 384,93 |
| | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| 1 | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES | STRAN | SPORTADOS | | T 12 | | | Placa do veículo | UF | CNPJ / CPF |
| Nome / Razão Social | | | | Frete por Conta | | D(CIE) | | | - |
| Trome / Itazas Same | | | | 0-Frete por co | nta do | Remetente(CIF) | | UF | Inscrição Estadual |
| - | | | | Município | | | | Ur | Inscrição Estadad |
| Endereço | | ~ | | | | | | - | - |
| - | | | | | | N | l Peso Bruto | | Peso Líquido |
| Quantidade | Espécie | | Marca | | | Numeração | 0.000 | | 0.000 |
| Quantidade | Lopooto | | 1 | | | | 0.000 | | |

| | PATITION ASTRAIGOS | | | | | | | | | | Valor | Aliq | Alia |
|--|---|-----------|-------|-------|------|--------------|----------|--------|------------|------|---|----------------------|------|
| | DUTOS / SERVIÇOS Descrição do Produto, Serviço | NCM/SH | O/CST | CFOP | Unid | Qrde. | Valor | Valor | Base Calc. | | | ICMS | |
| Código | Desertção do Produto, Serviço | 基础 | | | | | Unitário | Total | ICMS | ICMS | CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE | Age also produce and | |
| THE REPORT OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF | | 09030090 | 0/500 | 5405 | UN | 8 | 7,99 | 63,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| | CHA MATTE ELAO 250010 | | | | S | _o | 7,49 | 59,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 7894904571956 | | 15171000 | 0/500 | 5405 | UN | ° | ,,,,, | | | | | | L |
| | 500GR RF.571954 | J | | ļ | | | | 14,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 7896069549023 | CHIMICHURRI 15 G SIAMAR | 21039029 | 0/500 | 5405 | UN | 1 | 2,49 | | | | | | 1-0 |
| | | 21021090 | 0/500 | 5405 | UN | 5 | 0,99 | 4,95 | 0,00 | 0,00 | 1 0,00 | | 1 |
| 7897005102760 | KININO FERMENTO BIOLOGICO SECO 10GR | 21021030 | 1 | | | | | | L | | | | |
| | | | hieno | 5405 | KG | 7,54 | 31,99 | 241,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | L |
| 111 | ACEM BOVINO KG | 02013000 | p/300 | 13403 | Fro- | 1 | 1 | 1 | L | | | | |
| Ten me on on one on the ree to | | | | | | | | | | | | | |

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 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ ___

| ١ | | | | |
|---|---------------------|--------------------------|----------------------------|----------------|
| 1 | | | | |
| | CÁLCULO DO ISSQN | | l Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
| | | Valor total dos Serviços | Base de Calculo do 155Q1 | |
| 1 | Inscrição Municipal | THIOI TOWN WOO THE TAIL | | |
| 1 | | | | |

DADOS ADICIONAIS Informações complementares VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:16.17 Est:0.00 Mun:0.00 Fonte:IBPT CF6051

PEDIDO P/ ILPI

BANCO BRADESCO AG: 335 2 CC/ 1315 3 DANILO DANIEL CARDOSO DA SILVA - ME

VENC: 12/12/2024

Reservado ao Fisco



| 1 | | |
|---|--|--|
| | :.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.25.05 Recebemos de DANILO DANIEL CARDOSO DA SILVA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:03/12/2024 Total RS 384,93 CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA DE APARECIDA - ASILO | NF-e 000002347 |
| | Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor | SÉRIE 1 |
| | | And the second s |

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:37:53 SEGUNDA VIA 047500475

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA

27/12/2024

NR. DOCUMENTO

550.475.000.004.424

VALOR TOTAL

1.882,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA: 4.424-5 550.475.000.033.183

NR. DOCUMENTO

NR.AUTENTICACAO 3.0A4.F05.617.A21.60D



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.21.34 0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-

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

Data do pagamento

20/12/2024

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

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

20/12/2024 12:21:00

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

Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Período de Apuração

Novembro/2024

Composição do Documento de Arrecadação

20/12/2024

Número do Documento 07.16.24347.3462849-9

Pagar este documento ate 20/12/2024

17.861.70

Nº Recibo Declaração: 50000291709253

Código Denominação

CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO

01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO

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

0561 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

2.648,02

17.861,70

15.213,68

Multa

Juros

Total 15.213,68

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

PAGAMENTO PARCIAL

RS: 7.864.01

17.861,70

2.648,02

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

PROC. N.9712023

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 0123

FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: RS 2241.88

Centro de Aceio Sacial lineas Saninga

D'Appenie - CRPL 48,447,5020001-91

TERMODE COLABORAÇÃO N.O.J. 123

FOR E FOR Municipal PAGALENO PACAL: RS \ 882

PROC. 41.2021/2023

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 61/22

FONTE DE RECURSO: Found Cupal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2147,30

Centro de Acao Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 168/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0 \ 122 FONTE DE RECURSO: Exadual PAGAMENTO PARCIAL: RS 1244,72

Catilio de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/2

FONTE DE RECURSO: Mumuir PAGAMENTO PARCIAL: RS 2484

SENDA (Versão:5.2.0)

12/12/2024 17:17:04

858400001783

61700385243 4

55071624347 2

34628499730 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais 85840000178 3 61700385243 4 55071624347 2 34628499730 4





CNP.I.

Número:

07.16.24347.3462849-9 Pagar até:

20/12/2024 17.861.70

48.447.502/0001-91





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33183-X

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

146,25

Destinação

....

Data

Nesta data

Assinada por

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

27/12/2024 16:08:58

27/12/2024 16:17:00

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR Transação efetuada com sucesso.

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

748-X

RECIBO DO PAGADOR

| Pagador CENTRO ACAO SOC | CIAL N.SRA DA APARECID | A - CNPJ: 48.447.502/00 | 01-91 | Número do Do 016687 | Carrier 110 | encimento 26/12/2024 |
|--|--|--------------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| CEP: 14781-134 - BA | E ANDRADE 332 - Distrito ARRETOS / SP | | | | PJ; 21.368.759/0001-00 | |
| Instruções (Texto de re APÓS 26/12/2024 CO PROTESTAR 10 DIA PAGAR SOMENTE E | OBRAR JUROS DE R\$ 7,29 AS CORRIDOS | iciário. Qualquer dúvida | a sobre este boleto, contate o b | eneficiário) | ا محمور | |
| Nosso Número 24/211375-5 | Espécie Moeda REAL | Quantidade | Valor do Documento 2.185,02 | Especie Documento DM | Agência/Código Bene 0715.25.16553 | |
| | | | | | | Autenticação Mecânic |

748-X | 74891.12420 11375.507156 25165.531010 7 99420000218502 SECRECIO Vencimento 26/12/2024 Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI Agência/Código Beneficiário Beneficiário 0715.25.16553 ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP Nosso Número Data do Processamento Espécie Doc. N° do Documento Data do Documento 24/211375-5 28/11/2024 DM 28/11/2024 016687/A (=) Valor do Documento Valor Quantidade Moeda Espécie Moeda 2.185,02 Uso do Banco Carteira R\$ (-) Desconto Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário, Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 26/12/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 7,28 AO DIA (-) Outras Deduções/Abatimento PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos

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

SACADOR/AVALISTA:

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

CPF/CNPJ:

(=) Valor Cobrado

Autenticação - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21,368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONO A INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: CENTRO ACAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.447.502/0001-91 - REC: Boleto Ban 26/12/24 R\$: 2.185,02

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO 28/11/2024 VALOR TOTAL DA NOTA 2.185,02

NF-e N° 016687 SÉRIE



ALFA CHEMICAL LTDA

RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP FONE: (17) 3324-2169

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

X 1-SAÍDA

2 - ENTRADA

Nº 016687

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

3524 1121 3687 5900 0100 5500 1000 0166 8715 0003 4717

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242744457988 - 28/11/2024 10:08:15

21.368.759/0001-00

48.447.502/0001-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO ACAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA

RUA 24 N 330 SN Guaira

26/12/2024

FATURA

VALOR

FATURA

VENCTO

MARCA

(17) 3331-6231

VENCTO FATURA

BAIRRO/DISTRITO

Centro

SCRIÇÃO ESTADUA

VALOR

VALOR DA FCP

14790000

FATURA

VALOR DO PIS

VENCTO

11,33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

28/11/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/11/2024 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS VALOR DO ICMS 2.185,02 VALOR FRETE

393.31 VALOR SEGURO 0.00

BASE CÁLC.ICMS ST VALOR ICMS ST 0.00

0,00 **OUTRAS DESPESAS** VALOR DO IPI 0,00

FRETE POR CONTA 9

48,97

0,00

MUNICIPIO

V.ICMS UF REMET

VALOR DA COFINS CNP I/CPF

2.136,05 V.TOTAL NOTA 2.185.02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ENDEREÇO

QUANTIDADE

NUMERAÇÃO

V.IMP.IMPORTAÇÃO

0,00

0,00

PESO BRUTO 125,400

PESO LÍQUIDO

125,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCWSH | сэт | CFOP | UND: | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC. ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ICMS | IPI |
|---------------|-------------------------------------|----------|-----|------|------|---------|-----------|-----------|----------|----------|---------|-------|-------|
| CÓDIGO - | ALFA MULT 500 5L | 34023100 | 000 | 5101 | GL | 2,0000 | 159,0000 | 318,00 | 328,34 | 59,10 | 10,34 | 18,00 | 3,25 |
| 145 | | 40151900 | - | 5102 | UN | 15,0000 | 9,7500 | 146,25 | 146,25 | 26,33 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 858 | LUVA REV.G PAR | - | | 5102 | - | 15,0000 | | 146,25 | 146,25 | 26,33 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 859 | LUVA REV.M. PAR | 40151900 | - | - | BB | 1,0000 | | 687,40 | 709,74 | 127.75 | 22,34 | 18,00 | 3,25 |
| 100208 | ALFA TEX PLUS 50L | 34025000 | | 5101 | - | - | | 337.00 | | - | 0.00 | 18.00 | 0.00 |
| 7898621104916 | ALFA SOFT BLUE 50L | 38099190 | 000 | 5101 | BB | 1,0000 | | | - | | - | - | 3.25 |
| 7898621103926 | HC DETERGENTE ALCALINO CLORADO 10Kg | 34023100 | 000 | 5101 | BD | 1,0000 | 107,9000 | 107,90 | | | | - | 3,25 |
| 10022185 | ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L | 34023100 | 000 | 5101 | GL | 1,0000 | a Senhora | 393,25 | 406,03 | 73,0 | 9 12,78 | 18,00 | 13,25 |
| | | | | | | | | | | | | | |

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 974 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºON 23

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$398,00

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 222/ 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O.2 /22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 146.

CÁLCULO DO ISSON INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

RESERVADO A

D'Aparecida & CNPJ: 48.447.50 PROC. N.3/8/2023

FIERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/22

DADOS ADICIONAIS

ISENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NECOMMINACES COMPLEMENTANES
PED. VDA: 250003471; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00002468; Nome Fantasia: ASILO S.V.PAULA;

FONTE DE RECURSO: muni apal PAGAMENTO PARCIAL: R. 3 80,40

Centro de Ação Social Nossa Se



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO

27/12/2024 -0475800475

- 15.23.51 9991

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

33.183-X

SOBRE A TRANSACAO

-----E0000000020241227162937267260232

CNPJ DO PAGADOR:

48.447,502/0001-91

VALOR:

R\$120,90

TARIFA:

R\$1.19

DATA:

27/12/2024 - 14:43:35

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e

CNPJ: 37.569.086/0001-88

CHAVE PIX: 37569086000188

INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000142406

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 14:43:36

THE REPORT THE REST T

DOCUMENTO: 122701

AUTENTICACAO SISBB:

A.A94.AA7.00C.34E.1D3

THE REST SEAS AND THE REST SEAS AND THE SEAS Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

| ATA DE RECEBI | IMENTO | T | IDENTIFICA | ÇÃO E ASSIN | ATURA DU REC | EBEDO | PR | del kolturavytiva | | Menoral manufacture of controls | Subjection of the Continue Continues of the Continues of | | N° 000.000.435 SÉRIE: I | | | | |
|--|---|--|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|------------------------------------|--|--|--|---|---|----------------------------|-------------------------|---|------------|--------------------------|
| AVENIDA | PAI | TER PÃO ES, DOCI LT - CENTRO, O Fone/Fax: 173 | ES E S DA-A Guaira, S | SALGA TE SP - CEP: | ADOS | Reprincipals of the spins open opplication to be a reliable to | Docum F 0 - En 1 - Sai N° 00 SÉR | riscal E trada ida 00.00 IE: 1 | NFE uxiliar da Eletrônica 1 0.435 | Nota | CHAVE DE ACES 3524 1237 5 Consulta d NF-e www. da Sefaz A | so 6690 8600 0 e autentic .nfe.fazer | idade i | no po | rtal naci | onal d | ia |
| NATUREZA DA O VENDAS | PERAÇÃO | hald king di Proci II Bu Lissaya Bu Challaigh Anguan Challainn | | | | | | | | P | ROTOCOLO DE AI | utorização i 3524283120 | | 5/12/2 | 024 11:21 | | |
| nscrição esta 12207528. | | | | INSCR | IICÃO ESTADU | AL DO | SUBST. TR | IIB. | 37.569 | 9.086/00 | 01-88 | | | | | | |
| Christian State Statement of the State Com- | CIAL | TENTE (O SOCIAL | NOSS | A SENH | IORA D' | | | | | | NAMES AND POST OF THE PARTY OF | .502/000 |)1-91 | 0 | ATA DA EMIS 5/12/20 | 24 | |
| NDEREÇO RUA 24, 3 | 330 - | | | | | - 2 | CENT | | | | Special | 4790-00 | 0 | | TA DE ENTR | | all constructions of the |
| ounicipio Guaira | , | | | | | and the second | FONE/FA) | < | | S | | ESTADUAL. | | HĊ | ORA DE ENTR | ADA/SAİI | DA |
| ÁLCULO DO ASE DE CÁLCUL ALOR DO PRETO RANSPORTO AZÃO SOCIAL | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 00 | E CÁLCUI | ESPESAS | | 00 | VALOR DO IPI | C | 00,00 | | TOTAL DA NO | 334 OTA | s 1,99 4,99 |
| CENTER | A II N. 6 | DMÉRCIO E 579- CENTR especie | NA-THE-MATERIAL PROPERTY AND A PARTY. | SS, 3 | -Remetente | e Pró | prio MUNICIPI Guait | 0 | NUMERA | ÇÃO | andres State Commenter Principles | . U | 3 F B | 37.56 NSCRIÇ 3220 | 9.086/0 ÃO ESTADUA 7.5283 1. PESO LÍQUID | 16 - | 38 |
| | | | | distance | | | | | The state of the s | | | | | ndasap | | | - |
| CÓDIGO | 1 | SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PROE | a cro/starvir | -() | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD | VLR UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. I | CMS | VLR. IPI | ALIQ. | ALI |
|)] | PAO FRAN | | , | | 19059090 | 0400 | - | KG | 24,1000 | 13,900 | | | | | | ICMS | IP |
| D P T R | Aparecid ROG N.Y BRAD DE DATE DE | ção Social An a - CNPL 48. (M. 2023) COLABORA RECURSO: Y O PARCIAL: | 447.502 CÃO N.º | 0001-91 001/23 | D'A PRO TER FON | Pare NG. A MO NE E | cida - 1 1.222 DE CC EREI | 20 i LABO CURS | 48.447. 23 PRAÇ ĂC 0: mu | Senhor 502000 N.º02 Micy 120,0 | 1-91 123 | GO | | 2.2 | | | ec. |

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 146551026 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSON | VALOR DO ISSQN |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS | | | Centro de Acao Social Nossa Senhora |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO | D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 103.29 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.51 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.183-X

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241227161600578139264

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$127,07

TABTEA

221901

TARIFA:

R\$1,25

DATA:

27/12/2024 - 14:54:28

.....

......

