



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Ofício nº 225/2024

Assunto: Prestação de Contas

Competência: OUTUBRO

Processo nº: 168/2021.

Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos ILPI

Vigência: 01/02/2022 a 31/01/2027

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

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – Estadual.....	02 a 25
a. Demonstrativo.....	03
b. Ficha Contábil.	04
c. Anexo RP.....	05 a 06
d. Memória de Cálculo.....	08
2. Prestação de contas mensal – Federal.....	26 a 40
a. Demonstrativo.....	27
b. Ficha Contábil.	28
c. Anexo RP.....	29 a 30
d. Memória de Cálculo.....	32
3. Prestação de contas mensal – Municipal.....	41 a 107
a. Demonstrativo.....	42
b. Ficha Contábil.	43 a 44
c. Anexo RP.....	45 a 46
d. Memória de Cálculo.....	48
4. Prestação de contas mensal – Municipal/Saúde.....	108 a 175
a. Demonstrativo.....	109 a 110
b. Ficha Contábil.	111 a 112
c. Anexo RP.....	113 a 114
d. Memória de Cálculo.....	116
5. Certidões Negativas de Débitos.....	176 a 180
6. Lista de Recursos Humanos mensal	181 a 184
7. Relatório de Atividades.....	185 a 290

Carla da Silva Peres Silvério
Responsável Técnico
CPF: 310.056.378-65

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2024

PROCESSO N ° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 52.212,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 4.351,00

DATA DO RECEBIMENTO: 30/10/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 5.357,16

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 5.586,73



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 4.351,00 DATA: 30/10/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
03/10/2024	NF: 45.342	Joana Rodrigues Moncao Bortoleto Eireli	Alimentação	262,80
08/10/2024	NF: 6.396	Comercial Guairense de gás/ Parcial	Utilidade Publica	410,00
08/10/2024	NF: 527	Tarsio Junior e Cia Ltda	Alimentação	882,90
18/10/2024	NF: 15.154	Sup. Mutirão de Guaíra Ltda	Alimentação	79,57
21/10/2024	Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS/ Parcial	Encargos	1.244,72
21/10/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social / Parcial	Encargos	1.244,72
			TOTAL	4.124,71

Guáira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 29

FICHA CONTÁBIL

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 4.351,00 DATA: 30/10/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 22.118-X

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/10/2024	Saldo anterior			5.357,16
03/10/2024	Pagamento de boleto- Alimentação		262,80	5.094,36
08/10/2024	Pix Enviado- Utilidade Publica		410,00	4.684,36
08/10/2024	Pix Enviado- Alimentação		882,90	3.801,46
18/10/2024	Pagamento de boleto- Alimentação		79,57	3.721,89
21/10/2024	Transferência Enviada- Encargos		1.244,72	2.477,17
21/10/2024	Transferência Enviada- Encargos		1.244,72	1.232,45
29/08/2024	Transferência Recebida - Repasse	4.351,00		5.583,45
30/09/2024	Rendimentos BB Rende fácil	3,28		5.586,73
31/08/2024	SALDO FINAL			5.586,73

Guaíra – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	4.351,00	30/10/2024	550.475.000.107.068	4.351,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				5.357,16
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.351,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				3,28
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				9.711,44
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				9.711,44

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

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

RP 10

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE S (R\$)
Recursos humanos (5)	2.489,44	0,00	2.489,44	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	1225,27	0,00	1225,27	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	410,00	0,00	410,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	4.124,71	0,00	4.124,71	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	9.711,44
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	4.124,71
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	5.586,73
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	5.586,73

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

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra – SP, 31 de outubro de 2024.

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 168/2021 ESTADUAL
OUTUBRO/2024

ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					Centro Dia	Federal	Saúde	Municipal	FMI SAÚDE	Residência	Recursos Proprios
					Proc. n.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. N.º 143/2024	Proc.n.º 97/2023	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NF: 6.396	Comercial Guaireense de gás	Utilidade Publica	R\$ 410,00	R\$ 719,00	-	-	-	R\$ 309,00	-	-	-
NF: 527	Tarsio Junior e Cia Ltda	Alimentação	R\$ 882,90	R\$ 2.262,49	R\$ 1.379,59	-	-	-	-	-	-
Fatura 115	Guia da Previdência Social INSS	Comp. 08/2024	R\$ 1.244,72	R\$ 18.146,72	R\$ 1.882,34	R\$ 758,52	R\$ 2.147,30	-	-	R\$ 2.665,27	R\$ 10.207,09
Fatura 1082	Guia Recolhimento do GPS – FGTS	Comp. 08/2024	R\$ 1.244,72	R\$ 13.465,92	R\$ 1.368,98	R\$ 701,48	R\$ 1.931,25	-	R\$ 1.812,57	R\$ 2.369,13	R\$ 4.739,27

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 22118-X C A S N S D'APARECIDA
 Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLETTO LTDA	100.301	262,80 D	
03/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	262,80 C	0,00 C
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 16:15 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	100.401	410,00 D	
04/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	410,00 C	0,00 C
14/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 15:29 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	101.401	882,90 D	
14/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	882,90 C	0,00 C
17/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	101.701	79,57 D	
17/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	79,57 C	0,00 C
21/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 21/10 11:35 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
21/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 21/10 11:35 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
21/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.489,44 C	0,00 C
30/10/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 30/10 13:44 FMAS-GUAIRA-SP - MSE-LA	550.475.000.107.068	4.351,00 C	
30/10/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.351,00 D	0,00 C
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES :

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



Banco do Brasil - Central de Pendências

02/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:11:14
047500475 0003

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090342469500900015655178798580000026280

BENEFICIARIO:

JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE

NOME FANTASIA:

JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLETTO E

CNPJ: 20.769.722/0001-12

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.SENHORA D'

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	100.301
NOSSO NUMERO	3424695000015655
CONVENIO	03424695
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	262,80
VALOR COBRADO	262,80

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

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

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE		Agência/Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X		Motivos de não entrega	
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APA		Nosso Número 34246950000015655		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado	
Vencimento 03/10/2024	Número do Documento 45342	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 262,80		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Data do Processamento 19/09/2024	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 03/10/2024	
Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE RUA SENADOR VIRGILIO RODRIGUES ALVES, Nº 230; CEP: 15400-000; UF: SP					Agência / Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X	
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA RUA 24, 330 14790-000 CENTRO GUAIRA SP					CPF / CNPJ CNPJ: 48.447.502/0001-91	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa 34246950000015655	
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 03/10/2024	
Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE RUA SENADOR VIRGILIO RODRIGUES ALVES, Nº 230; CEP: 15400-000; UF: SP					Agência / Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X	
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA RUA 24, 330 14790-000 CENTRO GUAIRA SP					CPF / CNPJ CNPJ: 48.447.502/0001-91	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa 34246950000015655	
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						





Consultas - Emissão de comprovantes

G3310811470100061
08/10/2024 11:53:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241004180316131922162
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$410,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/10/2024 - 16:15:11

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

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

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 16:15:12

=====

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: 6.D2C.462.27E.33E.652
=====

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

6.396
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0902 9237 4500 0158 5500 1000 0063 9610 0000 0994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242022985065 11/09/2024 11:19:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ
48.447.502/0001-91 DATA DA EMISSÃO
11/09/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 330
MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
11/09/2024
HORA DA SAÍDA
11:19:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 719,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 719,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	061	5656	KG	3	103,00	309,00	0,00	0,00	
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	1	410,00	410,00	0,00	0,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 410,00

Disc: 17 99123 3434

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 28,76 TRIB. FEDERAIS / R\$ 28,76 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

*Ass
04/10*

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unifef.com.br

Gerado em 11/09/2024 às 11:19:34 pelo UniDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.396.
EMISSION: 11/09/2024 VALOR TOTAL: 719,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
6.396
SÉRIE 1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020241014182432789506753
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$882,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/10/2024 - 15:29:56

PAGO PARA: Tarsio Junior Paiva & Cia Ltda
CNPJ: 4.201.407/0001-38
CHAVE PIX: 04201407000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130028247
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: 14/10/2024 - 15:29:57

=====

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: E.0D6.C38.766.82D.858

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME

AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 -
 GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-4368

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 00000527 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3524 1004 2014 0700 0138 5500 1000 0005 2717 4658 0267

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA/VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242192041202 01/10/2024 11:54:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322019151111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA

CNPJ / CPF

48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO

01/10/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 330

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/10/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:18:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	710,18	2.262,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DE NGFA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.262,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPTU
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,23 Federais e 4,32 Estaduais.	21039021	0500	5405	UN	12,000	2,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1003	REFRIGERANTE DE GUARANA Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,41 Federais e 5,38 Estaduais.	22021000	0500	5405	UN	6,000	4,98	0,00	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1710	CARNE ACEM MOIDA E OU PEDACO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 75,35 Federais e 100,85 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	22,500	24,90	0,00	560,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1885	COXAS E SOBRECOCAS KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 47,98 Federais e 64,21 Estaduais.	02071300	0102	5102	KG	44,700	7,98	0,00	356,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	COSTELA BOVINA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 36,08 Federais e 48,29 Estaduais.	02012090	0102	5102	KG	14,500	18,50	0,00	268,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1710	CARNE ACEM MOIDA E OU PEDACO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 52,25 Federais e 69,93 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	15,000	25,90	0,00	388,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1710	CARNE ACEM MOIDA E OU PEDACO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 52,25 Federais e 69,93 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	15,000	25,90	0,00	388,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1363	CHA MATE 250GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 14,88 Federais e 19,91 Estaduais.	09030090	0500	5405	UN	14,000	7,90	0,00	110,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,88 Federais e 2,52 Estaduais.	21039021	0500	5405	UN	7,000	2,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1460	PIMENTA DE REINO PCT Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,61 Federais e 2,16 Estaduais.	09041200	0102	5102	UN	4,000	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos R\$: 304,68 Federais e 405,50 Estaduais,
 Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

RESERVADO

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 882,90

Ato administrativo - 004-03 e 005/2024 - 14P1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-4368		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000000527 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 1004 2014 0700 0138 5500 1000 0005 2717 4658 0267 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242192041202 01/10/2024 11:54:12			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322019151111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.201.407/0001-38	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI-EXC.	VALOR IPI-RET.
8098	MARGARINA 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,25 Federais e 8,37 Estaduais.	15171000	0500	5405	UN	6,000	7,75	0,00	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1121	FERMENTO QUIMICO EM PO 250 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,47 Federais e 4,54 Estaduais.	21023000	0102	5102	UN	6,000	4,30	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6730	FARINHA DE TRIGO 1KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,04 Federais e 4,99 Estaduais.	11010010	0102	5102	UN	10,000	3,75	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413804133231805680001198720000007957

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	101.701
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	79,57
VALOR COBRADO	79,57

NR.AUTENTICACAO 8.AA9.D0E.EA3.CAA.006

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/10/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/10/2024	Núm. do documento 15145	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/10/2024	Nosso Número 157 / 00041380 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 79,57
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/10/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/10/2024	Núm. do documento 15145	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/10/2024	Nosso Número 157 / 00041380 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 79,57
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -
 CEP: 16.977-002.0000-09 INSC EST: 222.033.627.118
 TEL: 17.3331-7555 - FAX: 17.3331-6552
 EMAIL: mutirao@supermercado@netes.br.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000015145 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0151 4510 0170 3796

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

135242282589670 10/10/2024 16:00:37

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF / CNPJ		Data da Emissão
Nome / Razão Social		450		10/10/2024
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		48.447.502/0001-91		
Endereço		Barro / Distrito	CEP	Data da Saída
RUA 24 Nº 330		CENTRO	14790-000	10/10/2024
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
GUAÍRA	3331-4827	SP		15:52:34

FATURA		
1	79.57	17/10/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	79,57	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	79,57

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS1	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	34,747	2,29	79,57	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 1/22
 FONTE DE RECURSO: Estadual
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

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

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 92486, DANF REFERENTE PEIDO ASILO N: 1147 BOLETO BANCARIO VENCIMENTO 17/10/2024	Reservado ao Fisco

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: 10/10/2024 Total R\$ 79,57 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA	NF-e 000015145 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

Transferencia entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 21/10/2024 11:22:05
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 21/10/2024 11:35:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.02.28
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85800000181-6 46720385242-3
	92071624281-0 63476930123-4
Data do pagamento	18/10/2024
Numero do Documento	07.16.24281.6347693-0
Valor Total	18.146,72

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

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	18/10/2024 14:29:15
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	18/10/2024 15:02:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
Período de Apuração Setembro/2024	Data de Vencimento 18/10/2024
Número do Documento 07.16.24281.6347693-0	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000269790221	
Pagar este documento até 18/10/2024	
Valor Total do Documento 18.146,72	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	14.693,42			14.693,42
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	3.453,30			3.453,30
Totais		18.146,72			18.146,72

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1671/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1/1 07/10/2024 08:58:17

85800000181 6 46720385242 3 92071624281 0 63476930123 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000181 6 46720385242 3 92071624281 0 63476930123 4



CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.24281.6347693-0
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 18.146,72

Pague com o PIX





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	21/10/2024 11:21:25
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	21/10/2024 11:35:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241018172658125646387
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$13.465,92
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/10/2024 - 15:03:21
COD PRODUTO: 6cda4245a0c349f0ad7a348ab65e84a0
DEVEDOR: E ACAA 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: 18/10/2024 - 15:03:22

DOCUMENTO: 101803
AUTENTICACAO SISBB: 9.6D0.A1F.B7A.72A.A09

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CPF/CNPJ do Empregador
48.447.502

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124100731732629-6

Tag
48447502 09/2024 MENSAL

Pagar este documento até
18/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

13.465,92

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	64	13.465,92	0,00	0,00	0,00	13.465,92
Total Geral:		13.465,92	0,00	0,00	0,00	13.465,92

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:02:17 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PROCESSO N ° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 17.520,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 1.460,00

DATA DO RECEBIMENTO: 30/10/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 1.619,19

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 1.620,27



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 1.460,00**

DATA: 30/10/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
21/10/2024	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/Parcial	Encargos	758,52
21/10/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/Parcial	Encargos	701,48
TOTAL				1.460,00

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 29

FICHA CONTÁBIL

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.460,00

DATA: 30/10/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTES DO RECURSO: FEDERAL

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 1.341-2

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO PRÓPRIO P/RESSARCIMENTO				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/09/2024	Saldo Anterior			1.619,19
02/09/2024	Transferência Enviada Encargos		758,52	860,67
02/09/2024	Transferência Enviada Encargos		701,48	159,19
28/08/2024	Transferência Recebida - Repasse	1.460,00		1.619,19
31/08/2024	Rendimentos BB Rende fácil	1,08		1.620,27
31/08/2024	Saldo			1.620,27

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 10

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	1.460,00	30/10/2024	550.475.000.027.455	1.460,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.619,19
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.460,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				3.080,27
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				3.080,27

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.

Guáira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Federal					
Categoria ou finalidade da despesa (8)	Despesas contabilizadas neste exercício (r\$)	Despesas contabilizadas em exercícios anteriores e pagas neste exercício (r\$) (h)	Despesas contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício (r\$) (i)	Total de despesas pagas neste exercício (r\$) (j= h + i)	Despesas contabilizadas neste exercício a pagar em exercícios seguintes (r\$)
Recursos humanos (5)	1.460,00	0,00	1.460,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS	0,00	0,00			
FGTS	0,00	0,00			
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.460,00	0,00	1.460,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	3.080,27
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.460,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	1.619,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	1.620,27

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

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 31 de outubro 2024.

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

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

ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					Centro Dia	Saúde	Estadual	Municipal	FMI SAÚDE	Residência	Recursos Proprios
					Proc. n.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. N.º 334/2023	Proc.n.º 97/2023	
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF	Encargos	R\$ 758,52	R\$ 18.146,72	R\$ 1.882,34	R\$ 2.147,30	R\$ 1.244,72	-	-	R\$ 2.665,27	R\$ 10.207,09
Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	Encargos	R\$ 701,48	R\$ 13.465,92	R\$ 1.368,98	R\$ 1.931,25	R\$ 1.244,72	-	R\$ 1.812,57	R\$ 2.369,13	R\$ 4.739,27

Guaíra SP, de 31 de outubro de 2024.



Consultas - Extrato de conta corrente

G333041526978088041
04/11/2024 15:46:10

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 1341-2 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 21/10 11:33 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	758,52 D	
21/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 21/10 11:33 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	701,48 D	
21/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.460,00 C	0,00 C
30/10/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 30/10 13:36 GUAIRABL MAC FNAS	550.475.000.027.455	1.460,00 C	
30/10/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.460,00 D	0,00 C
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Dados do Cliente**Agência**

475-8

Conta

1341-2

ClienteCENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA**CNPJ**

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Outubro/2024

Saldo bruto em 30/09/2024	R\$ 1.619,19
Aplicações no mês:	R\$ 1.460,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.460,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 1,08
Saldo bruto em 31/10/2024:	R\$ 1.620,27

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 1.618,94	R\$ 0,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
21/10/2024	Resgate	R\$ 158,94	R\$ 0,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 159,18
21/10/2024	Resgate	R\$ 1.299,94	R\$ 0,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.300,82
30/10/2024	Aplicação	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,00
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 1.620,06	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/11/2024 às 15:55

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	21/10/2024 11:23:32
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	21/10/2024 11:33:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.02.28
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000181-6 46720385242-3
92071624281-0 63476930123-4
Data do pagamento 18/10/2024
Numero do Documento 07.16.24281.6347693-0
Valor Total 18.146,72
=====

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

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

18/10/2024 14:29:15
18/10/2024 15:02:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		
Período de Apuração Setembro/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.16.24281.6347693-0	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000269790221			Valor Total do Documento 18.146,72

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	14.693,42			14.693,42
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.453,30			3.453,30
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	Totais	18.146,72			18.146,72

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Federal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

SENA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 07/10/2024 08:58:17

85800000181 6 46720385242 3 92071624281 0 63476930123 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000181 6 46720385242 3 92071624281 0 63476930123 4



CNPJ: 48.447.502/0001-91
 Número: 07.16.24281.6347693-0
 Pagar até: 18/10/2024
 Valor: 18.146,72

Pague com o PIX



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	21/10/2024 11:22:59
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	21/10/2024 11:33:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020241018172658125646387
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$13.465,92
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/10/2024 - 15:03:21
COD PRODUTO: 6cda4245a0c349f0ad7a348ab65e84a0
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: 18/10/2024 - 15:03:22

DOCUMENTO: 101803
AUTENTICACAO SISBB: 9.6D0.A1F.B7A.724.A09

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CPF/CNPJ do Empregador 48.447.502	Nome/Razão Social do Empregador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		Pagar este documento até 18/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124100731732629-6	Tag 48447502 09/2024 MENSAL	
Observações			Valor a recolher 13.465,92

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	64	13.465,92	0,00	0,00	0,00	13.465,92
Total Geral:		13.465,92	0,00	0,00	0,00	13.465,92

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 53/22
 FONTE DE RECURSO: Federal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701,48

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:02:17 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2024

PROCESSO N ° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 434.268,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: 33.690,31

DATA DO RECEBIMENTO: 30/10/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 33.383,66

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 34.803,73



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

REFERÊNCIA DO RECURSO: **OUTUBRO**

DATA: **30/10/2024**

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 33.690,31**

FONTE DO RECURSO: **MUNICIPAL**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (N. FISCAL, RECIBO)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
01/10/2024	Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	1.870,67
01/10/2024	Recibo	Ariane Carolina de Matos da Silva	Rec. Humanos	1.697,65
01/10/2024	Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis/ Parcial	Rec. Humanos	1.880,76
01/10/2024	Recibo	Cristiane Angelica da Silva/ Parcial	Rec. Humanos	1.870,67
01/10/2024	Recibo	Danieli Gonçalves/ Parcial	Rec. Humanos	2.100,43
01/10/2024	Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	1.781,89
01/10/2024	Recibo	Fabiana Teixeira da Costa	Rec. Humanos	1.516,47
01/10/2024	Recibo	Jessica Ferreira Costa	Rec. Humanos	1.870,67
01/10/2024	Recibo	Juliana Cristina Ossain/ Parcial	Rec. Humanos	1.870,67
01/10/2024	Recibo	Larissa Pereira da Silva	Rec. Humanos	1.788,77
01/10/2024	Recibo	Luiz Francisco de Sousa/ Parcial	Rec. Humanos	1.970,67
01/10/2024	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	2.000,25
01/10/2024	Recibo	Maria Cícera de Lucena	Rec. Humanos	522,35
01/10/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/ Parcial	Rec. Humanos	1.933,72
01/10/2024	Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	1.746,40
01/10/2024	Recibo	Telciane Samuel Quintanilha	Rec. Humanos	1.701,51
02/10/2024	NF: 670.249	J. Zanette Distribuidora	Consumo	422,48
08/10/2024	NF: 6.398	Comercial Guaireense de Gás Ltda/ Parcial	Utilidade Pública	410,00
08/10/2024	NF: 6.396	Comercial Guaireense de Gás Ltda/ Parcial	Utilidade Pública	309,00
08/10/2024	NF: 2.223	Luciana Tavares Monteiro ME/ Parcial	Consumo	90,00
10/10/2024	NF: 673.004	J. Zanette Distribuidora	Consumo	377,80
10/10/2024	NF: 14.964	Alfa Chemical Ltda/ Parcial	Consumo	543,80
14/10/2024	NF: 528	Tarsio Junior Paiva e Cia Ltda-ME	Consumo	50,00
16/10/2024	NF: 674.324	J. Zanette Distribuidora/ Parcial	Consumo	117,37
16/10/2024	NF: 674.324	J. Zanette Distribuidora/ Parcial	Consumo	92,38
17/10/2024	NF: 15143	Sup. Mutirão de Guaíra Ltda	Consumo	39,90
20/10/2024	NF: 15.326	Alfa Chemical Ltda/ Parcial	Consumo	1.163,62
30/10/2024	NF:	J. Zanette Distribuidora	Consumo	517,76
TOTAL				32.257,66

Guaíra – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 33.672,31** DATA: **30/10/2024**

REFERÊNCIA DO RECURSO: **OUTUBRO**

FUNTE DO RECURSO: **MUNICIPAL**

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 27.669-3

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
30/09/2024	Saldo anterior			33.383,66
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.870,67	31.512,99
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.697,65	29.815,34
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.880,76	27.934,58
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.870,67	26.063,91
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		2.100,43	23.963,48
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.781,89	22.181,59
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.516,47	20.665,12
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.870,67	18.794,45
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.870,67	16.923,78
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.788,77	15.135,01
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.970,67	13.164,34
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		2.000,25	11.164,09
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		522,35	10.641,74
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.933,72	8.708,02
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.746,40	6.961,62
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.701,51	5.260,11
02/10/2024	Pix Enviado- Consumo		422,48	4.837,63
08/10/2024	Pix Enviado- Utilidade Pública		410,00	4.427,63
08/10/2024	Utilidade Pública		309,00	4.118,63
08/10/2024	Pix Enviado- Consumo		90,00	4.028,63
10/10/2024	Pagamento de Boleto- Consumo		377,80	3.650,83
10/10/2024	Transferência Enviada- Consumo		543,80	3.107,03
14/10/2024	Pix Enviado- Consumo		50,00	3.057,03
16/10/2024	Transferência Enviada- Consumo		117,37	2.939,66
16/10/2024	Transferência Enviada- Consumo		92,38	2.847,28
17/10/2024	Pagamento de Boleto- Consumo		39,90	2.807,38
20/10/2024	Transferência Enviada- Consumo		1.163,62	1.643,76
30/10/2024	Transferência Recebida - Repasse	33.672,31		35.316,07



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

30/10/2024	Pagamento de Boleto- Consumo		517,76	34.798,31
31/10/2024	Rendimento Rende Fácil	5,42		34.803,73
31/10/2024	SALDO FINAL			34.803,73

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

ORGÃO PÚBLICO: MUNICIPIO DE GUAIRA - CNPJ N° 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração n°08/2018	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 380.268,00
1° Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 420.768,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	33.672,31	26/09/2024	550.475.000.300.097	33.672,31
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				33.383,66
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				33.672,31
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				5,42
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				67.061,39
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				67.061,39

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

Guaira – SP, 30 de setembro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	28.123,55	0,00	28.123,55	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	3.415,11	0,00	3.415,11	0,00	0,00
Material de Limpeza e Higienização	0,00	0,00	0,00		
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	719,00	0,00	719,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material de Expediente	0,00	0,00	0,00		
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	32.257,66	0,00	32.257,66	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	67.061,39
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	32.257,66
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	34.803,73
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	34.803,73

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

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 30 de setembro de 2024.

Júlio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 MUNICIPAL											
OUTUBRO/2024											
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					Centro Dia	Federal	Estadual	SAÚDE	FMI SAÚDE	Residência	
					Proc. n.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. N.º 143/2024	Proc.n.º 97/2023	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Recibo	Cesar Ap. Portela dos Reis	Rec. Humanos	R\$ 1.880,76	R\$ 2.054,12	-	-	-	-	-	-	R\$ 173,36
Recibo	Danieli Gonçalves	Rec. Humanos	R\$ 2.100,43	R\$ 4.243,59	R\$ 2.143,16	-	-	-	-	-	-
Recibo	Juliana Cristina Ossain	Rec. Humanos	R\$ 1.870,67	R\$ 2.248,74	-	-	-	-	-	-	R\$ 378,07
Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	R\$ 1.970,67	R\$ 2.191,97	-	-	-	-	-	-	R\$ 221,30
Recibo	Regiane Antunes Coelho	Rec. Humanos	R\$ 1.933,72	R\$ 3.372,68	-	-	-	-	R\$ 1.438,96	-	-
NF: 6.398	Comercial Guaiense de Gás Ltda	Utilidade Pública	R\$ 410,00	R\$ 616,00	-	-	-	-	-	R\$ 103,00	R\$ 103,00
NF: 6.396	Comercial Guaiense de Gás Ltda	Utilidade Pública	R\$ 309,00	R\$ 719,00	-	-	R\$ 410,00	-	-	-	-
NF: 2.223	Luciana Tavares Monteiro ME	Consumo	R\$ 90,00	R\$ 180,00	R\$ 90,00	-	-	-	-	-	-
NF:14.964	Alfa Chemical Ltda	Consumo	R\$ 543,80	R\$ 633,96	-	-	-	-	-	R\$ 90,16	-
NF: 674.324	J. Zanette Distribuidora	Consumo	R\$ 117,37	R\$ 412,37	R\$ 295,00	-	-	-	-	-	-
NF: 674.324	J. Zanette Distribuidora	Consumo	R\$ 92,38	R\$ 412,38	R\$ 320,00	-	-	-	-	-	-
NF:15.326	Alfa Chemical Ltda	Consumo	R\$ 1.163,62	R\$ 1.363,62	R\$ 200,00	-	-	-	-	-	-

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.