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto

CNPJ: 29.789.144/0001-50 CHAVE PIX: 29789144000150

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000041610

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 14:54:30

DOCUMENTO: 122702

AUTENTICACAO SISBB:

5.287.E6D.17A.BF8.C21

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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



19/11/2024

1339.70

DANFE Do Not

1 - Saída N° 000002255 FL.1/1 SÉRIE 1

| CU | П | iento | Auxiliar da | |
|----|----|-------|-------------|---|
| a | F | iscal | Eletrônica | |
| 0 | ** | Entra | ida | 1 |

3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 5510 0096 6061

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242649674706 19/11/2024 09:43:55

Natureza da operação Operação registrada ECF Inscrição Estadual CNPJ Insc. Estadual Subst. Tributário 322062215115 29,789,144/0001-50 DESTINATARIO/REMETENTE

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 181 48,447,502/0001-91 19/11/2024 Bairro / Distrito CENTRO Data da Saida RUA 24 330 14790-000 19/11/2024 Município Fone / Fax Hora da Saida GUAÍRA 3331-4827 SP 09:43:51 FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos

147,36 0,00 0,00 1.482,63 1.339,70 Valor total da Nota Desconto Despesas Acessórias Valor do Frete Valor do Seguro 142,93 0,00 0,00 1.339,70 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Nome / Razão Social Placa do veiculo Frete por Conta 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Município Endereco Omantidade Marca Numeração Peso Bruto 0.000 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS REMARK **ECNAS** 10 75,055 824,86 742.30 81,65 0.00 11,00 NUTRIBEM COXAS E 5929 KG 10,99 SOBRECOXAS FRANGO KG 65,71 416 COPA LOMBO SUINO SEM OSSO 02032900 0/00 5929 KG 30,035 21,90 657,77 597,40 0,00 11,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N322/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N. Os/20 FONTE DE RECURSO: municipol PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 127,07

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168 202 1 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: Estachal PAGAMENTO PARCIAL: R\$38+,++

Centro de Ação Social Nossa Senhora D Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 91681 202.3 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º QI/o FONTE DE RECURSO: municipa PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 834

| CÁLCULO DO ISSQN | | | (xxx 1, 1000) |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal | Valor total dos Serviços | Base de Calculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
| | | | |
| DADOS ADICIONIAIS | | | |

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 80776, SETOR ILPI

Reservado ao Fisco

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 27/12/2024 -AUTOATENDIMENTO - 15.23.51 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.183-X

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241227161456906088614

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$773.49

TARIFA:

R\$7,65

DATA:

27/12/2024 - 14:58:18

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto

CNPJ: 29.789.144/0001-50

CHAVE PIX: 29789144000150

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000041610

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 14:58:22

DOCUMENTO: 122703

AUTENTICACAO SISBB:

0.2B3.A59.5FD.DD4.10B

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

N° 000002258 FL.1/1 SÉRIE 1

| 100 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | |
|---|--|
| | |
| | |
| | |

CHAVE DE ACESSO

SP

3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 5810 0097 0958

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242649742080 19/11/2024 09:48:41

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

DESTINATARIO/REMETENTE Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA 181 48.447.502/0001-91 Bairro / Distrito CENTRO Endereço RUA 24 330

Fone / Fax

3331-4827

19/11/2024 Data da Saída 14790-000 19/11/2024 Inscrição Estadual

Hora da Saida 09:48:37

Data da Emissão

Município GUAÍRA FATURA

19/11/2024

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS Valor do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos 0,70 0,00 9,95 0,00 485,67 Valor do Frete Desconto Valor do IPI Valor do Seguro Despesas Acessórias Valor total da Nota 0,00 0,00 0,00 0,00 485,67

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS Descrição do Produto / Serviço NCM/SHIO/CSTI CFOP! Unid. Valor Valor Base Calc. Valor **ICMS** IPI 0,00 7896528600067 RODEIO CAFE TRADICIONAL 500G 09012100 0/60 5929 UN 28 0,00 16,99 475,72 0,00 0 7898280080149 UNIAO SAL REFINADO 1KG 25010020 0/00 5929 UN 5 1,99 9,95 9,95 0,70 0,00 7,00

> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 222/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.OD/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| ILPI- | ATO | 006 | 24 |
|------------------|-----|-----|----|
| CÁLCULO DO ISSON | | | |

Base de Cálculo do ISSQN Valor total dos Serviços Inscrição Municipal

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 80774, Reservado ao Fisco



15/11/2024

0,00

Insc. Estadual Subst. Tributário

Valor do Seguro

Natureza da operação

Inscrição Estadual

287.82

Valor do Frete

322062215115

Operação registrada ECF

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

CNPJ

Desconto

1

N° 000002253 FL.1/1 SÉRIE 1

29.789.144/0001-50

| AND CONTRACTOR OF THE CONTRACT | | |
|--|--|--|

CHAVE DE ACESSO

3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 5310 0096 3602

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242649637927

19/11/2024 09:41:09

0,00

287,82

| DESTINATARIO/REMETENTE | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|-----|------------------|---|-----------------------------|
| Nome / Razão Social | | A | | CPF7 CNPJ | | Data da Emissão |
| CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APA | RECIDA | 1 | 181 | 48.447.502/0 | 001-91 | 19/11/2024 |
| Endereço RUA 24 330 | And a line of the second secon | Bairro / Distrito CENTRO |) | | CEP 14790-000 | Data da Saída 19/11/2024 |
| Município | Fone / Fax | | UF | Inscrição Estado | ual | Hora da Saida |
| GUAÍRA | 3331-4827 | | SP | | AAA TA | 09:41:07 |
| FATURA . | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO Valor total dos Produtos Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Base de Cálculo do ICMS Valor do ICMS 0,00 287,82 0,00 0,00 0,00 Valor total da Nota Valor do IPI

0,00

Despesas Acessórias

0,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Base Calc Valor Valor Aliq. Aliq. NCM/SHIO/CST Descrição do Produto / Serviço ICMS **ICMS** IPI Unitário Total 0,00 0 0,00 0,00 8 99 35.96 COCA COLA SEM AÇUCAR PET 2L 22021000 0/60 5929 UN 4 7894900701517 0,00 0,00 0 14 17,99 251,86 09012100 0/60 5929 UN 7897073100019 TERREIRO CAFE TRADICIONAL

> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.2.2012023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º O 21 23 FONTE DE RECURSO: municipal
> PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| ILPI. | ATO 006 24 | | : |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSON | | | |
| Inscrição Municipal | Valor total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |

DADOS ADICIONAIS Reservado ao Fisco Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 8397,



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33183-X

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

182,71

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

30/12/2024 16:17:29

30/12/2024 17:01:35

Transação efetuada com sucesso.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0880 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

- BANCO DO BRASIL - 16:53:14 30/12/2024

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CONTA:

BCO BRADESCO S.A. 23793484084500000940263000406403799480000068271 BENEFICIARIO:

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 LIDA
CNPJ: 07.196.269/0001-34
PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 10.26

10.201 01/01/2025 02/01/2025 682,71 682,71 NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existência de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida.

O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitarão.

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

SAC 88 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.

| Bradesc | 0 | 237-2 | | , , | | Recibo do | Pagador |
|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|--|-----------|
| ocal de Pagamento PAGÁVEL PREFE | RENCIALMENT | TE NAS AGE | NCIAS BRADI | ESCO | | Venci mento 01/ | 01/2025 |
| eneficiário 3 MA INTER FUNDO 1N | V. DIR.CRED. | | NTE ANTONIO CAF ELO HORIZONTE - | | CNPJ/CPF 36500339000102 | Agência / Código Beneficiário 3484/00 | 04064-9 |
| eta do Documento 11/12/2024 | N° do Documer 69104 | nto 40/24A | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 11/12/2024 | Nosso Número | 0094063-9 |
| lso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Válor do Documento | 682,71 |
| nstruções PROTESTAR AF | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| COBRAR JUROS Cobrar muita de | S DE MORA DE | R\$ 2.28 PO | R DIA DE ATR | ASO. | | (-) Outras Deduções (+) Juros / Muita | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | | () | |
| egador | | | DE ACAO SOC | IAL N.S. I | D AP | 48.447.502/0001-91 | 4615 |
| agador | | CENTRO D R 24, 330 14790-000 | | CIAL N.S. I | | 48.447.502/0001-91 CENTRO | 4615 |
| | NETTE DISTRIBUID | R 24, 330 14790-000 | | GUAI | RA | 48.447.502/0001-91 | |

| R Bradeso | 0 : | 237-2 | 23793. | 48408 | 45000.009402 6 | 3000.406403 7 | 99480000068271 |
|--|---|----------------|--|-------------|--|--------------------------|-------------------------|
| Local de Pagamento PAGÁVEL PREFE | PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO Venci mento 01/01/2025 | | | | | | |
| Beneficiário B MA INTER FUNDO IN | | | NTE ANTONIO CARL ELO HORIZONTE - | | CNPJ/CPF 36500339000102 | Agência / Código Benefic | iário 3484/0004064-9 |
| Data do Documento 11/12/2024 | N° do Documento 691040/ | 24A | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 11/12/2024 | Nosso Número | 04/50000094063-9 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\ | (=) Valor do Documento | 682,71 |
| PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.28 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento. | | | (-) Desconto / Abatiment (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Válor Cobrado | | | | |
| Pagador | R 24, 330 | | 48.447.502/000° CENTRO | 1-91 4615 | | | |
| Sacador/Avalista J.Z. | Secador/Aveilista 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 | | | | | | |
| TO THE CONTROL OF THE | Autenticação Mecêniça Ficha de Compensação | | | | | | |

CHAVE DE ACESSO: 35241207196269000134550010006910401005222775 IDENTIRICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL FONE/FAX: 1733314827 11/12/2024 vvvvunfefæendagovbripovfalou no steda Sefæ Autorfædora NUMERAÇÃO: Consultade autenticidade no portal nacional da NF-e 135242899682197 DOSPRODUTOS SAÍDA/ENTRADA: 158 VOLUMES 0,00 VALOR TOTAL VALOR TOTAL MUNICÍPIO: GUAIRA ESPÉCIE: 00,0 NUMERO PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : QUANTIDADE 11/12/2024 682,72 MARCA: VALOR ISENTO CEP: 14790-000 0,00 VALCR TOTAL EMISSÃO: INSC.EST. VENCIMENTO VALCR DOICMS. 15/01/2025 INSCRIÇÃO ESTADUAL: N°. 000,691,040 DANFE Documento Audier da 13 Nota Fiscal Eletrônica CAPJ. / C.P.F. SÉRIE 1 CNPJ/CPF: 48,447,502/0001-91 Entrada: 0 00'0 Saida: 1 FOLHA CNPJ: 07.196.269/0001-34 4 느 - 682,72 | 003: 691040/24C CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: NUMERO OUTRASDESP. ACESSÓRIAS BAIRRO/DISTRITO: CENTRO R, OTILLO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 WALOR 000 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 3 ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA BASEDECÁLCULO ICMS:SUBST VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO CEP: 14406076 FRANCA - SP VENCIMENTO DISTRITO INDUSTRIAL MUNICIPIO: 08/01/2025 Tel: (16) 3713-6200 00'0 **Próprio Emitente** Nº: 330 0,00 DESCONTO 002: 691040/24B INSC.EST.SUBST.TRIB.: NATUREZA DA OPERAÇÃO: NÚMERO CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP VALCR DOLCMS WALOR 682,71 0,00 NALCR DO SEGURO TRANSPORTIDOS NOME / RAZÃO SOCIAL: 000 VENCIMENTO 01/01/2025 NSC.EST: 310392270110 ENDEREÇO: R 24, 330 NOME/RAZÃO SOCIAL: CALCULO DO IMPOSTO BASEDECÁLCULO CFOP: 5405 001: 691040/24A

NUMERO

FATURAS

3,250

PESO LÍQUIDO: PESO BRUTO:

3,250

2,048,15 2.048,15

UF: SP VALOR

VENCIMENTO

11/12/2024 15:53:37

15:51:25

| | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 0 | 0 | 00 | 0 | 00 | 0 | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|---|--|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| ŀ | E I | 0 | 0 | 0 0 | 0 | 0 0 | 20 | 000 | 0000 | 00,00 | 00,00 | 00,0 | 0,00 | 00,00 | 0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0000 | | |
| - | ICMS | 00'0 | 0,0 | _ | 0000 | _ | 0000 | | - | | _ | | | | | | 0000 | - | | | |
| and the state of | VALOR IPI | 00'0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 00,00 | 000 | 0,0 | 0000 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 | 0`0 | 0 | | |
| | MAL | | | | | | | | - | 0 | 00 | 0 0 | 50 | 0 9 | 20 | 000 | 200 | 000 | 00 | | |
| | CMS | 0.00 | 000 | 0,00 | 0,0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 00 | 0,0 | 00 | | |
| | VALOR ICMS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .: | |
| | - | 00 | 00,0 | 80 | 9 | 3,8 | 00,00 | 0000 | 00,0 | 00,0 | 0,00 | 0,00 | 00,0 | 0000 | 0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| | RASE ICMS | 0 | 5 0 | 0 | 0 | 0 | 0 0 | 50 | | | | | | | | | | | | | |
| Contradiction (Contradiction) | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ | |
| CONTRACTOR STORY | - | 1 | 0/ | 06 | 6,95 | 13,90 | 13,90 | 13,90 | 13,90 | 15,90 | 15,90 | 15,90 | 15,90 | 15,90 | 15,90 | 15,90 | 23,85 | 23,85 | 7,95 | | |
| ORNERSTORY. | ALCON IN | WALOK IO ME | 191,/0 | 191,70 | 6, | 13, | 1.3 | 13 | 13 | 15 | 4-4 | 7 7 | + | | ₩ C | 7 1 | 20 | 10 | | | |
| SOUTHWEST STATES | | MALO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | 1 | - | 00 | 0 0 | 3 8 | 00 | 3 8 | 0,00 | 00 | 9,6 | 00,0 | 8 8 | 8,0 | 9,8 | 000 | 00,00 | 00,00 | 00,0 | 0000 | loo'o | |
| | - | VALOR DESC. | 00'0 | 0,0 | 50 | 0,0 |) O | 00 | 00 | 0 0 | 0 | 0 0 | 0 | 00 | | | | | | | |
| | | MALOI | | | | | | | | 0.0 | 20 | 0 | 00 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 | 9 9 | 00 | 00 | |
| | Manufactural banks | OIN | 63,9000 | 63,9000 | 6,9500 | 6,9500 | 6,9500 | 6,9500 | 0056,9 | 7,9500 | 056′ | 7,950 | 056'/ | 7,950 | 0056'7 | 7,950 | 7,95(| 7,9500 | 7,9500 | 7,9500 | |
| | - | VALOR UNITÁRIO | 63 | 63, | w 'Q | 9 | 9 9 | 9 9 | 00 | | - 1- | 1 - 1 | | | | | | | | | |
| | - | VALO | | | | | | | <u> </u> | | 0.0 | 0 | 00 | 0 | 00 | 0 9 | 2 8 | 000 | 38 | 00 | |
| | 1 | PADE | 0000 | 0000 | 0000 | 0000 | 0000 | 2,0000 | 000 | ,000 | 000, | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 3,000 | 3,000 | 3,0000 | 1,0000 | 1,0000 | |
| | - | CHANTIDADE | 2 | J. W. | 2 | 7 | 2 | 7 7 | 7 0 | | | | | | | | | | | | |
| | and a suppose paper. | | 1 | | | | | | | | | | | | | , 7 | | · Z | | | |
| | The state of the state of | Con | - | 33 | | 33 | | 3 3 | | S 6 6 | S CN | | NO S | | 3405 UN | 5405 UN | 5405 UN | | 5405 UN | 5405 0 | |
| | the contract of the contract o | | CFOP | 5405 | 5405 | 5405 | 5405 | 5405 | 5405 | 5405 | 5405 | 5405 | 5405 | 5405 | 54(| 54 | 54 | 54 | 54 | 52 | |
| | The same of the same of | T | + | 00 | 0 | 0 0 | 2 0 | 090 | 200 | 00 00 | 09 | 09 | 09 | 09 09 | 090 | 090 | 090 | 090 | 090 | 090 | |
| | | - | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | a distribution of the last | |
| Monage | | | - | 82121020 | 33059000 | 33059000 | 33059000 | 33059000 | 33059000 | 33059000 | 33072010 | 33072010 | 33072010 | 33072010 | 33072010 | 33072010 | 33072010 | 33072010 | 33072010 | 330/2010 | |
| - | | | NCMSH | 8212 | 3305 | 3305 | 3305 | 3305 | 330 | 330 | 330 | 330 | 330 | 330 | 330 | 330 | 33(| 33(| 33 | 33 | - |
| | | And Charles of the Control | | | | | | | | | | | | 5 | > | | | | | | |
| | | Agency Property and a second | The state of the s | The state of the s | | | ~ | 90 | 909 | | OMIL | OML | 150M | 50M | 150 ML | _1 | 4 | | | MO | 2 |
| | | and to specialists | And an aire and an aire and aire an aire and aire an aire and aire are are and aire are are are are are are are are are a | The state of the s | T.3 | OGRS | 50GF | DS25 | S | RS | ON 15 | R 15 | ANE 150 | BLEI | MEN F 150 | 50MI | 150 | - | 1 | IML F1 15 | - |
| | | - Constitution of the Cons | | | PRES | \$ 10 25 | NAS 2 | NO P | 50GR | 250G | CARB | SILVE | JRRIC JI ACK | NVIS | AOVE SPOR | SUN 1 | JMIL. ERGY | 150N | SUMIL 150M | T 150 | |
| | | - | - | | 2UN | MIL | LAMI | NIA | LA2 | HOS | NTS | NTS | H.H. | MEI | EME N | ME | H 150 | BOY | AN I | WEE | KEAL |
| | | | - Company of the Comp | 24 | 24+ | ATE Z | 3A VI | 200 | A SKA | 38 | LEME | LEME | LEME | X | XIR | XIX | SPOR | LEEN | WULC | BES | |
| Second Second | | and the same of th | - | (P 1X | IP 1X | ABAC AMTD | BOM | CRES | NOO | MAIS | ENE | ENE | IEN E | AEN E | MEN | VEN | MEN | MEN | MEN | TEE | Ž Š |
| - | | (International States | description of the last | MAGR | MGR | ALA | AA | SALA | CALA | XALA VALA | ROM | 8 8 | RON | 88 | ERO N | ERO | ERO | ERO | ERO | ERO | ERO |
| Constitution of the Party States | | and the same of th | Section of the last of the las | D PRO | E I | AR SK | AR SK | AR SP | AR SI | AR SI | VE AE | 4 H | VE AE | VE AB | WE A | WE A | WE A | VE A | OVE A | OVE | OVE / |
| Spinores desirable | | - | Soo | DESCRIÇÃO DO PRODUTO A D DDEST I II TRAGRIP 1X24 | A.P PREST ULTRAGRIP 1X24 + 2UN PREST.3 | CR PENTEAR SKALA ABACATE 2500KS | CR PENTEAR SKALA BOMBA VITAMINAS 250GR | CR PENTEAR SKALA CRESPO DIVINO 2300000000 DEPUTEAR SKALA DIVINO POTINHO KIDS250G | CR PENTEAR SKALA DONA SKALA 250GRS | CR PENTEAR SKALA MAIS CACHINITION RESERVED TO BENTEAR SKALA MAIS CACHOS 250GRS | DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS CARBON 150ML | DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS SILVER 150ML | DES ABOVE AERO MEN ELEMET.HURRICANE 150M | DES ABOVE AERO MEN EXTREME INVISIBLE150M | DES ABOVE AERO MEN EXTREME MOVEMENT 150ML | DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML | DES ABOVE AERO MEN SPORT 15UML. | DES ABOVE AERO MEN TEEN BOY 150ML | DES ABOVE AERO MEN VULCAN 150ML | DES ABOVE AERO TEEN BE SWEET 150ML | DES ABOVE AERO WOMEM UKEAM LIGHT 1333 |
| - Continues of the party of the last of th | | |) / SERVIÇOS | DESCR | APP | QR P | 3 2 | 8 | 38 | 8 5 | DES | DE C | 出出 | H H | 범 | <u> </u> | 8 | 는 돈 | 日日 | 5 5 | |
| 1 | | | 0 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | |

88 011685

009058

011246 011245 009156 011251

011248 011247

009743 010777 009744 011683 009149 011684 009152

009742

009740 009741

01:1754 005234 569900

000279

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

código

ENDEREÇO

ITLIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 14406076 FRANCA - SP RITO INDUSTRIAL

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

16) 3713-6200

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO

INSC.EST.SUBST.TRIB.

310392270110

INSC.EST.: CFOP:

011688 011689 009163 980600 009155 780900

5405

TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200

CHAVE DE ACESSO: 35241207196269000134550010006910401005222775 11/12/2024 15:53:37 AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL www.nfefazendagov.briportalou no skeda Sefaz Autorizadon Consultade autenticidade no portal nacional da NF-e 135242899682197 SAÍDA/ENTRADA: NTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: OT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 11/12/2024 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

EMISSÃO: 07.196.269/0001-34

15:51:25

11/12/2024

00,00

7,95 7,95 15,90 15,90

7,9500

5405 UN 5405 UN

CNPJ:

5405 UN

33072010

33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 3069000 33072090

DES ABOVE AERO WOMEM CREAM VANILLA 150MI

DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML

DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML DES ABOVE AERO WOMEN FRESH 150ML DES ABOVE AERO WOMEN INVISIBLE 150ML

DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML

870600 080600 009148 010533 010534

009391 011280 009392 309393 1003394 09395 36360 709397 309398 009400 009401 013177 090/00 6/0/00 307082 307081 003525 03523 010232 003524 003526 007152 003046 001005 001003

DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SUGAR 150ML DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SHINE 150ML

,9500 7,9500

0000 0000 0000 00000 2,0000 0000 00000

5405 UN 5405 UN 5405 UN 3405 UN 5405 UN 3 3

090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 960 090 090 090 090 090 09(990 990

33072010 33072010

15,90 15,90

7,95001

,9500 7,9500 0056' 0060'9 6,4900

N

5405 5405 5405

5405 UN

15,90 15,90 15,90 30,45

> 000 000 000 000 0000 0000 0000 00'0 000 000 000 0000 00'0

> > 0060'9

6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 11,2900 0086'62 11,2900 11,2900 11,2900 1,2900 11,2900 11,2900 11,2900 11,2900 1,2900 10,8900

0,00

0,00 00'0 0,00 0,00 0,00

0000 0000 00,00 00'0 00'0 00'0

00'0 0000 0000

> 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 0000 00'0

> > 00,0 0,00 00,00 00,00 000 00'0 0000 000 0000 0000 0000

0,00

00,00 00,00 00,00 0000 00'0 000 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 000

00,00

30,45 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98

5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000 5,0000

5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN

33072090

33072090 3072090 3072090

3072090 33072090 33072090 3072090

HIDR SKALA LETTE ARROZ E ROSAS 400ML

HIDR SKALA MANTEIGA KARITE 400ML

HIDR SKALA PROT.LEITE VEG.400ML HIDR SKALA LOVE INTENSE 400ML

HIDR SKALA FRESCOR NATURAL 400ML

HIDR SKALA LAVANDA 400ML

HIDR SKALA ERVA DOCE 400ML HIDR SKALA CAMOMILA 400ML

HIDR SKALA CACAU 400ML HIDR SKALA AVEIA 400ML

5405 UN

5405 UN 5405 UN

33069000 33072090 33072090

DES ABOVE AERO WOMEN TEEN GOODVIBES 150M

ENXAG. BUCAL PHARMA HORTELA 250ML

ENXAG. BUCAL PHARMA MENTA 250ML

DES ABOVE AERO WOMEN SPORT ENERGY 150ML

6,4900

0000 0000 0000 0000 00000 0000 0000 0000 0000

5405 FD

48181000 34013000 34013000 34013000 34013000 34013000

P.HIG ELITE NEUTRO FD 8X8X30MTS(201860)

HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML

SAB LIQ SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,9L

SAB LIQ SOFT DEX LAVANDA 1,9L

08020

SAB LIQ SOFT DEX NEUTRO 1,9L

SAB LIO SOFT DEX ERVA DOCE 1,9L

SAB LIQ SOFT DEX COCO 1,9L

960 960 99 990

000 000 0000 0,00 0,00 000 00'0 0,00 00'0

0,00 00'0 00'0 00'0 000 00'0 0,00 00'0 0,00

00'0 00'0 0,00 00'0 0000 00'0 0000 0000 00'0

6,49 6,49 399,90 22,58 22,58 22,58 22,58 22,58 22,58 22,58

00'0

| 1= | 10 |
|----------|-------|
| 691.040 | 2/3 |
| °. 000°. | FOLHA |

| | <u> </u> | PR |
|-----|----------|-----|
| IE1 | 691,040 | 2/3 |
| SÉR | 000 | CHA |
| | 3 | 0 |

| 591.04 | 2/3 |
|--------|------|
| 000 | E.FA |
| 2 | 0 |

| | 691.04 | 2/3 |
|------|--------|----------|
| CLIC | 000 | HA |
| | 2 | <u>P</u> |

| dee] | 4-4 | 31.04 | 010 |
|------------|-------|------------------------|--------|
| Entrada: 0 | SÉRIE | ¹⁰ . 000.69 | FO! HA |

| Saida: 1 | Entrada: 0 | SÉRIE | 000,69 | |
|----------|------------|-------|--------|---|
| , | | | ž | |
| | | | | ٦ |

| KE 1 | 691.0 | 10 |
|------|-------|----|
| SÉR | 000 | FA |
| | Š. | 0 |

| 1 | 691.0 | 2/ |
|---|-------|----|
| | 000 | F. |
| | Š | 0 |

| 691. | 2 |
|------|----------|
| 000 | ¥. |
| Š. | <u>5</u> |
| | 1 |

| 7 | 691.0 | 2 |
|---|-------|----------|
| | 000 | ¥. |
| | Š | <u>O</u> |

| H H | 691.0 | 2/3 |
|--------|-------|-----|
| SÉR | 000 | LHA |
| | S. | 9 |

| E | 69 | N |
|----|-----|----------|
| びに | 000 | ¥ |
| | Š | <u>5</u> |
| | | 1 |

| H H | 691. | 2 |
|--------|------|----------|
| SÉR | 000 | ¥, |
| | ž. | <u>S</u> |

| 田田 | 691 | 2 |
|-----|-----|-----|
| SÉR | 000 | LHA |
| | Ş. | 6 |
| | | 1 |

DANFE





00,00

0000

000

000

000 0,00

0000

67,74 22,58

22,58 54,45 54,45 54,45

1,2900 0068'0 0,8900 0,8900

0000 0000 0000 0000

5405 UN 3405 UN 5405 UN

5405 UN

3

5405

Ped.Emp.

0000 0000

00000 00000

5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN

090 090

34013000 34013000 34013000 34013000 34013000 3051000 33051000 33051000 33051000

SAB LIO SOFT DEX PEROL.ERVADOCE/HORT1,9L

SAB LIQ SOFT DEX PEROL MORANG/F. VERM1, 9L

SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ORQUIDEA 1,9L SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO PERF.BEBE 1,9L SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ALGODAO 1,9L

34013000

3405 UN 5405 UN

090 090

5405 UN 5405 UN

90

Nome Fantasia do Clente: AZILO GUATRA, 932727/ Valor Aprox, de Tributos R\$ 719,78 (35,14%) Fonte:1847 ORCs.: 932727/

JADOS ADICIONAIS

Ped.Cli.:

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

SH TOK BOTHANICO QUERAT/MANDIOCA 1,9LTS

REDESPACHO

003497

SH TOK BOTHANICO BROTO BAMBU S/SAL 1,9LT

SH TOK BOTHANICO BABOSA 1,9LTS

SAB LIQ SOFT DEX PESSEGO 1,9L

SH TOK BOTHANICO CERAMIDAS 1,9LTS



R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CEP: 14406076 FRANCA - SP

TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200

FOLHA 3/3 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL N°. 000.691.040

BASE ICMS VALOR ICMS | IPI

WALOR TOTAL

CFOP UNID QUANTIDADE VALORUNITÁRIO VALORDESC.

CST

NCWSH

Franca-SP

www.microesoft.com.br

eservolvido por Micro & Soft Informática 16-3724-0011 DESCRIÇÃO DO PRODUTO

cóbigo

11/12/2024 15:53:37

15:51:25

SAÍDA/ENTRADA: 11/12/2024

135242899682197

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO:

11/12/2024

EMISSÃO:

CNPJ: 07.196.269/0001-34

Saída: 1

CHANE DE ACESSO: 35241207196269000134550010006910401005222775

DANFE
Documento Atuviar da
Nota Fecal Eletrónica

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

PROC. N. 168/1003 A TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 1/23 FONTE DE RECURSO; municipas PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 183, 3 1

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 220, 40 PROC. N. Sast Bood 3 TERMO DE COLABORAÇÃO N. SQ. 12.2 Centro de Ação Social Nossa Senhora FONTE DE RECURSO: municipal

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO PAGAMENTO PARCINI

R: 279,60

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOS

Agência

475-8

Conta corrente

33183-X

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

180,70

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

30/12/2024 16:31:52

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

30/12/2024 17:01:35

Transação efetuada com sucesso.

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

il - Central de Pendências

| Bradesco | | 237-2 | | | | Recibo do Pagador |
|--------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL PREFER | ENCIALMENTE | NAS AGE | NCIAS BRADE | sco | | Venci mento 08/01/2025 |
| Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. | DIR. CRED. | | NTE ANTONIO CARI ELO HORIZONTE - | | CNPJ/CPF 36500339000102 | Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9 |
| Data do Documento 11/12/2024 | N° do Documento 691040 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 11/12/2024 | Nosso Número 04/50000094064-7 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | *************************************** | Valor | (=) Valor do Documento 682,72 |
| COBRAR JUROS I Cobrar multa de 2. | | | K DIA DE ATRA | ASO. | | (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador | | CENTRO D R 24, 330 14790-000 | E ACAO SOCI | AL N.S. [| | 48.447.502/0001-91 4615 CENTRO |
| acador/Avalista JZANE | TTE DISTRIBUIDOR | | | | | SP TOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076 |
| | | | | | | enticação Mecânica |

| Bradesc | 0 | 237-2 | 23793 | .48408 | 45000.009402 64 | 000.406401 1 9955 | 0000068272 |
|-------------------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------|
| Local de Pagamento PAGÁVEL PREFE | RENCIALMENT | E NAS AGE | | - | | Venci mento | 08/01/2025 |
| Beneficiário BMA INTER FUNDO IN\ | | AV: PRESIDE | NTE ANTONIO CAR ELO HORIZONTE - | LOS,7965 | CNPJ/CPF 36500339000102 | Agência / Código Beneficiário 348 | 4/0004064-9 |
| Data do Documento 11/12/2024 | Nº do Document 691040 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 11/12/2024 | Nosso Número | 000094064-7 |
| Uso do Banco | Carteira 04 | Espécie R\$ | Quantidade | | \/elor | (=) Valor do Documento | 682,72 |
| Instruções PROTESTAR AF | POS 5 DIAS DE | VENCIDO | | | | (-) Desconto / Abetimento | |
| COBRAR JUROS | S DE MORA DE | R\$ 2.28 PO | R DIA DE ATRA | ASO. | | (-) Outras Deduções | |
| Cobrar multa de | 2.00 % apos ve | namento. | | | | (+) Juros / Multa | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | E ACAO SOC | IAL N.S. I | O AP | 48.447.502/0001-91 | 4615 |
| | | R 24, 330 14790-000 | | GUAII | RA | CENTRO SP | |
| Sacador/Avalista JZA | NETTE DISTRIBUIDO | RA LTDA CNPJ | 07.196.269/000 | | | TOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA | SP CEP 14406-076 |

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO 9

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

Documento Auxier da Nota Fiscal Eletrônica Entrada: 0 Saida: 1

DANFE

CHAVE DE ACESSO: 35241207196269000134550010006910401005222775

000.691.040 émi SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: had FOLHA Š

11/12/2024 15:53:37

135242899682197 SAÍDA/ENTRADA:

AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

www.nfefzzendagov.briportalou no skeda Sefaz Autorfzadora Consultadeautenticitadeno pontalnacional da NF-e

15:51:25

11/12/2024

EMISSÃO:

11/12/2024

CNPJ:

INSC.EST.SUBST.TRIB.:

INSC.EST.: 310392270110

CFOP: 5405

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

07.196.269/0001-34

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

MUNICÍPIO: WLOR CEP: 14790-000

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

Nº: 330

25 VALOR

H:

FONEFAX: 1733314827

GUAIRA

VENCIMENTO NUMERO 682,72 VENCEMENTO 15/01/2025

003: 691040/24C NUMERO

682,72

WLOR

VENCIMENTO

08/01/2025

002: 691040/24B

682,71 WLOR

NUMERO

VENCIMENTO 01/01/2025

ENDEREÇO: R 24, 330 NOME / RAZÃO SOCIAL: DESTINATARIO / REMIETENTE

OUTRASDESP. ACESSÓRIAS

000

DESCONTO FRETE: 3

0,00

VALCR DOLCIMS.

00'0

CALCULO DO IMPOSTO

001: 691040/24A

BASEDECÁLCULO

VALCR DO

IC.MS.

O,00 VALCR DO TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS OME | PAZÃO SCYLO

ENDEREÇO

cóbico

011754

000279

BASEDECÁLCULO

ICMS.SUBST

00,0

0,00 VALCR TOTAL DOSPRODUTOS 0,00 VALCR TOTAL 0,00 VALOR TOTAL VALCR DOLCMS. SUBSTITUIÇÃO 00'0

2.048,15 2.048,15

> NUMERACÃO: VOLUMES ESPÉCIE: 158 QUANTIDADE: MARCA INSCRIÇÃO ESTADUAL C.N.P.J. / C.P.F.

PESO LÍQUIDO: PESO BRUTO: J. 4 PLACA VEÍCULO: CÓDIGO ANTT:

MUNICIPIO

Próprio Emitente

3,250

00'0

ICMS

0000

00,0

00'0 00'0 00'0 00'0

000

00'0 0000 00'0 0000 00'0 00,0

00'0 0000 0000 0000 00'0 000

0000

00'0 00'0

00'0 00'0
00'0 00'0
00'0 00'0
00'0 00'0
00'0 00'0
00'0 00'0
00'0 00'0
00'0 00'0
00'0 00'0
00'0 00'0

00'0 00'0 00'0 00'0 0,00 00'0 00'0 00'0 00'0

15,90 15,90 15,90 15,90 15,90 15,90 15,90 15,90 15,90 23,85 15,90 23,85

13,90

2,0000

5

090 090 090 090 090 090

33072010 33072010

3 5405 UN
5405 5405

> 090 090

> 33059000 33059000

33059000

000007

3

0000 0000 0000 2,0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000′ 0000

0000

00'0

00'0

000

00'0 000

00,00 00'0 00'0 0000

5405 UN 5405 UN

5405 UN 5405 UN

5405 UN

9500 9500 9500

0,00 0000

7,9500 9500 ,9500 ,9500 7,9500 9500

0000

5405 UN 5405 UN

090 090 090 090 090 090 090

DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML

011248

33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010

00'0

00'0 00'0

00,00

0000

9500

00000,

5405 UN 5405 UN

33072010 33072010

DES ABOVE AERO WOMEM CREAM LIGHT 150ML

DES ABOVE AERO TEEN BE SWEET 150ML

DES ABOVE AERO MEN TEEN BOY 150ML DES ABOVE AERO SEM PERFUME 150ML DES ABOVE AERO MEN VULCAN 150ML

00'0 00'0

3,250

VALOR ICMS BASE ICMS VALOR TOTAL VALOR UNITÁRIO VALOR DESC. 0006'89 CUANTIDADE CFOP UNID CST 82121020 82121020 A.P PREST ULTRAGRIP 1X24 + 2UN PREST.3 A.P PREST ULTRAGRIP 1X24 DESCRIÇÃO DO PRODUTO DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

6,9500 6,9500 6,9500 6,9500 6,9500 6,9500 ,9500 0056 9500 9500 ,9500

6,9500

CR PENTEAR SKALA AMIDO DE MILHO 250GRS CR PENTEAR SKALA ABACATE 250GRS

CR PENTEAR SKALA DIVINO POTTNHO KIDS250G CR PENTEAR SKALA BOMBA VITAMINAS 250GR CR PENTEAR SKALA CRESPO DIVÍNO 250GRS

CR PENTEAR SKALA DONA SKALA 250GRS

669900 009741 009742

009740

005234

009743

CR PENTEAR SKALA MAIS CACHINHOS KIDS250G CR PENTEAR SKALA MAIS CACHOS 250GRS 010777

DES ABOVE AERO MEN ELEMET.HURRICANE 150M DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS CARBON 150MI. DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS SILVER 150ML DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS OCEAN 150ML 309149 09152 011683 011684 339744

DES ABOVE AERO MEN EXTREME MOVEMENT 150M DES ABOVE AERO MEN EXTREME INVISIBLE150M DES ABOVE AERO MEN EXTREME SPORT 150ML DES ABOVE AERO MEN SPORT ENERGY 150ML DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML DES ABOVE AERO MEN SPORT 150ML 011247 011246 009156 011245 011251

309085 909079

009158 009084

95

| R. OTILLO MONTEIRO DOS SANTOS, 31 | DISTRITO INDUSTRIAL | CEP; 14406076 FRANCA - SP | Tel: (16) 3713-6200 | TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 |
|-----------------------------------|-----------------------|--|---------------------|---|
| PARAMETER STATES | Sep 30 differencement | The second secon | | Value of the control |

ITILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 14406076 FRANCA - SP RITO INDUSTRIAL 16) 3713-6200