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

Site: www.casnsa.com



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA
 Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.006	28.123,55 D	
01/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	28.123,55 C	0,00 C
02/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto J ZANETTE DISTR LTDA	100.201	422,48 D	
02/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	422,48 C	0,00 C
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 16:14 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	100.401	410,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 16:15 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	100.402	309,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 16:38 LUCIANA TAVARES MONTEIRO M	100.403	90,00 D	
04/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	809,00 C	0,00 C
09/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	100.901	377,80 D	
09/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	377,80 C	0,00 C
10/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 10/10 16:28 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	543,80 D	
10/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	543,80 C	0,00 C
14/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 16:20 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	101.401	50,00 D	
14/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	50,00 C	0,00 C
16/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 16/10 17:03 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	117,37 D	
16/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	117,37 C	0,00 C
17/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	101.701	39,90 D	
17/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	39,90 C	0,00 C
23/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 23/10 16:52 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	92,38 D	
23/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	92,38 C	0,00 C
25/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 25/10 15:46 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.163,62 D	

30/10/2024	0475	99015	Rende Fácil 870 Transferência recebida 30/10 14:15 PM GUAIRA-FMAS	550.475.000.300.097	33.672,31 C	
30/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA	103.001	517,76 D	
30/10/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	33.154,55 D	0,00 C
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

27669-3

ClienteCENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA**CNPJ**

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Outubro/2024

Saldo bruto em 30/09/2024	R\$ 33.383,66
Aplicações no mês:	R\$ 33.154,55
Resgates líquidos no mês:	R\$ 31.739,90
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 5,42
Saldo bruto em 31/10/2024:	R\$ 34.803,73

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 33.380,98	R\$ 2,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/10/2024	Resgate	R\$ 28.120,17	R\$ 3,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.123,55
02/10/2024	Resgate	R\$ 422,42	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 422,48
04/10/2024	Resgate	R\$ 808,81	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 809,00
09/10/2024	Resgate	R\$ 377,67	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 377,80
10/10/2024	Resgate	R\$ 543,59	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 543,80
14/10/2024	Resgate	R\$ 49,98	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00
16/10/2024	Resgate	R\$ 117,31	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 117,37
17/10/2024	Resgate	R\$ 39,88	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,90
23/10/2024	Resgate	R\$ 92,31	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 92,38
25/10/2024	Resgate	R\$ 1.162,64	R\$ 0,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.163,62

						valor Liquido
30/10/2024	Aplicação	R\$ 33.154,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.154,55
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 34.800,75	R\$ 2,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/11/2024 às 16:14

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDREA APARECIDA PIRES CH
 CPF: 332.011.068-36
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 32.526-0
 DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.870,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.368.5C2.403.E0D.F90

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAIRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
42	ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MORAES CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 09/11/2022		0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00	1.660,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40						
1007	Diferença Salarial		90,00						
11	INSS Sobre Salário	9,00							
					161,73				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 368/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

Andrea P. Chaves de Moraes
 Assinatura

01/10/24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ARIANE CAROLINA DE MATOS DA SI
 CPF: 415.415.578-40
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 35.504-6
 DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.697,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.615.C69.BD1.BF0.B75

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
85	ARIANE CAROLINA DE MATOS DA SILVA AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0	1
Referência					Vencimentos			
ADMISSÃO: 22/05/2024					Descontos			
Código	Descrição							
1	Salário							
4	Salário Família							
5	D.S.R. Sobre Horas Extras							
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS							
11	INSS Sobre Salário							
		30,00				1.650,00		
		1,00				62,04		
		6,37				24,82		
		9,00				99,27		
								138,48

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 368/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
1.650,00	1.774,09	1.774,09	141,93	1.836,13	138,48
				Total Liquido →	1.697,65
				Base Calculo IRRF	Feixa IRRF *****
				1.774,09	

Ariane Carolina de Matos da Silva
 Assinatura

01 / 10 / 20
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:29:21
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CESAR APARECIDO PORTELA D
CPF: 322.776.788-05 -
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 34.640-3
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.880,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.E6D.131.D32.E4F.8FF

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário		1.660,00	
8	Adicional Insalubridade	30,00		
152	DSR Adicional Noturno	20,00	282,40	
1007	Diferença Salarial		40,32	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%		90,00	
11	INSS Sobre Salário	58,29		161,27
		9,00		
				179,87

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.880,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
1.660,00	2.233,99	2.233,99	178,72	2.233,99	179,87
				Total Líquido →	2.054,12
				Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				2.233,99	****

Cesar Ap Portela dos Reis 01.10.24
Assinatura Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CRISTIANE ANGELICA DA SIL

CPF: 372.225.188-51

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP

34.381-1

DATA DE PAGAMENTO:

01/10/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.870,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.7D1.5C4.155.D84.245

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
64	CRISTIANE ANGELICA DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 10/11/2023		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário		1.660,00								
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		37,38								
8	Adicional Insalubridade		282,40								
1007	Diferença Salarial		90,00								
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS		149,51								
11	INSS Sobre Salário										
						178,55					

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 03/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.870,67

Salario Base	1.660,00	Sal. Contr. INSS	2.219,29	Base Calculo FGTS	2.219,29	FGTS do MES	177,54	Total Vencimentos	2.219,29	Total Descontos	178,55	
								Total Liquido ->	2.040,74			
								Base Calculo IRRF	2.219,29	Faixa IRRF *****		

Cristiane Angelica da Silva
 Assinatura

01 / 10 / 24
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:29:22
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: SP
DATA DE PAGAMENTO: 27.089-X
VALOR CREDITADO (R\$): 01/10/2024
2.100,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 5.94B.ABE.610.80D.030

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	DANIELI GONCALVES NASCIMENTO ASSISTENTE SOCIAL	251605	ADMISSÃO: 10/07/2017		0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	Salário	30,00	4.763,85					
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		13,53					
1007	Diferença Salarial		226,85					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA		95,28					
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	2,00	54,11					
11	INSS Sobre Salário	1,31						
13	IRRF Sobre Salário	14,00						
		22,50						
				540,32				
				369,71				
Salário Base			Total Vencimentos	Total Descontos				
4.763,85			5.153,62	910,03				
Sal. Contrib. INSS			Total Liquido →	4.243,59				
5.153,62			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
5.153,62			412,29	22,50				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 108/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2.100,43

Danieli G. Nascimento
Assinatura

01 / 10 / 24
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DENISE G SOUZA TEODORO
 CPF: 318.921.458-12

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

SP
 26.733-3
 01/10/2024
 1.781,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.1FB.4E1.AFB.E50.48C

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL			
GUAIRA - SP				Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Folha
13	DENISE GONÇALVES DE SOUZA TEODORO CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISÃO: 01/02/2016		0	0	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário		1.660,00				
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		35,09				
8	Adicional Insalubridade		282,40				
1007	Diferença Salarial		90,00				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA		33,20				
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		11,41				
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS		140,37				
11	INSS Sobre Salário	7,48					
142	Farmácia	9,00					
				181,54			
				289,04			
Salario Base			1.660,00	Total Vencimentos	2.252,47		
Salario Base			2.252,47	Total Descontos	470,58		
Base Calculo FGTS			2.252,47	Total Liquido ->	1.781,89		
FGTS do MES			180,20	Base Calculo IRRF	2.252,47		
				Faixa IRRF	****		

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Assinatura: *Denise G. de Souza Teodoro*

Data: 01/10/24

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIANA TEIXEIRA DA COSTA

CPF: 438.746.028-85

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

35.698-0

VALOR CREDITADO (R\$):

01/10/2024

1.516,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.29E.995.438.F79.C73

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
86	FABIANA TEIXEIRA DA COSTA PSICOLOGA	251510			0	0	0	1	
					ADMISSÃO: 03/06/2024				
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos		
1	Salário				1.575,00				
4	Salário Família	30,00			62,04				
11	INSS Sobre Salário	1,00					120,57		
		9,00							

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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


 Assinatura

01 / 10 / 24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA FERREIRA COSTA

CPF: 478.077.608-26

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP

35.503-8

DATA DE PAGAMENTO:

01/10/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.870,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.342.192.BC6.84C.8DA

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

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

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

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

Jessica Ferreira Costa
 Assinatura

_____/_____/_____
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANA C O FERNANDES

CPF: 464.572.618-84

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

29.926-X

DATA DE PAGAMENTO:

01/10/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.870,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.63E.3DD.275.238.5F4

CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAIRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
34	JULIANA CRISTINA OSSAIN FERNANDES MENDES CUIDADOR DE IDOSOS	516210			0	0	0	1	
ADMISÃO: 04/12/2020									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário		1.660,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras	30,00	29,97	
8	Adicional Insalubridade		282,40	
152	DSR Adicional Noturno	20,00	49,80	
1007	Diferença Salarial		90,00	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA		16,60	
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	1,00	199,20	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	72,00	119,89	
11	INSS Sobre Salário	6,48		199,12
		9,00		

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 131/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
 FONTE DE RECURSO: Município
 PAGAMENTO PARCIAL - R\$ 1.870,67

Total Vencimentos		2.447,86		Total Descontos		199,12	
Total Liquido ->						2.248,74	
Salario Base	1.660,00	Sal.Contr.INSS	2.447,86	Base Calculo FGTS	2.447,86	FGTS do MES	195,83
				Base Calculo IRRF	2.447,86	Faixa IRRF *****	

Juliana Fernandes
 Assinatura

01/10/2024
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA PEREIRA DA SILVA

CPF: 464.053.958-47

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: SP

DATA DE PAGAMENTO: 35.507-0

VALOR CREDITADO (R\$): 01/10/2024
1.788,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.3D7.B6C.1DF.77C.179

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

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 368/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

Larissa Pereira da Silva
 Assinatura

01 / 10 / 2024
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:29:21
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIZ FRANCISCO DE SOUSA
CPF: 082.905.678-55
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA
CONTA: SP 34.638-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.970,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 8.3C1.93D.77F.EFB.271

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024				
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
72 LUIZ FRANCISCO DE SOUSA CUIDADOR (A)		516210			0	0	0	1
		REFERÊNCIA: 15/02/2024						
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos	
1	Salário	30,00			1.660,00			
5	D.S.R. Sobre Horas Extras	20,00			37,42			
8	Adicional Insalubridade				282,40			
152	DSR Adicional Noturno				33,41			
1007	Diferença Salarial				90,00			
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,31			133,66			
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	8,16			149,69			
11	INSS Sobre Salário	9,00					193,61	
					Total Vencimentos		Total Descontos	
					2.386,58		193,61	
					Total Liquido →		2.192,97	
					Base Cálculo IRRF		Faixa IRRF	
					2.386,58		****	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES				
1.660,00		2.386,58	2.386,58	190,93				

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2023
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1010,67


Assinatura

01 / 10 / 2024
Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA APARECIDA REIS GOM
CPF: 379.813.228-39
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 33.973-3
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.000,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: A.D4E.5EC.8D0.653.10D

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário		1.660,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras	30,00	28,48	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1007	Diferença Salarial	6,21	90,00	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	9,00	113,92	
11	INSS Sobre Salário			174,55

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Salário Base	1.660,00	Sal. Contr. INSS	2.174,80	Base Cálculo FGTS	2.174,80	FGTS do MES	173,98	Total Vencimentos	2.174,80	Total Descontos	174,55
								Total Líquido →			2.000,25
								Base Cálculo IRRF	2.174,80	Faixa IRRF	*****

Marcia Aparecida Reis Gomes
Assinatura

10/10/2024
Data



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:29:21
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA C S L FILHA
CPF: 062.916.724-99

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 28.432-7

DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 522,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.574.44E.8EB.F1E.2AE

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
20	MARIA CICERA SILVA DE LUCENA FILHA AUXILIAR GERAL	514320	ADMISÃO: 18/04/2019		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos							
1	Salário		440,00								
5	D.S.R. Sobre Horas Extras	8,00	10,87								
270	Férias No Mês		1.236,72								
271	1/3 de Férias no Mês	22,00	412,24								
1007	Diferença Salarial		90,00								
1205	PREMIO CL DECIMA NONA		8,80								
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	2,00	18,12								
11	INSS Sobre Salário	1,14									
53	Líquido de Férias	9,00									
322	INSS Férias Mês -Recibo										
				45,45							
				1.516,08							
				132,87							

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos	
1.650,00	2.216,75	2.216,75	177,34	2.216,75	1.694,40	
				Total Líquido →	522,35	
				Base Calculo IRRF	567,79	Faixa IRRF *****

Maria Cicera Silva de Lucena Filha
Assinatura

01/10/24
Data

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REGIANE ANTUNES COELHO

CPF: 371.921.978-07

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP
 26.796-1

DATA DE PAGAMENTO:

01/10/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.933,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.7F7.C2D.FFB.CEE.6D5

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAIRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105			0	0	0	1
		ADMISSÃO: 03/10/2012						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário			
5	D.S.R. Sobre Horas Extras	30,00	3.675,00	
1007	Diferença Salarial		27,86	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA		175,00	
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL	2,00	73,50	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS		41,00	
11	INSS Sobre Salário	3,46	111,45	
13	IRRF Sobre Salário	14,00		
142	Farmácia	15,00		393,34
				118,25
				219,54

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.103,81	731,13
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Total Liquido ->		3.372,68
3.675,00	4.103,81	4.103,81	328,30	Base Calculo IRRF		
				4.103,81	Faixa IRRF	15,00


Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 3687/2024
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.933,72

01/10/24
 Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINA MENDES
 CPF: 317.828.738-80
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 32.212-1
 DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.746,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
 AUTENTICACAO SISBB: D.1CD.506.240.685.4CE

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário		1.650,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		31,17	
1007	Diferença Salarial		90,00	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS			
11	INSS Sobre Salário		124,67	
				149,44

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 16862023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 03/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Salário Base 1.650,00	Sal. Contr. INSS 1.895,84	Base Calculo FGTS 1.895,84	FGTS do MES 151,67	Total Vencimentos 1.895,84	Total Descontos 149,44
				Total Liquido -> 1.746,40	Faixa IRRF *****

Tatiane Cristina Mendes
 Assinatura

01/10/24
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:29:22
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TELCIANE SAMUEL QUINTANILHA
CPF: 359.761.888-00
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 35.508-9
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.701,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.8DE.57A.0D6.0A2.9F0

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL				
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
77 TELCIANE SAMUEL QUINTANILHA AUXILIAR GERAL		514320	ADMISSÃO: 04/04/2024		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário		1.650,00	
4	Salário Família			
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		62,04	
1007	Diferença Salarial		9,47	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS		81,00	
11	INSS Sobre Salário	2,43		37,87
		9,00		
				138,87

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
1.650,00	1.778,34	1.778,34	142,27	1.840,38	138,87
				Total Liquido ->	1.701,51
				Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1.778,34	*****

Telciane Samuel Quintanilha
Assinatura

01/10/24
Data



Banco do Brasil - Central de Pendências

02/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:12:57
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO ABC BRASIL S.A.
=====

24690001171050292770937751141765898570000042248
BENEFICIARIO:
J ZANETTE DISTR LTDA
NOME FANTASIA:
J ZANETTE DISTR LTDA
CNPJ: 07.196.269/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
J ZANETTE DISTR LTDA
CNPJ: 07.196.269/0001-34
PAGADOR:
CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP
CNPJ: 48.447.502/0001-91
=====

NR. DOCUMENTO 100.201
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 422,48
VALOR COBRADO 422,48
=====

NR.AUTENTICACAO 0.AE8.89D.D09.9AD.9B9
=====

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

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

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

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

PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA

Recibo do Pagador

Beneficiário: J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA				RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 07196269000134		Vencimento 02/10/2024	
Data do Documento 28/08/2024		Nº do Documento 670249/24B		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/08/2024		Agência / Código Beneficiário 00019/002270191	
Uso do Banco		Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 00019 / 110 0377511417-6		Agência / Código Beneficiário 00019/002270191	
Informações de responsabilidade do beneficiário								(-) Valor do Documento 422,48	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.70 POR DIA DE ATRASO. TITULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL								(-) Desconto / Abatimento	
								(-) Outras Deduções	
								(+ Juros / Multa	
								(+ Outros Acréscimos	
								(-) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA								48.447.502/0001-91 CENTRO SP	
Sacador/Avalista								4615	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA		246-1		24690.00117 10502.927709 37751.141765 8 98570000042248					
Beneficiário: J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA				RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 07196269000134		Vencimento 02/10/2024	
Data do Documento 28/08/2024		Nº do Documento 670249/24B		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/08/2024		Agência / Código Beneficiário 00019/002270191	
Uso do Banco		Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 00019 / 110 0377511417-6		Agência / Código Beneficiário 00019/002270191	
Informações de responsabilidade do beneficiário								(-) Valor do Documento 422,48	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.70 POR DIA DE ATRASO. TITULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL								(-) Desconto / Abatimento	
								(-) Outras Deduções	
								(+ Juros / Multa	
								(+ Outros Acréscimos	
								(-) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000 GUAIRA								48.447.502/0001-91 CENTRO SP	
Sacador/Avalista								4615	

municipal

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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

CHAVE DE ACESSO: 35240807196269000134550010006702491008128307
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DE NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241894773382 28/08/2024 17:10:30
EMISSÃO: 28/08/2024 SAÍDA/ENTRADA: 28/08/2024 17:06:44

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO : VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO
INSC. EST. SUBST. TRIB.: 1

Nº. 000.670.249
FOLHA 1 / 1

CNPJ: 07.196.269/0001-34
INSC. EST.: ISENTO

CNPJ / CPF: 48.447.502/0001-91
CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 1733314827
UF: SP

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	844,95

VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	844,95

VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	844,95

VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	844,95

VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	844,95

VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	844,95

VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	844,95

VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	844,95

Quantidade: 46 ESPECIE: VOLUMES PESO BRUTO: 1,250
MARCA: NUMERAÇÃO: PESO LIQUIDO: 1,250

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. Nº. 163/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº. 01/22
FUNTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL - R\$

RESERVADO AO FISCO

EdEspaço: 12096/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 322,55 (38,17%) Fonte: IBPT ORCs.: 912096/

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

Versão NF-e: 4.00



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310811470100061
08/10/2024 11:53:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.09
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241004182249957499198
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$410,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/10/2024 - 16:14:00

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 16:14:01

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: 9.E1C.D68.00F.312.DF8

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

6.398
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0902 9237 4500 0158 5500 1000 0063 9810 0000 0999

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
135242023044516 11/09/2024 11:24:33

CNPJ
02.923.745/0001-58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

ENDEREÇO
RUA 24, 330
MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ
48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO
11/09/2024

UF
SP FONE / FAX
(17) 3331-4827

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
11/09/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:24:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

ENDEREÇO
AV. 33 N. 140

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 430,00

Pir- 17 99123 3434

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

Gerado em 11/09/2024 às 11:24:35 pelo UnIDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.398.
EMIÇÃO: 11/09/2024 VALOR TOTAL: 616,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
6.398
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.09
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241004181514168247322
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$309,00
TARIFA: R\$3,05
DATA: 04/10/2024 - 16:15:41

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

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

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 16:15:42
=====

DOCUMENTO: 100402
AUTENTICACAO SISBB: 5.4A0.1C9.79A.7CB.EFD
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
6.396
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0902 9237 4500 0158 5500 1000 0063 9610 0000 0994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242022985065 11/09/2024 11:19:31

CNPJ
02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

ENDEREÇO
RUA 24, 330

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

FONE / FAX
(17) 3331-4827

CNPJ
48.447.502/0001-91

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
11/09/2024

DATA DA SAÍDA
11/09/2024

HORA DA SAÍDA
11:19:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS **0,00** VALOR ICMS **0,00** BASE CALC ICMS ST **0,00** VALOR ICMS ST **0,00** TOTAL DOS PRODUTOS **719,00**
VALOR FRETE **0,00** VALOR SEGURO **0,00** VALOR DESCONTO **0,00** OUTRAS DESP **0,00** VALOR IPI **0,00** TOTAL DA NOTA **719,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

ENDEREÇO
AV. 33 N. 140

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	061	5656	KG	3	103,00	309,00	0,00	0,00	
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	1	410,00	410,00	0,00	0,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 162/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 309,00

Dir = 17 99 123 3434

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 28.76 TRIB. FEDERAIS / R\$ 28.76 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

passo outro

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfecom.br

Gerado em 11/09/2024 às 11:19:34 pelo UniDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.396. MISSÃO: 11/09/2024 VALOR TOTAL: 719,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790-00-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
6.396
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020241004180132385761683
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$90,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 04/10/2024 - 16:38:39

PAGO PARA: Luciana Tavares Monteiro Me
CNPJ: 7.886.946/0001-46
CHAVE PIX: 07886946000146
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000120820
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: 04/10/2024 - 16:38:40

DOCUMENTO: 100403
AUTENTICACAO SISBB: 4.9EB.F5A.C29.B5D.AE5

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2223

Código de Verificação de Autenticidade

V3FQAFK15

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 09:48:52

Chave de Acesso

15033793SHYVT1TA2E1S0GFC08U55FZN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.42.19.106:5661/mossareb/paginas/pt-br/validacao/consultautenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	30/08/2024		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.886.946/0001-46	RG/Inscrição Estadual 322884023119	Inscrição Municipal 080451838	Cadastro 000743344	Nome/Razão Social LUCIANA TAVARES MONTEIRO ALVES - ME
Logradouro Rua 15, 731	CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP	Complemento 331-8829	Bairro CENTRO
			Telefone 01733318829	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.447.502/0001-91	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
Logradouro RUA 24, 338	CEP/Cod. Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33312601
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Utilitário	Total
4,00	UN	RECARGA TONER BROTHER	45,00	R\$ 180,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 368/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 90,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14,01	Construção Civil				
Lubrificação, limpeza, instrução, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2,01%	0000140000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 3,62	R\$ 0,00
Retenções de Impostos:					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 180,00					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEB(EMOS) DE LUCIANA TAVARES MONTEIRO ALVES - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2223 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V3FQAFK15.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:22:36
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000776007000406400698640000037780

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

NR. DOCUMENTO	100.901
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	377,80
VALOR COBRADO	377,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.473.036.99C.1E4.B4D

=====

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

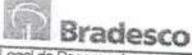
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

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

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					09/10/2024	
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF		Agência / Código Beneficiário
BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102		3484/0004064-9
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
11/09/2024	673004/24	DM	N	11/09/2024	04/50000077607-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	04	R\$			377,80	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.26 POR DIA DE ATRASO.					(+ Juros / Multa	
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(+ Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					48.447.502/0001-91 4615	
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP					CENTRO	
R 24, 330					SP	
14790-000 GUAIRA					Secador/Avalista	
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					Autenticação Mecânica	

					237-2		23793.48408 45000.007760 07000.406400 6 98640000037780	
Local de Pagamento					Vencimento			
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					09/10/2024			
Beneficiário		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965		CNPJ/CPF		Agência / Código Beneficiário		
BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		36500339000102		3484/0004064-9		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			
11/09/2024	673004/24	DM	N	11/09/2024	04/50000077607-3			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	04	R\$		X	377,80			
Instruções					(-) Desconto / Abatimento			
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções			
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.26 POR DIA DE ATRASO.					(+ Juros / Multa			
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(+ Outros Acréscimos			
					(-) Valor Cobrado			
Pagador					48.447.502/0001-91 4615			
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP					CENTRO			
R 24, 330					SP			
14790-000 GUAIRA					Secador/Avalista			
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					Autenticação Mecânica			



Ficha de Compensação

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entradas: 0

CHAVE DE ACESSO : 35240907196269000134550010006730041001064480
 Consórcio de identificação por meio de código de barras
 www.fednet.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



SÉRIE 1
 N.º 000.673.004
 FOLHA 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 135242026598255 11/09/2024 17:16:03
 EMISSÃO : 11/09/2024 SAÍDA/ENTRADA : 11/09/2024 17:15:44

INSC. EST.: 310392270110
 DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL : CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP
 ENDEREÇO : R 24, 330
 CNPJ: 07.196.269/0001-34
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 Nº: 330
 INSC. EST.: ISENTO
 CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONEFAX: 1733314827
 UF: SP

BASE DE CÁLCULO ICMS: 377,80
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 377,80

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST: 68,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 377,80

DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL: 0,00
 VALOR TOTAL: 0,00
 VALOR TOTAL: 0,00

QUANTIDADE: 20
 VOLUMES: 20
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

VALOR UNITÁRIO: 18,8900
 VALOR TOTAL: 377,80
 VALOR ICMS: 68,00
 VALOR IPI: 0,00
 VALOR IPI: 18,000

REDES/PACHO:
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP, CEP: 14790-000
 Ped.Cil:
 DADOS ADICIONAIS
 - Nota Fiscal do Cliente: AZILIO GUAIRA 914862/ Valor Aprox. de Titulos R\$ 1.26.26 (33,42%) Fonte: IBPT ORCs.: 914862/

RESERVADO AO FISCO
 Suframa:
 Prioridade:
 Ver são NF-e: 4,00

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 11/20
FONTES DE RECURSO: Inovação Capital
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 543,80
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 10/10/2024 16:22:34
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 10/10/2024 16:28:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:55
047500475 0003

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112420098880715425165531051698660000063396
BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
CENTRO ACAA SOCIAL N.SRA DA APARECI
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 101.101
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 633,96
VALOR COBRADO 633,96

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

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

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

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

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

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:55
047500475 0003

RECIBO DO PAGADOR

Pagador CENTRO AÇAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91		Número do Documento 014964/A		Vencimento 11/10/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 11/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 2,11 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/209888-8	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 633,96	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 09888.807154 25165.531051 6 98660000063396

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 11/10/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 13/09/2024	Nº do Documento 014964/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/09/2024	Nosso Número 24/209888-8	
Uso do Banco 1	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(-) Valor do Documento 633,96	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 11/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 2,11 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador **CENTRO AÇAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA**
RUA 24 N 330, SN, , Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SP
 CNPJ: 48.447.502/0001-91
 CODIGO: 00002468
 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação

48.447.502/0001-91 - REC: Boletim Ban 11/10/24 R\$: 633,96

NF-e
Nº 014964
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
13/09/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
633,96



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

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 014964

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3524 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0149 6415 0003 3566

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242046177827 - 13/09/2024 16:18:24

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
RUA 24 N 330 SN

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3331-6231

BAIRRO/DISTRITO
Centro

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO
13/09/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
16/09/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	11/10/2024	633,96									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
195,00	35,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04	633,96
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,20	4,80	633,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	VOLUME			18,000	15,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
859	LUVA REV.M. PAR	40151900	000	5102	UN	20,000	9,7500	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
2548	SACO P LIXO 100 L REF. PRETO ABNT FD 100 UN	39232110	060	5405	UN	6,0000	73,1600	438,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 513,80

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 250003356; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00002468; Nome Fantasia: ASILO S.V.PAULA;	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241014172557411065437
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$50,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/10/2024 - 16:20:56

PAGO PARA: Tarsio Junior Paiva & Cia Ltda
CNPJ: 4.201.407/0001-38
CHAVE PIX: 04201407000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130028247
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: 14/10/2024 - 16:20:59

=====

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: A.C79.EA0.A3C.3E6.249

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

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

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

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

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

AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 -
C JAIRA - SP
TEL: (17)3331-43680 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000528 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 1004 2014 0700 0138 5500 1000 0005 2815 9839 2660

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242192045071 01/10/2024 11:54:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322019151111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA

CNPJ / CPF

48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO

01/10/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 330

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/10/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:32:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,73	50,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11166	SABAO EM PO 800 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,73 Federais e 9,00 Estaduais.	15180090	0500	5405	UN	10,000	5,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,73 Federais e 9,00 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br
2C46F9.