CHAVE DE ACESSO: 35241207196269000134550010006910401005222775

Documento Auxièr da Nota Fiscal Eletrônica

THE THE

23.42.22.24.80 2. 15.323

douj

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

000.691.040

2

SÉRIE 1 Entrada: 0 Saída: 1

www.nfeslazendagovbriportalou no steda Sefaz Autorizadora

00'0 00'0 11/12/2024 15:53:37 00'0 00'0 90'0 90'0
90'0 90'0
90'0 90'0
90'0 90'0
90'0 90'0
90'0 90'0
90'0 90'0
90'0 90'0
90'0 90'0
90'0 90'0
90'0 90'0
90'0 90'0 00'0 000 000 000 0,00 00'0 00'0 0,00 00'0 00'0 0,00 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 00'0 000 000 00,00 0,00 000 0,00 11/12/2024 00'0 0000 0000 0000 0000 0000 0000 000 0000 000 000 00'0 000 00,0 00,0 0000 00'0 0,00 0,00 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242899682197 SAÍDA/ENTRADA: 00,00 00,00 00,00 00,00 00,00 6,49 7,95 7,95 15,90 15,90 15,90 15,90 15,90 15,90 15,90 15,90 30,45 30,45 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98 366,668 22,58 22,58 22,58 22,58 22,58 22,58 67,74 22,58 67,74 22,58 22,58 54,45 54,45 54,45 11/12/2024 0000 0000 0000 00'0 0000 0000 00'0 0000 000 00'0 000 00,00 0000 EMISSÃO: 11,2900 10,8900 0086'62 1,2900 1,2900 1,2900 1,2900 1,2900 0068'0 0068'01 0056 ,9500 ,9500 ,9500 ,9500 ,9500 9500 0056' 6,0900 6,0900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 1,2900 1,2900 1,2900 1,2900 1,2900 2 3 0068'0 FOLTA CNPJ: 07.196.269/0001-34 0000 00000 0000,1 00000 0000, 0000 0000 0000 0000 00000 0000 0000 00000 5405 UN 5405 UN 3405 UN 3405 UN 5405 UN 5405 UN 3405 UN 5405 UN 5405 UN 3405 UN 5405 UN 3405 UN 5405 FD 5405 UN 5405 UN 5405 UN 3405 UN 3405 UN 5405 UN VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 990 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 960 090 090 090 090 090 33072010 33072010 33072010 33072010 33069000 33072090 33072090 34013000 34013000 34013000 34013000 34013000 34013000 34013000 3051000 33051000 3051000 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072090 33072090 33072090 33072090 48181000 34013000 34013000 34013000 34013000 33051000 33069000 33072090 33072090 33072090 33072090 33072090 DES ABOVE AERO WOMEN TEEN GOODVIBES 150M DES ABOVE AERO WOMEM CREAM VANILLA 150MI DES ABOVE AERO WOMEN SPORT ENERGY 150ML INSC.EST.SUBST.TRIB.: SH TOK BOTHANICO BROTO BAMBU S/SAL 1,9LT SH TOK BOTHANICO QUERAT/MANDIOCA 1,9LTS DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SHINE 150ML DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SUGAR 150MI. SAB LIQ SOFT DEX PEROL. ERVADOCE/HORT1,91. SAB LIQ SOFT DEX PEROL MORANG/F.VERM1,91 P.HIG ELITE NEUTRO FD 8X8X30MTS(201860) SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ORQUIDEA 1,9L SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO PERF. BEBE 1,9L NATUREZA DA OPERAÇÃO: DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ALGODAO 1,9L SAB LIQ SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,9L DES ABOVE AERO WOMEN INVISIBLE 150ML HIDR SKALA LETTE ARROZ E ROSAS 400ML DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML SH TOK BOTHANIOO CERAMIDAS 1,9LTS DES ABOVE AERO WOMEN FRESH 150ML ENXAG. BUCAL PHARMA HORTELA 250ML HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML HIDR SKALA FRESCOR NATURAL 400ML HIDR SKALA MANTEIGA KARITE 400ML ENXAG, BUCAL PHARMA MENTA 250ML SH TOK BOTHANICO BABOSA 1,9LTS HIDR SKALA PROT.LEITE VEG.400ML SAB LIQ SOFT DEX COCO 1,9L SAB LIQ SOFT DEX ERVA DOCE 1,9L HIDR SKALA LOVE INTENSE 400ML SAB LIO SOFT DEX PESSEGO 1,9L SAB LIO SOFT DEX LAVANDA 1,91. SAB LIO SOFT DEX NEUTRO 1,9L HIDR SKALA ERVA DOCE 400ML HIDR SKALA CAMOMILA 400ML HIDR SKALA LAVANDA 400ML HIDR SKALA CACAU 400ML HIDR SKALA AVEIA 400ML INSC.EST: 310392270110 5405 REDESPACHO 0.7082 CFOP: 307080 338350 001003 03046 201005 303497 09148 011280 303305 309397 309398 001400 011177 620200 07081 03525 03523 110232 03524 03526 8/0600)10533 310534 09391 09392 09393 109394 00395 309401 011688 011689 009163 980600 009155 780600 080600 011687

Ped.Emp.: Nonne Fantasia do Gente: AZILO GUATRA, 932727/ Valor Aprox. de Titlutos P\$ 719,78 (35,14%) Fonte: IBPT ORGS.: 932727/ ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000 ADOS ADICIONAIS

Prioridade.

RESERVADO AO FISCO

Suframa:

| R. OTILIO MONTEIRO DA | DISTRITO INDUSTRIAL | CEP: 14406076 FRANC | otto | TELEVENDAS / SAC: (16 |
|---|---------------------|--|------|-----------------------|
| open of the state | SP (State control) | Control of the Contro | | |

CHAVE DE ACESSO: 35241207196269000134550010006910401005222775 11/12/2024 15:53:37 IDENTIHOAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL N°. 000.691.040 Saida: 1 SÉRIE 1 OS SANTOS, 3100 6) 3713-6200 A-SP

| PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 13524289968219/ 11/12/2024 15:53:3/ | SAÍDAENTRADA: 11/12/2024 15:51:25 | LL BASEICMS VALORICMS VALORIPI ICMS IPI |
|---|-----------------------------------|--|
| OT. AUTORIZAÇÃO DE USC | emissão: 11/12/2024 | A.00 |
| FOLHA 3/3 PR | | QUANTIDADE VALOR UNTÂRIO VALOR DESC. JJ VERSÃO NI ⁺ -6: 4.00 |
| ADO ADO | CNPJ: 07,196,269/0001-34 | CFOP UNID QUANTIDALIS |
| NATHREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS, TRIB, DENTRO ESTADO | | DADOS DO PRODUTO / SERVIÇÕS DESCRIÇÃO DO PRODUTO CST CRC OÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO SAT Informática 16-3724-0011 www.microssdt.com.br Franca-SP |

A CANELLE DES MEDITORRELION

97

TERMO DE COLABORAÇÃO N.102/23 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1 30 30 D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 Centro de Ação Social Nossa Senhora PROC. N. 2234 2021

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 502, 02 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 03122 FONTE DE RECURSO: municipa S D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 Centro de Ação Social Nossa Senhora PROC. N. "(Last 2002)

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: AUGUSTA DA SILVA

CPF: 141.028.228-79

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

DATA DE PAGAMENTO:

26.721-X 30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.899,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.E1D.8D9.506.269.93C

Centro de Acão Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 22212023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 02 123 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ ____

| RUA 2 | RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91 | GUAÍRA - SP | | | RE | | PAGAN NSAL pro/2024 | IENTO |
|--|---|------------------------|------------|-------|-------|--|---------------------------|---------------------------|
| | digo Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | 2 AUGUSTA DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS | 516210 ADMIS | SÃO: 01/04 | /2003 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Código | Descrição | Referência | | | Venci | mentos | De | scontos |
| 1 8 157 158 1007 1014 1205 | Salário Adicional Insalubridade Férias Pagas Mês Anterior 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL | 27,00 20,00 3,00 | | | | 1.494,00 254,16 207,22 69,07 42,90 150,00 44,82 79,87 | | |
| 1206 11 159 167 | INSS Sobre Salário INSS Férias Mês Anterior Liquido Férias Mês Anterior | 9,00 | | | | | | 166,56 23,04 253,25 |

| | | | | Total Vencimentos 2.342,04 | Total Descontos 442,85 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | Total Liquido -> | 1.899,19 |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.660,00 | 2.342,04 | 2.342,04 | 187,36 | 2.065,75 | |

Augusta da Sha

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: BRUNA FELIX DA COSTA

CPF: 377.983.108-27

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

DATA DE PAGAMENTO:

115.095-2 30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.500,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.D17.F34.638.212.BF4

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 |
|--------|--|-------------|------------|--------|-------|----------|---------------------------|---------|
| Cóc | digo Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | 26 BRUNA FELIX DA COSTA | 251605 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | ASSISTENTE SOCIAL | ADMIS | SÃO: 04/02 | 2/2020 | | | | |
| Código | Descrição | Referência | | | Venci | mentos | De | scontos |
| 1 | Salário | 30,00 | | | | 4.200,00 | | |
| 120 | 13° Salário Complementar | 12,00 | | | | 1.071,00 | | |
| 1007 | Diferença Salarial | | | | | 60,00 | | |
| 1014 | GRATIFICAÇÃO | | | | | 150,00 | | |
| 1205 | PREMIO CL DECIMA NONA | 2,00 | | | | 84,00 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 14,00 | | | | | | 447,97 |
| 13 | IRRF Sobre Salário | 22,50 | | | | | | 204,93 |
| 170 | INSS 13° Salário Complementar | 14,00 | | | | | | 134,34 |
| 171 | IRRF 13° Salário Complementar | 15,00 | | | | | | 141,14 |

| | | | | Total Vencimentos 5.565,00 | Total Descontos 928,38 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | Total Liquido -> | 4.636,62 |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 4.200,00 | 4.494,00 | 5.565,00 | 445,20 | 4.494,00 | 22,50 |

Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 22/2023 FILIO DE COLABORAÇÃO Nº02123 - ME DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2500, 72

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 97/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$213590

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEAN

CPF: 363.060.168-56

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: DATA DE PAGAMENTO: 32.752-2

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.5B0.66B.2B0.D3E.6D5

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.97 H 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O.3 123 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 178757

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 221 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. も2123 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1733,78

| CENTE RUA 2 | | DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D | GUAÍRA - SP | | | RE | CIBO DE ME | PAGAN NSAL | MENTO |
|---|------------------|-----------------------------------|-------------|------------|--------|-------|------------------|---------------|---------|
| 100000000000000000000000000000000000000 | | 2/0001-91 | | | | | Dezem | bro/2024 | |
| | and the state of | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | 46 | CAROLINE ROZA DE CARVALHO LEANDRO | 25153 |) | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | | PSICOLOGA | ADMIS | SÃO: 23/03 | 3/2023 | | | | |
| Código | De | escrição | Referência | | | Venci | mentos | De | scontos |
| 1 | Sa | alário | 30,00 | | | | 3.785,25 | | |
| 1007 1014 | | ferença Salarial RATIFICAÇÃO | | | | | 180,25 150,00 | | |
| 11 | | ISS Sobre Salário | 14,00 | | | | | | 394,98 |
| 12 | Ac | diantamento Anterior | | | | | | | 48,00 |
| 13 | IR | RF Sobre Salário | 15.00 | 1 | | | | | 151,17 |

| | | | | | Total Vencimentos 4.115,50 | Total Descontos 594,15 |
|--------------------------|----|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | | Total Liquido> | 3.521,35 |
| Salario Base 3.785,25 | .2 | Sal.Contr.INSS 4.115,50 | Base Calculo FGTS 4.115,50 | FGTS do MES 329,24 | Base Calculo IRRF 4.115,50 | Faixa IRRF 15,00 |

101125

· COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: DANIELI G NASCIMENTO

CPF: 346.271.998-05

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

27.089-X

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

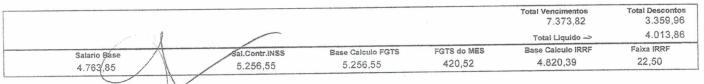
VALOR CREDITADO (R\$):"

2.143,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.A49.8F5.1C0.5D0.753

| RUA 24 | RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91 | GUAÍRA - SP | | | RE | | PAGAN NSAL pro/2024 | MENTO |
|--------|--|------------------|------------|-------|-------|----------|---------------------------|---------|
| | digo Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | 16 DANIELI GONÇALVES NASCIMENTO ASSISTENTE SOCIAL | 251605 ADMISS | SÃO: 10/07 | /2017 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Código | Descrição | Referência | | | Venci | mentos | De | scontos |
| 1 | Salário | 28,00 | | | | 4.446,26 | | |
| 157 | Férias Pagas Mês Anterior | 2,00 | | | | 327,12 | | |
| 158 | 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior | | | | | 109,04 | | |
| 161 | Abono Pecuniário Mês Anterior | 10,00 | | | | 1.587,95 | | |
| 162 | 1/3 Abono Pecuniário Mês Ant. | | | | | 529,32 | | |
| 1007 | Diferença Salarial | | | | | 90,74 | | |
| 1014 | GRATIFICAÇÃO | | | | | 150,00 | | |
| 1205 | PREMIO CL DECIMA NONA | 3,00 | | | | 133,39 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 14,00 | | | | | | 511,7 |
| 13 | IRRF Sobre Salário | 22,50 | | | | | | 294,7 |
| 159 | INSS Férias Mês Anterior | | | | | | | 42,9 |
| 167 | Liquido Férias Mês Anterior | | | | | | | 2.510,4 |



Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º Veldo23 TERMO DE COLABORAÇÃO N.53 122 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 4870, 70 Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 222 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2143,16

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: DANILA DA SILVA MIYAZATO

CPF: 286.448.738-14

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

33.620-3

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.722,36

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.A43.CEB.E20.C64.F54

| RUA 2 | O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHOR I 330 502/0001-91 | A D GUAÍRA - SP | GUAÍRA - SP | | | RECIBO DE PAGAME MENSAL Dezembro/2024 | | | | |
|--------|---|--------------------|-------------|-------|-------|---|-------|--------|--|--|
| | ligo Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha | | |
| | 51 DANILA DA SILVA MIYAZATO PEDAGOGA | 239415 ADMISS | SÃO: 06/06 | /2023 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| Código | Descrição | Referência | | | Venci | mentos | De | sconto | | |
| 1 1007 | Salário Diferença Salarial | 30,00 | | | | 2.835,00 36,00 | | | | |
| 1014 | GRATIFICAÇÃO INSS Sobre Salário | 12,00 | | | | 150,00 | | 261,3 | | |

| | | | | Total Vencimentos 3.021,00 | Total Descontos 261,33 |
|--------------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------------------|---------------------------|
| Million Annual Control | | | | Total Liquido -> | 2.759,67 |
| Solario Penn | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| Salario Base 2.835.00 | 3.021,00 | 3.021,00 | 241,68 | 3.021,00 | **** |

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º Kaboas TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1037,31 Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 221/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1722, 3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ELIANA NERI SOUZA CARDOSO

CPF: 156.128.348-70

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

32.751-4

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.090,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.C9C.389.2E7.699.3C8

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 22 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 00123 FONTE DE RECURSO: municipos PAGAMENTO PARCIAL: R\$1090.80

Assinatura

Jentro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMÉNTO N.º 3/24 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 283.54

| CENTE RUA 2 | RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 | GUAÍRA - SP | | | RE | | NSAL | IENTO |
|----------------|---|-----------------|------------|--------|-------|----------|----------|---------|
| | .502/0001-91 | | | | | Dezemi | bro/2024 | |
| | digo Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | 49 ELIANA NERI SOUZA CARDOSO DE SA AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411010 ADMIS | SÃO: 20/04 | 1/2023 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Código | Descrição | Referência | | | Venci | mentos | De | scontos |
| 1 | Salário | 30,00 | | | | 1.890,00 | | |
| 1007 | Diferença Salarial | | | | | 150.00 | | |
| 1014 | GRATIFICAÇÃO | | | | | 150,00 | | 165,66 |
| 11 12 | INSS Sobre Salário Adiantamento Anterior | 9,00 | | | | | | 36,00 |

| | | | | Total Venciment | | Total Descontos 201,66 |
|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|---------------------------|
| | | | | Total Liquido | o -> | 1.874,34 |
| Salario Base 1.8 <u>9</u> 0,00 | Sal.Contr.INSS 2.076,00 | Base Calculo FGTS 2.076,00 | FGTS do MES 166,08 | Base Calculo IF 2.076,00 | | Faixa IRRF |
| (Carolis | × | | | 02 | 101 | 125 |
| Assingture | | | | | Data | and the second second |

103

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: LUCIANA VIEIRA COSTA

CPF: 181.890.888-31

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP SP 34.763-9

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.964,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: A.4E1.458.29C.ACB.F91

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 2221 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23 FONTE DE RECURSO: municipol PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| RUA 24 | RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91 | GUAÍRA - SP | | | RE | | PAGAN NSAL bro/2024 | IENIO |
|----------------|--|------------------|-----------|-------|-------|---------------------------------------|---------------------------|---------|
| | digo Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
| | 73 LUCIANA VIEIRA COSTA CUIDADOR (A) | 516210 ADMISS | ÃO: 22/02 | /2024 | 0 | 0 | 0 _ | 1 |
| Código | Descrição | Referência | | | Venci | mentos | Des | scontos |
| 1 8 1007 | Salário Adicional Insalubridade Diferença Salarial | 30,00 20,00 | | | | 1.660,00 282,40 42,90 150,00 | | |
| 1014 11 | GRATIFICAÇÃO INSS Sobre Salário | 9,00 | | | | 30E05 / F15 | | 170,99 |

| | | | | Total Vencimentos 2.135,30 | Total Descontos 170,99 |
|--------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | Total Liquido> | 1.964,31 |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS 2.135.30 | Base Calculo FGTS 2.135.30 | FGTS do MES 170,82 | Base Calculo IRRF 2.135,30 | Faixa IRRF |

Assinatura

02/01/2025 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

------FAVORECIDO: VALDIRENE C DIAS JESUS

CPF: 134.542.828-61

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

28.459-9

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):"

1.638,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.9E1.502.43C.2B0.11B

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 221 2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 021 23
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

| | O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D | GUAÍRA - SP | | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL | | | | | |
|---------|--|------------------|-----------|-------|-------------------------------|----------|-------|---------|--|--|
| RUA 24 | 1 330 | 00/ | | | Dezembro/2024 | | | | | |
| 48.447. | 502/0001-91 | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha | | |
| Çód | ligo Nome | | Littpicoa | | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| | 22 VALDIRENE CHIQUETO DIAS AUXILIAR GERAL | 514320 ADMISS | ÃO: 16/05 | /2019 | | | | | | |
| | | Referência | | | Venci | mentos | De | scontos | | |
| Código | Descrição | | | | | 1.540,00 | | | | |
| 1 | Salário | 28,00 | | | | 113.61 | | | | |
| 157 | Férias Pagas Mês Anterior | 2,00 | | | | 37.87 | | | | |
| 158 | 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior | | | | | 43,20 | | | | |
| 1007 | Diferença Salarial | | | | | 150.00 | | | | |
| 1014 | GRATIFICAÇÃO | | | | | | | | | |
| | PREMIO CL DECIMA NONA | 3,00 | | | | 46,20 | | 141,2 | | |
| 1205 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | | | | | 11,3 | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 159 | INSS Férias Mês Anterior | | | | | | | 140,1 | | |
| 167 | Liquido Férias Mês Anterior | | | | | | | | | |

| | | | TOTO J. MEC | Total Vencimentos 1.930,88 Total Liquido -> Base Calculo IRRF | Total Descontos 292,72 1.638,16 |
|--------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|---|---------------------------------------|
| Salario Base | Sal.Contr.INSS 1.930,88 | Base Calculo FGTS 1.930,88 | FGTS do MES 154,47 | 1.779,40 | **** |