RESERVADO AO FISCO

Ata vendedora - 005/2024 - ILPI



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 117,37
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	16/10/2024 16:37:52
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	16/10/2024 17:03:38

Transação efetuada com sucesso.

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380410317222501
04/12/2024 10:42:3804/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000788549000406402698710000041237

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 101.601
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 412,37
VALOR COBRADO 412,37
=====NR.AUTENTICACAO F.64C.B5E.838.E4B.600
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 16/10/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR. CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 18/09/2024	Nº do Documento 674324/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2024	Nosso Número 04/50000078849-7
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 412,37
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.37 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.48408 45000.007885 49000.406402 6 98710000041237

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 16/10/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR. CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 18/09/2024	Nº do Documento 674324/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2024	Nosso Número 04/50000078849-7
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 412,37
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.37 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP	
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Ass

CD
295,00
municipal
117,37



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Entrada 0
SÉRIE 1
Nº 000-674.324
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO: 35240907196269000134550010006743241003664330
Consulta da autenticidade do código de barras em www.nfe.fazenda.gov.br/portal/autenticar.cfm
Identificação do Ambiente: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
Prot. Autorização de Uso: 135242086711300 18/09/2024 17:14:16
Emissão: 18/09/2024 SAÍDA/ENTRADA: 18/09/2024 17:12:19
FONEIFAX: 1733314827

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB.:
DESTINATÁRIO/REMIENTE: CNPJ: 07.196.269/0001-34
NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
ENDEREÇO: R 24, 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO Nº: 330
FATURAS

MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP
CEP: 14790-000
FONEIFAX: 1733314827

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 674324/24A	16/10/2024	412,37	002: 674324/24B	23/10/2024	412,38			

BASE DE CÁLCULO		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO I.C.M.S. SUBST.	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	824,75

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
VALOR DE OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP
ENDEREÇO: R 24, 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO Nº: 330
MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	LIMID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	VALOR IPI	VALOR ICMIS	VALOR IPI	ICMS IPI
011249	DES ABOVE AERO EXTREME BLACK KIT 2X200ML	33072010	060	5405	UN	10,0000	17,7900	0,00	177,90	VOLLUMES	57	177,90	VOLLUMES	57	177,90	0,00	0,00	0,00	0,00
011250	DES ABOVE AERO EXTREME INVISIB. KIT 2X200ML	33072010	060	5405	UN	10,0000	17,7900	0,00	177,90	VOLLUMES	57	177,90	VOLLUMES	57	177,90	0,00	0,00	0,00	0,00
009380	HIDR SKALA AMENDOAS DOCE 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	VOLLUMES	57	12,98	VOLLUMES	57	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
011280	HIDR SKALA CACAU 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	VOLLUMES	57	12,98	VOLLUMES	57	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
009352	HIDR SKALA CAMOMILA 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	VOLLUMES	57	12,98	VOLLUMES	57	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
009394	HIDR SKALA FRESCOR NATURAL 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	VOLLUMES	57	12,98	VOLLUMES	57	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
009395	HIDR SKALA LAVANDA 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	VOLLUMES	57	12,98	VOLLUMES	57	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
009396	HIDR SKALA LEITE ARROZ E ROSAS 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	VOLLUMES	57	12,98	VOLLUMES	57	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
009397	HIDR SKALA LOVE INTENSE 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	VOLLUMES	57	12,98	VOLLUMES	57	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
009398	HIDR SKALA MANTEIGA KARITE 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	VOLLUMES	57	12,98	VOLLUMES	57	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
009400	HIDR SKALA PROT. LEITE VEG. 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	VOLLUMES	57	12,98	VOLLUMES	57	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
009401	HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	VOLLUMES	57	12,98	VOLLUMES	57	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
005427	OLEO CORP. FARMAX GIRASSOL 100ML 12X1	33049990	060	5405	DZ	2,0000	84,9000	0,00	169,80	VOLLUMES	57	169,80	VOLLUMES	57	169,80	0,00	0,00	0,00	0,00
007082	SAB LIQ. SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,2900	0,00	22,58	VOLLUMES	57	22,58	VOLLUMES	57	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00
008050	SAB LIQ. SOFT DEX LAVANDA 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,2900	0,00	22,58	VOLLUMES	57	22,58	VOLLUMES	57	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00
007081	SAB LIQ. SOFT DEX NEUTRO 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,2900	0,00	22,58	VOLLUMES	57	22,58	VOLLUMES	57	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00
009525	SAB LIQ. SOFT DEX PEROL. ERVADOCÉ/HORTI, 9L	34013000	060	5405	UN	5,0000	11,2900	0,00	56,45	VOLLUMES	57	56,45	VOLLUMES	57	56,45	0,00	0,00	0,00	0,00
010232	SAB LIQ. SOFT DEX PEROLADO ALGODÃO 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,2900	0,00	22,58	VOLLUMES	57	22,58	VOLLUMES	57	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00
008526	SAB LIQ. SOFT DEX PEROLADO PERF. BEBE 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,2900	0,00	22,58	VOLLUMES	57	22,58	VOLLUMES	57	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00

REDES-PACHO: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000
Pec. Emp: 48.447.502/0001-91
Prioridade: RESERVADO AO FISCO

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 208/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 121,37

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Estrutura 0
SÉRIE 1
 N.º 000.674.324
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO: 35240907196269000134550010006743241003664330
 Consultar em: www.infopenf.gov.br/portal/outrono/estado/SP/autorizadom
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242086711300 18/09/2024 17:14:16
 EMISSÃO: 18/09/2024 SAÍDA ENTRADA: 18/09/2024 17:12:19

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCR	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
5405	310392270110													
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO		CNPJ: 07.196.269/0001-34												
INSC. EST.: 310392270110		INSC. EST. SUBS. TRIB.:												
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		- Norma Fantasia do Cliente: AZILIO GUIMARA 916153/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 335,94 (40,73%) Fonte: IBPT ORG.: 916153/												

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 92,38
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 23/10/2024 16:44:40
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 23/10/2024 16:52:19

Transação efetuada com sucesso.

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 92,38
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	23/10/2024 16:44:40
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	23/10/2024 16:52:19

Transação efetuada com sucesso.

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



Banco do Brasil - Central de Pendências

23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:47
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379348408450000788550000406400598780000041238

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	102.301
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	412,38
VALOR COBRADO	412,38

NR.AUTENTICACAO 0.77D.FA6.BF0.7F9.685

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 23/10/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 18/09/2024	Nº do Documento 674324/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2024	Nosso Número 04/50000078850-0	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 412,38	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.37 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			48.447.502/0001-91 CENTRO SP	
Sacador/Avalista		J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076				

Autenticação Mecânica


Bradesco | **237-2** | **23793.48408 45000.007885 50000.406400 5 98780000041238**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 23/10/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 18/09/2024	Nº do Documento 674324/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2024	Nosso Número 04/50000078850-0	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 412,38	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.37 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			48.447.502/0001-91 CENTRO SP	
Sacador/Avalista		J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076				

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Centro de Ação Social Mossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 161/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 92,38

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



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Série: 1
 Entradas: 0
 N.º 000.674.324
 FOLHA 1 / 2

Consulta de autenticação no portal www.nfe.gov.br
 CHAVE DE ACESSO: 35240907196269000134550010006743241003664330

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242086711300 18/09/2024 17:14:16
 EMISSÃO: 18/09/2024 SAÍDA/ENTRADA: 18/09/2024 17:12:19

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.:
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP
 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827
 ENDEREÇO: R 24, 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP
 Nº: 330

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 674324/24B	16/10/2024	412,37	002: 674324/24B	23/10/2024	412,38			

CÁLCULO DO IMPOSTO
 ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 824,75
 VALOR TOTAL: 824,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE: 3 Próprio Emitente
 CÓDIGO ANTI: PLACA VEÍCULO: UF: C.N.P.J. / C.P.E.: ESPÉCIE: PESO BRUTO: 3,920
 MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO LÍQUIDO: 3,400

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
011240	DES ABOVE AERO EXTREME BLACK KIT 2X200ML	33072010	060	5405	UN	10,0000	17,7900	0,00	177,90	0,00	0,00	0,00	0,00
011250	DES ABOVE AERO EXTREME INVISIB.KIT 2X200ML	33072010	060	5405	UN	10,0000	17,7900	0,00	177,90	0,00	0,00	0,00	0,00
003300	HIDR SKALA AMENDOAS DOCE 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
011280	HIDR SKALA CACAU 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
003302	HIDR SKALA CAMOMILA 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
003304	HIDR SKALA FRESCOR NATURAL 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
003305	HIDR SKALA LAVANDA 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
003306	HIDR SKALA LEITE ARROZ E ROSAS 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
003307	HIDR SKALA LOVE INTENSE 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
003308	HIDR SKALA MANTEIGA KARITE 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
009400	HIDR SKALA PROT.LEITE VEG.400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
009401	HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,4900	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00
005427	OLEO CORP.FARMAX GIRASSOL 100ML 12X1	33049990	060	5405	DZ	2,0000	84,9000	0,00	169,80	0,00	0,00	0,00	0,00
007302	SAB LIQ SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,2900	0,00	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00
008050	SAB LIQ SOFT DEX LAVANDA 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,2900	0,00	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00
007081	SAB LIQ SOFT DEX NEUTRO 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,2900	0,00	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00
003525	SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO/HORTI,9L	34013000	060	5405	UN	5,0000	11,2900	0,00	56,45	0,00	0,00	0,00	0,00
010232	SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ALGODAO 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,2900	0,00	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00
003526	SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO PERF.BEBE 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	11,2900	0,00	22,58	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Entrada: 0
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO : 35240907196269000134550010006743241003664330
 Consultar o status da nota fiscal no portal www.nfe.br ou no site da Sefaz/Autoridade

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 135242086711300 18/09/2024 17:14:16
 EMISSÃO : 18/09/2024 SAÍDA/ENTRADA : 18/09/2024 17:12:19

Nº: **000.674.324**
 FOLHA **2 / 2**

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
- Nome Fantasia do Cliente: AZULO GUARA 916153/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 335.94 (40.73%) Fonte: IPI/ICMS: 916153/														

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

JJ

Versão NF-e: 4.00

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:57
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413820133231805680001798720000003990

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 101.701

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 39,90

VALOR COBRADO 39,90

NR.AUTENTICACAO C.D79.F22.248.863.45A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/10/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/10/2024	Núm. do documento 15143	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/10/2024	Nosso Número 157 / 00041382 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 39,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/10/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 10/10/2024	Núm. do documento 15143	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/10/2024	Nosso Número 157 / 00041382 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 39,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 2722 - GUAIRÁ - SP -
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 222.022.587.118
 TEL: 17.3331-7588 - FAX: 17.3331-8662
 E-MAIL: mutiraosupermercado@vnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000015143 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0151 4310 0169 6469

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
135242282500924 10/10/2024 15:53:08

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual 322011587118	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 56.927.023/0001-09
-------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91	Data da Emissão 10/10/2024
Endereço RUA 24 Nº 330		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRÁ	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA 1 39,90 17/10/2024			Data da Saída 10/10/2024
			Hora da Saída 15:45:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 39,90
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 39,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/O/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7891055605806	ESPONJA CONDOR MULTIUSO C/4 UNIDADES	68053090	0/60	5929	UN	10	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 9469, DANF REFERENTE PEDIDO ASILO Nº 1185 BOLETO BANCARIO VENCIMENTO 17/10/2024	Reservado ao Fisco
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

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: 10/10/2024 Total R\$ 39,90 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA		NF-e 000015143 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	



25/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:46:15
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.004.424
VALOR TOTAL	1.163,62

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5
NR. DOCUMENTO 550.475.000.027.669

=====

NR. AUTENTICACAO	1.D30.8D8.A73.D97.7A8
------------------	-----------------------

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

31/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:23:09
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124201017650715925165531002698800000136362

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

CENTRO ACAA SOCIAL N.SRA DA APARECI

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 102.501

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.363,62

VALOR COBRADO 1.363,62

NR. AUTENTICACAO 9.188.099.FF4.9EE.07E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador CENTRO AÇÃO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91		Número do Documento 015326/A	Vencimento 25/10/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 25/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 4,55 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO			

Nosso Número 24/210176-5	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.363,62	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
-----------------------------	-----------------------	------------	--------------------------------	-------------------------	----------------------------------------------

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 10176.507159 25165.531002 6 98800000136362

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/10/2024
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
Data do Documento 27/09/2024	Nº do Documento 015326/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2024	Nosso Número 24/210176-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 1.363,62
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 25/10/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 4,55 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

*CD-200
municipal
1163,62*

Pagador CENTRO AÇÃO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA RUA 24 N 330, SN, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP	CNPJ: 48.447.502/0001-91 CODIGO: 00002468 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE
SACADOR/AVALISTA:	CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 27/09/2024	VALOR TOTAL DA NOTA 1.363,62
---------------------	-----------------------------------------	----------------------------	---------------------------------



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 015326

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3524 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0153 2615 0003 3770

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242163891966 - 27/09/2024 16:19:18

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO
27/09/2024

ENDEREÇO
RUA 24 N 330 SN

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
14790000

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3331-6231

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
30/09/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	25/10/2024	1.363,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.363,62	245,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05	1.331,30
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	32,32	0,00	85,77	32,58	1.363,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
7

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
141,400

PESO LÍQUIDO
140,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	QST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	159,0000	318,00	328,34	59,10	10,34	18,00	3,25
151	ALPHA FOOD DRY 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	116,5000	233,00	240,57	43,30	7,57	18,00	3,25
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	335,4000	335,40	346,30	62,33	10,90	18,00	3,25
7898621104816	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	337,0000	337,00	337,00	60,66	0,00	18,00	0,00
7898621103926	HC DETERGENTE ALCALINO CLORADO 10Kg	34023100	000	5101	BD	1,0000	107,9000	107,90	111,41	20,05	3,51	18,00	3,25

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.363,62

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PED. LOJA: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00002468; Nome Fantasia: ASILO S.V.PAULA;

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil - Central de Pendências

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:17:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.
=====

75691321400158714500200506600014198850000051776

BENEFICIARIO:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

=====

NR. DOCUMENTO 103.001

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 517,76

VALOR COBRADO 517,76

=====

NR.AUTENTICACAO 1.FC7.62E.3A4.35C.704

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	30/10/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 CNPJ/CPF DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP 07196269000134					Agência / Código Beneficiário	3214/000587145-0
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
02/10/2024	677027/24	DM	N	02/10/2024	0005066-0	
Nº da Conta / Respons	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	01	R\$	0.00	X	517,76	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.86 POR DIA DE ATRASO.					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					4615	
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP			48.447.502/0001-91			
R 24, 330			CENTRO			
14790-000			SP			
GUAIRA						

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.32140 01587.145002 00506.600014 1 98850000051776

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	30/10/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 CNPJ/CPF DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP 07196269000134					Agência / Código Beneficiário	3214/000587145-0
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
02/10/2024	677027/24	DM	N	02/10/2024	0005066-0	
Nº da Conta / Respons	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	01	R\$	0.00	X	517,76	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.86 POR DIA DE ATRASO.					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					4615	
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP			48.447.502/0001-91			
R 24, 330			CENTRO			
14790-000			SP			
GUAIRA						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Emissão: 01/11
SÉRIE 1
Nº 000.677.027
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO : 35241007196269000134550010006770271001036552

Consulthave@zantetedistribuidora.com.br
www.zantetedistribuidora.com.br/sistema-autorizacao



CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34 FOLHA 1 / 1

DESTINATÁRIO / REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D'AP
NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D'AP CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO MUNICÍPIO: GUAIARA

ENDEREÇO: R 24, 330 Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO EMISSÃO: 02/10/2024 SAÍDA/ENTRADA: 02/10/2024 16:48:15

FATURAS: FATURAS Nº. 330 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CEP: 14790-000 FONE/FAX: 1733314827 UF: SP

MINIÉRO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 67/02/24	30/10/2024	517,76									

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBS				
CÁLCULO DO IFFPOSTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	PRETE: 3	PRETE: 3	CÓDIGO ANTI:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ / CPE:	INSERÇÃO ESTADUAL:	QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	PESO BRUTO:
NOME / RAZÃO SOCIAL:	MUNICÍPIO:	UF:	INSERÇÃO ESTADUAL:	QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	PESO BRUTO:	QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS
A.P. PREST. ULTRAGRIP 1X24 + 2UN PREST.3 ENXAG. BUICAL PHARMA HORTIOLA 250ML ENXAG. BUICAL PHARMA MENTA 250ML HASTES COTONIC EMB. ECONONICA C/300UN HIDR SKALA ERVA DOCE 400ML HIDR SKALA FRESCOR NATURAL 400ML HIDR SKALA LAVANDA 400ML HIDR SKALA LETE ARROZ E ROSAS 400ML HIDR SKALA LOVE INTENSE 400ML HIDR SKALA MANTIEGA KARITE 400ML HIDR SKALA PROT. LETE VEG. 400ML HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML	82121020 33069000 33069000 56012190 33072090 33072090 33072090 33072090 33072090 33072090 33072090 33072090	060 060 060 060 060 060 060 060 060 060 060 060	5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405	UN UN UN UN UN UN UN UN UN UN UN UN	5,0000 5,0000 5,0000 1,0000 6,0000 2,0000 2,0000 2,0000 2,0000 2,0000 2,0000 2,0000	64,2900 6,0900 6,0900 5,6100 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	321,45 30,45 30,45 5,61 38,94 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98	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 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	

ENDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIARA-SP. CEP: 14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 310392270110
NOME DO CONTRATANTE: Centro de Ação Social Mossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ de: 48.447.502/0001-91
PROC. Nº. 162/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 01/2020
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCA: RS
Sufra: _____
Reservado ao Fisco: _____
Prioridade: _____



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27 **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021

EDITAL Nº 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS (ILPI).

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 504.000,00

VIGENCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 44.795,23

DATA DO RECEBIMENTO: 30/10/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

SALDO ANTERIOR PÚBLICO: R\$ 54.204,97

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 49.308,88



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: R\$ 44.795,23

DATA: 30/10/2024

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSO DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
01/10/2024	Recibo	Adriana de Pina	Recursos Humanos	1.091,91
01/10/2024	Recibo	Alier Carlos de Freitas	Recursos Humanos	3.635,22
01/10/2024	Recibo	Aline Maciel dos Santos	Recursos Humanos	3.639,41
01/10/2024	Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Recursos Humanos	3.467,25
01/10/2024	Recibo	Carla da Silva Peres/ Parcial	Recursos Humanos	3.978,29
01/10/2024	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Recursos Humanos	1.983,27
01/10/2024	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza	Recursos Humanos	1.852,67
01/10/2024	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Recursos Humanos	1.727,03
01/10/2024	Recibo	Gisele Cristina Xavier	Recursos Humanos	3.255,06
01/10/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ Parcial	Recursos Humanos	1.053,20
01/10/2024	Recibo	Maria de Fátima Guimarães	Recursos Humanos	1.237,53
01/10/2024	Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Recursos Humanos	4.467,39
02/10/2024	NF: 671.706	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	962,20
04/10/2024	NF: 20.115	Posto Guaíra Ltda	Combustível	250,00
04/10/2024	NF: 21.867	M.E.G. Alimentos e Nutrição Ltda -EP	Gêneros Alimentícios	1.387,20
04/10/2024	Recibo	Andreza Cristina S. Guedes	Recursos Humanos	1.818,83
07/10/2024	NF: 21.875	M.E.G. Alimentos e Nutrição Ltda -EP	Gêneros Alimentícios	1.040,40
08/10/2024	NF: 806	Clinica Medica Dr. Wiliam Zeme Ltda	Pres. Serviços	4.000,00
16/10/2024	NF: 671.706	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	962,20
16/10/2024	NF: 674.323	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	646,80
21/10/2024	Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – INSS/ Parcial	Encargos	2.147,30
21/10/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social FGTS/ Parcial	Encargos	1.931,25
21/10/2024	NF: 20.185	Posto Guaíra Ltda	Combustível	250,00
22/10/2024	NF: 20.185	Posto Guaíra Ltda	Combustível	72,50
23/10/2024	NF: 675.698	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	628,54
24/10/2024	NF: 678.606	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	860,00



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

30/10/2024	NF: 678.606	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	732,00
30/10/2024	NF: 675.698	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	628,53
TOTAL				49.705,98

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 29

FICHA CONTÁBIL

REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2021.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: R\$ 44.795,23

DATA: 30/10/2024

MÊS DE REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 9.766-7

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/10/2024	Saldo anterior			54.204,97
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.091,91	53.113,06
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.635,22	49.477,84
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.639,41	45.838,43
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.467,25	42.371,18
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.978,29	38.392,89
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.983,27	36.409,62
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.852,67	34.556,95
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.727,03	32.829,92
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.255,06	29.574,86
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.053,20	28.521,66
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.237,53	27.284,13
01/10/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		4.467,39	22.816,74
02/10/2024	Pagamento de boleto- Mat. de higienização		962,20	21.854,54
04/10/2024	Transferência Enviada- Combustível		250,00	21.604,54
04/10/2024	Pagamento de boleto- Gêneros Alimentícios		1.387,20	20.217,34
04/10/2024	Pix Enviado- Recursos Humanos		1.818,83	18.398,51
07/10/2024	Pagamento de boleto- Gêneros Alimentícios		1.040,40	17.358,11
08/10/2024	Pix enviado- Pres. Serviços		4.000,00	13.358,11
16/10/2024	Pagamento de boleto- Mat. de higienização		962,2	12.395,91
16/10/2024	Pagamento de boleto- Mat. de higienização		646,8	11.749,11
21/10/2024	Transferência Enviada- Encargos		2.147,30	9.601,81
21/10/2024	Transferência Enviada- Encargos		1.931,25	7.670,56
22/10/2024	Transferência Enviada- Combustível		250	7.420,56
23/10/2024	Transferência Enviada- Combustível		72,5	7.348,06
24/10/2024	Pagamento de boleto- Mat. de higienização		628,54	6.719,52
30/10/2024	Pagamento de boleto- Mat. de higienização		860	5.859,52
30/10/2024	Transferência Recebida-Repasse	44.795,23		50.654,75



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

30/10/2024	Pagamento de boleto- Mat. de higienização		732	49.922,75
30/10/2024	Pagamento de boleto- Mat. de higienização		628,53	49.294,22
31/10/2024	Rendimento Mensal BB Rende Fácil	14,66		49.308,88
31/10/2024	Saldo final			49.308,88

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

RP 10

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL SAÚDE

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	44.795,23	30/10/2024	550.475.000.108.483	44.795,23
			(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	54.204,97
			(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	44.795,23
			(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	14,66
			(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
			(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	99.014,86
			(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA	0,00
			(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	99.014,86

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

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

RP 10

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):MUNICIPAL/SAUDE					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	33.207,06	0,00	33.207,06	0,00	0,00
INSS	2.147,30	0,00	2.147,30	0,00	0,00
FGTS	1.931,25	0,00	1.931,25	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hosp.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios (alimentação Enteral)	2.427,60	0,00	2.427,60	0,00	0,00
Mat. Higienização e limpeza	5420,27	0,00	5420,27	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	4.000,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	572,5	0,00	572,5	0,00	0,00
Alimentação Enteral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	49.705,98	0,00	49.705,98	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	99.014,86
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	49.705,98
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	49.308,88
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	49.308,88

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

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra – SP, 31 de outubro de 2024.

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

MEMÓRIA DE CÁLCULO											
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA											
PROCESSO N.º: 168/2021 SAÚDE OUTUBRO/2024											
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial						
					Centro Dia	Federal	Estadual	Municipal	FMI SAÚDE	Residência	
					Proc. n.º 222/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. N.º 143/2024	Proc.n.º 97/2023	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Recibo	Carla da Silva Peres	Recursos Humanos	R\$ 3.978,29	R\$ 6.795,64	-	-	-	-	-	R\$ 2.283,27	R\$ 534,08
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli	Recursos Humanos	1.053,20	R\$ 2.510,63	-	-	-	-	R\$ 1.303,90	-	R\$ 153,53
Fatura 115	Guia da Previdência Social INSS	Comp. 08/2024	R\$ 2.147,30	R\$ 18.146,72	R\$ 1.882,34	-	R\$ 1.244,72	-	-	R\$ 2.665,27	R\$ 10.207,09
Fatura 1082	Guia Recolhimento do GPS – FGTS	Comp. 08/2024	R\$ 1.931,25	R\$ 13.465,92	R\$ 1.368,98	-	R\$ 1.244,72	-	R\$ 1.812,57	R\$ 2.369,13	R\$ 4.739,27

Guaíra – SP, 31 de outubro de 2024.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 9766-7 C A S N S D APARECIDA
 Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.011	31.388,23 D	
01/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	31.388,23 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.201	962,20 D	
				J ZANETTE DISTR LTDA			
02/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	962,20 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	553.371.000.033.056	250,00 D	
				04/10 16:44 POSTO GUAIRA LTDA.			
04/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.401	1.387,20 D	
				PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.			
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.402	1.818,83 D	
				04/10 16:36 ANDREZA CRISTINA DA SILVA			
04/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.456,03 C	0,00 C
				Rende Facil			
07/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.701	1.040,40 D	
				PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.			
07/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.040,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.801	4.000,00 D	
				08/10 17:51 WILIAM SANTOS ZEME			
08/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.000,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
16/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.601	962,20 D	
				J ZANETTE DISTR LTDA			
16/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.602	646,80 D	
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
16/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.603,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
21/10/2024		0475	99016	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.931,25 D	
				21/10 11:34 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
21/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.147,30 D	
				21/10 11:34 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
21/10/2024		0475	99013	470 Transferência enviada	553.371.000.033.056	250,00 D	
				21/10 16:51 POSTO GUAIRA LTDA.			
21/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.326,55 C	0,00 C
				Rende Facil			
22/10/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	553.371.000.033.056	72,50 D	
				22/10 16:29 POSTO GUAIRA LTDA.			
22/10/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	72,50 C	0,00 C
				Rende Facil			

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT						
23/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	628,54 C 0,00 C
			Rende Facil			
24/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		102.401	860,00 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
24/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	860,00 C 0,00 C
			Rende Facil			
30/10/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483		44.795,23 C
			30/10 18:42 PM GUAIRA - SAUDE			
30/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		103.001	732,00 D
			BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
30/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		103.002	628,53 D
			BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT			
30/10/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	43.434,70 D 0,00 C
			Rende Facil			
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

9766-7

ClienteCENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA**CNPJ**

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Outubro/2024

Saldo bruto em 30/09/2024	R\$ 54.204,97
Aplicações no mês:	R\$ 43.434,70
Resgates líquidos no mês:	R\$ 48.345,45
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 14,66
Saldo bruto em 31/10/2024:	R\$ 49.308,88

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 54.192,83	R\$ 12,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/10/2024	Resgate	R\$ 9.397,60	R\$ 8,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.406,52
01/10/2024	Resgate	R\$ 21.979,07	R\$ 2,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.981,71
02/10/2024	Resgate	R\$ 962,05	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 962,20
04/10/2024	Resgate	R\$ 3.455,20	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.456,03
07/10/2024	Resgate	R\$ 1.040,11	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.040,40
08/10/2024	Resgate	R\$ 3.998,72	R\$ 1,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00
16/10/2024	Resgate	R\$ 1.608,10	R\$ 0,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.609,00
21/10/2024	Resgate	R\$ 4.325,60	R\$ 2,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.328,55
22/10/2024	Resgate	R\$ 72,45	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,50
23/10/2024	Resgate	R\$ 628,07	R\$ 0,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 628,54

Data	Historico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
24/10/2024	Resgate	R\$ 859,31	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 860,00
30/10/2024	Aplicação	R\$ 43.434,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43.434,70
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 49.301,25	R\$ 7,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/11/2024 às 15.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:56
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA DE PINA
 CPF: 399.635.638-21
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 27.262-0
 DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.091,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.89B.64D.3BE.670.D88

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024				
		GUAÍRA - SP						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		422105			0	0	0	1
	18 ADRIANA DE PINA RECEPCIONISTA		ADMISSÃO: 11/10/2017					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	21,00	1.238,48					
157	Férias Pagas Mês Anterior	9,00	546,39					
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		182,13					
161	Abono Pecuniário Mês Anterior	10,00	589,75					
162	1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.		196,58					
1007	Diferença Salarial		84,25					
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	24,77					
11	INSS Sobre Salário	9,00				109,63		
142	Farmácia					145,95		
159	INSS Férias Mês Anterior					56,03		
167	Líquido Férias Mês Anterior					1.458,83		
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos		
					2.862,35	1.770,44		
					Total Líquido ->	1.091,91		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Falsa IRRF			
1.769,25	2.076,02	2.076,02	166,08	1.347,50	****			

Adriana
 Assinatura

05 / 10 / 24
 Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 768/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal saúde
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:55
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALIER CARLOS DE FREITAS
CPF: 301.551.018-54
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 13.358-2
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.635,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.332.4F1.4B4.287.0C2

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL						
RUA 24 330								Setembro/2024						
48.447.502/0001-91								Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Codigo Nome				223505				0	0	0	0	0	1	
30 ALIER CARLOS DE FREITAS				ADMISSÃO: 14/10/2020				Vencimentos			Descontos			
ENFERMEIRO				Referência				3.887,00						
1 Salário				30,00				282,40						
8 Adicional Insalubridade				20,00				38,87			407,97			
1205 PREMIO CL DECIMA NONA				1,00							165,08			
11 INSS Sobre Salário				14,00										
13 IRRF Sobre Salário				15,00										

Salario Base	3.887,00	Sal.Contr.INSS	4.208,27	Base Calculo FGTS	4.208,27	FGTS do MES	336,66	Total Vencimentos	4.208,27	Total Descontos	573,05
								Total Liquido ->	3.635,22		
								Base Calculo IRRF	4.208,27	Faixa IRRF	15,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 161/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Assinatura 

01, 10, 24
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:56
 047500475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE MACIEL SANTOS LOPES
 CPF: 369.482.128-75
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 108.575-1
 DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.639,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.105.26C.104.CD7.A15

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL							
RUA 24 330				Setembro/2024							
48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP							
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
19	ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	322205			0	0	0	1			
	TECNICO DE ENFERMAGEM	ADMISSÃO: 01/10/2018									
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos						
			3.325,00								
1	Salário	30,00	282,40								
8	Adicional Insalubridade	20,00	176,91								
152	DSR Adicional Noturno		66,50								
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	707,64								
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	156,07			456,99						
11	INSS Sobre Salário	14,00			176,90						
13	IRRF Sobre Salário	15,00			285,15						
142	Farmácia										
			Total Vencimentos	4.558,45		Total Descontos					
			Total Liquido ->	3.639,41							
Salario Base	3.325,00	Sal. Contr. INSS	4.558,45	Base Calculo FGTS	4.558,45	FGTS do MES	364,68	Base Calculo IRRF	4.558,45	Faixa IRRF	15,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 168/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Município
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Alina Maciel
 Assinatura

01/10/24
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:54
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDERSON GARCIA ANDRADE

CPF: 195.060.818-24

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

SP.
 26.787-2
 01/10/2024
 3.467,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.612.A5E.64D.079.743

RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL

Setembro/2024

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

GUAIRA - SP

Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
322205			0	0	0	1

15 ANDERSON GARCIA DE ANDRADE
 TECNICO DE ENFERMAGEM

ADMISSÃO: 17/02/2017

Código Descrição

- 1 Salário
- 5 D.S.R. Sobre Horas Extras
- 8 Adicional Insalubridade
- 152 DSR Adicional Noturno
- 1205 PREMIO CL DECIMA NONA
- 1207 ADICIONAL NOTURNO 30%
- 1230 CRÉDITO DE BANCO DE HORAS
- 11 INSS Sobre Salário
- 13 IRRF Sobre Salário
- 142 Farmácia

Referência

30,00
 20,00
 2,00
 25,44
 10,00
 14,00
 15,00

PAGAMENTO PARCIAL - R\$

TERMO DE COLABORACAO N.º 01/2024

PROC. Nº 128/2024

Fonte de Recurso: Municipal

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparedada - CNPJ: 48.447.502/0001-91

Vencimentos

Descontos

3.325,00	
78,07	
282,40	
31,35	
66,50	
125,39	
312,28	
	409,75
	166,99
	177,00

Total Vencimentos	4.220,99	Total Descontos	753,74
Total Líquido →			3.467,25

Salário Base	3.325,00	Sal. Contr. INSS	4.220,99	Base Cálculo FGTS	4.220,99	FGTS do MES	337,68	Base Cálculo IRRF	4.220,99	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	------------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Anderson G. Andrade

Assinatura

01 / 10 / 24
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:55
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

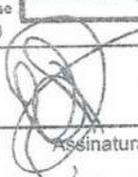
PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CARLA S PERES SILVERIO
 CPF: 310.056.378-65
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.761-9
 DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.978,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.F8D.631.715.9EE.EBF

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024						
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha				
4	CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA	142115	ADMISSÃO: 13/10/2009		0	0	0	1				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos							
1	Salário	30,00	8.190,00									
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		23,95									
1007	Diferença Salarial		390,00									
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00	163,80									
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		182,76									
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	1,32	95,78									
11	INSS Sobre Salário	14,00			908,85							
13	IRRF Sobre Salário	27,50			1.341,80							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 101/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <i>municipal</i> PAGAMENTO PARCIAL - R\$ 3978,29 </div>						Total Vencimentos	9.046,29		Total Descontos	2.250,65		
						Total Liquido ->			6.795,64			
						Salário Base	8.190,00	Sal. Contr. INSS	7.786,02	Base Calculo FGTS	9.046,29	FGTS do MES


Assinatura

01 / 10 / 24
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:54
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DENISE DE SOUZA DANTAS
CPF: 149.621.548-69
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA
CONTA: 26.709-0
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.983,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.D29.E09.D0A.0CC.DE3

RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL

Setembro/2024

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAIRA - SP		Depto	Setor	Secao	Folha
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	0	0	0 1
10	DENISE DE SOUZA DANTAS ENCARREGADA DE LIMPEZA	414105	ADMISSÃO: 01/07/2013				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
1	Salário	30,00	1.913,10				
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		22,93				
1007	Diferença Salarial	2,00	91,10				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA		38,26				
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL		24,64				
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	5,46	91,71				175,17
11	INSS Sobre Salário	9,00					23,30
142	Farmácia						
			Total Vencimentos	2.181,74	Total Descontos		
			Total Liquido →		1.983,27		
			Base Calculo IRRF	2.181,74	Faixa IRRF		
			FGTS do MES	174,54	****		
Salário Base	1.913,10	Sal. Contrib. INSS	2.181,74	Base Calculo FGTS	2.181,74		

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 107/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 03/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ saucha

Denise S. Dantas
Assinatura

01,30,24
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:56
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA DE SOU

CPF: 352.679.308-57

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

SP
33.975-X
01/10/2024
1.852,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.570.0BF.359.2E2.79B

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
48	FERNANDA APARECIDA DE SOUZA CUIDADOR DE IDOSOS	516210	ADMISSÃO: 10/04/2023		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos				
1	Salário	30,00			1.660,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40						
1007	Diferença Salarial				90,00				161,73		
11	INSS Sobre Salário	9,00							18,00		
142	Farmácia										
					Total Vencimentos		Total Descontos				
					2.032,40		179,73				
					Total Líquido →				1.852,67		
					Base Cálculo IRRF		Faixa IRRF				
					2.032,40		*****				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES							
1.660,00		2.032,40	2.032,40	162,59							

Centro de Ação Social Nossa Senhora
Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2023
FONTE DE RECURSO: saúde municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Fernanda Aparecida de Souza
Assinatura

01, 10, 20
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:55
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA DE CASTRO
CPF: 320.088.908-05
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 116.335-3
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.727,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 0.332.774.DC5.A76.245

RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL
Setembro/2024

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			Setor	Secao	Folha
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Folha
33	GISELE CRISTINA DE CASTRO AUXILIAR GERAL	514320			0	0	0
				ADMISSÃO: 02/12/2020			
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos
1	Salário	30,00			1.650,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras				23,61		
1007	Diferença Salarial	1,00			90,00		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	6,00			16,50		
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	9,00			94,44		
11	INSS Sobre Salário						147,52

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

Salario Base	1.650,00	Sal. Contrib. INSS	1.874,55	Base Calculo FGTS	1.874,55	FGTS do MES	149,96	Total Vencimentos	1.874,55	Total Descontos	147,52
								Total Liquido ->			1.727,03
								Base Calculo IRRF	1.874,55	Faixa IRRF	****

Gisele Cristina de Castro
Assinatura

04 / 10 / 24
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:55
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

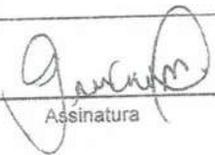
PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
 CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: GISELENE CRISTINA XAVIER
 CPF: 304.264.638-62
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 30.595-2
 DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.255,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.DFD.50B.82F.702.59F

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
37	GISELENE CRISTINA XAVIER TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	ADMISSÃO: 02/06/2021		0	0	0	1			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos						
1	Salário	30,00	3.325,00								
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40								
152	DSR Adicional Noturno		8,23								
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	33,25								
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	7,26	32,92								
11	INSS Sobre Salário	12,00			340,63						
13	IRRF Sobre Salário	15,00			86,11						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>168/2023</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>saúde</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ </div>						Total Vencimentos	3.681,80		Total Descontos	426,74	
						Total Liquido →			3.255,06		
Salário Base	3.325,00	Salário com INSS	3.681,80	Base Cálculo FGTS	3.681,80	FGTS do MES	294,54	Base Cálculo IRRF	3.681,80	Faixa IRRF	15,00


Assinatura

01 10 2024
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:56
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURA PACHECO SPIRLANDELL
 CPF: 464.961.198-99
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 33.621-1
 DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.053,20

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.F14.91E.0A8.9A3.07F

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D				GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL							
RUA 24 330								Setembro/2024							
48.447.502/0001-91				Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha					
54	LAURA PACHECO SPIRLANDELL	223710				0	0	0	1						
	NUTRICIONISTA	ADMISSÃO: 14/07/2023													
Código	Descrição	Referência	Vencimentos				Descontos								
1	Salário	30,00	2.310,00												
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		65,60												
1007	Diferença Salarial		100,00												
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	7,35	262,40												
11	INSS Sobre Salário	12,00					227,37								
<p>Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 368/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>1053,20</u></p>															
Salario Base			Sal.Contr.INSS			Base Calculo FGTS			FGTS do MES			Total Vencimentos		Total Descontos	
2.310,00			2.738,00			2.736,00			219,04			2.738,00		227,37	
										Total Liquido →		2.510,63			
										Base Calculo IRRF		Faixa IRRF			
										2.738,00		****			

Laura P.
 Assinatura

01 / 10 / 24
 Data



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:54
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE S
 CPF: 087.318.718-01
 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
 CONTA: 26.545-4
 DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.237,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.628.D33.E04.582.771

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
14	MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1	
					ADMISSÃO: 01/07/2016				
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		Descontos		
1	Salário	15,00			1.662,50				
8	Adicional Insalubridade	20,00			141,20				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00			33,25				
11	INSS Sobre Salário	9,00					144,14		
142	Farmácia						455,28		
					Total Vencimentos		Total Descontos		
					1.836,95		599,42		
					Total Liquido ->		1.237,53		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF		Faixa IRRF		
3.325,00		1.836,95	1.836,95	146,96	1.836,95		*****		

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 3081/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

[Assinatura]
 Assinatura

01 / 10 / 2024
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:56
 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAUANE CRISTINA FIGUEIRED

CPF: 359.633.248-66

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

SP
 31.736-5
 01/10/2024
 4.467,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.30F.81E.510.1EB.7D1

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024			
GUAIRA - SP				Depto	Setor	Secao	Folha
Codigo	Nome	Cbo	Empresa	Local			
31	TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO ENFERMEIRO	223505			0	0	1
				ADMISSÃO: 14/10/2020			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.750,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		70,76	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	1,00	47,50	
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	7,21	283,02	
11	INSS Sobre Salário	14,00		579,53
13	IRRF Sobre Salário	22,50		386,76

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.433,68	966,29
				Total Liquido ->	4.467,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.433,68	5.433,68	434,69	5.433,68	22,50

Tauane Cristina Figueiredo
 Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 3682001
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

01/10/24
 Data



Banco do Brasil - Central de Pendências

02/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:15:57
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO ABC BRASIL S.A.

2469000117105029277093775119373399857000096220

BENEFICIARIO:

J ZANETTE DISTR LTDA

NOME FANTASIA:

J ZANETTE DISTR LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTR LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	100.201
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	962,20
VALOR COBRADO	962,20

NR. AUTENTICACAO	E.716.716.3A1.844.41E
------------------	-----------------------

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

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

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

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento	02/10/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL - 14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 07196269000134	Agência / Código Beneficiário 00019/002270191	
Data do Documento 04/09/2024	Nº do Documento 671706/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2024	Nosso Número 00019 / 110 0377511937-3	
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 962,20	
Informações de responsabilidade do beneficiário PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.60 POR DIA DE ATRASO. TITULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91	4615
Sacador/Avalista						CENTRO SP

Autenticação Mecânica



Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento	02/10/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL - 14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 07196269000134	Agência / Código Beneficiário 00019/002270191	
Data do Documento 04/09/2024	Nº do Documento 671706/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2024	Nosso Número 00019 / 110 0377511937-3	
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor *	(-) Valor do Documento 962,20	
Informações de responsabilidade do beneficiário PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.60 POR DIA DE ATRASO. TITULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91	4615
Sacador/Avalista						CENTRO SP

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:44:21
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.371.000.033.056
VALOR TOTAL	250,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: POSTO GUAIRA LTDA.
AGENCIA: 3371-5 CONTA: 33.056-6
NR. DOCUMENTO 550.475.000.009.766
=====

NR. AUTENTICACAO	C.033.429.C5D.475.50C
------------------	-----------------------

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

NF-e
N.º: 00020115
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



POSTO GUAIRA

POSTO GUAIRA LTDA
RUA 10, 720
CENTRO GUAIRA SP
Telefone/Fax: (017)3332-2888
CEP: 14790000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 00020115
SÉRIE: 001
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3524 0948 3440 9700 0186 5500 1000 0201 1510 2070 2540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322004562112
INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 48.344.097/0001-86

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242092980544 19/09/2024 11:16:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
CNPJ/CPF 48447502000191
ENDEREÇO RUA 24,330 CENTRO 14790000
MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX 1733314827 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 19/09/2024
DATA DE ENTRADA
DATA DE SAÍDA 19/09/2024

FATURA/DUPLICATA

001 19/09/2024 250,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMR SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CPOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	L	24,45	4,090	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	L	35,546	4,220	150,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 03/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox. Tributos Estadual: 33,25 (13,30%), Federal: 1,35 (0,54%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
"- REFERENTE CF-e SAT: 97274, 100754, 101056



Consultas - Emissão de comprovantes

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:44
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491103398800010004514410244454698590000138720

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE

CNPJ: 05.667.064/0001-64

PAGADOR:

Centro de Acao Nossa Senhora da Apa

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	100.401
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.387,20
VALOR COBRADO	1.387,20

NR.AUTENTICACAO 6.AE3.300.D87.581.7F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

sil - Central de Pendênc

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:41
047500475 8001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA
AGENCIA: 8475-5 CONTA: 9.766-7
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1040110339880010004514410244454698590000130720
BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.
CNPJ: 10.727.053/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE
CNPJ: 05.667.064/0001-64
PAGADOR:

Centro de Acao Nossa Senhora da Apa
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	100.401
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.387,20
VALOR COBRADO	1.387,20

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitacao efetiva desse debito dependera da validacao das condicoes de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23.45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

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

SAC BB
0208 ---

CAIXA

104-0

10491.10339 88000.100045 14410.240460 9 98590000138720

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Data de Vencimento 04/10/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A RUA FLORIANO PEIXOTO; 1994, 1994 - CENTRO, SP - 14400760 CNPJ 18.727.053/0001-74					Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6
Data do Documento 06/09/2024	Num. do Documento 144102404	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 06/09/2024	Nosso Número 14000000144102404-5
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1387,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Desconto
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaiara, SP - 14790000 Sacador/Avalista: MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-64

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

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

CAIXA

104-0

10491.10339 88000.100045 14410.240460 9 98590000138720

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Data de Vencimento 04/10/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A RUA FLORIANO PEIXOTO; 1994, 1994 - CENTRO, SP - 14400760 CNPJ 18.727.053/0001-74					Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6
Data do Documento 06/09/2024	Num. do Documento 144102404	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 06/09/2024	Nosso Número 14000000144102404-5
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1387,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Desconto
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaiara, SP - 14790000 Sacador/Avalista: MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-64

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



M.E.G Alimentos e Nutricao LTDA EPP

Rua Floriano Peixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760
Fone (16) 3701-4201

suporte@medypar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saida **1**

Nº 021.867

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0905 6670 6400 0164 5500 1000 0218 6718 7427 4609

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
135241980701942 - 06/09/2024 15:30:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias p/ RPA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 310373958110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ 05.667.064/0001-64

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

CNPJ/CPF 48.447.502/0001-91

DATA EMISSÃO 06/09/2024

CEP 14.790-000

DATA SAÍDA 06/09/2024

ENDEREÇO
Rua 24, 330

BAIRRO Centro

UF SP

MUNICÍPIO Guairá

FONE/FAX (17) 3331-4827

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA 14:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 924,85	VALOR DO ICMS 166,47	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.387,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.387,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Marcelo Dantas do Nascimento

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF SP

CNPJ/CPF 18.611.518/0001-27

INSCRIÇÃO ESTADUAL 159020719119

ENDEREÇO
Rua Cap. José Esteves Junior, nº 936FT

MUNICÍPIO Altinópolis

QUANTIDADE 4

ESPÉCIE Caixa

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO 54,432

PESO LÍQUIDO 0,000

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
7891000118542	Isosource 1.5 Baunilha - 1L #lotes: 41870460V1 (01/01/2026)	21069030	520	5.102	un	48	28,900000	1.387,20	924,85	166,47	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

Tributos aproximados: R\$ 186,58 (Federal) e R\$ 249,70 (Estadual). Fonte: IBPT 19CB11

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

PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCÁRIO.

04/10/2024 R\$ 1.387,20

RESERVADO AO FISCO

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 208/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 03/2024
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241004190015577865189
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$1.818,83
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/10/2024 - 16:36:14

PAGO PARA: Andreza C S Guedes
CPF: ***.182.048-**
CHAVE PIX: 35418204890
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1202 - CONTA: 128800000008502205216
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 16:36:15

AUTENTICACAO SISBB: 2.E5B.EC1.69E.BC4.684

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
88	ANDREZA CRISTINA DA SILVA GUEDES CUIDADOR (A)	516210	ADMISSÃO: 20/06/2024		0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
1	Salário	30,00	1.660,00						
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		6,61						
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40						
1230	CRÉDITO DE BANCO DE HORAS	1,44	26,42						
11	INSS Sobre Salário	9,00		156,60					
					Total Vencimentos	1.975,43	2/4	Total Descontos	156,60
					Total Líquido →				1.818,83
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF				
1.660,00	1.975,43	1.975,43	158,03	1.975,43	*****				

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

<https://autoatendimento.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=2.37.1#/template/-2Fconsultas-2F869-1.bb%3Favalle=sim>

Andreza Cristina da Silva Guedes
Assinatura

1 110 12024
Data

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:44
 047500475 : 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491103398800010004514417164879598620000104040

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDYPAR NUTRICA0 E SAUDE

CNPJ: 05.667.064/0001-64

PAGADOR:

Centro de Acao Nossa Senhora da Apa

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	100.701
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.040,40
VALOR COBRADO	1.040,40

NR.AUTENTICACAO 6.0D4.9BE.D94.626.D5B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

CAIXA

104-0

10491.10339 88000.100045 14417.164879 5 98620000104040

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Data de Vencimento 07/10/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A				Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6	
RUA FLORIANO PEIXOTO; 1994, 1994 - CENTRO, SP - 14400760				CNPJ 18.727.053/0001-74	
Data do Documento 09/09/2024	Num. do Documento 144171648	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 09/09/2024	Nosso Número 14000000144171648-6
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1040,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Desconto
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida				CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91	
Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaiá, SP - 14790000				CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-64	
Sacador/Avalista: MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE					
SAC CAIXA: 0800 726 0101 / Ouvidoria: 0800 725 7474				Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado	
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492					
caixa.gov.br					

CAIXA

104-0

10491.10339 88000.100045 14417.164879 5 98620000104040

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Data de Vencimento 07/10/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A				Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6	
RUA FLORIANO PEIXOTO; 1994, 1994 - CENTRO, SP - 14400760				CNPJ 18.727.053/0001-74	
Data do Documento 09/09/2024	Num. do Documento 144171648	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 09/09/2024	Nosso Número 14000000144171648-6
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1040,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Desconto
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida				CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91	
Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaiá, SP - 14790000				CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-64	
Sacador/Avalista: MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE					
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



M.E.G Alimentos e Nutricao LTDA EPP

Rua Floriano Peixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760
Fone (16) 3701-4201

suporte@medypar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída

Nº 021.875
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0905 6670 6400 0164 5500 1000 0218 7518 7467 1170
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
135242001064942 - 09/09/2024 14:45:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias p/ RPA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 310373958110
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 05.667.064/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida
CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91
DATA EMISSÃO: 09/09/2024
CEP: 14.790-000
DATA SAÍDA: 09/09/2024
HORA SAÍDA: 14:43
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 693,63
VALOR DO ICMS: 124,85
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.040,40
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.040,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: Marcelo Dantas do Nascimento
FRETE POR CONTA: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ/CPF: 18.611.518/0001-27
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 159020719119
MUNICÍPIO: Altinópolis
ENDEREÇO: Rua Cap. José Esteves Junior, nº 936FT
QUANTIDADE: 3
ESPECIE: Caixa
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 40,824
PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	NCMS	MP
7891000118542	Isosource L3 Baunilha - 1L #lotes: 41870460V1 (01/01/2026)	21069030	520	5.102	un	36	28,900000	1.040,40	693,63	124,85	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RED. B.C ICMS 33,33% CONFORME INCISO XIV, ARTIGO 39, ANEXO II RICMS/SP.
Tributos aproximados: R\$ 139,93 (Federal) e R\$ 187,27 (Estadual). Fonte: IBPT 19CB11
PAGAMENTO ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO.
07/10/2024 R\$1.040,40

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 1122
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241008194933994283749
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$4.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/10/2024 - 17:51:24

PAGO PARA: Wiliam Santos Zeme
CPF: ***.192.608-**
CHAVE PIX: 30519260864
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000097896
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/10/2024 - 17:51:25
=====

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: A.B45.C62.F61.DFD.CB0
=====

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

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
806

Código de Verificação de Autenticidade
7413UCMER

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2024 às 13:22:32

Chave de Acesso
1514667SCF50ZA59G62CZJUTD1MA4MR3

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/10/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1631/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal baixada
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Val. Aprox. Trib

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 806 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7413UCMER.