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

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



Complemento

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 Rua 24 330

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.

| _ | |
|----|-----------------------|
| FI | 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 | - | - | - | - |

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

| 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 | 1 | - | - | 1 |
| 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 | go 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 | - | - | 1 | - |
| 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 | - | - | - | 1 | 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 | - | - |

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

| | | 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 | - | - | - | ı |
| 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 | 1 | - | - | - | 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 | - | - | - | - | Recurso Próprio |
| Luciana Vieira Costa | Cuidador | R\$ 934,48 | 36h/s | - | - | 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 Federal Decreto nº 36096/78 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 30/12/20 | 24 | | | Parc | erias Vincul | adas | |
|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------|----------|--------------|----------|--------------------|
| Nome | Função | Remuneração Mensal | Carga Horária Semanal | Processo | Processo | Processo | Processo | Recurso Próprio |
| Adriana de Pina | Recepcionista | R\$ 1.563,92 | 40 h/s | 168/2021- saúde | - | 1 | 1 | - |
| 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 | - | - | - | - |

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria 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.

| | | ruiluau | o em 19/0// | 1930 | | , | , | |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------|-------------|--------------------|---------|----------|---|--------------------|
| 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 | 1 | - | - | - |
| 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 | ı | 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 | 1 | 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.

| | | 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.

| | | runuau | o em 19/07/ | 1336 | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------|--------------|-------------|--------------------|---------|----------|----------|--------------------|
| Leticia Sarri | Terapeuta Ocupacional | R\$ 1.408,93 | 16 h/s | - | - | - | - | Recurso Próprio |
| Ligiane Cristina da Silva | Tec. Enfermagem | R\$ 1.949,75 | 44 h/s | - | - | - | - | Recurso Próprio |
| Luciana Vieira Costa | Cuidador | R\$ 1.964,31 | 36h/s | - | - | 222/2023 | - | - |
| Luiz Francisco de Sousa | Cuidador | R\$ 2.047,48 | 36h/s | 168/2021 | - | - | - | - |
| Marcia Aparecida Reis Gomes | Cuidador | R\$ 1.964,31 | 36 h/s | 168/2021 | - | - | - | - |
| Maria Cicera de Lucena | Auxiliar Geral/Limpeza | R\$ 441,18 | 36 h/s | 168/2021 | - | - | - | - |
| Maria de Fátima Guimarães | Tec. Enfermagem | R\$ 3.402,08 | 44 h/s | 168/2021- saúde | - | - | - | - |
| Patricia Gomes de Souza | Cuidador | R\$ 1.650,57 | 36h/s | - | 97/2023 | - | - | 1 |
| Regiane Antunes Coelho | Coordenadora Adm. | R\$ 3.226,02 | 40 h/s | 168/2021 | - | - | 143/2024 | - |
| Simone Gonçalves Silva | Cuidadora | R\$ 1.949,75 | 36 h/s | - | 97/2023 | - | - | - |
| Tairine Marcela da Silva Ferreira | Cuidador | R\$ 1.875,15 | 36 h/s | - | 97/2023 | - | - | - |
| Talissa Beraldo da Silva | Cuidadora | R\$ 1.925,27 | 36 h/s | - | - | - | - | Recurso Próprio |
| Tatiane Cristina Mendes | Auxiliar Geral/Cozinha | R\$ 1.713,51 | 36 h/s | 168/2021 | - | - | - | - |
| Tauane Cristina Figueiredo | Enfermeira | R\$ 4.363,23 | 44 h/s | 168/2021 | - | - | - | - |
| Telciane Samuel Quintanilha | Auxiliar Geral/Limpeza | R\$ 1.698,50 | 36 h/s | 168/2021 | - | - | - | - |
| Valdirene chiqueto | Auxiliar Geral/Cozinha | R\$ 1.638,16 | 36 h/s | - | - | 222/2023 | - | - |
| Vitoria Cristina Macedo de Sousa | Auxiliar de Escritorio | R\$ 1.649,99 | 40 h/s | - | - | - | | Recurso Próprio |
| Vivian Guedes | Farmaceutica | R\$ 2.105,08 | 15 h/s | 1 | - | - | 143/2024 | - |



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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 19: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)

CENTRO DIA PARA PESSOAS IDOSAS - CDPI CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO Nº 222/2023

DEZEMBRO 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_

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES ASSISTÊNCIA SOCIAL Centro Dia Para Idosos (Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)

MÊS DE REFERÊNCIA: dezembro/2024

| 1.IDENTIFICAÇÃO | 1.IDENTIFICAÇÃO | | | | |
|---|---|----------------------------------|--|--|--|
| UNIDADE EXECUTORA: Cent | tro de Ação S | Social Nossa Senhora D'Aparecida | | | |
| HORÁRIO DE FUNCIONAMEN | HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: | | | | |
| ENDEREÇO: Rua 24, nº 330 - | ENDEREÇO: Rua 24, nº 330 - Centro - Guaíra-SP | | | | |
| TELEFONE: (17) 3331- SITE: www.casnsa.com.br 4827 | | | | | |
| EMAIL: casnsa@gmail.com | | | | | |
| TÉCNICO RESPONSÁVEL: Danieli Gonçalves Nascimento | | | | | |

| 1.1 DADOS DA PARCERIA | | | | | | | |
|---------------------------|---|------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| OBJETO: Serviço de | OBJETO: Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas Idosas e suas Famílias - Centro Dia | | | | | | |
| PROCESSO N. º 222/2023 | TERMO DE COLABOI | RAÇÃO N.º | VIGÊNCIA: 10/12/2023 à 09/12/2024 | | | | |
| VALOR TOTAL: VA | ALOR: R\$ 306.278,88 VALOR DA PARCELA: | | | | | | |
| META ANUAL: 17 io | losos | META MENSAL: 17 idosos | | | | | |
| _ | | | | | | | |

PÚBLICO ALVO: Pessoas idosas, de ambos os sexos, com idade igual ou superior a 60 anos, em situação de vulnerabilidade ou risco social, e cuja condição requeira o auxílio de pessoas ou de equipamentos especiais para a realização de atividades da vida diária, tais como: alimentação, mobilidade, higiene; sem comprometimento cognitivo ou com alteração cognitiva controlada (graus de dependência I ou II segundo a ANVISA).

ÁREA DE ATUAÇÃO: Assistência Social - Proteção Social Especial de Média Complexidade.

FUNDO VINCULADO: Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS

N.º DE ATENDIDOS NO MÊS: 17



Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade 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 NOME FANTASIA DO SERVIÇO: Centro Dia para Pessoas Idosas

2.RECURSOS FINANCEIROS

| Fonte | Data do Repasse | Valor |
|-----------|-----------------|---------------|
| Municipal | 19/12/2024 | R\$ 33.331,68 |

3.RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

| Nome | Função | Horário de trabalho | Carga Horária | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|--|---------------|--------|--|
| Nome | runçao | norario de trabamo | Semanal | Mensal | |
| Augusta da Silva | Cuidador de pessoa idosa | Segunda a sexta-feira: 9 hr - 12 hr /13 hr 30 min - 16 hr 50 min. | 36h | 180h | |
| Danieli Gonçalves Nascimento | Coordenadora | | 20h | 100h | |
| Lauriane dos Santos Vilas Boas | Assistente Social | Segunda, quarta e quinta-feira: 13 hr - 17hr. Terça e sexta-feira: 07 hr - 12hr. | 20 h | 100h | |
| Caroline Roza de Carvalho Leandro | Psicólogo | Segunda, terça, quinta e sexta-feira: 9hr - 12hr. Quarta: 15 hr - 17 hr. | 15h | 75h | |
| Danila da Silva Miyazato | Pedagogo | Segunda a sexta-feira: 8 hr - 12 hr. | 20h | 100h | |
| Patrícia Marques Caetano | Auxiliar Geral/Limpeza | Escala de revezamento | | | |
| Valdirene Chiqueto Dias de Jesus | Auxiliar Geral/Cozinha | Escala de revezamento | | | |
| Luciana Vieira Costa | Cuidador de pessoa idosa | Segunda a sexta-feira: 7hr - 11 hr/ 12 hr 30 min - 15 hr 50 min. | 36h | 180h | |

3.2 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO INDIRETA

| Nome | Função | Horário de | Carga Horária | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------|---------------|--------|
| Nome | runção | trabalho | Semanal | Mensal |
| Eliana Neri Souza de Cardoso Sá | Auxiliar Administrativo | | 20h | 100h |

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

4.DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COLETIVAS DESENVOLVIDAS:

Objetivo geral: Ofertar o Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas Idosas e suas Famílias – Centro Dia.

Objetivos Específicos do plano:

- ✓ Promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida de pessoas idosa e suas famílias;
- ✔ Prevenir o abrigamento e a segregação dos usuários do serviço, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária;
- ✓ Promover acessos a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos;
- ✓ Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem à autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção;
- ✓ Acompanhar o deslocamento, viabilizar o desenvolvimento do usuário e o acesso a serviços básicos, tais como: bancos, mercados, farmácias, etc., conforme necessidades;
- ✓ Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/ demanda de cuidados permanentes/prolongados.

Atividade realizada: Acompanhamento especializado à pessoa idosa.

Estratégia: Grupo - Psicologia e/ ou Assistente 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

Metodologia aplicada na atividade:

- 1- Grupo: Cartões de enfrentamento sobre a festiva de Natal A atividade de grupo foi realizada em dois dias, sendo eles 04 e 05 de dezembro, a fim de abranger um número maior de atendidos/participantes. Buscando ressignificar e refletir sobre o significado individual do Natal, a técnica realizou uma reflexão com os participantes sobre o significado que a temática traz para cada um e como esta influência e/ou já influenciou em sua vida, resgatando memórias afetivas dos mesmos. Posterior a reflexão, foi ofertado a cada atendido um papel, sendo solicitado que escrevessem o sentimento e/ou lembrança que foi possível alcançar por meio da atividade, para aqueles não alfabetizados ou que não conseguem escrever devido a deficiências ou diminuição da funcionalidade motora, a técnica e cuidadoras auxiliaram. Psicóloga
- 2 Na data 06 de dezembro, foi realizado, junto às técnicas de pedagogia e assistência social, o desligamento da Assistente Social do serviço de Centro Dia para pessoa Idosa, no qual objetivou acolher o sofrimento dos atendidos frente a saída da mesma, por meio da despedida.
- 3- Grupo: "Como é envelhecer em sua percepção" Buscando trabalhar diversas visões e percepções sobre o envelhecimento e objetivando desmistificar a temática e a associação da mesma ao final da vida, a técnica propôs aos atendidos, aqueles que se sentissem confortáveis, que tirassem um papel contendo palavras diferentes, sendo elas: velho, saúde, amor, história de vida, saúde, lembrança, morte, luto e remédio, e compartilhassem com o grupo se aquela palavra fazia sentido em sua vida quando relacionado ao processo de envelhecer ou não. Posteriormente, e por meio da ideia que surgiu no grupo, visando o rompimento da ligação de envelhecimento ligada a aspectos dolorosos, os idosos escreveram em um cartão o significado de envelhecimento na percepção particular de cada um deles, no qual foi criado um vídeo para as redes sociais. Ao final do grupo, foi apresentado a nova Assistente Social do serviço, Bruna, a fim de criar um vínculo com a técnica e auxílio na realização do grupo. Psicóloga e Assistente Social.
- 3- Roda de Conversa: "Importância do cuidado e higiene pessoal, reflexo de se sentir amado" Por meio da atividade de Roda de Conversa, a técnica de psicologia buscou reforçar aos atendidos a importância da higiene pessoal, ressaltando que ela influencia diretamente na saúde dos mesmos, assim como também na autoestima. Ainda, levantou-se a reflexão sobre "O que é se sentir bonito", no qual os idosos puderam compartilhar vivências e situações particulares que já enfrentaram ao longo da vida relacionados à falta de cuidado pessoal e baixa autoestima. Ao final do grupo, a técnica aproveitou para orientar aos atendidos sobre os horários de funcionamento do serviço nas festivas do final do ano, convidando-os a participarem do Natal da OSC na data 23 de dezembro, entregando um *folder* para concretizar as informações. Psicóloga
- 5 No dia 27 de dezembro, foi entregue pela assistente social, o calendário mensal do mês de janeiro 2025, onde os usuários conseguem identificar através da planilha o dia de frequentar o serviço, também com o objetivo de criar vínculos, os mesmos conseguiram contar um pouco da história do dia -a dia de cada um. Assistente Social

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



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

Fundado em 19/07/1938

| Semanal | 04/12/2024, | 05/12/2024, | 06/12/2025, |
|---------|----------------|-----------------|-------------|
| | 13/12/2024, 20 | 0/12/2024 e 27, | /12/2024. |

Responsável pela execução: Psicóloga e/ou Assistente Social.

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 70% dos atendidos/semanal

Executada:

- 04/12/2024 e 05/12/2024: 13 atendidos, ou seja, 81,25% participaram.
- 06/12/2024: 10 atendidos
- 13/12/2024: 13 atendidos, ou seja, 81,25% participaram
- 20/12/2024: 11 atendidos, ou seja,
 73,3% participaram.
- 27/12/2024: 13 atendidos, ou seja 81,25%.

*Consideram-se 16 atendidos semanais como sendo 100%, a partir do dia 17/12, uma atendida ficou afastada, considerando-se 15 atendidos totais na semana.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Favorecer processos intrapessoais e relações interpessoais; prevenir situações de risco pessoal e social às pessoas idosas; evitar o isolamento social; estimular habilidades cognitivas; vivenciar experiências que possibilitem o desenvolvimento de participação grupal, social e comunitária. Demonstrar possibilitar acompanhamento do trabalho desenvolvido para com os atendidos; melhorar qualidade de vida, estimular autonomia, participação e empoderamento social. Fortalecimento de vínculos familiares e sociais. Promover o acesso a benefícios, programas de transferência de renda, dentre outros.

Executada: Favorecimento de processos intrapessoais e relações interpessoais, fomentar discussão e reflexão sobre temáticas importantes para a manutenção e resgate de autoestima, assim como pertencimento e empoderamento, estímulo a habilidades cognitivas e motoras por meio da escrita, socialização e interação entre o grupo desenvolvendo participação coletiva, a estímulo à autonomia e independência, favorecer o diálogo a fim de melhorias da vida, ainda, qualidade de visando fortalecimento de vínculo entre os participantes do serviço do Centro Dia para Pessoa Idosa.

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

Avaliação da atividade/Resultados: Satisfatório. Por meio das atividades realizadas com os atendidos do CPDI no mês de dezembro/2024, foi possível alcançar reflexões sobre a temática do "Natal" e também do "Envelhecer", entendendo vivências e significados particulares para cada participante, fortalecendo os vínculos por meio de identificação e também acolhendo sentimentos angustiantes para os outros. Ao decorrer dos grupos, identifica-se a presença do conceito de família que se entrelaça aos significados pessoais de cada um e compõem também memórias importantes na história de vida. Nota-se que para a maioria dos participantes a autoestima está relacionada ao fato de ser amado, podendo ser pelos familiares, amigos, amigos da vizinhança/serviço ou até mesmo ser amado por si mesmo, fortalecendo-se por meio das relações construídas ao longo da vida e as que ainda estão em construção. Com as reflexões e aspectos alcançados, considera-se satisfatória a realização das atividades pela técnica.





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

Fundado em 19/07/1938



Lanche ou refeição: Ofertados na OSC conforme cardápio do dia e horário de refeição.

Atividade realizada: Atividades de Convívio e de Organização da Vida Cotidiana

Estratégia: Oficina, campanhas educativas e dinâmicas



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

- 1- Confecção de arranjos de centro de mesa para festiva do final do mês em comemoração ao Natal, festiva integrada com os atendidos da ILPI. Os idosos auxiliaram também na confecção de arranjos de mesa, assim como enfeite da área externa da OSC, com flores e folhagens. A atividade buscou o resgate de memórias afetivas e significado individual da festiva aos atendidos, assim como estimulou-os cognitivamente e motora por meio de atividades de colagem e encaixe.
- 2- Vamos falar de autocuidado? Nesta atividade, a técnica de pedagogia buscou abordar a temática de higiene pessoal, ressaltando aspectos de autocuidado, visando a valorização da vida e cuidados com a saúde. Sendo assim, foi contextualizado autocuidado como sendo um conjunto de hábitos saudáveis que ajudam a prevenir doenças e a manter a saúde mental e física, ressaltando e exemplificando a existência de 5 tipos de higiene pessoal que são essenciais a serem adotadas no dia a dia de cada um, sendo: lavar as mãos, tomar banho, lavar os cabelos, cortas as unhas e escovar os dentes. Durante a conversa, a pedagoga apresentou alguns itens básicos para a realização da higiene proposta, sendo esses itens, cortador de unha, escova de dentes, xampu e condicionador e sabonete líquido e em barra. Realizamos uma atividade prática, onde se explicava a forma correta de lavar as mãos, sendo explicado que, nossas mãos são responsáveis por transportar muitas doenças para nosso corpo e também para o organismo. Esta atividade foi realizada em diferentes dias, uma vez que a técnica buscou realizar treinos com os idosos de formas mais específicas nas atividades do cotidiano.
- **3. Por que devemos evitar certos hábitos de higiene? -** Sabemos que há uma série de ensinamentos que são repassados de geração em geração, ou então são influenciados por marcas de produtos, e que na verdade não fazem bem para a saúde da pessoa idosa. Buscando desmistificar hábitos ruins nos quais internalizamos no decorrer da vida e introduzindo-os de formas assertivas, foi realizado pela técnica reflexões nos quais buscou-se trabalhar 10 hábitos de higiene que deve ser evitado, sendo eles: Limpar os ouvidos com cotonete; Assoar o nariz com frequência; Escovar os dentes imediatamente após comer; Depilar a região íntima por inteiro; Cortar/Roer as unhas rente à carne; Tomar banho com água muito quente; Ensaboar dentro da vagina e ânus; Usar sabonete comum para tudo. Ainda, foram elencados, junto aos idosos, os motivos pelos quais estes hábitos são prejudiciais, ressaltando formas corretas a serem realizados, sendo exemplificados como:
 - Limpar os ouvidos com cotonete: O cotonete pode empurrar a cera para dentro do ouvido, causando lesões e outros problemas. A cera do ouvido, também conhecida como cerúmen, tem uma função de proteção natural, protegendo o ouvido de água, microrganismos e corpos estranhos.
 - Assoar o nariz com frequência: A pressão gerada pelo ato de assoar pode danificar a mucosa nasal, os seios da face e os vasos sanguíneos.

O mesmo foi realizado com as demais temáticas abordadas.



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

Fundado em 19/07/1938

4. A relação entre higiene e saúde - A Roda de Conversa foi realizada com a intenção de esclarecer a relação da higiene com a saúde, estando as mesmas diretamente relacionadas, condo uma prática também do outoquidado para provenção do donças. Para a realização

sendo uma prática também de autocuidado para prevenção de doenças. Para a realização, foi refletido com os participantes a importância de manter o corpo e o ambiente limpo, ressaltando as sensações que a limpeza traz para o corpo e também para a mente. **5. Qual a real importância do presente de Natal?:** Visando o encerramento do ano de 2024 e a presença de festivas de final de ano, mais especificamente Natal, no qual a simbologia da entrega de lembranças está presente, a técnica de pedagogia trabalhou com as pessoas idosas participantes o significado da entrega, refletindo sobre não ser somente uma entrega física/material, mas também diversas nuances nos quais podem ser interpretadas por meio de sentimentos e emoções, simbolizando também o carinho, amor, caridade e afeição pelo próximo.

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

| Carga Horária | Datas | | | |
|---|---|--|--|--|
| Diariamente | 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27, 30. | | | |
| Responsável pela execução: | Pedagoga | | | |
| Cu | mpriment | o da meta quantitativa | | |
| Prevista: 70% dos usuários Executada: Mais de 70% dos atendidos participaram. | | | | |
| Cı | umpriment | to da meta qualitativa | | |
| Prevista: Estimular a a inclusão social e melhorar a de vida da pessoa idosa. | utonomia, qualidade | Executada: Através das atividades propostas, foram favorecidas várias características essenciais para um bom relacionamento interpessoal, tais como: autoconhecimento, adequação ao ambiente, empatia, gentileza, respeito, saber ouvir, estando em evidência o fator de prevenir o isolamento social, estimulando o desejo de estar sempre presente nas atividades propostas pelo serviço. | | |

Em nossas rodas de conversa pudemos propiciar aos atendidos formas de fortalecer os vínculos familiares e sociais, fazendo com que eles próprios contribuíssem uns com os outros através de suas experiências pessoais e compartilhamento de vivências.

Avaliação da atividade/Resultados: Satisfatório, por meio de atividades de Roda de Conversa, no qual buscou-se abordar de forma sistemática e objetiva a temática de higiene pessoal, foi possível participação dos atendidos no qual puderam compartilhar aspectos da rotina, refletindo o que é prejudicial e o que é benéfico para sua saúde, ainda, nota-se que os idosos participantes apresentam certa resistência quanto aos aspectos de higiene pessoal, muitas vezes sustentada por hábitos geracionais ou até mesmo pela baixa autoconfiança e isolamento que muitos deles ainda vivenciam. Entendemos que a reflexão se faz de grande importância para identificação dos elementos, porém, para maior compreensão e assimilação dos conteúdos foi utilizado demonstrações de hábitos benéficos para assegurar a saúde, como treino de lavagem das mãos, higienização do cabelo, entre outros.

Foto: Perda de arquivo fotográfico.

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: Atividades socioculturais e de lazer

Estratégia: Festiva de Natal do Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida e Café da Tarde

Metodologia aplicada na atividade:

No dia 19 de dezembro os atendidos participaram de um Café da Tarde de Reinauguração do refeitório, após reforma, no qual contou-se com a participação da comunidade, onde foi realizado uma dinâmica com a fisioterapeuta da OSC e demais da equipe, ainda, foi ofertado um café da tarde com rosca, bolo, sanduiche natural, refrigerante, suco de melancia, água saborizada, café e chá. Ao final, foi entregue uma lembrancinha contendo bolachinha de nata. Na data 23 de dezembro foi realizada e ofertado pela OSC uma festiva em comemoração ao Natal dos atendidos. Visando um momento de integração entre ILPI, CDPI e RI, os atendidos foram convidados para um jantar, juntamente com toda equipe de execução do serviço e atendidos, promovendo um momento de lazer, espontaneidade, interação e de encerramento do ano de 2024. Neste dia, os atendidos puderam vivenciar um show ao vivo com muita dança, enquanto se deliciaram com canapés e posteriormente o jantar, ao final da noite, houve a entrega de presentes para todos os atendidos. Para aqueles que demonstraram interesse na participação, a equipe entrou em contato com os familiares para articulação e organização da data, no qual foi disponibilizado transporte para ida e volta, assim como banho e cuidados pessoais para a festiva.

| Periodicidade e Carga Horária | Datas | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--|--|--|
| Mensal | 19/12/2024 e 23/12/2024. | | | |

Responsável pela execução: Psicóloga, Pedagoga e Assistente 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

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 1hr/ Mensal Usuários que desejarem realizar

Usuários que desejarem realizar a atividade

Executada:

19/12/2024 - 02 horas/09 atendidos. 23/12/2024 - 04 horas/13 participantes.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Promover lazer e inclusão social bem como contribuir para o fortalecimento de vínculos sociais e comunitários.

Executada: Promoção de atividades de lazer, integração entre serviços, construção de memórias afetivas e fortalecimento de vínculos sociais e comunitários.

Avaliação da atividade/Resultados: Satisfatório. Por meio da confraternização realizada foi possível maior participação dos atendidos, em um momento de integração e socialização com os demais serviços, ainda, nota-se que os atendidos estão com vínculo fortalecido com a equipe técnica e entrosados entre si. Foi notório a participação ativa dos atendidos, no qual demonstraram se estar se divertindo com o show ao vivo e ao decorrer da comemoração de Natal, alguns dos atendidos relataram que é importante esta comemoração, uma vez que se não estivessem na instituição, passariam a data sozinhos pela falta de rede de apoio e/ou pela baixa atenção da mesma, sendo também um momento de acolhimento, ressignificação e construção de novas memórias afetivas.



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______

5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

| | Quantitativo | | | | | | |
|--|---|----|--------------------|-------------------|---------------|-------------|--------------|
| Função/Profissio nal | 4 7 / 7 3 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 | | ACOM | | 1400 (D.). | Reu | niões |
| (responsável pela execução/intervenção) | AI/INTE RV. | VD | P. CONSU LTA | AI Família | MSG/BA/ CT | Famíli a | Usuári os |
| Assistente Social | A.I 23 Interv. 15 | | | 03 at. 01- PIA | 45 | 1 | - |
| Psicóloga | A.I 29 INTER 20 | 06 | 01 | 01 PIA A.I 10 | 52 | - | - |

^{*}VD – Visita Domiciliar; AI – Atendimento Individual; BA – Busca Ativa; CT – Contato Telefônico. INTERVENÇÃO.

Nota: As buscas ativas para alguns atendidos ocorreu com todos os familiares, visando o compartilhamento das informações/responsabilidades.

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

USUÁRIO: A.G

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Realizada acolhida e atendimento individual. A técnica apresentou-se ao usuário para fortalecimento de vínculo, devido a saída da antiga assistente social foi necessário conhecer o usuário e um pouco da sua história de vida para criar vínculos.

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, visando maior adesão às orientações de saúdes necessárias e participação das atividades, assim como suporte emocional; Acolhida e escuta qualificada; Entendimento e articulação com familiares a fim de diminuição da sobrecarga familiar e melhor compreensão sobre aspectos biopsicossociais do idoso, principalmente quanto ao entendimento sobre suas demandas de saúde; Acompanhamento da participação no serviço de Centro Dia; Fortalecimento de vínculo com a técnica de psicologia; Alimentação de prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

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

PEDAGOGA

Descrição: Acolhida e escuta qualificada para fim de fortalecimento com a técnica de pedagogia. Participação em atividades com a técnica e depois atendidos. Contato com familiares a fim de entendimento e compreensão da pessoa idosa.

USUÁRIO: S. S. S

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Realizada acolhida e atendimento individual. Técnica se apresentou ao idoso a fim de conhecê-lo para construção de vínculos, devido a saída da antiga assistente social. Idoso mostrou-se bastante acolhedor com a nova técnica, criando um vínculo e relatando a sua história de vida.

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, visando maior adesão às orientações de saúdes necessárias e participação das atividades, assim como suporte emocional e orientação quanto a higiene pessoal; Acolhida e escuta qualificada; Orientações sistemáticas quanto a importância da higiene pessoal e preservação de sua saúde; Fortalecimento de vínculo com a técnica de psicologia; Alimentação de prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: E.S.S

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Acolhida diária, busca ativa, atendimento individual. A técnica apresentou-se devido à saída da antiga assistente social, sendo necessário para criar vínculos. A mesma acolheu a técnica compartilhando um pouco da sua história de vida.



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

__Fundado em 19/07/1938_

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, visando suporte emocional e demais demandas emergentes; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa, quando necessário; Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e profissional de psicologia; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; Acompanhamento e manejo quanto a participação da mesma no serviço e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: F.F.P

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Acolhida diária, atendimento individual, busca ativa, técnica apresentou-se ao usuário devido a saída da assistente social, foi necessário criar um vínculo com usuário para conhecê-lo melhor.

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, visando suporte emocional e demais demandas emergentes, assim como orientações sobre a importância do cuidado com o corpo e aceitação referente à necessidade de cuidados e assistência de terceiros; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa e mediação de situações prejudiciais à saúde e segurança do mesmo; Atendimentos individuais com familiares a fim de orientações quando a necessidade de auxílio nos cuidados diários com o idoso, assim como, tentativas de resgate da rede de apoio; Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e equipe técnica; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo. Atendimento com familiares a fim de reforçar a importância dos cuidados para com o idoso e acompanhamento do mesmo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

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: J.S.S

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Acolhida diária, atendimento individual, técnica apresentou-se ao usuário devido a saída da antiga assistente social, foi necessário criar um vínculo com para melhor conhecêlo.

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, por meio de acolhida e escuta qualificada, visando suporte emocional e demais demandas emergentes; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa; Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e profissional de psicologia; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: L.A.J.F

ASSISTENTE SOCIAL:

Descrição: Acolhida, busca ativa, atendimentos individuais, técnica apresentou-se a usuária devido a saída da antiga assistente social, foi necessário para criar um vínculo. Neste primeiro contato a usuária trouxe algumas demandas de medicamentos.

PSICÓLOGA:

Descrição: Atendimento individual, por meio de acolhida e escuta qualificada, visando suporte emocional e demais demandas emergentes; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa, orientações quanto a demandas de saúde e medicamentos, além de orientações sobre a importância do acompanhamento e cuidado para com a pessoa idosa; Orientação quanto a importância de cuidados com saúde e



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

Fundado em 19/07/1938

medicamentos de uso contínuo; Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e profissional de psicologia; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: M.A. S

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Acolhida diária, atendimento individual, busca ativa. Técnica apresentou -se a usuária devido a saída da assistente social, foi necessário criar um vínculo com a mesma para conhecê-la melhor.

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, com acolhida e escuta qualificada, visando suporte emocional e demais demandas emergentes; Entendimento e articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa e mediação de situações prejudiciais à saúde e segurança da mesma; Suporte quanto a orientações de manejo frente às necessidades da atendida; Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e profissional de psicologia; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: M.I. A

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Acolhida diária, busca ativa. Técnica apresentou-se a usuária devido a saída da antiga assistente social, foi necessária esta acolhida para criar vínculo e conhecer melhor a



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

Fundado em 19/07/1938

história de vida e a rotina do dia a dia. Usuária recebeu algumas orientações quanto ao uso de vestimenta ao frequentar o serviço.

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, visando suporte emocional e demais demandas emergentes; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa e mediação de situações prejudiciais à saúde e segurança da mesma; Suporte quanto a orientações de manejo frente às necessidades da atendida; Fortalecimento de vínculo com demais atendidos; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: M.C.P

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Acolhida, busca ativa, escuta qualitativa. A Técnica apresentou-se ao usuário devido a saída da antiga assistente social, foi necessário criar vínculo com o atendido para melhor conhecê-lo.

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, visando suporte emocional e demais demandas emergentes; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa e mediação de situações prejudiciais à saúde e segurança do mesmo; Orientações aos familiares quanto a manejo e esclarecimento de dúvidas, quando necessário; Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e profissional de psicologia; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA



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

Fundado em 19/07/1938

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: J.R.B

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, Técnica apresentou-se ao usuário devido a saída da antiga assistente social, foi necessário criar vínculo para melhor conhecêlo e identificar demandas necessárias que serão trabalhadas durante um período.

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual com acolhida e escuta qualificada, visando suporte emocional e auxílio em demandas emergentes; Entendimento com familiares e usuário para compreensão biopsicossocial e mediação de situações prejudiciais à saúde e segurança do mesmo; Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e profissional de psicologia; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: V.R.

ASSISTENTE SOCIAL:

Descrição: Acolhida diária, busca ativa. Técnica apresentou-se ao usuário a fim de criar vínculo devido a saída da antiga assistente social, o mesmo trouxe relatos do seu dia-a dia onde a técnica conseguiu conhecer melhor a história de vida.

PSICÓLOGA:

Descrição: Atendimento individual visando suporte emocional, diminuição de angústia e demais demandas emergentes; Acolhimento e escuta qualificada; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa e demais demandas necessárias;

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

Fortalecimento de vínculo com demais atendidos; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: O.A.F

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Acolhida diária, escuta qualificada, busca ativa. A Técnica apresentou- se ao usuário devido a saída da antiga assistente social, foi necessário criar vínculos para melhor conhecê-lo.

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, visando suporte emocional e demais demandas emergentes; Atendimento com familiares a fim de orientações quanto ao manejo e demandas relacionadas às medicações de uso contínuo do atendido; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa; Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e mediação de conflitos; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: L.P.T.

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Acolhida diária, escuta qualificada. A técnica apresentou-se ao usuário devido a saída da antiga da assistente social, foi necessário para criar vínculo onde a técnica conseguiu conhecer melhor um pouco da história de vida.



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

Fundado em 19/07/1938

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, visando suporte emocional e demais demandas emergentes; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa e mediação de situações prejudiciais à saúde e segurança da mesma; Suporte quanto a orientações de manejo frente às necessidades da atendida; Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e equipe; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: E.A.S

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Realizada visita, atendimento individual, busca ativa. A técnica apresentou-se ao usuário devido a saída da antiga assistente social, foi necessário criar vínculos e conhecer um pouco da sua história de vida.

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, visando suporte emocional e demais demandas emergentes; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa e mediação de situações prejudiciais à saúde e segurança da mesma; Suporte quanto a orientações de manejo frente às necessidades da atendida; Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e equipe; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.



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

Fundado em 19/07/1938_____

| | - | | | | | |
|------|-------|--------------|-------|----------|----|--------------|
| USU | ſΛT | \mathbf{n} | ۱ - ۱ | \sim 1 | ום | \mathbf{D} |
| 1171 | 1 A F | | | | • | ~ ~ |
| | | | | | | |

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Realizada visita, atendimento individual com a família. A Técnica apresentou -se ao usuário devido a saída da antiga assistente social, foi necessária esta apresentação devida para criar vínculo e conhecer melhor a história de vida da usuária. Foi necessário um atendimento com o filho a fim de esclarecer algumas demandas de saúde.

PSICÓLOGA

Descrição: Atendimento individual, visando suporte emocional e demais demandas emergentes; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa e mediação de situações prejudiciais à saúde e segurança da mesma; Suporte quanto a orientações de manejo frente às necessidades da atendida; Acompanhamento quanto a adaptação na inserção do serviço. Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e equipe; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo. A atendida afastou na data 13 de dezembro para hospitalização e tratamento de saúde, retornando somente no mês de janeiro/2025.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: V.V.F.P

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Atendimento individual, a técnica apresentou -se ao usuário devido a saída da antiga assistente social, foi necessária esta apresentação devida para criar vínculo e conhecer melhor a história de vida da usuária.

PSICÓLOGA



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

Fundado em 19/07/1938

Descrição: Atendimento individual, visando suporte emocional e demais demandas emergentes; Orientações sobre medicações de uso contínuo; Articulação com familiares, para compreensão biopsicossocial da pessoa idosa e mediação de situações prejudiciais à saúde e segurança da mesma; Orientações à atendida e familiares quanto a necessidade de cuidado com sua saúde e medicação de uso contínuo; Acompanhamento em consulta com neurologista; Atendimento com familiares e atendida quanto ao suporte na organização da medicação da mesma;. Fortalecimento de vínculo com demais atendidos e equipe; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; Participação em grupos; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto ao manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

USUÁRIO: M.M.S.L.P.M

ASSISTENTE SOCIAL

Descrição: Atendimento individual com usuária, foi admitida ao serviço no dia 26/12, participação no PIA com a filha onde a mesma trouxe a sobrecarga de cuidados e histórico de problemas de saúde da atendida.

PSICÓLOGA

Descrição: Admitida no serviço na data 26 de dezembro; Realizado PIA com familiares; Atendimento individual, visando suporte emocional, conhecimento e avaliação da mesma; Acompanhamento da mesma no período de adaptação; Alimentação do prontuário de forma cronológica e continuada; e Discussão de caso com equipe e orientação das cuidadoras quanto a manejo.

PEDAGOGA

Descrição: Realizados atendimentos a fim de fortalecer os vínculos com a técnica e incentivar a constante participação em todas as atividades.

6.OUTRAS ATIVIDADES:

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 da atividade

Atividades: Atendimento Fisioterápico

Data: 02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 12, 133, 16, 17, 18, 19, 20, 26, 27, 30.