Data

CPF/RG

Assinatura



Banco do Brasil Pendências

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:55:21
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA
AGENCIA: 0475-8
CONTA: 9.766-7
BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050292770937751193998998710000096220
BENEFICIARIO:
J ZANETTE DISTR LTDA
NOME FANTASIA:
J ZANETTE DISTR LTDA
CNPJ: 07.196.269/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
J ZANETTE DISTR 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 101.601
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 16/10/2024
VALOR COBRADO 962,20
NR.AUTENTICACAO 5.782.585.CEC.62A.B1E

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.

0001



246-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento	16/10/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 07196269000134	Agência / Código Beneficiário 00019/002270191	
Data do Documento 04/09/2024	Nº do Documento 671706/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2024	Nosso Número 00019 / 110 0377511939-9	
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 962,20	
Informações de responsabilidade do beneficiário PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.60 POR DIA DE ATRASO. TITULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91	4615
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica



246-1

24690.00117 10502.927709 37751.193998 9 98710000096220

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento	16/10/2024
Beneficiário J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 07196269000134	Agência / Código Beneficiário 00019/002270191	
Data do Documento 04/09/2024	Nº do Documento 671706/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2024	Nosso Número 00019 / 110 0377511939-9	
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 962,20	
Informações de responsabilidade do beneficiário PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.60 POR DIA DE ATRASO. TITULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91	4615
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Estrutura 0
 Nº: 000.671.706
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 35240907196269000134550010006717061001077519
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz/Autorizadora
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfevalidador.gov.br
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241961549488 04/09/2024 17:03:23
 EMISSÃO: 04/09/2024 SAÍDA/ENTRADA: 04/09/2024 17:01:08

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34
 INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827
 DESTINATÁRIO/REMIENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

FATURAS	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 671706/24A	962,20	002: 671706/24B	09/10/2024	962,20	003: 671706/24C	16/10/2024	962,20			

ENDEREÇO: R 24, 330
 BASE DE CÁLCULO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.886,60
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO FDI: 0,00
 VALOR TOTAL: 2.886,60

TRANSPORTADOR/VOLVIMES TRANSPORTADOS: FRETE: 3 Proprietário Emitente
 NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO:
 QUANTIDADE: 17 ESPECIE: VOLUMES PESO BRUTO: 0,000
 MARCA: NUMERAÇÃO: PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	UNID	CFOP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DE SC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
003857 FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	FD	5405	11,00000	169,80000	0,00	1.867,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
003856 FRA MODERATE SUPER ECON M FD 2X50UN	FD	5405	6,00000	169,80000	0,00	1.018,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 151/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2023
 FONTE DE RECURSO: Município
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

DADOS ADICIONAIS - Nome Fantasia do Cliente: AZILDO GUAIARA 9135333 Valor Ajrox. de Tributos R\$ 887,63 (30,75%) Fonte: IBPT OKS.: 9135333
 Ped.Cli.:
 Desenvolvido por Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP
 Versão NF-e: 4.00

SII - Central de

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:55:22
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000788547000406406398710000064680
BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO

DATA DE VENCIMENTO

DATA DO PAGAMENTO

VALOR DO DOCUMENTO

VALOR COBRADO

101.602

16/10/2024

16/10/2024

646,80

646,80

NR.AUTENTICACAO

8.C24.ABB.4E8.960.96E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Bradesco		237-2		23793.48408 45000.007885 47000.406406 3 98710000064680		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO						Vencimento 16/10/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9	
Data do Documento 18/09/2024	Nº do Documento 674323/24A	Espécie Doc DM	Acate N	Data do Processamento 18/09/2024		Nosso Número 04/50000078847-0	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 646,80	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.16 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615	
Sacador/Avalista		J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					
						Autenticação Mecânica	

Bradesco		237-2		23793.48408 45000.007885 47000.406406 3 98710000064680		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO						Vencimento 16/10/2024	
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102		Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9	
Data do Documento 18/09/2024	Nº do Documento 674323/24A	Espécie Doc DM	Acate N	Data do Processamento 18/09/2024		Nosso Número 04/50000078847-0	
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 646,80	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.16 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615	
Sacador/Avalista		J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					
						Autenticação Mecânica	
						Ficha de Compensação	



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

Documento Autêntico da Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Entrada: 0
SÉRIE 1
Nº 000.674.323
FOLHA 1/1

DANFE
CHAVE DE ACESSO : 35240907196269000134550010006743231002409038
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
CONSULTA EM: www.nfeportal.gov.br ou no site da Sizer Autôntica
CONSULTA EM: portal.nfe.nfe.gov.br
CPF: 14790-000
MUNICÍPIO : GUAIRA
FONEFAX: 1733314827
UF: SP

CFOP : 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO : VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO
INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBSTIT. TRIB.: CNPJ : 07.196.269/0001-34 EMISSÃO : 18/09/2024 SALDA/ENTRADA : 18/09/2024 17:11:57

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO : CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO : CENTRO CNPJ/CFE : 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO MUNICÍPIO : GUAIRA FONEFAX: 1733314827 UF: SP
ENDEREGO : R. 24, 330

FAIXAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001: 6240324A	16/10/2024	646,80	002: 6240324B	29/10/2024	646,80			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DANOFISCAL	VALOR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.293,60

TRANSF. POR VOLUME / VOLUMES TRANSF. POR VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL : FRETE: 3 Próprio Emitente
ENDEREGO : MUNICÍPIO :

DATA DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	GST	CHOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
026080	FRA MODERATE ECONOMICA G.FD.4X30UN****	96190000	060	5405	FD	6,0000	215,6000	0,00	1.293,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. Nº 161.90.33
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 011/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

REDESIGNADO : ENDEREGO DE ENTREGA : R. 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000
Ped.Cil.: Ped.Emg.: Sufrauto : Prioridade :
RESERVADO AO FISCO

ADOS ADICIONAIS Nome Fantasia do Cliente: AZILIO GUAIRA 916151/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 397,78 (30,73%)Fonte:IBPT ORCS.: 916151/



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CASNSD APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 9766-7

Creditado

Nome CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 2.147,30
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

21/10/2024 11:26:51
21/10/2024 11:34:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.02.28
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000181-6 46720385242-3
92071624281-0 63476930123-4
Data do pagamento 18/10/2024
Numero do Documento 07.16.24281.6347693-0
Valor Total 18.146,72
=====

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

18/10/2024 14:29:15
18/10/2024 15:02:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
48.447.502/0001-91

Razão Social
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Período de Apuração
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24281.6347693-0

Pagar este documento até
18/10/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000269790221

Valor Total do Documento
18.146,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	14.693,42			14.693,42
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	3.453,30			3.453,30
Totais		18.146,72			18.146,72

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º *1087/2024*
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º *01/22*
FUNTE DE RECURSO: *municipal*
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ *2.147,30*

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000181 6 46720385242 3 92071624281 0 63476930123 4

CNPJ: 48.447.502/0001-91
 Número: 07.16.24281.6347693-0
 Pagar até: 18/10/2024
 Valor: 18.146,72

Pague com o PIX

Ddebitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 1.931,25
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

21/10/2024 11:27:39

21/10/2024 11:34:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241018172658125646387
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: R\$13.465,92
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/10/2024 - 15:03:21
COD PRODUTO: 6cda4245a0c349f0ad7a348ab65e84a0
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: 18/10/2024 - 15:03:22

DOCUMENTO: 101803
AUTENTICACAO SISBB: 9.6D0.A1F.B7A.72A.A09

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

CPF/CNPJ do Empregador 48.447.502	Nome/Razão Social do Empregador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
--------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124100731732629-6	Tag 48447502 09/2024 MENSAL	Pagar este documento até 18/10/2024 <small>às 21:59:59 (Brasília)</small>
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

Observações	Valor a recolher 13.465,92
-------------	--------------------------------------

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	64	13.465,92	0,00	0,00	0,00	13.465,92
Total Geral:		13.465,92	0,00	0,00	0,00	13.465,92

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 368/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/20
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1931,25

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:02:17 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:
 00020101021226900014br.gov.bnb.plx2969pix-qrcode.saixa.gov.br/ap1/v2/cobv/4f4b391dd10b4fe4b1c38d71284868a05204000520398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Rreal111a62070501****630700P
 Payload Location:
 pix-qrcode.saixa.gov.br/ap1/v2/cobv/4f4b391dd10b4fe4b1c38d71284868a0

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CASNS D APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 9766-7

Creditado

Nome POSTO GUAIRA LTDA.
Agência 3371-5
Conta corrente 33056-6
Valor 250,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 21/10/2024 16:33:40
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 21/10/2024 16:51:22

Transação efetuada com sucesso.

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332515490801491
25/11/2024 15:54:39

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:29:42
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.371.000.033.056
VALOR TOTAL	72,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: POSTO GUAIRA LTDA.

AGENCIA: 3371-5 CONTA: 33.056-6
NR. DOCUMENTO 550.475.000.009.766

=====

NR. AUTENTICACAO	F.9C7.09B.EE5.3B7.430
------------------	-----------------------

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



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

Justificativa

Justificamos que em relação ao valor pago a Posto Guaira Ltda, referente a combustível NF: 20.185, no valor de R\$ 322,20 (Trezentos e vinte e dois reais e vinte e dois centavos) que foi dividido em duas transferências, uma de 250,00 no dia 21/10/2024 e a outra no valor de 72,50 no dia 22/10/2024 por problemas técnicos do banco. Posteriormente percebemos que a soma das transferências resultou em R\$ 322,50 e os R\$ 0,30 centavos a mais será devolvido.

Guaira – SP, 31 de outubro de 2024.

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

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

NF-e
N.º: 000020185
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



POSTO GUAIRA

POSTO GUAIRA LTDA

RUA 10, 720
CENTRO GUAIRA SP
Telefone/Fax: (017)3332-2888
CEP: 14790000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000020185

SÉRIE: 001

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3524 1048 3440 9700 0186 5500 1000 0201 8510 2106 3723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

322004562112

48.344.097/0001-86

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242381712340 22/10/2024 08:53:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ/CPF

48447502000191

DATA DA EMISSÃO

22/10/2024

ENDEREÇO

RUA 24,330

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733314827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

22/10/2024

FATURA/DUPLICATA

001 22/10/2024 322,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	322,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				322,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	L	76,353	4,220	322,20	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos Estadual: 42,85 (13,30%), Federal: 1,73 (0,54%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

**** - REFERENTE NFC-e: 55, 174, 2327, 2400, 3018



Banco do Brasil - Central de Pendências

23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:02
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379348408450000801654000406402298780000062854

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 102.301
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 628,54
VALOR COBRADO 628,54

NR. AUTENTICACAO 6.28D.DDA.AEB.52C.AF3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 23/10/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 25/09/2024	Nº do Documento 675698/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 25/09/2024	Nosso Número 04/50000080154-P
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 628,54
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.10 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615
Sacador/Availista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 23/10/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 25/09/2024	Nº do Documento 675698/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 25/09/2024	Nosso Número 04/50000080154-P
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 628,54
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.10 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615
Sacador/Availista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					

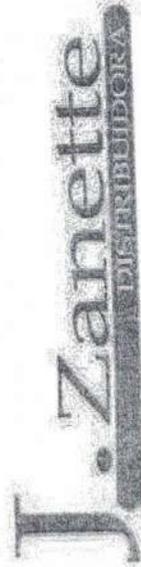
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

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



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 0

SÉRIE 1

Nº. 000.675.698

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 35240907196269000134550010006756981007496658

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

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 135242145526647 25/09/2024 17:21:53

EMISSÃO : 25/09/2024 SAÍDA/ENTRADA : 25/09/2024 17:20:33

CNP.J. : 07.196.269/0001-34

FONE/FAX : 1733314827

NSC.EST.: 310392270110

INSC.EST.: ISENTO

UF: SP

DESTINATÁRIO/REMIENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL : CENTRO DE AÇAO SOCIAL N.S.D AP

CNP.J / CPF : 48.447.502/0001-91

MUNICÍPIO : GUAIRA

ENDEREÇO : R 24, 330

Nº. 330

BAIRRO/DISTRITO : CENTRO

ATURAS	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01: 675698/24A	628,54	002: 675698/24B	30/10/2024	628,53	003: 675698/24C	06/11/2024	628,53

VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.885,60
BASE DE CÁLCULO	0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. SUBST	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	1.885,60

ALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. AGRSSORIAS	0,00
---------------	------	-------------------	------	----------	------	-------------------------	------

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS	0,00	PLACA VEICULO	UF	C.M.P.J. / C.P.F.	QUANTIDADE	ESPECIE	PESO BRUTO
0,00	0,00	0,00	UF	UF	10	VOLUMES	0,000

OME / RAZÃO SOCIAL :	MUNICÍPIO :	INSCRIÇÃO ESTADUAL :	MARCA :	NUMERAÇÃO :	PESO LÍQUIDO :
					0,000

NDEREÇO :	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
	1.454,40	0,00	0,00	0,00

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
--------------------------	--------	-----	------	------	------------	----------------	-------------	-------------	-----------	------------	-----------	----------

03857	96190000	060	5405	FD	8,0000	181,80000	0,00	1.454,40	0,00	0,00	0,00	0
-------	----------	-----	------	----	--------	-----------	------	----------	------	------	------	---

06079	96190000	060	5405	FD	2,0000	215,60000	0,00	431,20	0,00	0,00	0,00	0
-------	----------	-----	------	----	--------	-----------	------	--------	------	------	------	---

03857	FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN											
-------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

06079	FRA MODERATE ECONOMICA M FD 4X30UN****											
-------	----------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 388/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: *Município*
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

REDESPACHO :

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

Ped.EMP.:

Suframa : RESERVADO AO FISCO

Prioridade :

Ed.Cli.:

ADOS ADICIONAIS

317596/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 579,82 (30.75%)Fonte:IBPT ORCs.: 917596/



Banco do Brasil - Central de Pendências

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:20
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035045948801019698790000086000

BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 102.401
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 860,00
VALOR COBRADO 860,00

NR.AUTENTICACAO 2.C2C.DAB.42C.D65.390

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

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

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

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



033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
RUA JOÃO PENTEADO - 717

CNPJ: 02.786.436/0006-98

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
24/09/2024	15569_P1	DM	N	24/09/2024
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Data de Vencimento
24/10/2024

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Nosso Número
330003545948-8

Valor do Documento
860,00

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA
DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA _____

ASSINATURA _____

Pagador
CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI
RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330
14.790-000 GUAÍRA SP

CNPJ: 48.447.502/0001-91
CENTRO



033 - 7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
RUA JOÃO PENTEADO - 717

CNPJ: 02.786.436/0006-98

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
24/09/2024	15569_P1	DM	N	24/09/2024
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Data de Vencimento
24/10/2024

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Nosso Número
330003545948-8

Valor do Documento
860,00

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI
RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330
14.790-000 GUAÍRA SP

CNPJ: 48.447.502/0001-91
CENTRO

Autenticação Mecânica



033 - 7

03399.86291 51033.000350 45948.801019 6 98790000086000

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
RUA JOÃO PENTEADO - 717

CNPJ: 02.786.436/0006-98

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
24/09/2024	15569_P1	DM	N	24/09/2024
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Data de Vencimento
24/10/2024

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Nosso Número
330003545948-8

Valor do Documento
860,00

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
CENTRO DE AÇAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI
RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330
14.790-000 GUAÍRA SP

CNPJ: 48.447.502/0001-91
CENTRO

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica





E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.015.569
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO

3524 0902 7864 3600 0698 5500 1000 0155 6914 7370 8580

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

135242129760040

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE

797923648111

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI		48.447.502/0001-91		24/09/2024 - 08:36:23	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
RUA VINTE E QUATRO, 330,330		CENTRO		14.790-000	
MUNICÍPIO		COMPLEMENTO ENDEREÇO		UF	
Guaiá				SP	
		TELEFONE / CONTATO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		(17) 3331-4827		ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
15569_001	24/10/2024	860,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
860.00	154.80	0.00	0.00		0.00	860,00
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00		0.00	0.00	0.00		860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA			
WEVERTON LUIS CERRI				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
	40.310.788/0001-57	482119320117					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	P. 30 LIQUIDO	
1,00	CX				2,00	2,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2244	LINHAHUM ARG REPAIR NEUTRO CX 10/13G Lote: 6618619 Qtd:10 Val:28/05/2026	35040019	000	5102	UND	10,00	86,00	860,00	860,00	154,80	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE

Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto a nota fiscal.

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 1ª Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1671/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
 FONTE DE RECURSO: *municipal saúde*
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

**BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIG FERNANDA, SOLICITADO POR CINTYA VIA EMAIL. SR. ISRAEL LOPES DO PRADO CPF 833.494.058-00

RESERVADO AO FISCO



Banco do Brasil Pendências

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:58
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000820673000406402698850000073200
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 ACO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	103.001
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	732,00
VALOR COBRADO	732,00

NR.AUTENTICACAO 7.79A.E3C.261.4E5.A0D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 30/10/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 09/10/2024	Nº do Documento 678606/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2024	Nosso Número 04/50000082073-0
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 732,00
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.44 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615
Sacador/Availista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 30/10/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 09/10/2024	Nº do Documento 678606/24A	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 09/10/2024	Nosso Número 04/50000082073-0
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 732,00
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.44 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000			GUAIRA	48.447.502/0001-91 CENTRO SP 4615
Sacador/Availista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					Autenticação Mecânica





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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Série 1
 Entrada: 0
 SÉRIE 1
 Nº 000.678.606
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 35241007196269000134550010006786061008134735
 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242271231426 09/10/2024 16:48:58
 EMISSÃO: 09/10/2024 SALDA/ENTRADA: 09/10/2024 16:45:43

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D'AP Nº: 330 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827

NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D'AP Nº: 330 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

ENDEREGO: R 24, 330

FATURAS: VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO

001: 678606/24A 30/10/2024 732,00 002: 678606/24B 09/11/2024 732,00 003: 678606/24C 13/11/2024 732,00

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CALCULO 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.196,00

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL 0,00 VALOR TOTAL DANFISCAL 2.196,00

PRETE 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL 0,00 VALOR TOTAL DANFISCAL 2.196,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE: 3 PLACA VEICULO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: QUANTIDADE: 10 ESPÉCIE: VOLUMES: PESO BRUTO: 0,000

NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO LÍQUIDO: 0,000

ENDEREGO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO NCM/SH CST CFOP UNID QUANTIDADE VALOR UNITARIO VALOR DESC VALOR TO BL BASE ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ICMS IPI

006090 FRA MODERATE ECONOMICA G FD 4X30UN**** 96190000 060 5405 FD 8,00000 219,6000 0,00 1.756,80 0,00 0,00 0,00 0

006079 FRA MODERATE ECONOMICA M FD 4X30UN**** 96190000 060 5405 FD 2,00000 219,6000 0,00 439,20 0,00 0,00 0,00 0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. Nº 1681 do 01
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/12
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

Pad. Cil: DADOS ADICIONAIS: Nota: Faturas do Cliente: NITIO GUAIRA, 920428) Valor Aprox. de Tributos R\$: 675,27 (30,75%) Fonte: IPIPT ORGS.: 920428

Parl. Emp.: Sufra: RESERVADO AO FISCO Prioridade:

Desenvolvido por: Micro & Soft Informática 16-3724-0011 www.microsoft.com.br Franca-SP JJ Verção NF-e: 4.00

il - Central de

30/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:58
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

237934840884500000801655000406409198850000062853

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO	103.002
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	628,53
VALOR COBRADO	628,53

NR.AUTENTICACAO	9.8FD.DDB.58C.2AE.A56
-----------------	-----------------------

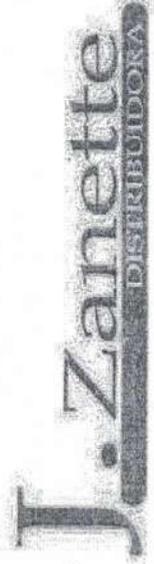
=====

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

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

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

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



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Sefid: 1
Entrada: 0
SÉRIE 1
Nº 000.675.698



CHAVE DE ACESSO : 35240907196269000134550010006756981007496658
www.rfb.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO : 135242145526647 25/09/2024 17:21:53
EMIÇÃO : 25/09/2024 SAIDA/ENTRADA : 25/09/2024 17:20:33

FOP : 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO : VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ : 07.196.269/0001-34
NSC. EST. : 310392270110 INSC. EST. SUBST. TRIB. : CNPJ / CPF : 48.447.502/0001-91
ESTIMATÁRIO / REMETENTE BAIRRO/DISTRITO : CENTRO FONE/FAX : 1733314827

UF: SP
MUNICÍPIO : GUAIRA
CEP: 14790-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01: 675698/24A	23/10/2024	628,54	002: 675698/24B	30/10/2024	628,53	003: 675698/24C	06/11/2024	628,53

VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,60

VALOR DO I.C.M.S. OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00
VALOR TOTAL: 1.885,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: 0,00
OMI / RAZÃO SOCIAL: FRETE: 3 Próprio Emitente
CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: C.N.P.J. / C.P.F.: QUANTIDADE: 10 ESPECIE: PESO BRUTO: 0,000
MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: MARCA: PESO LÍQUIDO: 0,000

ÍTEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
03857	FRA MODERATE SUPER ECON G FD 2X50UN	961900000	060	5405	FD	8,0000	181,8000	0,00	1.454,40	0,00	0,00	0,00	0,00
06079	FRA MODERATE ECONOMICA M FD 4X30UN***	961900000	060	5405	FD	2,0000	215,6000	0,00	431,20	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. Nº 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2021
FUNDAÇÃO DE RECURSOS CULTURAIS
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

RESERVAÇÃO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000
Ped. Emp.:
Suframa: RESERVADO AO FISCO
Prioridade:



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 48.447.502/0001-91

Certidão nº: 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 nº **48.447.502/0001-91**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 02/04/2025.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

Certidão nº 24101091051-36
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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.447.502/0001-91

Razão

Social:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

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

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

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

Validade: 10/11/2024 a 09/12/2024

Certificação Número: 2024111001330377469190

Informação obtida em 19/11/2024 16:42:57

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000002139

Contribuinte

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Logradouro

Rua 24

Bairro

CENTRO

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.447.502/0001-91

Número Complemento

330

CEP

14790000

UF

SP

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

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

Emitida às 17:41:38 do dia 19/11/2024

Válida até 19/12/2024

Código de Controle da Certidão/Número BCBE1B48BD9B9B0C

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Mês: Competência setembro/2024 Pago em 01/10/2024				Parcerias Vinculadas				
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recurso Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1.091,91	40 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Alier Carlos de Freitas	Enfermeiro	R\$ 3.635,22	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.639,41	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 2.169,39	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.237,06	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.467,25	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Andreza Cristina da Silva	Cuidador	R\$ 1.818,83	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.697,65	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 2.129,45	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2.994,85	30 h/s	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6.795,64	40 h/s	168/2021-saúde	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 1.746,72	30 h/s	-	97/2023	222/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 1.695,81	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 2.054,12	36h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.762,60	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1.906,41	36 h/s	-	-	-	143/2024	-

Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.604,58	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 4.243,59	40 h/s	168/2021	-	222/2023	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1.822,98	20 h/s	-	-	222/2023	-	-
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1.983,27	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.781,89	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 2.164,57	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 975,39	40 h/s	-	-	222/2023	143/2024	-
Elienai Martins	Cuidador	R\$ 1.670,92	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Estefani de Oliveira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.017,50	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Fabiana Teixeira da Costa	Psicóloga	R\$ 1.516,47	15 h/s	168/2021	-	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1.852,67	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 4.515,24	40 h/s	-	-	-	143/2024	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 2.342,58	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.727,03	36 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.255,06	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1.911,26	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 2.069,90	20h/s	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 1.035,89	6 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Ferreira Costa	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 920,84	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio

Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 1.850,77	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1.820,27	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 2.510,63	15 h/s	168/2021-saúde	-	-	143/2024	Recurso Próprio
Lauriane dos Santos Vilas Boas	Assistente Social	R\$ 1.874,15	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Lauriane da Silva Faleiros	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.017,50	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 1.870,67	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Leidiane do Carmo Santos	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.017,50	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 2.260,73	16 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Ligiane Cristina da Silva	Tec. Enfermagem	R\$ 3.023,34	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Luciana Vieira Costa	Cuidador	R\$ 1.935,15	36h/s	-	-	222/2023	-	-
Luiz Francisco de Sousa	Cuidador	R\$ 2.191,97	36h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 2.000,25	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 522,35	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Tec. Enfermagem	R\$ 1.237,53	44 h/s	168/2021-saúde	-	-	-	-
Nanci Germano	Cuidador	R\$ 1.730,69	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Patricia Gomes de Souza	Cuidador	R\$ 1.768,30	36h/s	-	97/2023	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 3.372,68	40 h/s	168/2021	-	-	143/2024	-
Tairine Marcela da Silva Ferreira	Cuidador	R\$ 1.960,49	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.746,40	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4.467,39	44 h/s	168/2021	-	-	-	-

Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.701,51	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Valdirene Chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.694,82	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritório	R\$ 1.661,12	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Vivian Guedes	Farmacêutica	R\$ 2.000,43	15 h/s	-	-	-	143/2024	-



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ANEXO 19: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)

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

**OUTUBRO
2024**

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guáira-SP
E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com.br



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

MÊS DE REFERÊNCIA: outubro/2024

1. IDENTIFICAÇÃO

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

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 24 horas

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

TELEFONE: (17) 3331-5359

SITE: www.casnsa.com.br

EMAIL: casnsa@gmail.com

CNPJ: 48.447.502/0001-91

TÉCNICO RESPONSÁVEL: Danieli Gonçalves Nascimento

1.1 DADOS DA PARCERIA

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

PROCESSO N.º
168/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º
01/2022

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a
31/01/2027

VALOR TOTAL: R\$ 900.000,00

VALOR DA PARCELA: R\$ 103.305,78

META ANUAL: 35 pessoas idosas

META MENSAL: 35 pessoas idosas

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

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

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

N.º DE ATENDIDOS NO MÊS: 35

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

2.RECURSOS FINANCEIROS

Assistência Social

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	30/10/2024	R\$ 33.690,66
Estadual	30/10/2024	R\$ 4.351,00
Federal	30/10/2024	R\$ 1.460,00

Saúde

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	30/10/2024	R\$ 44.795,23

3.RECURSOS HUMANOS NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

3.1 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO DIRETA

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fernanda Aparecida de Souza	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Juliana Cristina Ossain Fernandes	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Denise Gonçalves de Souza Teodoro	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Jessica Araújo da Silva	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Jessica Ferreira Costa	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Sebastião Ribeiro Filho	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Larissa Pereira da Silva	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Luiz Francisco de Souza	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas



Centro de Ação Social Nossa Senhora D' Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Alier Carlos de Freitas	Enfermeiro	Seg. a Sab. 13hrs as 19hrs	36 horas	180 horas
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeiro	Seg. a Sex – 07hrs as 12hrs – 14hrs as 17hrs Sábado – 06hrs as 10 hrs	44 horas	220 horas
Dr. Wiliam Zeme	Médico	Seg. a sexta 09hrs às 10hrs	5 horas	25 horas
Aline Maciel dos Santos	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	Seg. a sexta 08hrs as 12hrs	5 horas	25 horas
Maria de Fátima Guimarães de Souza	Técnico de Enfermagem	Escala de Revezamento	44 horas	220 horas
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar de Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza lavanderia	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza lavanderia	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Maria Cícera de Lucena Santos	Auxiliar Geral/Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Denise de Souza Dantas	Encarregada Limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Fabiana Teixeira da Costa	Psicólogo	08h a 11h	15h	60 horas
Função vaga desde 03/05/2024, pedido de demissão da profissional. A OSC está tentando contratar por RPA e realizando processo seletivo, porém, nenhum profissional demonstrou interesse na vaga.	Terapeuta Ocupacional		6h	30h

3.2 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO INDIRETA

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

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

4. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COLETIVAS DESENVOLVIDAS:

Objetivo geral: Acolher e garantir proteção integral às pessoas idosas.

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

Atividade realizada: Oficina 1

Objetivo da atividade: Estimular autonomia e participação.

Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi conduzida no formato de roda de conversa, uma abordagem interativa e acolhedora, que visa promover a troca de experiências, reflexões coletivas e a valorização das vozes. A participação foi voluntária, respeitando a autonomia dos usuários da OSC. Dessa forma, apenas os interessados compareceram às rodas de conversa. A escolha pelo formato aberto e inclusivo buscou criar um ambiente de conforto e pertencimento, incentivando a participação ativa e a expressão livre de todos. As rodas de conversa foram realizadas na área interna da OSC, proporcionando um ambiente acolhedor. As atividades foram realizadas no período da manhã, momento estratégico para aproveitar a disposição dos participantes.

Os temas aplicados pela técnica foram:

- Outubro Rosa - (Câncer de Mama na Mulher Idosa).
- O Etarismo na Televisão e nas Redes Sociais.
- HIV - O vírus não vê idade, gênero e cor!

Carga Horária	Datas
1 hora - Quinzenal	02/10, 16/10, 30/10

Responsável pela execução: Assistente Social

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% das pessoas idosas com capacidade de participação e compreensão.	Executada: 100% das pessoas idosas com capacidade de participação e compreensão.
---------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.	Executada: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões; socialização; conhecimento de assuntos relevantes; empoderamento social
-----------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Avaliação da atividade/Resultados: O resultado foi satisfatório, evidenciado pela participação ativa dos envolvidos. Os participantes interagiram de forma significativa, levantaram questionamentos pertinentes, compartilharam suas opiniões e se posicionaram sobre os temas



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

envolvidos. Essas atitudes demonstraram claramente que compreenderam os assuntos apresentados e se engajaram no grupo.

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

Atividade realizada: Oficina com pessoas idosas 3

Objetivo da atividade: Incentivar autocuidado e trabalhar autoestima.

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

Ação executada pelos cuidadores.

Cada idosa tem sua própria necessidade, onde escolheram os produtos que desejaram passar e a cuidadora auxiliou, segurando o espelho, por exemplo, ou ainda realizou a ação em quem não conseguiu executar sem auxílio.

Com os homens aconteceu da mesma maneira. A diferença está no produto, sendo o hidratante corporal e produtos para cabelo os mais utilizados.

Lembrando que, os cuidadores foram orientados a ter como principal objetivo o auxílio, onde a realização da atividade deve ocorrer prioritariamente pelas pessoas idosas.

Carga Horária

Datas

**TO:
Cuidadores: 1 hora**

Cuidadores: De segunda-feira à sexta-feira

Responsável pela execução: Cuidadores

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% das pessoas idosas.

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

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Estímulo à valorização pessoal e autocuidado, autonomia e tomada de decisões e elevação da autoestima.

Executada: Ao participar da atividade os atendidos receberam estímulos na escolha de produtos de suas preferências. Na realização é possível observar a satisfação do resultado no autocuidado, que favorece a autoestima e valorização pessoal.

Avaliação da atividade/Resultados:

Os resultados foram positivos, considerando a participação e interesse demonstrados na execução.



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

Importante ressaltar que, se não houver, a maioria dos idosos não irão realizar o autocuidado sozinhos, por não terem condições e/ou interesse, sendo está de grande importância.

Vale lembrar também que, algumas pessoas idosas estão sonolentas no período matutino e para execução da oficina são estimuladas a despertar.

Há ainda, em alguns participantes, a perda da consciência corporal e a oficina oferece esse estímulo, pois precisam raciocinar que o batom é utilizado na boca, por exemplo, ou hidratante nas mãos e braços.

Portanto, conclui-se que a atividade contribuiu na autoimagem, em algumas situações no sentimento de autoeficácia e em outras no recebimento de cuidado/carinho, favorecendo assim, o bem estar dos atendidos.





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária.	
Atividade realizada: Oficina com pessoas idosas 4.	
Objetivo da atividade: Estimular as habilidades motoras, cognitivas e sociais, proporcionando a manutenção das relações pessoais, autoestima e autonomia.	
Metodologia aplicada na atividade: Foram ofertadas aos atendidos, diariamente, no pátio, atividades de acordo com suas preferências e habilidades preservadas, sendo estas atividades de estimulação cognitiva (memória, atenção, sequenciamento, raciocínio lógico) e atividades de estimulação motora (coordenação fina, atividade bimanual). As atividades aconteceram simultaneamente em pequenos grupos, com auxílio dos cuidadores.	
Carga Horária	Datas
TO: Cuidador: 2h	TO: Cuidador: Diária
Responsável pela execução: Cuidadores	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 60% das pessoas idosas que tiverem interesse.	Executada: 60% das pessoas idosas com condições e interesse em realizar as atividades.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista Individual: Manutenção e/ou ganho de habilidades motoras, cognitivas e sociais e autonomia. Grupo: Preservar e/ou estimular as habilidades sociais e de comunicação entre as pessoas idosas.	Executada A participação nas oficinas diariamente, proporcionou o convívio entre os moradores, as relações interpessoais foram trabalhadas durante o desenvolvimento das atividades, melhorando assim a qualidade de vida. Estimulou ainda a manutenção das habilidades motoras e cognitivas, pois as atividades propostas nas oficinas exigiam raciocínio, coordenação motora, criatividade, dentre outras.
Avaliação da atividade/Resultados: As oficinas contribuíram para estimulação e/ou preservação das habilidades motoras (coordenação motora fina, preensão, dentre outras habilidades manuais) e cognitivas; bem como otimizar o tempo dos atendidos e proporcionar qualidade de vida e participação social; os atendidos demonstraram satisfação em relação às atividades propostas.	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938



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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Atividade realizada: Atividades de Vida Diária (ABVDs)	
Objetivo da atividade: Estimular, orientar e/ou auxiliar as pessoas idosas nas atividades básicas de vida diária.	
Metodologia aplicada na atividade: Os usuários foram estimulados, orientados e/ou auxiliados nas Atividades de Vida Diária (AVDs) como vestir-se/despir-se, alimentação, higiene pessoal, dentre outras. As AVDs foram orientadas e/ou realizadas pela equipe de cuidadores sob supervisão da TO. Quando necessário, ocorreu intervenção individual e treino de habilidades com os atendidos. Os cuidadores foram orientados conforme surgimento de demandas.	
Carga Horária:	Datas:
Cuidador: 24h diárias TO:	Cuidador: Diário
Responsáveis pela execução: Cuidadores com orientação	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% das pessoas idosas em acolhimento	Executada: 100% das pessoas idosas em acolhimento.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Orientar os cuidadores; Preservar, orientar e/ou estimular a autonomia e independência na realização de atividades de vida diária (alimentação, vestir-se/despir-se, banho, higiene pessoal, dentre outras).	Executada: Os usuários foram orientados e acompanhados durante o dia todo na realização de suas AVD'S respeitando suas particularidades físicas, cognitivas e culturais, sendo ofertados manejos terapêuticos sob supervisão dos cuidadores para fomentação de suas respectivas autonomias, como por exemplo, transferência e correto posicionamento no banho, na vestimenta, bem como, oferecido estímulos para percepção corporal através das higiens bucal e corporal, havendo assim a preservação e promoção da independência e melhor qualidade de vida, nas atividades de vida diária. As orientações ocorreram pelos cuidadores e TO, e quando houveram demandas pontuais a TO realizou intervenção. Com os usuários Grau de Dependência III, as atividades de vida diária foram realizadas pela equipe de cuidadores supervisionados e orientados nas dificuldades e demandas pela TO.



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

Avaliação da atividade/Resultados: Os resultados alcançados foram satisfatórios à medida em que os manejos terapêuticos relacionados às AVDs passaram a fazer parte da rotina dos usuários; preservando e/ou estimulando as habilidades motoras e cognitivas, além de proporcionar maior autonomia e independência. Nos usuários totalmente dependentes a rotina de AVDs foi mantida e realizada pela equipe.

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

Atividade realizada: Oficina de AIVP

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

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

Carga Horária	Dias
Mensal	Planilha em anexo

Responsável pela execução: Cuidador/Assistente Social

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Pessoas idosas que quiserem e tiverem condição para realizar a atividade

Executada: Pessoas idosas que quiserem e tiverem condição para realizar a atividade

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Estimular a autonomia e tomada de decisões nas atividades como: fazer compras, usar o telefone, mobilidade na comunidade, entre outras.

Executada: Estímulos à autonomia e tomada de decisões nas atividades como:

- Compras Diversos
- Banco
- Gestão Financeira
- Lazer e participação social



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

Avaliação da atividade/Resultados: Os resultados alcançados foram satisfatórios, visto a maior participação social dos atendidos na realização de suas AVPs, estimulando autonomia, independência e tomada de decisões. Assim, os atendidos mantêm suas habilidades sociais e cognitivas preservadas/estimuladas. Nos usuários totalmente dependentes a rotina de AVPs foi mantida e realizada pela equipe.



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

Atividade realizada: Oficina com idosos 5

Objetivo da atividade: Estimular habilidades cognitivas e convivência.

Metodologia aplicada na atividade: A oficina Ação e atuação foi realizada nas dependências do centro de ação, a fisioterapeuta deu início com as atividades físicas, como alongamentos. Em sequência a psicóloga executou atividades para estimulação cognitiva, como jogos dos 7 erros e “encontre o caminho do labirinto”.

Carga Horária	Datas
1h00 - Mensal	30/10

Responsável pela execução: Psicóloga e Fisioterapeuta



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

Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 80% das pessoas idosas com condição para realizar a atividade.	Executada: 100% das pessoas idosas com condições para realizar a atividade.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Estímulos cognitivos; sentimento de pertencimento e promoção do convívio social.	Executada: Estímulos cognitivos e motores, promovendo também a socialização.
Avaliação da atividade/Resultados: resultado positivo, participantes todos muito engajados nas atividades propostas.	

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

Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Passeio no Clube AGA

Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.

Metodologia aplicada na atividade: Os atendidos passaram o dia no clube AGA, dia este repleto de atividades, músicas, apresentação de capoeira e muita interação social. Integração entre ILPI, Centro Dia e R.I.

Carga Horária	Datas
4 horas/mensal	01/10



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Responsável pela execução: Equipe Técnica, Técnicos de Enfermagem e Cuidadores.

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.

Executada: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária. Integração social e intergeracional; Acesso a atividades culturais e esportivas e de lazer.

Executada: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais e de lazer.

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo, com base nos relatos e expressão de satisfação e alegria dos atendidos.



Refeição: Dia no clube oferecido pelo proprietário e refeição organizada pelo centro de Ação.

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

Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Atividades na Sogube

Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.

Metodologia aplicada na atividade: A Sogube proporcionou um dia repleto de atividades promovendo muita integração entre os atendidos, tanto ILPI quanto Centro Dia.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Carga Horária	Datas
4 horas/mensal	10/10
Responsável pela execução: Assistente Social, Técnicos de Enfermagem e Cuidadores.	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.	Executada: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária. Integração social e intergeracional; Acesso a atividades culturais e esportivas e de lazer.	Executada: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais e de lazer.
Avaliação da atividade/Resultados: Os participantes demonstraram muita alegria e engajamento nas atividades.	
	

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

Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Apresentação Teatral

Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Metodologia aplicada na atividade: Os atendidos foram convidados para assistir a uma apresentação teatral de O grande Circo Musical com a Companhia Minaz. Integração ILPI, R.I e Centro Dia.

Carga Horária	Datas
4 horas/mensal	10/10

Responsável pela execução: Equipe Técnica, Técnicos de Enfermagem e Cuidadores.

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.

Executada: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária. Integração social e intergeracional; Acesso a atividades culturais e esportivas e de lazer.

Executada: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais e de lazer.

Avaliação da atividade/Resultados: Os atendidos adoraram, deram muita risada e interagiram bastante.





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária	
Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Aniversariantes do mês com o supermercado Iquegami.	
Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.	
Metodologia aplicada na atividade: O supermercado Iquegami juntamente com toda sua equipe de colaboradores proporcionaram uma tarde muito gostosa para os atendidos, com pizzas, bolo, refrigerante e cachorro quente. Integração ILPI e Centro Dia.	
Carga Horária	Datas
4 horas/mensal	30/10
Responsável pela execução: Assistente Social, Técnicos de Enfermagem e Cuidadores.	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.	Executada: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária. Integração social e intergeracional; Acesso a atividades culturais e esportivas e de lazer.	Executada: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais e de lazer.
Avaliação da atividade/Resultados: Os atendidos adoraram esse momento de interação com a equipe do Iquegami que foram muito atenciosos com todos eles.	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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



Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária	
Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Palestra sobre prevenção do câncer de mama, Enfermeira Tatiana.	
Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.	
Metodologia aplicada na atividade: A Enfermeira esteve no centro de ação juntamente com a Agente de Saúde, realizando uma palestra para a ILPI e Centro Dia, sobre prevenção do câncer de mama.	
Carga Horária	Datas
4 horas/mensal	31/10
Responsável pela execução: Equipe Técnica, Técnicos de Enfermagem e Cuidadores.	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.	Executada: 100% das pessoas idosas que quiserem e tiverem condições de participar.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária. Integração social e intergeracional;	Executada: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Acesso a atividades culturais e esportivas e de lazer.	e intergeracional, acesso a atividades culturais e de lazer.
Avaliação da atividade/Resultados: Os atendidos aproveitaram bastante a palestra e interagiram tirando todas as dúvidas sobre o assunto.	

Objetivo Específico do plano: Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.	
Atividade realizada: Roda de conversa	
Objetivo da atividade: Refletir temas de interesses comuns.	
Metodologia aplicada na atividade: A roda de conversa foi realizada nas dependências do centro de ação, e teve como tema o autocuidado, pensando que este mês tivemos a campanha para prevenção do câncer de mama, então estendendo para roda de conversa foi discutia a importância de conhecer o próprio corpo e se cuidar e principalmente de se amar, abrindo espaço para tirar dúvidas.	
Carga Horária	Datas
1 hora	31/10
Responsável pela execução: Psicóloga	
Cumprimento da meta quantitativa	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Prevista: Mensal 80% das pessoas idosas com condição de participação e compreensão.	Executada: 100% das pessoas idosas com condições de participação e compreensão.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Construção de diálogos; Estimulo à interação grupal; Estimulo à ampliação dos vínculos.	Executada: Promoção de diálogos e estímulo à interação em grupo para fortalecer vínculos.
Avaliação da atividade/Resultados: Os participantes avaliaram a atividade de maneira positiva, pois foi possível criar um ambiente favorável para o compartilhamento de experiências e informações.	
	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.	
Atividade realizada: Atendimentos e/ou intervenção com famílias e /ou visita domiciliar e/ou contato telefônico	
Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares; Realizar orientações e /ou encaminhamentos; garantir acolhida e escuta qualificada.	
Metodologia aplicada na atividade: Na busca ativa para estimular o fortalecimento ou a reconstrução de vínculos é realizado contato telefônico, mensagens de WhatsApp e visitas nas casas dos familiares quando necessário É realizado também atendimentos individuais na OSC com horário agendado, atendimentos por telefone e mensagens de WhatsApp quando as famílias buscam informações espontaneamente ou quando precisamos passar alguma orientação ou informação.	
Carga Horária	Datas
-	De segunda a sexta feira conforme lista nos anexos
Responsável pela execução: Psicólogo Assistente Social e/ou equipe técnica	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: Mensal Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos	Executada: Mensal Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa Acesso à orientação/informação. Orientação/encaminhamento das famílias a serviços e programas; Construção de diálogo entre idoso e família (origem, extensa ou rede de apoio); acolhida e escuta qualificada; Construção e/ou reconstrução de vínculos	Executada: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa; Acesso à orientação/informação. Orientação/encaminhamento das famílias a serviços e programas; Construção de diálogo entre idoso e família (origem, extensa ou rede de apoio); acolhida e escuta qualificada; Construção e/ou reconstrução de vínculos.
Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo, as famílias foram orientadas e estimuladas com sucesso conforme lista de visitas.	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.	
Atividade realizada: Atividades com as famílias e/ou reuniões e/ou integrações e/ou convívio social.	
Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.	
Metodologia aplicada na atividade: Realizada busca ativa dos familiares e ou amigos por telefone para agendar as visitas na instituição ou para o idoso ir passar o dia ou final de semana na residência da família ou a família liga e agenda de forma espontânea.	
Carga Horária	Datas
-	De segunda a sexta feira conforme lista nos anexos
Responsável pela execução: Psicólogo Assistente Social e/ou equipe técnica	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: Mensal Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos	Executada: Mensal Mínimo: 50% das famílias que possuem vínculos; Mínimo: 10% das famílias sem vínculos 22 usuários receberam a visita de familiares no decorrer do mês e 09 usuários foram passar o final de semana com seus familiares e/ou passaram o dia.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa	Executada: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos estimulando a participação da família na vida da pessoa idosa; participação da família na vida da pessoa idosa.
Avaliação da atividade/Resultados: Resultado muito positivo, os idosos ficam mais animados, cooperativos nas atividades oferecidas, voltam informados com notícias de parentes e vizinhos, estão mais felizes. Conforme lista de visitas, observa-se que os atendidos tiveram convívio social com seus familiares.	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.

Atividade realizada: Atividades com as famílias e/ou reuniões e/ou integrações e/ou convívio social.

Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.

Metodologia aplicada na atividade: Realizada busca ativa dos familiares e ou amigos por telefone para agendar as visitas na instituição ou para o idoso ir passar o dia ou final de semana na residência da família ou a família liga e agenda de forma espontânea.



Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.

Atividade realizada: Atendimentos com pessoas idosas

Objetivo da atividade: Garantir acolhida e escuta qualificada; compreender as necessidades dos usuários; realizar orientações e encaminhamentos; realizar avaliação e/ou reavaliação do caso.

Metodologia aplicada na atividade:

Carga Horária	Datas
-	De segunda a sexta feira conforme lista nos anexos



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Objetivo Específico do plano: Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.	
Atividade realizada: Atendimentos com pessoas idosas	
Objetivo da atividade: Garantir acolhida e escuta qualificada; compreender as necessidades dos usuários; realizar orientações e encaminhamentos; realizar avaliação e/ou reavaliação do caso.	
Metodologia aplicada na atividade:	
Responsável pela execução: Assistente Social e Psicólogo	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: Mensal 80% das pessoas idosas	Executada: Mensal 100% das pessoas idosas
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Acolhida e escuta qualificada; identificação e construção de projeto individual dos usuários; reflexão de escolhas, responsabilidades e consequências.	Executada: Acolhida e escuta qualificada; identificação e construção de projeto individual dos usuários; reflexão de escolhas, responsabilidades e consequências.
Avaliação da atividade/Resultados:	

Objetivo Específico do Plano: Contribuir na promoção de saúde e prevenção de agravos de doenças.	
Atividade realizada: Organização e elaboração dos serviços de nutrição.	
Objetivo da atividade: Elaborar relatórios, informativos e cardápios. Orientar a equipe de cozinha.	
Metodologia aplicada na atividade: Reforçar diariamente o uso dos equipamentos de proteção individual (touca, luva, máscara, avental e calçado de segurança) e o uso indevido de adornos durante a manipulação dos alimentos. Reforçar a necessidade da coleta de amostra diariamente e manter sob refrigeração durante 72 horas. Orientar quanto às individualidades dos atendidos, preparação, consistência e suplementações diárias. Reforçar a importância da seleção, higienização e pré-preparo dos alimentos. Supervisionar/degustar a produção das refeições. Supervisionar/organizar doações de produtos alimentícios. Elaboração da escala de trabalho mensal. Reunião mensal com equipe.	
Carga Horária	Datas
4 horas	1,2,3,4,7,8,9,10,11,14,15,16,17,18,21,22,23,24,25,28,29,30 e 31.
Responsável pela execução: Nutricionista	



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

Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: Mensal 35 pessoas idosas	Executada: 100% das colaboradoras do setor orientadas para atender as 35 pessoas idosas.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Alimentação saudável e nutrição adequada às pessoas idosas residentes. Promoção adequada de ingestão de refeições balanceadas e segurança alimentar.	Executada: As colaboradoras compreenderam as orientações e sua importância, tiraram as suas dúvidas e estão cientes da importância da Alimentação saudável e nutrição adequada às pessoas idosas residentes. Promoção adequada de ingestão de refeições balanceadas e segurança alimentar.
<p>Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo. As colaboradoras do setor apresentaram melhor cumprimento e entendimentos das regras e execução segura da preparação dos alimentos seguindo as normas de higiene e manipulação.</p>	
	

5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

Função/Profissional (Responsável pela execução/intervenção)	Quantitativo			
	INT./ATEND. USUÁRIOS	INT./ATEN D. FAMÍLIAS	Reuniões	
			Família	Usuários
Assistente Social	VD: VH: AI: 35	AIF: 14 Mensagem/ CT/BA: 16	-	-
Terapeuta Ocupacional	-	-	-	-



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Psicóloga	25	10	02	-
Enfermeiros	35	03	01	01
Médico	35	-	-	-

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

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

USUÁRIO: A.O.C
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, a fim compreender as necessidades específicas do atendido. Realizada organização financeira, oferecimento de informações claras e intervenções direcionadas para atender suas demandas sociais e práticas, busca ativa da família, foi participativo em grupos/atividades externas e alimentação do prontuário individual no sistema da OSC.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com história progressiva de Epilepsia, Doença de Alzheimer, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Covid 19 e Transtorno Obsessivo Compulsivo, Contratura de Dupuytren em mão direita; foi submetido a avaliação clínica sem alterações no referido mês. No dia 28/10/2024 submetido a cirurgia ortopédica em membro superior direito pelo Dr Giulliano Guilmar, na Santa Casa municipal de Guaíra-SP, segue em acompanhamento clínico pós cirúrgico, em estabilidade clínica.
ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história progressiva de Epilepsia, Doença de Alzheimer, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico e Transtorno Obsessivo Compulsivo, Contratura de Dupuytren em mão direita; submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês de Setembro. No dia 23/09/2024 foi submetido à avaliação ortopédica com Dr. Giuliano devido a limitação de amplitude de movimento em membro superior direito (mão), após análise, constatado que pessoa idosa possui Contratura de Dupuytren, sendo necessário intervenção cirúrgica para melhora de amplitude de movimento, diminuição no processo algico e qualidade de vida do atendido. No dia 28/10/2024 submetido a cirurgia ortopédica em membro superior direito pelo Dr. Giuliano Guilmar, veio com a prescrição medicamentosa: Lisador 1 grama - 6/6 horas; Nimesulida 100 mg - 12/12 horas por 5 dias; Cefalexina 500 mg - 6/6 horas por 7 dias e Paracetamol 500 mg+ Codeína 30 mg - 8/8 horas se dor intensa e curativo oclusivo 1x ao dia. Segue em recuperação, estável clinicamente.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado o acompanhamento e observação do estado geral do usuário, organização financeira, aquisição de albumina e alimentação do prontuário no sistema da OSC.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: monitoramento

ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idoso acamado, faz uso de sonda nasointestinal, com histórico de doenças atuais: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. Pessoa idosa submetida a avaliação encontra-se estável clinicamente, contudo no dia 10/10/2024 foi encaminhado ao Pronto Socorro municipal devido a quadro de hipertemia, dessaturação, posteriormente a avaliação médica e exames laboratoriais e de imagem, médico plantonista relata tratar-se de Pneumonia, prescrito: Levofloxacino 750 mg - 1x ao dia por 10 dias e Clindamicina 300 mg - 3x ao dia por 7 dias. Segue aos cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com histórico de doenças: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. O Sr. A.L. submetido a avaliação médica, em estabilidade clínica, contudo no dia 10/10/2024 solicitado encaminhamento ao Pronto Socorro municipal devido a quadro de hipertemia, dessaturação, após exames laboratoriais e de imagem, diagnóstico clínico de Pneumonia, prescrita antibioticoterapia, em acompanhamento clínico e de terapêutica medicamentosa inserida.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta, incluindo acompanhamento e mediação em situações de conflito. Efetuada alimentação do prontuário do setor e participação ativa em grupos e passeios externos. Oferecidas orientações sobre o uso de tabaco e atendimento especializado a familiares.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida, atendimento individual e intervenção devido ao uso de cigarros em lugares inadequados.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hipotireoidismo, utiliza andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica), encontra-se em estável clinicamente no presente mês de Outubro.