Metodologia: As intervenções fisioterápicas no referido mês de Dezembro, ocorreram por intermédio de exercícios cinesioterápicos reabilitativos, tais como por exemplo, agachamento, equilíbrio dinâmico e estático, exercícios ativos livres, treino de marcha estática e dinâmica, bicicleta, ergométrica, cicloergômetro de membros superiores e inferiores, em alguns momentos associados a exercícios respiratórios, auto assistidos com e sem carga, com auxílio de elástico extensor, bastão de madeira, caneleira, eletroanalgesia - TENS, Infravermelho, ultrassom, quando necessário, entre outros, conforme perfil físico funcional.

Resultados: Os resultados foram efetivos no presente mês, pois fomentou-se para que os (as) atendidos (as) obtivessem uma notável melhora/estabilização/reabilitação em seu perfil físico funcional.

Nº de usuários atendidos: 88,24%.



Pessoas Idosas atendidas no serviço Centro Dia submetidos ao atendimento fisioterápico

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

ATIVIDADE: Calendário da Escala do Mês de Janeiro/2025

Responsável pela execução: Psicóloga

Metodologia: Está sendo elaborado pela técnica de psicologia, todos os meses, um calendário referente a escala e datas de participação dos atendidos no serviço de Centro Dia, no qual este

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

é entregue aos mesmos todos os finais/início de meses, a fim de maior compreensão em relação ao revezamento dos dias da semana de participação. Posterior a elaboração do calendário da escala, o mesmo é entregue aos atendidos, auxiliando os mesmos a identificarem os dias de frequência e esclarecendo dúvidas quanto a orientação em relação aos dias da semana. É entregue uma cópia individual a cada atendido, onde estão em destaque os dias de participação, orientados a guardarem em um local de fácil acesso visual e consultálo sempre que necessário. No mês de Janeiro/2025, e após finalização da reforma do refeitório, os atendidos passarão a vir em dias fixos, sendo no mínimo três dias, conforme avaliação da equipe técnica quanto a necessidade do atendido, no qual na sexta-feira todos os atendidos se encontram (segunda-quarta-sexta/ terça-quinta-sexta).

Data: Confecção da escala na data 30/12/2024 pela psicóloga e entregue pela assistente social.

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

ATIVIDADE: Pesquisa de Satisfação e Avaliação do Serviço do Centro Dia para Pessoa Idosa. - Familiares.

Responsável pela execução: Equipe Técnica.

Metodologia: Neste mês foram contabilizadas a Pesquisa de Satisfação e Avaliação do Serviço de Centro Dia junto aos familiares, onde foram submetidos a 10 questões, devendo avaliar em "Bom", "Ruim" e/ou "Excelente", nos seguintes aspectos: Acompanhamento com psicóloga; Acompanhamento com assistente social; Acompanhamento fisioterápico; Acompanhamento pedagógico; Acompanhamento e cuidados dos cuidadores; Local de atendimento e adaptações; Oferta e qualidade de alimentação; Relação familiar após admissão do atendido; Convivência/Interação familiar e social; Sugestões. Para aqueles familiares que não residiam no município, a avaliação foi realizada de forma remota, por meios digitais.

Resultado/Avaliação:

Como resultados alcançados por meio da avaliação realizada, onze dos familiares dos usuários do serviço avaliam como sendo excelente o acompanhamento realizado pela técnica de psicologia e cinco deles julgam ser bom, o mesmo resultado foi obtido para o acompanhamento com assistente social, acompanhamento fisioterápico, acompanhamento pedagógico e acompanhamento realizados pelos cuidadores. Ainda, ao avaliarem o local de atendimento e as adaptações realizadas, sete dos familiares consideram bom e nove deles consideram excelente o local e adaptações necessárias ao atendimento; quanto à oferta e qualidade de alimentação, doze dos participantes avaliam como sendo excelentes e somente quatro como bom. Os participantes também foram convidados a refletirem sobre impactos nas relações familiares com os usuários após admissão no serviço, onde seis consideram bons os relacionamentos após admissão e dez como estando excelentes, em relação a convivência

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_

e interação social, nove familiares avaliam esta convivência com bom e sete excelentes. No campo identificado como Sugestões, foi sugerido a participação em mais dia dos idosos, assim como foi parabenizado os funcionários pelo desempenho e execução do serviços, além do elogio ao aspecto de seriedade da equipe e acompanhamento humanizado do processo de inclusão dos idosos. Ressalta-se que não houve nenhum item avaliado como "Ruim".

7. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELA EQUIPE INDIRETA:

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Carla da Silva Peres Silvério

Função: Gerente Executiva

Atividades: Gerenciar a Instituição

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Regiane Antunes Coelho **Função:** Encarregada Adm.

Atividades: Responsável pelo setor financeiro e recursos humanos

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Eliana Neri Souza de Cardoso Sá

Função: Aux. Administrativo

Atividades: Financeiro e recursos humanos

8. TRABALHO COM A REDE

| 8.1 RED | 8.1 REDE PÚBLICA | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|----------|---|-------------|-------------|-----------------|-----|-------|-----------------|---------------------------------------|--|--|
| Equip ament o | CAPS | CRA S | CREA S | PSF/ UPA | Espor te | Cultura ACOR | СЕО | Saúde | Fundo Social | DIRETO RIA DE ASSIST. SOCIAL | | |
| N.º de ativid ades | | | 02 - Psico loga 01 - equi pe | | | | | | | | | |

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 | 9/07/1938 | |
|------------|-----------|--|
| | | |

Descrição:

- 11/12/2024 Psicóloga Articulação com equipe do CREAS a fim de discussão de caso do Sr. F.F.
- 19/12/2024 Psicóloga Agendamento de reunião com equipe do CREAS
- 30/12/2024 Equipe técnica Reunião com assistente social do CREAS a fim de estudo e discussão de caso.

| 8.2 REDE PRIVADA | | | | | | | | | |
|----------------------|------|------|-----|--------|----------------|-----------------------------------|------|--|--|
| Equipamento | ALAR | APAE | sos | SOGUBE | CASNSA ILPI | CASNSA RESIDÊNCIA INCLUSIVA | IORM | | |
| N.º participações | | | | | 1 | 1 | | | |
| Descrição: | • | • | | | 1 | | | | |

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

9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

| 7.1 CONSELHOS | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------|------|-------|------|------|-----|-----|-------|--|
| Conselho | CMDCA | CMAS | CMDPI | СМСМ | CMDM | CME | CMS | CMPCD | |
| N.º participaçõe s | | 1 | 1 | | | | | | |

Descrição:

Coordenadora: Reuniões CMAS

Atendida do serviço participa da reunião mensal do Conselho da Pessoa Idosa.

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

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

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_____

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

11.1 - Executora do serviço

Dificultadores: Muitas demandas de saúde e negligência de atendidos com sua própria saúde, os referenciados em sua maioria apresentam algum tipo demência senil, não conseguindo assim alcançar os objetivos de algumas oficinas oferecidas, apresentam também com o decorrer do tempo um declínio no estado de saúde e da capacidade cognitiva associada à perda da capacidade de executar tarefas do dia a dia, o que descaracteriza o perfil dos atendidos,a locomobilidade que na teoria deveria ser pessoas idosas em grau de dependência I e II e o comprometimento de familiares com adesão ao grupo e intervenções necessárias as demandas dos atendidos.

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

Avaliação Geral da execução do plano de trabalho: Plano de Trabalho não condiz com a realidade do serviço.

Proposta para resolução dos dificultadores: Transporte: Contratação terceirizada de van para buscar os atendidos.

Demandas de saúde: Acompanhamento de médico especialista e administração correta dos medicamentos e encaminhamento de idosos com o perfil adequado.

Solicitamos reuniões/visitas periódicas com a comissão para o esclarecimento de quaisquer dúvidas sobre a execução do serviço antes do relatório da comissão.

11.2 - Monitoramento e avaliação por parte da comissão de monitoramento e

Ofício com a devolutiva da comissão após as justificativas dos apontamentos.

| avaliação: | |
|--|---------|
| () Visita in loco | Data: |
| () Reunião informativa ou de orientação | Data: |
| () Recebimento de relatório de monitorament | o Data: |
| Descrição/Avaliação: | |
| | |
| 11.3 - Gestor da parceria: | |
| () Visita in loco | Pata: |
| () Reunião informativa ou de orientação | Data: |
| () Visita do gestor da política pública | Data: |
| Descrição/Avaliação: | |



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

_Fundado em 19/07/1938_____

| 11.4 - Orientações com terceiro setor: | | |
|---|-------|--|
| () Visita in loco | Data: | |
| () Reunião informativa ou de orientação | Data: | |
| () Contato telefônico/E-mail | Data: | |
| Descrição/Avaliação: Positiva | | |
| | | |
| 11.4 - Orientações com DADIS | | |
| () Visita in loco | Data: | |
| () Reunião informativa ou de orientação | Data: | |
| () Contato telefônico/E-mail | Data: | |
| Descrição/Avaliação: Positiva | | |
| 11.3 - Ministério Público: | | |
| () Reunião informativa ou de orientação | Data: | |
| () Visita do Promotor | Data: | |
| Descrição/Avaliação: | | |
| | | |
| 11.4 - Rede pública/privada/ministério públ | lico: | |
| () Reunião | Data: | |
| Descrição/Avaliação: | | |
| | | |

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

| Data | Objetivo |
|------------|--|
| 04/12/2024 | Reunião Técnica - Planejamento da festiva de Natal |
| 13/12/2024 | Reunião Técnica |

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_____

| 30/12/2024 | Reunião Técnica - CDPI e equipe do CREAS. |
|------------|---|
| | |



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

Fundado em 19/07/1938

13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

| | | REI | ∡AÇÃO NO | OMINAL DE A | TENDIDOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|-------------------------------|------------|------------------|----------------|----------------------------|------|-------------------|-----------|-------------------|--|-------------------|--|----------|--------------|----------------------------|--|--|--|--|--|----------------|--|---|
| Mês: | dezembro/ 202 | 24 | Proc | cesso n.º: 138 | 3/2018 | | Serv | iço/Projeto: | Centro Di | a | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Nome | Vínculos | Cor | RG | DN | Tipo de benefício | | Tipo de benefício | | Tipo de benefício | | Tipo de benefício | | Inclusão | Exclus ão | Grau de dependên cia | | | | | | | | |
| 01 | Antonino Gomes | Fortalecidos | Pardo | 5.426.575 -7 | 04/10/19 47 | Aposentado | | 13/03/20 24 | | I | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 | Eurípedes Antônio da Silva | Fortalecido | Branc o | 23.567.27 74 | 22/11/19 59 | Aposentado | | 10/09/20 24 | | II | | | | | | | | | | | | | | |
| 03 | José Rufino Borges | Fortalecidos | Branc o | 25.375.87 9-8 | 20/01/19 45 | Aposentado | | 20/12/20 21 | | II | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | Joaquim Soares dos Santos | Fortalecidos/F ragilizados | Negro | 3.172.447 -4 | 20/01/19 34 | Aposentado | | 07/10/20 22 | | I | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | Maria Aparecida de Souza | Fortalecidos | Branc a | 42.493.5 | 09/02/19 50 | ВРС | | 19/05/20 22 | | I | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | Maria Inês Araújo | Fortalecidos | Branc a | 23.940.38 3-6 | 08/12/19 51 | Aposentada | | 05/09/20 22 | | II | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | Luiza Aparecida De Jesus Ferreira | Fortalecidos | Branc o | 23.776.49 5-7 | 04/11/19 56 | Aposentada/Per nista | nsio | 16/05/20 23 | | II | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | Osvaldo Alves Filho | Fortalecido | Negro | 16.176.39 3-5 | 15/12/19 63 | Sem renda | | 21/02/20 24 | | I | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | Elza Souza e Silva | Fortalecido | Parda | 28.679.63 5-1 | 31/08/19 41 | Aposentada | | 27/02/20 24 | | II | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Mateus Carlos Pereira | Fortalecido | Branc o | 11.244.79 4-6 | 11/02/19 59 | Aposentado | | 27/02/20 24 | | II | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Francisco Fiais Pereira | Fortalecido | Branc o | 27.860.01 04 | 12/12/19 53 | Aposentado | | 16/04/20 24 | | II | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Luzia de Paula Faleiros | Fortalecido | Branc a | 24.306.88 2-7 | 15/03/19 40 | Aposentada/Pensio nista | | | | | | 07/05/20 24 | | II | | | | | | | | | | |
| 13 | Valter Ribeiro | Fortalecido | Branc o | 4.592.025 -4 | 30/01/19 47 | Aposentado/Pensio nista | | | | | | | | | | | | | | | | 21/05/20 24 | | I |
| 14 | Sebastião da Silva Soares | Fortalecido | Branc a | 36.055.60 6-1 | 12/08/19 38 | Aposentado | | 30/09/20 24 | | I | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 15 | Vanda Vasconcelos Franco Pereira | Fortalecido | Branc a | 9.790.537 | 04/04/19 48 | Aposentada | 11/10/20 24 | I |
|----|---|-------------|------------|------------------|----------------|----------------------------|----------------|---|
| 16 | Celina Bortoleti Pasquim Silva | Fortalecido | Branc a | 12.235.04 0-6 | 26/11/19 43 | Aposentada | 23/10/20 24 | I |
| 17 | Marisa M.S.L.P Miranda | Fortalecido | Branc a | 15.337.79 6-0 | 02/11/19 55 | Aposentada/Pensio nista | 26/12/20 24 | |

13.2 ANEXO 3: LISTA DE GRUPOS/OFICINAS

| Estratégia: Acompanhamento especializado à pessoa idosa: Grupo | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|--|-------|-------|---------------------|--------------|--------|---------|--|--|--|
| Objetivo: Evitar o isola o desenvolvimento de p | | | | | rivenciar expe | riências que | possik | oilitem | | | |
| Horário: 6 horas/mês | Responsá | esponsável: Psicóloga e Assistente Social. | | | | | | | | | |
| Nome | Mês: deze | ès: dezembro /2024 | | | | | | | | | |
| Nome | 04/12 | 05/12 | 06/12 | 13/12 | 20/12 | 27/12 | | | | | |
| 1. Antonino | | | х | х | Х | | | | | | |
| 2. Elza | | Х | х | Х | Х | х | | | | | |
| 3. Joaquim | | Х | | х | Х | Х | | | | | |
| 4. José Rufino | | Х | | Х | Não veio da data | | | | | | |
| 5. Luiza | | | | | Х | х | | | | | |
| 6. Maria Aparecida | Х | | | х | X | х | | | | | |
| 7. Maria Inês | х | | х | х | Não veio na data | Х | | | | | |
| 8. Matheus | X | | | Х | Х | X | | | | | |
| 9. Osvaldo | X | | Х | Х | X | х | | | | | |
| 10. Vanda | Х | | х | х | Х | Х | | | | | |
| 11.Francisco | X | | Х | Х | х | Х | | | | | |

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



12. Luzia

13. Valter

14. Sebastião

Joaquim

 \mathbf{X}

Х

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

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

X

X

X

Х

Não veio

X

Х

X

Fundado em 19/07/1938

X

Х

X

X

X

| | | | | | | na data. | | | |
|---|--|-------------------------|-------------|---------------|---|---|---|--|--|
| 15. Euríped | es | | | x | х | Não veio na data devido a demandas de saúde | | | |
| 16. Celina | | Х | | х | | Afastada do serviço. | х | | |
| Assinatura o | lo técni | co respon | sável: | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Atividade | : Ativid | ades soc | ioculturais | e de lazer | | | | | |
| | Objetivo: Evitar o isolamento social; estimular habilidades cognitivas; vivenciar experiências que possibilitem o desenvolvimento de participação grupal, social e comunitária. | | | | | | | | |
| Estratégia: Natal da OSC e Café da Tarde de Reinalguração do refeitório | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Horário: 2h30min | Resp | onsável | : Equipe de | e Referência. | | | | | |
| | 1 | Mês: Deze | embro/2024 | | | | | | |
| Nome | | 19/12 | 23/12 | | | | | | |
| Antor | nino | | Х | | | | | | |
| Euripe | | Nao veio na data. | х | | | | | | |
| Elza | | Х | х | | | | | | |

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

| José Rufino | Х | X | | | | | |
|--------------------|---------------|---|--|--|--|--|--|
| Luiza | | X | | | | | |
| Maria Aparecida | X | | | | | | |
| Maria Inês | | | | | | | |
| Vanda | | X | | | | | |
| Osvaldo | Х | Х | | | | | |
| Mateus Carlos | Х | Х | | | | | |
| Valter | | X | | | | | |
| Francisco | Х | X | | | | | |
| Luzia de Paula | X | X | | | | | |
| Sebastião | Х | | | | | | |
| Celina | Afastad a. | X | | | | | |
| | | | | | | | |

Assinatura do técnico responsável:

Atividade: Atividades de convívio e de organização da vida cotidiana

Estratégia: Estimular capacidades cognitivas, autonomia, relações interpessoais, a fim de melhorar a qualidade de vida e evitar o isolamento social.

| | Res | Responsável: Pedagoga | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|-----|-----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | Mê | Mês: Dezembro/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 23 | 26 | 27 | 30 |
| 1.Antonino | | | | | X | | х | | Х | X | X | | X | | Х | X | X | X | |
| 2.Euripedes | | X | | | х | | | Х | | Х | | | | | | Х | | | |

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

| 3.Elza | | X | | X | X | X | | X | | X | | X | | X | X | X | | X | |
|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.Joaquim | | X | | X | | X | | X | | Х | | X | | X | Х | X | | X | |
| 5.José Rufino | | X | | X | | Х | | Х | | X | | X | | X | | X | | Х | |
| 6.Luiza | Х | | | | | Х | | Х | | | | | X | | Х | Х | | Х | |
| 7.Maria Aparecida | Х | Х | Х | Х | X | Х | | Х | Х | х | х | х | | х | Х | | Х | Х | |
| 8.Maria Inês | Х | | Х | | Х | Х | | Х | | Х | Х | | Х | | | X | | Х | Х |
| 9.Matheus | Х | Х | Х | Х | | Х | Х | Х | Х | Х | X | X | Х | X | Х | | | Х | |
| 10.Osvaldo | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | X | Х | Х | Х |
| 11.Francisco | Х | Х | Х | X | | Х | Х | X | | Х | | X | Х | X | Х | X | X | | |
| 12.Luzia | | Х | | Х | Х | Х | | Х | | Х | | Х | | Х | Х | X | | Х | |
| 13.Valter | | | Х | | | | Х | | Х | X | X | | X | | Х | X | X | Х | X |
| 14. Marisa | - | - | - | - | - | - | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Х | Х | |
| 15. Sebastião | | Х | | Х | Х | Х | Х | | Х | Х | | Х | X | Х | | | Х | Х | |
| 16. Vanda | Х | | | | Х | | Х | | Х | Х | | | X | | Х | X | X | | |
| 17. Celina | Х | | | | Х | | Х | | Х | | X | | | | | X | X | X | |
| | | 1 | | _ | · | | · | l | | l | | | | | l | | | l | |

Assinatura do técnico responsável:

13.3 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

Atividade: Acompanhamento especializado à pessoa idosa

Estratégia: Visita domiciliar

| USUÁRIO | FAMÍLIA | DATA/HORÁRIO | EXECUTOR |
|------------|-------------------|--------------|---------------------------|
| Vanda | Eurípedes - irmão | 11/12/2024 | Psicóloga |
| Francisco | Aparecida - Irmã | 27/12/2024 | Psicóloga e Assis. Social |
| Maria Inês | Valdeci - filho | 16/12/2024 | Psicóloga |
| Elza | Isabel - filha | 11/12/2024 | Psicóloga |

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_

| Antonino | Elaine - sobrinha | 18/12/2024 | Psicóloga | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------|------------|-----------|--|--|--|--|--|--|
| Sem registro de fotos. | | | | | | | | | |
| Assinatura do técnico responsável: | | | | | | | | | |

Atividade: Acompanhamento especializado à família

Estratégia: Visita domiciliar

| USUÁRIO | FAMÍLIA | DATA/HORÁRIO | EXECUTOR |
|------------|-------------------|--------------|-----------|
| Vanda | Eurípedes- irmão | 11/12/2024 | Psicóloga |
| Antonino | Elaine - sobrinha | 18/12/2024 | Psicóloga |
| Elza | Isabel - filha | 11/12/2024 | Psicóloga |
| Maria Inês | Valdeci - filho | 16/12/2024 | Psicóloga |

Sem registro de fotos.

Atividade: Avaliação para inclusão no serviço

Estratégia: Visita domiciliar

| NOME | NOME DO FAMILIAR | DATA/HORÁRIO | EXECUTORA | PARECER |
|------------------------------|---------------------|--------------|----------------------|---|
| Marisa M.S.L.P Miranda | Giseli/ Filha | 19/12/2024 | Assistente Social | Foi realizada avaliação de grau de dependência da usuária, e logo após avaliação foi admitida ao serviço no dia 26/12/2025. |

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_____

| Sem | registro | de | fotos. |
|-----|-----------|----|--------|
| | I CEISU U | uc | 10003. |

Assinatura do técnico responsável:

13.4 ANEXO 5: LISTA DOS ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS

Atividade: Acompanhamento especializado à pessoa idosa

Estratégia: Atendimento Individual / Intervenções

Responsável: Psicóloga

| Nome | Mês: Dezembro/2024 | | | |
|--------------------|------------------------|---------------------|--|--|
| Nome | Atendimento Individual | Intervenções | | |
| 1- Elza | 03/12, 19/12 | 23/12 | | |
| 2-Eurípedes | 03/12 | 23/12 | | |
| 3- Maria Inês | 30/12 | - | | |
| 4- Maria Aparecida | 17/12 | 22/12 | | |
| 5- Joaquim | 20/12 | 23/12 | | |
| 6- Luiza | 09/12, 30/12 | - | | |
| 7- Celina | 10/12 | 12/12 | | |
| 8-José Rufino | 05/12, 17/12, 20/12 | 23/12 | | |
| 9- Mateus Carlos | 12/12, 18/12 | 12/12 | | |
| 10- Osvaldo | 02/12, 12/12, 13/12 | 12/12, 13/12, 23/12 | | |

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_

| 11- Antonino | 23/12 | - | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--|--|--|--|
| 12- Francisco Fiais | 04/12, 11/12, 13/12, 17/12, 18/12 | 11/12, 12/12, 13/12 | | | | |
| 13- Valter Ribeiro | 30/12 | 23/12 | | | | |
| 14- Luzia | - | 23/12 | | | | |
| 16 - Sebastião | 18/12 | 02/12, 19/12 | | | | |
| 17- Vanda | 06/12, 10/12, 12/12, 20/12 | 11/12, 12/12, 23/12 | | | | |
| Assinatura do técnico responsável: | | | | | | |

| Atividade: Acompanhamento especializado à pessoa idosa | | | | | | |
|--|---------------------|--|--|--|--|--|
| Estratégia: Atendimento Individual / Intervenções | | | | | | |
| Responsável: Assistente Social | | | | | | |
| | Mês: Dezembro/24 | | | | | |
| Nome | Dia | | | | | |
| 1- Elza | 09/12, 13/12, 16/12 | | | | | |
| 2-Euripedes | 06/12,17/12 | | | | | |
| 3- Maria Inês | 05/12, 17/12,23/12 | | | | | |
| 4- Maria Aparecida | 09/12, 17/12, 20/12 | | | | | |
| 5- Joaquim | 17/12, 19/12 | | | | | |
| 6- Luiza | 17/12,20/12 | | | | | |
| 7- Vanda 04/12, 17/12, 20/12 | | | | | | |
| 8-José Rufino | 17/12, 18/12 | | | | | |

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

| 9- Mateus Carlos | 18/12, 23/12 |
|---------------------------------|--------------------|
| 10- Osvaldo | 19/12, 20/12 |
| 11- Antonino | 19/12 |
| 12- Francisco Fiais | 05/12, 19/12/20/12 |
| 13- Luzia | 10/12, 23/12 |
| 14- Valter | 17/12, 23/12 |
| 15- Sebastião | 12/12, 23/12 |
| 16- Celina | 12/12, 16/12 |
| 17-Marisa | 27/12, 30/12 |
| Assinatura do técnico responsáv | rel: |

| Atividade: Acompan | hamento especializado a família |
|--------------------|---------------------------------|
| | |

Estratégia: Atendimento individual

Responsável: Assistente Social

| | Mês: Dezembro /24 | | | | | | | |
|--|------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Nome | Atendimento Individual | Contato telefônico/WhatsApp | | | | | | |
| 1- Antonino (José Wilson/Elaine) | | | | | | | | |
| 2- José R. – Solange (Filha) | | | | | | | | |
| 3- Maria Inês – Valdeci | | | | | | | | |
| 4- Maria Aparecida - Aluísio/Tiago (Filhos) | | 04/12, 12/12 | | | | | | |
| 5- Joaquim - Mônica (Filha) | | 09/12,13/12 | | | | | | |



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

__Fundado em 19/07/1938_____

| | 1 | 1 |
|---|--|--------------------|
| 6-Luíza - Araidna/Afonso/Carlos (filha, neto e filho) | | |
| 7- Elza (Edna/Isabel) | | 06/12 |
| 8- Mateus Carlos (Nilda e Joana) | | 09/12,20/12 |
| 9- Osvaldo (Silvana/ex-esposa) Maria Auxiliadora (irmã) | | |
| 10-Vanda (Eurípedes, Suzete) | 13/12 (Suzete - cunhada) | 04/12,13/12,16/12. |
| 11- Francisco Fiais Pereira (Rita e Aparecida- Irmãs- Graziela- filha) | 27/12 (Rita irmã e Jessica sobrinha) | |
| 12-Luzia de Paula Tavares (Maria- filha) | | 04/12 |
| 13-Valter Ribeiro (Elizandra) | | |
| 14- Sebastião (Ana Maria-prima) | | |
| 15- Eurípedes (Joana Darc e Zumario) | | |
| 16- Celina (Claudiomar/Renata/Izai) | | 04/12, 13/12 |
| 17- Marisa (Giseli /Filha) | 29/12 | |
| Assinatura do técnico responsável: | | |

| Atividade: Acompanhamento especializado a família | | | | | | | |
|---|------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Estratégia: Atendimento individual | | | | | | | |
| Responsável: Psicóloga | Responsável: Psicóloga | | | | | | |
| Nome | Mês: Dezembro/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

| | Atendimento Individual | Contato telefônico/WhatsApp |
|---|--------------------------------------|--|
| 1- Antonino (José Wilson/Elaine) | - | 05/12, 12/12, 17/12, 22/12 |
| 2- José R. – Solange (Filha) | - | 09/12 |
| 3- Maria Inês - Valdeci | - | 17/12, 20/12 |
| 4- Maria Aparecida - Aluísio/Tiago (Filhos) | - | 16/12, 20/12 |
| 5- Joaquim - Mônica (Filha) | - | 17/12, 20/12 |
| 6-Luíza - Araidna/Afonso/Carlos (filha, neto e filho) | - | 16/12, 17/12, 20/12 |
| 7- Elza (Edna/Isabel/Laura - neta) | - | 17/12, 20/12 |
| 8- Mateus Carlos (Nilda) | - | 12/12, 17/12, 20/12 |
| 9- Osvaldo (Silvana/ex-esposa) | 13/12 | 12/12, 13/12, 17/12 20/12 |
| 10- Vanda (cunhada Suzete- irmão Eurípedes) | 10/12, 12/12 | 04/12, 10/12, 11/12 (2), 12/12, 13/12, 17/12, 18/12, 20/12 |
| 11- Francisco Fiais Pereira (Rita e Aparecida- Irmãs/ FIlha - Grazi) | 11/12 (2) | 06/12 (2), 11/12 (2), 12/12, 16/12, 31/12 |
| 12- Valter Ribeiro - Elizandra (sobrinha) | - | 02/12, 17/12, 20/12 |
| 13- Luzia - Maria (Filha) | - | 17/12, 20/12 |
| 14-Euripedes Antonio | - | 16/12, 17/12, 20/12 |
| 15- Sebastião da Silva Soares | - | 17/12, 20/12 |
| 16- Celina (filho - Claudiomar) | 05/12, 10/12, 12/12, 13/12, 19/12 | 06/12, 11/12, 13/12, 17/12, 20/12, 31/12 |
| Assinatura do técnico responsável: | | |

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

| Atendido(a) | Endereço | Família |
|--------------------------------------|---|--|
| Maria Inês Araujo Costa | Rua 02, 1515 Res. Nadia | Valdeci-Rua 02, 1318 Nádia |
| Joaquim Soares dos Santos | Rua 19 B, 906 José Pugliesi | Monica- o mesmo endereço |
| Mateus Carlos Pereira | Rua 19 B, 897 José Pugliesi | Joana- o mesmo endereço |
| Orlando Manoel Barros | Rua 04,1404 Nadia | Rosinei- Av. 31,36 Bom Jesus |
| Osvaldo Alves Filho | Rua 14 B, 54 Tonico Garcia | Silvana- o mesmo endereço |
| Maria Aparecida de Souza | Av. 17, 395 Centro | Aluizio- Rua 04, 533 Centro |
| Maria José Moreira da Silva | Rua 2,017 Vivendas | Ana Maria- Rua 18 Centro |
| Francisco Fiais Pereira | Rua 42, 215 Vila Aparecida | Aparecida- Rua 38, 605 Vila Aparecida |
| | | Rita de Cassia- Rua 46, 75 Antonio Manoel |
| Valter Ribeiro | Rua 16 B, 1200 Luiz Afonso | Elizandra- Av. 35, 344 Jd Eliza |
| José Rufino | Rua J, 024 João Vacaro | Solange-Av. 55, 273 Nobre Ville |
| Euripedes Antônio da Silva | Av. 29, 1850 Cohab I | Joana Darc e Zumario- o mesmo endereço |
| Luiza Aparecida de Jesus Ferreira | Rua 24, 298 Centro | Ariadna- o mesmo endereço |
| Luzia de Paula Tavares | Av. Fouad Gebrael Jabour, 487 Cohab II | Maria - o mesmo endereço |
| Elza Souza e Silva | Rua 6. 1250 Bom Jesus | Isabel- o mesmo endereço |
| Antonino Gomes | Rua 28,99 Novo Horizonte | Elaine- o mesmo endereço |
| Celina Bortoleti Pasquim Silva | Av. 15, 1076 Centro | Claudiomar- Av. 45, 109 Jd Palmares |
| Vanda Vasconcelos | Av. 23, 023 Nadia | Euripedes- Av. 23, 024 Nadia |

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____

| Marisa Monte Serrato | Av. 15 A , 35 Vivendas | Giseli - Rua 6 n° 1507 - Bom |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|
| Lacerda Pinheiro Miranda | | Jesus. |

| LISTA DE P | LISTA DE PRESENÇA MENSAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------|-----|--------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
| | Μé | Mês: Dezembro/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | 0 2 | 0 3 | 0 4 | 0 5 | 0 6 | 09 | 1 0 | 1 1 | 1 2 | 1 3 | 1 6 | 7 | 1 8 | 1 9 | 2 0 | 2 3 | 2 6 | 2 7 | 3 0 | | |
| Antonino | | | | | X | | X | | X | X | X | | X | | X | X | X | X | X | | |
| Eurípedes | | X | | | X | | | X | | X | | | | | | X | | | | | |
| Elza | | X | | X | X | X | | X | | X | | X | | X | X | X | | X | | | |
| Joaquim | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | X | X | | X | | | |
| José R. | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | |
| Luiza | X | | | | | X | | X | | | | | X | | X | X | | X | X | | |
| Maria Aparecida | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | | |
| Maria Inês | X | | X | | X | X | | X | | X | X | | X | | | | | X | | | |
| Matheus | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | X | X | | |
| Osvaldo | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| Francisco | X | X | X | X | X | X | X | X | | X | | X | X | X | X | X | X | | X | | |
| Luzia | | X | | X | X | X | | X | | X | | X | | X | X | X | | X | | | |
| Valter | | | X | | | | X | | X | X | X | | X | | X | X | X | X | X | | |
| Marisa | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | | |
| Sebastião | | X | X | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | | | X | X | X | | |
| Vanda | X | | X | | X | | X | | X | X | | | X | X | X | | X | X | X | | |
| Celina | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | X | X | X | X | | |

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 1 | 9/07/1938 |
|--------------|-----------|
| | |

| | | | | / 1 |
|-----------------------|----|---------|-------|----------|
| Assinatura | an | tecnico | resna | nnsavei: |
| <i>l</i> issiliatal a | uv | CCIIICO | I Cop | onsavci. |

13.5 ANEXO 6: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

| | QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|------------|---------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Nº | Usuário | Data Data Vulne Avaliação reavaliaçã Inicial o | | | | | | | | | | |
| 01 | Antonino Gomes | 13/03/2024 | 27/08/2024 | Convivência Social | Convivência social, interação e participação social, acompanhamento especializado. | | | | | | | |
| 02 | Euripedes Antonio da | 10/09/2024 | 20/12/2024 | Isolamento, Sobrecarga familiar | Acompanhamento especializado, superação do isolamento social e participação. | | | | | | | |
| 03 | José Rufino Borges | 20/04/2022 | 27/08/2024 | Sobrecarga familiar | Acompanhamento especializado, convivência e participação social. | | | | | | | |
| 04 | Maria Aparecida de Souza | 19/05/2022 | 27/08/2024 | Convivência Social | Convivência Social, acompanhamento especializado, maior participação e interação social, diminuição da sobrecarga familiar. | | | | | | | |
| 05 | Maria Inês Araújo | 05/09/2022 | 27/08/2024 | Convivência Social | Convivência Social e acompanhamento especializado, diminuição da sobrecarga familiar. | | | | | | | |
| 06 | Joaquim Soares dos Santos | 14/03/2023 | 27/08/2024 | Sobrecarga familiar | Convivência Social e acompanhamento especializado, diminuição da sobrecarga familiar. | | | | | | | |

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____

| 07 | Luiza Aparecida De Jesus Ferreira | 16/05/2023 | 27/08/2024 | Ausência de cuidador e convivência social | Convivência Social e acompanhamento especializado, fortalecimento de vínculo familiar e participação social. |
|----|--------------------------------------|------------|------------|--|--|
| 08 | Elza Souza e Silva | 27/02/2024 | 27/08/2024 | Sobrecarga familiar, ausência de cuidador e convivência social | Fortalecimento de vínculo familiar, aproximação com equipe, maior interação e participação social, acompanhamento especializado. |
| 09 | Mateus Carlos Pereira | 27/02/2024 | 27/08/2024 | Sobrecarga familiar, ausência de cuidador e convivência Social | Fortalecimento de vínculo, convivência, socialização e participação social, acompanhamento especializado. |
| 10 | Osvaldo Alves Filho | 21/02/2024 | 27/08/2024 | Sobrecarga familiar, ausência de cuidador e convivência social | Diminuição da sobrecarga familiar, acompanhamento especializado, convivência e participação social. |
| 11 | Francisco Fiais Pereira | 16/04/2024 | 27/08/2024 | Sobrecarga familiar, isolamento e ausência de cuidador | Diminuição da sobrecarga familiar, participação e convivência social, superação do isolamento e de situações de risco. |
| 12 | Valter Ribeiro | 21/05/2024 | 27/08/2024 | Isolamento e ausência de cuidador | Superação do isolamento social, convivência e participação, acompanhamento especializado. |
| 13 | Luzia de Paula Tavares | 07/05/2024 | 27/08/2024 | Sobrecarga da família | Convivência social, interação, superação do isolamento e da sobrecarga |

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_____

| | | | | | familiar, acompanhamento especializado. |
|----|--|------------|------------|---|--|
| 14 | Sebastião da Silva Soares | 30/09/2024 | 20/12/24 | Isolamento, ausência de cuidador, questões de saúde | Superação do isolamento social, convivência e participação. Identificação, junto ao atendido de situações de riscos. |
| 15 | Vanda Vasconcelos Franco Pereira | 11/10/2024 | 20/12/2024 | Isolamento, situação de risco, ausência de cuidador | Diminuição da sobrecarga familiar, superação do isolamento social, participação e acompanhamento especializado. |
| 16 | Celina .B.P Silva | 23/10/2024 | 20/12/2024 | Isolamento Social | Isolamento social, participação e acompanhamento especializado. |
| 17 | Mariza Monte Serrato Lacerda Pinheiro Miranda | 26/12/2024 | | Isolamento, situação de risco, Sobrecarga familiar | Diminuição da sobrecarga familiar, superação do isolamento social, participação e acompanhamento especializado. |

*A apresentação deverá ocorrer semestralmente

Guaíra-SP, 03 de janeiro de 2025.

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