MÉDICO

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.S.F.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada a colhida da usuária, acompanhamento do seu estado geral, organização financeira, atualização do prontuário do setor e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de fêmur, cadeirante, submetida a avaliação, em estabilidade clínica no referido mês de Outubro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de fêmur, cadeirante, submetida a avaliação médica, estável clinicamente no presente mês de Outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.V

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realização de atendimentos com acolhimento e escuta qualificada, garantindo o comprometimento com as demandas dos usuários. As atividades incluem o registro e atualização do prontuário individual do setor, suporte na organização financeira junto ao usuário, planejamento das saídas nos finais de semana com a família ou pessoa de vínculo afetivo, além da participação ativa em grupos e passeios externos.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambula com auxílio de andador, com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, início de Demência Senil, Glaucoma. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável clinicamente no presente mês. Após acompanhamento de sinais vitais durante 7 dias, com picos hipertensivos, Dr Wiliam prescreveu Anlodipino 5 mg - 12/12 horas.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso possui histórico de diagnóstico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, Demência Senil, avaliado clinicamente, estável no referido mês de Outubro. Contudo, após acompanhamento de sinais vitais durante 7 dias, com picos hipertensivos, inserido Anlodipino 5 mg - 12/12 horas no dia 21/10/2024.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A. M. C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foram realizadas atividades como acolhimento, escuta qualificada, organização financeira, registro de informações no prontuário do setor e atendimento à família. Essas ações visam garantir um acompanhamento integral e humanizado, promovendo o bem-estar e fortalecendo os vínculos familiares.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa longeva com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, em estabilidade clínica no presente mês de Outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: B.P.O.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimentos com acolhimento e escuta ativa, oferecendo orientações específicas. Organização financeira, incluindo o controle e o acompanhamento das demandas. Atendimento da família, prestando suporte contínuo e acompanhamento conforme as necessidades específicas. Alimentação do prontuário do setor com informações precisas e fornecidas. O atendido participou de atividades externas, contribuindo para a integração da equipe.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a disfunção cerebral catarata, transtorno de personalidade, teve Covid 19. Pessoa idosa estável clinicamente no presente mês de Outubro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante, tabagista com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a Disfunção Cerebral, Catarata, Transtorno de Personalidade, teve Covid 19. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, demonstrando estabilidade no referido mês de Outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: C.J.N.N.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado o acompanhamento do estado geral da usuária, observando suas condições gerais. Atualizado o prontuário do setor com as informações pertinentes, garantindo a continuidade do atendimento de forma precisa. Além disso, organizado as finanças do setor, garantindo que todos os registros atualizados e corretos. Também foi prestado atendimento à família, fornecendo orientações e esclarecendo dúvidas.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante, com história pregressa de Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, Demência Senil, teve anteriormente Encefalopatia Hepática. Pessoa idosa submetida a avaliação, estável clinicamente.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa com histórico de doenças atuais: Demência Senil, Encefalopatia Hepática anterior, Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, submetida a avaliação médica, estável clinicamente.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: C.P.A.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, auxílio na organização financeira junto ao usuário. Também manteve contato telefônico com familiar, garantindo o acompanhamento contínuo. Alimentação do prontuário do setor, atualizando as informações pertinentes. Durante o mês, participou da atividade e dos grupos realizados.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Pessoa idosa submetida a avaliação, em estabilidade clínica no referido mês.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Submetida a avaliação demonstra estabilidade clínica no presente mês de Outubro.
USUÁRIO: D.A.F.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada e alimentação do prontuário do setor, garantindo o registro detalhado das informações. Também foi feita a organização financeira junto ao usuário, com orientações e esclarecimentos necessários. Além disso, houve atendimento e orientação à família em relação a necessidade de consulta médica com médico neurologista, no dia foi combinado também estratégia para o atendido aceitar a consulta uma vez que tem apresentado resistência em seguir orientações da equipe técnica.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante com andador, com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico, com hemiparesia à esquerda, tabagista, com hipótese diagnóstica de Transtorno Afetivo Bipolar. Submetido a avaliação neurológica no dia 17/10/2024 devido a alterações cognitivas, comportamentais, após avaliação clínica, Dr Gustavo Sasdelli, prescreveu: Betadine 24 mg - 12/12 horas; Ginko Biloba 80 mg - 12//12 horas; Sertralina 50 mg - manhã e Clonazepam 2 mg - noite, o mesmo relatou que essa terapêutica medicamentosa auxiliará na irritabilidade, insônia, melhora na função cerebral e vertigem, segue aos cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante com andador, com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico, com hemiparesia à esquerda, tabagista, com hipótese diagnóstica de Transtorno Afetivo Bipolar. Avaliado clinicamente, em estabilidade no presente mês. Submetido a avaliação neurológica no dia 17/10/2024 devido a alterações cognitivas, comportamentais, após avaliação clínica, Dr Gustavo Sasdelli, prescreveu: Betadine 24 mg - 12/12 horas; Ginko Biloba 80 mg - 12//12 horas; Sertralina 50 mg - manhã e Clonazepam 2 mg - noite, o mesmo relatou que essa terapêutica medicamentosa auxiliará na irritabilidade, insônia, melhora na função cerebral e vertigem, segue em acompanhamento clínico e de inserção/ajuste de terapêutica medicamentosa.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: D.A.C.V.

SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Foi realizado a colhida do usuário, com observação atenta do seu estado geral de saúde. Alimentação do prontuário do setor realizado conforme os procedimentos estabelecidos. Também foi realizado contato telefônico com o familiar para informações adicionais sobre o quadro da usuária e orientações pertinentes ao seu acompanhamento.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer), Hipertensão Arterial Sistêmica, fratura antiga em membro superior direito (punho). Submetida a avaliação, estável, demonstra agitação psicomotora em alguns momentos.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer). Avaliada no presente mês de Outubro, com períodos de agitação psicomotora, segue aos cuidados.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: F.S.D.F



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada observação do estado geral do atendido, com análise de sua condição física e emocional/social. Acompanhamento em agência bancária para a coleta do benefício do Bolsa Família, organização financeira para melhor gestão dos recursos disponíveis.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa cadeirante, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperlipidemia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, submetido a avaliação, em estabilidade clínica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa cadeirante, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperlipidemia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, avaliado, estável clinicamente, em estabilidade.

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: G.O.S



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Foi realizado a colhida da usuária, com acompanhamento do seu estado geral, atendimento à família e atualização do prontuário do setor. Durante o mês, a usuária participou das atividades externas.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com diagnóstico de Demência Senil, Covid 19, possui em ambos joelhos alterações em seus eixos, Geno Valgo, pessoa idosa em estabilidade clínica no presente mês de Outubro.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, ambos joelhos, Geno Valgo, submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica no referido mês de Outubro.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: G.A.A
SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizado o atendimento com acolhimento, escuta qualificada, bem como a organização financeira junto ao usuário, incluindo apoio nas compras e contato telefônico com familiares. Também foi realizada a alimentação do prontuário do setor de forma adequada e atualizada. Durante o mês, o participante esteve presente nos grupos promovidos pelo setor e participou das atividades externas oferecidas, contribuindo para melhoria da qualidade de vida.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com histórico de alcoolismo anterior e com Diagnóstico Clínico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. No presente mês foi submetido a avaliação, sem alterações clínicas, no presente mês de Outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

USUÁRIO: H.S
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento realizado com acolhimento, escuta qualificada, organização financeira, contato telefônico e atendimento com familiar e atualização do prontuário do setor. O usuário participou dos grupos e das atividades externas oferecidas.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Realizado o monitoramento contínuo do estado emocional, inserção em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história progressiva de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos à lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação clínica no referido mês de Outubro, em estabilidade clínica.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos à lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação clínica, sem alterações no presente mês.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

USUÁRIO: I.L.P.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: O atendido faleceu no dia 10/10/2024 na Santa Casa de Guaíra. A família recebeu todo o suporte necessário da técnica responsável, que também compareceu ao velório para prestar apoio durante esse momento difícil.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso acamado com história progressiva de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda, disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar, com lesão por pressão, faz uso de sonda nasointestinal. No dia 07/10/2024 demonstrou quadro de dessaturação, taquicardia, sendo encaminhado ao Pronto Socorro municipal, em oxigenoterapia (máscara de Venturi à 14 l/O2 por min), posterior a avaliação de médico plantonista, exames laboratoriais e de imagem, solicitado internação devido ao quadro de Pneumonia e Infecção de Trato Urinário, houve agravamento em seu quadro clínico, vindo a óbito no dia 10/10/2024, durante o período de internação hospitalar transcorreu visitas de equipe técnica e interlocuções com família e equipe da Santa Casa.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso acamado com história progressiva de Doença de Parkinson, Demência Senil, Acidente Vascular Encefálico anterior (2 episódios) com hemiplegia a esquerda, disfágico, incontinente, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica Hiperplasia Prostática Benigna, Enfisema Pulmonar. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica no referido mês, no dia 07/10/2024 apresentou quadro de dessaturação, taquicardia, sendo encaminhado ao Pronto Socorro municipal, em oxigenoterapia (máscara de Venturi à 14 l/O2 por min), posterior a avaliação de médico plantonista, exames laboratoriais e de imagem, solicitado internação devido ao quadro de Pneumonia e Infecção de Trato Urinário, houve agravamento em



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

seu quadro clínico, vindo a óbito no dia 10/10/2024, durante o período de internação hospitalar houve visitas clínicas e interlocuções com equipe médica.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.L.B.T.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento, orientações ao usuário, além de orientações sobre manejo e conduta para os cuidadores. Também foi realizada a alimentação do prontuário do setor, registrando todas as informações pertinentes. Também efetuei contato telefônico e atendimento com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Cliente cadeirante, tabagista, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico (2001), com hemiplegia a esquerda. Teve anteriormente 5 episódios de Infarto Agudo do Miocárdio (Insuficiência Cardíaca Congestiva - possui entre 35 a 40% da função cardíaca) e fratura em 2005 em tornozelo esquerdo. Demonstra estabilidade clínica no presente mês, contudo no dia 28/10/2024 houve avaliação em região axilar esquerda devido a lesão importante, sendo prescrito: Amoxicilina Clavulanato 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias e uso tópico de Sulfadiazina de Prata - 12/12 horas, segue aos cuidados. Com períodos de irritabilidade.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idoso cadeirante, tabagista, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico (2001), com hemiplegia a esquerda. Teve anteriormente 5 episódios de Infarto Agudo do Miocárdio (Insuficiência Cardíaca Congestiva - possui entre 35 a 40% da função cardíaca) e fratura em 2005 em tornozelo esquerdo, submetido a avaliação clínica, no dia 28/10/2024 houve avaliação em região axilar esquerda devido a lesão importante, prescrito: Amoxicilina Clavulanato 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias e uso tópico de Sulfadiazina de Prata - 12/12 horas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.C.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, oferecendo suporte e orientações adequadas. Também foi feita a organização financeira, alimentação do prontuário individual devidamente registrada, garantindo a integridade das informações. Além disso, foi realizado acompanhamento da ligação com o familiar interno.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso, cadeirante, com diagnóstico de Mielopatia Cervical Degenerativa (submetido a cirurgia no ano de 2020, devido à perda de força muscular em membros superiores, inferiores e tronco - Tetraparesia), Transtorno de Personalidade Bipolar,



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

Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia. Pessoa idosa demonstra no presente mês de Outubro, estabilidade clínica, com períodos de alucinações. No dia 25/10/2024 submetido a densitometria óssea.

MÉDICO

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.S.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado a colhida, com acompanhamento do estado geral do usuário, além de atendimento com familiar afetivo e atualização do prontuário no setor.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, contudo, deambula com auxílio de colaboradores, com diagnóstico de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, com pequeno comprometimento em membros inferiores, Demência Senil. Pessoa idosa sem intercorrências clínicas no presente mês de Outubro.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, Demência Senil. Pessoa idosa em estabilidade clínica no referido mês de Outubro.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: L.A.C.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, além de intervenções direcionadas. Foram realizados atendimentos com familiar afetivo e alimentação do prontuário do setor.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade



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

visual diminuída. Submetida a avaliação, em estabilidade clínica no referido mês de Outubro, no dia 08/10/2024 submetida a exame de ultrassom de rins e de vias urinárias, no dia 10/10/2024 foi em consulta com médico gastroenterologista Dr. Lauriano, que após avaliação clínica, prescreveu Buscopan Composto em caso de queixa álgica abdominal.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história progressiva de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação médica, apresentando estabilidade clínica no referido mês de Outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.A.G

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira. Também houve atendimento com o familiar do usuário, além da atualização do prontuário no setor. No decorrer do mês, o usuário participou dos grupos conduzidos pela técnica.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica no mês de Outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: O atendido faleceu no dia 08/10/2024. A família recebeu todo o suporte necessário da técnica responsável.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso cadeirante, com história pregressa de Demência Senil, submetida avaliação, demonstrando estabilidade clínica no presente mês de Agosto, contudo no dia 28/08/2024 foi encaminhado ao Pronto Socorro municipal devido a edema de face e



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

membros superiores e inferiores que mesmo após prescrição medicamentosa de Hidrion e Furosemida 40 mg ambos 1x ao dia não obteve melhora. Retornou à entidade no período noturno com prescrição de Cefalexina 500 - 6/6 horas por 7 dias devido a leve Infecção de Trato Urinário. No dia 29/08/2024 foi novamente encaminhado ao Pronto Socorro municipal devido a dessaturação, pouco responsivo, após avaliação de médico plantonista, solicitado internação devido a provável diagnóstico de Pneumonia Adquirida na comunidade. No dia 14/09/2024 recebeu alta hospitalar, com os seguintes diagnósticos: Insuficiência Cardíaca perfil B, NYHA IV, sepse por foco urinário, sem prescrição e/ou inserção de medicamentos. Sr. L.S. chega a OSC, acamado, com SNE, totalmente dependente, sendo revistos seus manejos de cuidados e intervenções terapêuticas. No dia 08/10/2024, demonstrou alterações em seus sinais vitais, em PCR - Parada Cardiorrespiratória, sendo solicitado Samu e realizado manobras de reanimação, contudo, no Pronto Socorro municipal, constatado ausência de sinais vitais, evoluindo a óbito.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Demência Senil. Idoso submetido a avaliação médica, com alterações clínicas no referido mês. No dia 28/08/2024 foi solicitado encaminhamento ao Pronto Socorro municipal devido a edema de face e membros superiores e inferiores que mesmo após prescrição medicamentosa de Hidrion e Furosemida 40 mg ambos 1x ao dia não obteve melhora. Retornou a entidade no período noturno com prescrição de Cefalexina 500 - 6/6 horas por 7 dias devido a leve Infecção de Trato Urinário. No dia 29/08/2024 foi encaminhado novamente ao Pronto Socorro municipal devido a dessaturação, pouco responsivo, após avaliação de médico plantonista, solicitado internação devido ao provável hipótese diagnóstica de Pneumonia Adquirida na comunidade, segue em acompanhamento clínico. No dia 14/09/2024 recebeu alta hospitalar, com os seguintes diagnósticos: Insuficiência Cardíaca perfil B, NYHA IV, sepse por foco urinário, sem prescrição e/ou inserção de medicamentos. Sr. L.S. chega a OSC, acamado, com SNE, totalmente dependente, sendo revistos seus manejos clínicos. No dia 08/10/2024, demonstrou alterações em seus sinais vitais, em PCR - Parada Cardiorrespiratória, sendo solicitado Samu e realizado manobras de reanimação, contudo, no Pronto Socorro municipal, constatado o óbito.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

USUÁRIO: L.T. L
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, contato telefônico com familiar, acompanhamento no recebimento de benefícios na agência bancária e atualização do prontuário do setor.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idosa apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, faz uso de dispositivo de auxílio de marcha (bengala) devido ao déficit de equilíbrio. Pessoa idosa foi avaliada, no dia 21/10/2024 devido a edema importante em membros inferiores, solicitado ultrassom doppler, prescrito Hidrion - 12/12 horas, no dia 25/10/2024 reavaliada devido a hiperemia, prescrito Ceftriaxona 1 grama - 1x ao dia por 7 dias e Clindamicina 300 mg - 8/8 horas por 7 dias, neste mesmo dia, submetida a doppler de membros inferiores, sem alterações; e doppler carótidas e vertebrais, com ateromatose carotídea bilateral, sendo prescrito no dia 30/10/2024 Atorvastatina Cálcica 40 mg - noite.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico. Submetida a avaliação clínica no dia 21/10/2024 devido a edema importante em membros inferiores, solicitado ultrassom doppler e prescrito Hidrion - 12/12 horas, no dia 25/10/2024 reavaliada devido à hiperemia em membros inferiores, prescrito Ceftriaxona 1 grama - 1x ao dia por 7 dias e Clindamicina 300 mg - 8/8 horas por 7 dias, neste mesmo dia, submetida a doppler de membros inferiores, sem alterações; e doppler carótidas e vertebrais, com ateromatose carotídea bilateral, sendo inserido no dia 30/10/2024 Atorvastatina Cálcica 40 mg - noite.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.R.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com atendimento e escuta qualificada, abrangendo as demandas apresentadas, organização financeira, contato e atendimento junto ao familiar alinhamento de informações, atualização do prontuário do setor com registros pertinentes e a realização de intervenção conforme as demandas identificadas.

TERAPIA OCUPACIONAL

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica, submetida a avaliação em estabilidade clínica no referido mês de Outubro, prescrito no dia 16/10/2024 Cefalexina 500 mg - 12/12 horas por 7 dias devido a Abscesso na pele em membro superior direito.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica. Após avaliação médica, prescrito no dia 16/10/2024 Cefalexina 500 mg - 12/12 horas por 7 dias devido a Abscesso na pele em membro superior direito. Segue aos cuidados.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: M.A.S.L
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, fornecendo um espaço para compreender e atender às demandas do usuário. Foram feitas ações de organização financeira, incluindo orientações, além de contato telefônico com o familiar para alinhamento de visitas em sua casa nos finais de semana. O prontuário do setor foi atualizado com as informações relevantes do atendimento. Durante o mês, a usuária participou dos grupos realizados pelo setor, demonstrando engajamento e aproveitando as atividades propostas.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Diverticulite, Pré Diabetes, Demência Senil, Artrose e Hérnia de Disco em coluna vertebral, Depressão, Insônia; após avaliação clínica em estabilidade no referido mês de Outubro.
MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.L.A.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado atendimento com acolhimento e escuta qualificada, incluindo a alimentação do prontuário do setor, busca ativa da família e organização financeira. Durante o mês, o usuário participou ativamente dos grupos promovidos pelo setor.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico Demência senil e Depressão, Infarto Agudo de Miocárdio com supra de parede inferior, submetida a cateterismo e angioplastia com implante de 02 stents, Doença de Parkinson (Hipertonia Plástica em membro superior direito) no presente mês de Outubro a pessoa idosa foi submetida a avaliação com estabilidade clínica. No dia 10/10/2024 submetida a avaliação psiquiátrica com Dra Emanuela, sem alterações medicamentosas e/ou terapêuticas.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico Demência senil e Depressão, Infarto Agudo de Miocárdio com supra de parede inferior, submetida a cateterismo e angioplastia com implante de 02 stents, Doença de Parkinson (Hipertonia Plástica em membro superior direito), em acompanhamento clínico, em estabilidade no referido mês de Outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Durante o mês, foram realizados atendimentos, incluindo acolhida e escuta ativa para compreensão das demandas individuais. Também foi feita a organização financeira, além disso, foi realizada a atualização do prontuário do setor, garantindo o registro adequado.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.J.M.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, incluindo organização financeira, atendimento ao familiar, contato telefônico com familiar interno e atualização do prontuário do setor. O usuário demonstra sempre grande participação nas atividades oferecidas, envolvendo-se ativo em grupos e eventos externos.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Deficiência Intelectual, Erisipela anterior devido a Insuficiência Venosa admitida no dia 12/08/2024. Após avaliação clínica, verificada estabilidade no referido mês de Outubro; no dia 10/10/2024 submetida a avaliação vascular, com Dr Eurico Mariano, sendo prescrito Levofloxacino 500 mg - 1x dia por 7 dias e Histadin 10 mg - por 14 dias; no dia 16/10/2024 foi em consulta psiquiátrica, sem alterações; segue aos cuidados.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história progressiva de Deficiência Intelectual, Erisipela anterior devido a Insuficiência Venosa admitida no dia 12/08/2024. Submetida a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês de Outubro.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: M.P.F.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, supervisão e orientação para organização financeira junto ao usuário, com registro das informações no prontuário do setor. Durante o mês, o usuário participou de grupos e atividades externas, promovendo integração e desenvolvimento pessoal.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso acamado/ cadeirante, veio de internação hospitalar de longa data, com diagnóstico clínico de Hiperplasia Prostática Benigna, Doença Renal Crônica Dialítica, Doença de Chagas, faz uso de Sonda Vesical de Demora, recorrência de Infecção de Trato Urinário (Klesbiella) sensível apenas a Meropenem. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, estável no presente mês de Outubro.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hiperplasia Prostática Benigna, Doença Renal Crônica Dialítica, Doença de Chagas, faz uso de Sonda Vesical de Demora, recorrência de Infecção de Trato Urinário (Klesbiella) sensível apenas a Meropenem. Pessoa idosa submetida a avaliação, em estabilidade clínica no referido mês de Outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: N.E.O

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizada observação do estado geral do usuário, contato telefônico com familiares para informações e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Monitoramento do estado emocional e promoção de qualidade de vida.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa acamada, faz uso de sonda nasoenteral, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico recorrente com intervalo de 1 mês. Com história pregressa de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Hipertensão Arterial Sistêmica, Doença de Refluxo Gastroesofágico, cirurgia anterior (prótese) em quadril direito e joelho direito, submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa acamada, faz uso de sonda nasointestinal e oxigenoterapia a 2 l/min O₂, vindo de internação hospitalar devido a Acidente Vascular Encefálico Isquêmico recorrente com intervalo de 1 mês. Com história pregressa de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Hipertensão Arterial Sistêmica, Doença de Refluxo Gastroesofágico, cirurgia anterior (prótese) em quadril direito e joelho direito, posterior a avaliação clínica, em estabilidade clínica.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: N.C.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizada a colhida e a escuta qualificada, incluindo atendimento a familiares e atualização do prontuário do setor. O atendido foi muito participativo e cordial com os demais atendidos. A família realiza visitas quase diariamente, fortalecendo o vínculo.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa admitida no dia 13/06/2024, com história de de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus não insulino dependente, Demência Senil, Hiperlipidemia, Osteoartrose em joelho direito, já fez tratamento para carcinoma na tireóide (cirurgia), tendo alta posteriormente do Hospital do Amor. Submetida a avaliação clínica, em estabilidade.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história de de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus não insulino dependente, Demência Senil, Hiperlipidemia, Osteoartrose em joelho direito, já fez tratamento para carcinoma na tireóide (cirurgia), tendo alta posteriormente do Hospital do Amor. Submetida a avaliação clínica, em estabilidade no presente mês de Outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: O.J.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado atendimento com acolhida e escuta ativa, organização financeira e atualização do prontuário do setor. Houve também participação no CMDI (Conselho Municipal da Pessoa Idosa) e atendimento às demandas. Além disso, foi feito contato telefônico com um familiar, um pedido do atendido, para viabilizar visita dele na residência família. O usuário participou de grupos e atividades externas, promovendo integração e engajamento nas ações propostas.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

21/10/2024 prescrito Hidrion - 12/12 horas, dias alternados devido a edema em membros inferiores e solicitado exames laboratoriais pelo médico Dr. Wiliam Zeme.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história progressiva de Atrofia Cerebral, Covid-19, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica no período, haja vista que no dia 21/10/2024, foi prescrito Hidrion - 12/12 horas, dias alternados devido a edema em membros inferiores e solicitado exames laboratoriais.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: O.S.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado atendimento com acolhida e escuta, durante o qual o usuário expressou o desejo de comer bolo de fubá com goiabada. Diante disso, foi organizada a compra do item pelo setor, atendendo à sua vontade. Além disso, foram realizados, atualização do prontuário do setor com as informações do atendimento, contato telefônico com família e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, idoso estável clinicamente no referido mês de Outubro, após avaliação de exames laboratoriais, prescrito Benzetacil 1.200.000 UI 3 semanas - 2 ampolas por semana, sendo uma em cada glúteo, sendo administrado 12/10/2024, 19/10/2024 e 26/10/2024.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Renal Crônica, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, pessoa idosa em estabilidade clínica no respectivo mês de Outubro, posteriormente avaliação de exames laboratoriais, prescrito Benzetacil 1.200.000 UI - 3 semanas - 2 ampolas por semana, sendo uma em cada glúteo, sendo administrado 12/10/2024, 19/10/2024 e 26/10/2024.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: R.C.O.

SERVIÇO SOCIAL

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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Demonstra estabilidade clínica no referido mês de Outubro
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Em estabilidade clínica no presente mês de Outubro.
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Aferição de sinais vitais; Administração de medicação; Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso; Prestação de cuidados de em higiene, locomoção, transferência e alimentação; Preenchimento de instrumental, relatório de evolução das atividades desenvolvidas com o idoso (manejo, aferição de sinais vitais).
USUÁRIO: R.P.S
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Foi realizado acompanhamento do estado geral do usuário e organização. Também foi feito a alimentação do prontuário do setor e realizado contato telefônico com o familiar para atualização de informações.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso, acamado, com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica (HAS), faz uso de marcapasso, Insuficiência Arterial - Hipofluxo pós estenótico no terço distal da artéria



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

femoral, poplítea e tibial posterior e Oclusão/Suboclusão em artéria tibial anterior no terço proximal e no terço médio da artéria femoral. Submetido a avaliação clínica, em estabilidade no presente mês de Outubro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso, com história progressiva de hipertensão arterial sistêmica (HAS), Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, faz uso de marcapasso, sendo submetido a avaliação médica, estável clinicamente no presente mês de Outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: T.A.N

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento, escuta qualificada e observação do estado geral da atendida. Durante o atendimento, foi feito contato telefônico com um familiar para atualizar informações importantes. Além disso, foram registradas as informações pertinentes no prontuário do setor, garantindo o acompanhamento devido.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado monitoramento contínuo do estado emocional, participação em atividades grupais, estimulação cognitiva, promoção da qualidade de vida e atendimento individual.

ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Pessoa idosa durante o mês de Outubro, demonstrou agravo em seu quadro clínico, como infecção do trato pulmonar (Pneumonia), constatado em exame de imagem no dia 11/10/2024, sendo prescrito Azitromicina 500 mg - 1x ao dia por 5 dias, Acetilcisteína 600 mg - 12/12 horas e Clavulin BD 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias. No dia 14/10/2024 houve a necessidade de sondagem nasoenteral e revisão de condutas terapêuticas de cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Idosa submetida a avaliação médica no dia 11/10/2024 devido a piora em seu quadro clínico, solicitado exames laboratoriais e de imagem, constatado infecção do trato pulmonar (Pneumonia), sendo prescrito Azitromicina 500 mg - 1x ao dia por 5 dias, Acetilcisteína 600 mg - 12/12 horas e Clavulin BD 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias. No dia 14/10/2024 foi solicitado sondagem nasoenteral, segue aos cuidados.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

6. OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade
Atividade: Equipe OSC
Objetivo da atividade: Missa
Data: Toda terça-feira as 15h30
Metodologia: A missa é organizada pela Igreja Matriz de São Sebastião, pessoas da comunidade também participam.



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

OBS: Os usuários do serviço de Centro Dia também participaram da missa.

Resultados: Resultado muito positivo, os momentos são aguardados com muita expectativa por todos.

Nº de usuários atendidos: 89% dos usuários.

Descrição da atividade

Atividade: Cuidado de Enfermagem, Realização de exames gerais

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

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

Resultados: Satisfatório

Nº de usuários atendidos: 35 idosos.

Descrição da atividade

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

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

Metodologia: Avaliação física e preenchimento de instrumental

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Nº de usuários atendidos: 09 idosos

Descrição da atividade

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

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

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

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

Nº de usuários atendidos: 35, contudo, informamos que temos 01 idoso acometido por lesão por pressão em decorrência de internações hospitalares anteriores.

Descrição da atividade

Atividade: Verificar indicadores de estado de saúde, avaliação clínica e consultas médicas

Objetivo da atividade: Realizar consultas visando à prevenção e tratamento adequado

Metodologia: Avaliação/consulta médica individual

Resultados: Satisfatório, houve melhoria ou estabilização de quadros clínicos avaliados em sua maioria, por meio de resultados de exames e avaliação clínica médica.

Nº de usuários atendidos: 09

7. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELA EQUIPE INDIRETA:

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Adriana de Pina

Função: Recepcionista

Atividades: Recepcionar e atender telefone.

Função/Profissional/Descrição das atividades



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

Nome: Carla da Silva Peres Silvério
Função: Gerente Executiva
Atividades: Gerenciar a Instituição

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Regiane Antunes Coelho
Função: Encarregada Adm.
Atividades: Responsável pelo setor financeiro e recursos humanos

8. TRABALHO COM A REDE

8.1 REDE PÚBLICA

Equipamento	CAPS	CRAS	CREAS	PSF	Esporte	Saúde	Cultura	Educação	Fundo Social
N.º de atividades			1			1			
Outros:									
Descrição: CREAS: Reunião e discussão de caso. Saúde: Palestra Outubro Rosa									

8.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR	APAE	SOS	SOGUBE	CASNSA CENTRO DIA	CASNSA ILPI	Fundo Social	CASNSA RESIDÊNCIA INCLUSIVA	IORM
N.º participações				1	5			1	1
Descrição: Centro Dia: Teatro Minaz, Passeio AGA, Aniversariante do mês, Palestra Outubro Rosa, e Encontro Intergeracional na SOGUBE Residência Inclusiva: Passeio AGA SOGUBE: Encontro Intergeracional com atividades para integração.									

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

9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

7.1 CONSELHOS

Conselho	CMD CA	CMAS	CMDPI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPCD

Rua 24 n.º. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúra-SP
E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com.br



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

N.º participações		1	1					
Descrição: CMAS: Reunião Ordinária – Assistente social CMPI: 3 usuários participaram da Reunião Ordinária								

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Participantes

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

11.1 – Executora do serviço

Dificultadores: Média demanda de intercorrências que necessitam de resolução a mínimo prazo, descaracterização do perfil dos atendidos, estamos recebendo encaminhamentos de idosos que necessitam de cuidados de âmbito hospitalar, dificultando nossas atividades terapêuticas, uma vez que não tem estímulos psicomotor, dessa forma esses usuários não têm condições de participar de qualquer atividade socioassistencial. Bem como, salientamos que alguns serviços de saúde (Pronto Socorro) devem se atentar a avaliação clínica detalhada na pessoa idosa, para que haja uma investigação clínica mais fidedigna possível para um melhor manejo/conduta terapêutica. Bem como, reforma estrutural no refeitório, onde houve a necessidade realocação, reorganização e dispensação de mesas e de espaços físicos de convivência.

Em relação ao Terapeuta Ocupacional:

Função vaga desde 03/05/2024, pedido de demissão da profissional.

A OSC está tentando contratar por RPA e realizando processo seletivo, porém, nenhum profissional demonstrou interesse na vaga.

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

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

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

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Recebimento de relatório de monitoramento	Data:
Descrição/Avaliação:	

11.3 – Gestor da parceria:	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	

11.4 – Orientações com terceiro setor:	
<input checked="" type="checkbox"/> Capacitação	Data: 23/10
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail	Data:
Descrição/Avaliação: Positiva, capacitação STS	

11.4 – Orientações com a Saúde:	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Contato telefônico/E-mail	Data:
Descrição/Avaliação:	

11.5 – Comissão CMDI:	
<input type="checkbox"/> Visita in loco	Data:
<input type="checkbox"/> Reunião informativa ou de orientação	Data:
<input type="checkbox"/> Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

11.6 – Gestor do Município:

() Visita in loco Data:

() Reunião informativa ou de orientação Data:

() Visita do gestor da política pública Data:

Descrição/Avaliação:

11.7 – Rede pública/privada/ministério público:

() Visita Data:

() Reunião Data:

Descrição/Avaliação: Visita do Promotor, avaliação muito positiva.

11.8 – Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade:

(x) Visita in loco Data: 23/10

(X) Reunião informativa ou de orientação Data: 23/10

(X) Visita do gestor da política pública Data: 23/10

Descrição/Avaliação: Reunião com discussão de caso e definir estratégia sobre usuário do serviço.

11.8 – DADIS:

() Visita in loco Data:

() Reunião informativa ou de orientação Data:

() Contato telefônico/E-mail Data:

Descrição/Avaliação:

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
09/10	Discussão de casos
15/10	Planejamento e Discussão de casos
22/10	Discussão de casos



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS									
Mês: outubro		Processo n.º: 168/2021					Serviço/Projeto: ILPI		
N.º	Nome	Vínculo	Cor	RG	DN	Tipo de benefício	Inclusão	Exclusão	Grau de dependência
01	Adalberto Oliveira Cinatra	Fragilizado	Branco	7534237-6	25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		II
02	Adolfo Leal	Rompido	Branco	25.189.865-9	12/07/1950	Aposentado	22/08/2016		III
03	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branco	20.751.773-3	08/06/1937	BPC	08/08/2022		II
04	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.410	15/02/1941	Aposentada/Pensionista	02/03/2022		II
05	Apprecida Marcorio Cardoso	Fragilizado	Branca		28/11/1930	Aposentada	16/04/2024		III
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	Fragilizado	Branca	39.259.659-3	14/12/1941	Aposentada/Pensionista	11/09/2019		III
07	Benedito Pereira de Oliveira	Fragilizado	Parda	118854677	12/03/1957	BPC	11/04/2019		II
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	Fortalecido	Parda	4771991	16/11/1946	Aposentada/Pensionista	22/02/2022		III
09	Cecilia Paulino Alves	Fortalecido	Branca	8.335.868-7	15/10/1949	BPC	05/09/2023		I



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

10	Derval Antonio Ferreira	Fragilizado	Branca	16.024.759-7	13/09/1946	BPC	17/01/2024		III
11	Deusdedit Aaújo Chaves Vieira	Fortalecido	Negra	19.361.759-6	10/08/1947	Aposentada/Pensionista	05/12/2023		II
12	Francisco Sales de Meneses Filho	Fragilizado	Branco	15.641.449-1	07/05/1960	Bolsa Família	16/09/2025		III
13	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecido	Negra	20.545.281-3	20/10/1938	BPC	12/03/2021		III
14	Gerson Alves de Araújo	Fortalecido	Branco	5.452.107	21/04/1945	BPC	28/03/2006		I
15	Helena da Silva	Fortalecido	Negra	35.304.725-9	12/05/1945	Aposentada/Pensionista	26/09/2017		III
16	Israel Lopes do Prado		Branco	8.893.288	20/10/1949	Aposentado	13/12/2023	10/10/2024	III
17	João Luiz Batista Tomas	Fortalecido	Branco	10.769.645-9		Aposentado	15/05/2024		II
18	José Carlos da Silva	Fortalecido	Negro	15.869.308-5	26/03/1956	BPC	24/09/2020		II
19	José Silva dos Santos	Rompido	Branco	3.338.519-2	24/03/1938	Aposentado	09/08/2017		III
20	Lazaro da Silva	Fortalecido	Negro	23776726-0	29/01/1944	Aposentado	12/08/2022	08/10/2024	III
21	Lídia Alves Campos	Fortalecido	Branca	7316773	09/07/1941	Aposentada			I
22	Lorival Alves Garcia	Fortalecido	Branco	24.007.552-3	21/08/1948	BPC	23/12/2019		III
23	Lourdes Toloês Lopes	Fortalecido	Branca	4.873.698-3	06/07/1937	Aposentada/Pensionista	14/01/2016		II
24	Luzia Ricardo da Silva	Fortalecido	Parda	24.542.244-4	28/07/1954	Aposentada	06/07/2023		II
25	Manoel Pereira Filho	Fragilizados	Negro	15.200.388-5	22/03/1959	BPC	25/05/2022		II
26	Maria Aparecida Sofientino Lelis	Fortalecido	Branca	25281994-9	28/11/1935	Aposentada/Pensionista	11/07/2023		II

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com.br



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

27	Maria José Moreira da Silva	Fortalecidos	Parda	7.100.292-3	19/03/1954	BPC	12/08/2024		I
28	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompidos	Branca	3.399.830-9	28/02/1943	Aposentada	16/12/2022		III
29	Milton José de Souza	Fragilizados	branca	7637178	26/11/1950	BPC	21/07/2020		III
30	Nair Estevão de Oliveira	Fortalecidos	Parda	54.627.854-1	02/07/1942	Aposentada	27/09/2024		III
31	Neide Cardoso da Silva		Negra	23.565.526-0	02/11/1947	Aposentada/Pensionista	19/06/2024		II
32	Osmar José da Silva	Fortalecidos	Branco	15.319.611	03/08/1953	Aposentado	04/05/2022		I
33	Osmar Silva Costa	Fragilizados	Negro	28.218.145-3	08/05/1942	Aposentado	22/02/2022		II
34	Rubens Pereira da Silva	Fragilizados	Negro	1.323.878-7	14/10/1945	BPC	16/10/1996		III
35	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecidos	Parda	13.708.488-2	01/10/1946	Aposentada	03/01/2024		III
36	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Branca	37.533.318-6	15/10/1938	BPC	26/05/1995		III

13.2 ANEXO 2: LISTA DE PRESENÇA – REUNIÃO COM FAMÍLIAS

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

13.3 ANEXO 3: LISTA DE GRUPOS/OFFICINAS

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúba-SP
E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com.br



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Atividade: Oficina com idosos 1			
Objetivo: Estimular autonomia e participação			
Horário: 9h00		Responsável: Assistente Social	
Nome	Mês: outubro		
	Dia 02	Dia 16	Dia 30
Adalberto Cinatra	X	X	X
Alcindo José da Silva	X	X	X
Antônio Vacaro	X	X	X
Benedito Pereira	X	X	X
Cecilia Paulino Alves	X	X	X
Derval Ferreira	X	X	X
Gerson Alves	X	X	X
Helena da Silva	X	X	X
José Carlos	X	X	X
Lídia Alves Campos	X	X	X
Lorival Garcia	X	X	X
Lourdes Tolões	X	X	X
Luzia Ricardo	X	X	X
Maria de Lourdes	X	X	X
Maria José Moreira da Silva	X	X	X
Maria Aparecida Lelis	X	X	X
Manoel Pereira	X	X	X
Milton José	X	X	X
Osmar Silva	X	X	X
Osmar Costa	X	X	X
João Luiz	X	X	X
Assinatura do técnico responsável:			



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Atividade: Oficina com idosos 3		
Objetivo: Estimular autocuidado e autoestima.		
Horário: 1h		Responsável: Cuidador
Nº de atendidos	Nome	Mês: outubro
		Dia
01	Adalberto Oliveira Cinatra	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
02	Adolfo Leal	Não tem condições
03	Alcindo José dos Santos	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
04	Apparecida Marcório Cardoso	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
05	Aracy de Souza Fernandes Cristino	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
06	Antônio Vacaro	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
07	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
08	Cecilia Paulino Alves	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
09	Benedito Pereira de Oliveira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
10	Derval Antonio Ferreira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
11	Deusdedit Araújo Chaves Vieira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
12	Francisco Sales de Meneses Filho	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
13	Geralda de Oliveira Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
14	Gerson Alves de Araújo	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.



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

15	Helena da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
16	Israel Lopes do Prado	óbito
17	João Luiz Batista Tomás	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
18	José Carlos da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
19	José Silva dos Santos	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
20	Lazaro da Silva	Óbito
21	Lídia Alves Campos	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
22	Lorival Alves Garcia	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
23	Lourdes Toloés Lopes	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
24	Luzia Ricardo da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
25	Manoel Pereira Filho	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
26	Maria Aparecida Sofientini Lelis	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
27	Maria de Lourdes Alvarenga	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
28	Maria José Moreira da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
29	Milton José de Souza	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
30	Nair Estevão de Oliveira	Não tem condições
31	Neide Cardoso da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
32	Osmar José da Silva	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

33	Osmar Silva Costa	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
34	Regina Conceição de Oliveira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
35	Rubens Pereira da Silva	Não tem condições
36	Tereza Aparecida Nogueira	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.

Assinatura do técnico responsável:

Atividade: Oficina com Idosos 4

Objetivo: Estimular manutenção de habilidades motora, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.

Mês: outubro

Responsáveis pela execução: Cuidadores

Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cinatra		2, 3, 4,6,8, 15, 19, 21, 22, 25, 28 e 29
02	Adolfo Leal		Não tem condições
03	Alcindo José dos Santos		4, 7, 9, 18, 21,22, 23, 35, 28, 29 e 31
04	Apparecida Marcório Cardoso		Não tem condições
05	Aracy de Souza Fernandes Cristino		Não tem condições
06	Antônio Vacaro		3, 4, 5, 7, 9, 11, 14, 15, 16, 19, 21,23, 24, 26 e 28
07	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira		Não tem condições
08	Cecilia Paulino Alves		4, 9, 11, 15, 18, 22, 30
09	Benedito Pereira de Oliveira		9,12, 13, 14, 17, 19, 20, 21, 26, 27 e 29
10	Derval Antonio Ferreira		2, 4, 5, 7, 8, 9, 15, 18, 21, 23, 24, 25, 27, 28 e 30
11	Deusdedit Araújo Chaves Vieira		4, 7, 11, 16, 24, 30

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com.br



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

12	Francisco Sales de Meneses Filho		2, 4, 5, 7, 8, 12, 13, 15, 16, 19, 20, 23, 26, 27, 28 e 30
13	Geralda de Oliveira Silva		2, 8, 15, 23 e 27
14	Gerson Alves de Araújo		3, 4, 5, 7, 9, 11, 14, 15, 16, 19, 21, 23, 24, 26 e 28
15	Helena da Silva		Não tem condições
16	Israel Lopes do Prado		Não tem condições
17	João Luiz Batista Tomás		Não teve interesse
18	José Carlos da Silva		2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 e 30
19	José Silva dos Santos		Não tem condições
20	Lazaro da Silva		Não tem condições
21	Lídia Alves Campos		2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 e 30
22	Lorival Alves Garcia		2, 9, 11, 15, 18 e 22
23	Lourdes Toloos Lopes		9, 12, 13, 14, 17, 19, 20, 21, 26, 27 e 29
24	Luzia Ricardo da Silva		2, 9, 11, 15, 18 e 22
25	Manoel Pereira Filho		2, 4, 6, 7, 9, 11, 13, 14, 16, 18, 20, 21, 23, 25, 27, 28, 30
26	Maria Aparecida Sofientini Lelis		2, 9, 11, 15, 18 e 22
27	Maria de Lourdes Alvarenga		2, 4, 6, 7, 9, 11, 13, 14, 16, 18, 20, 21, 23, 25, 27, 28, 30
28	Maria José Moreira da Silva		3, 4, 5, 7, 9, 11, 14, 15, 16, 19, 21, 23, 24, 26 e 28
29	Milton José de Souza		9, 12, 13, 14, 17, 19, 20, 21, 26, 27 e 29
30	Nair Estevão de Oliveira		Não tem condições
31	Neide Cardoso da Silva		2, 9, 11, 15, 18 e 22
32	Osmar José da Silva		2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 e 30
33	Osmar Silva Costa		Não teve interesse
34	Regina Conceição de Oliveira		Não tem condições
35	Rubens Pereira da Silva		Não tem condições
36	Tereza Aparecida Nogueira		4, 7, 11, 16, 24, 30

Atividade: ABVDs

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúra-SP
E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com.br



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo: Estimular e auxiliar os idosos nas atividades de vida diária.			
Mês: outubro		Responsável Técnico: Cuidadores	
Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cintra		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
02	Adolfo Leal		Não tem condições,
03	Alcindo José dos Santos		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
04	Antonio Vacaro		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
05	Apparecida Marcorio Cardoso		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
07	Benedito Pereira de Oliveira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
09	Cecilia Paulino Alves		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
10	Derval Antonio Ferreira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
11	Deusdedit Araújo Chaves Vieira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
12	Francisco Sales de Menses Filho		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
13	Geralda de Oliveira Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
14	Gerson Alves de Araújo		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
15	Helena da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
16	Israel Lopes do Prado		Óbito
17	João Luiz Batista Tomás		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
18	José Carlos da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

19	José Silva dos Santos		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
20	Lazaro da Silva		Óbito
21	Lídia Alves Campos		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
22	Lorival Alves Garcia		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
23	Lourdes Toloos Lopes		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
24	Luzia Ricardo da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
25	Manoel Pereira Filho		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
26	Maria Aparecida Sofientini Lelis		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
27	Maria de Lourdes Alvarenga		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
28	Maria José Moreira da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
29	Milton José de Souza		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
30	Nair Estevão de Oliveira		Não tem condições
31	Neide Cardoso da silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
32	Osmar José da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
33	Osmar Silva Costa		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
34	Regina Conceição de Oliveira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.
35	Rubens Pereira da Silva		Não tem condições
36	Tereza Aparecida Nogueira		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31.

Atividade: Oficina de AIVP

Objetivo: Estimular a realização de atividades com autonomia

Responsável: Assistente Social, Cuidador



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

Nome	Mês: outubro	
	Dias	Tipo de AIVP
Cecília	29/10	Gestão Financeira
Aparecida Lelis	15/10	Compras
Lourdes Toloës	08/10	Banco/Compras
Lídia	22/10	Compras
Antônio Vacaro	29/10	Gestão Financeira/Compras
Gerson Alves	10/10	Gestão Financeira/Compras
Osmar Silva Costa	24/10	Banco e gestão financeira
Osmar Jose Silva	17/10	Banco e gestão financeira
Manoel	02/10	Gestão financeira
Derval	15/10	Gestão financeira

Assinatura do técnico responsável:

Atividade: Oficina com idosos 5		
Objetivo: Estimular habilidades cognitivas e convivência.		
Horário: 1h		Responsável: Fisioterapeuta e Psicóloga
Número de atendidos	Nome	Mês: outubro
		Dia
01	Adalberto Cinatra	30/10
02	Adolfo Leal	
03	Alcindo José dos Santos	30/10
04	Antonio Vacaro	30/10
05	Aracy de Souza	30/10
06	Benedito Pereira	30/10
07	Cacilda Jacob	30/10
08	Cecília	30/10



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

09	<i>Israel</i>	
10	Francisco Sales de Menezes Filho	30/10
11	Geralda Silva	
12	Gerson Alves	30/10
13	Helena da Silva	30/10
14	José Carlos	30/10
15	José Silva	
16	<i>Lazaro da Silva</i>	
17	Lídia	30/10
18	Lorival Garcia	30/10
19	Lourdes Toloës	30/10
20	Luzia Ricardo	30/10
21	Manoel	30/10
22	Maria Aparecida	30/10
23	Maria de Lourdes	30/10
24	Maria José Moreira	30/10
25	Nair Estevão Oliveira	
26	Neide Cardoso da Silva	30/10
27	Osmar Costa	30/10
28	Osmar José	30/10
29	<i>Rubens Pereira</i>	
30	Tereza Aparecida	
31	Deusdedith	30/10
32	Milton	30/10
33	Derval	30/10
34	<i>Regina</i>	
35	<i>Apparecida</i>	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

36	João Luiz	30/10
Assinatura do técnico responsável:		

Atividade: Atividades Comunitárias - Passeio no Clube AGA

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário: 09:00	Responsável:		
Nome	Mês: outubro		
	Dia 01		
Adalberto Oliveira Cinatra	x		
Adolfo Leal			
Alcindo José dos Santos	x		
Aracy de Souza Fernandes Cristino	x		
Antônio Vacaro	x		
Apparecida Marcório	x		
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	x		
Cecilia Paulino Alves	x		
Benedito Pereira de Oliveira	x		
Derval Antonio Ferreira	x		
Deusdedit Araújo Chaves Vieira	x		
Francisco Sales de Meneses Filho			
Geralda de Oliveira Silva	x		
Gerson Alves de Araújo	x		
Helena da Silva	x		
Israel Lopes do Prado			
João Luiz Batista Tomás	x		
José Carlos da Silva	x		
José Silva dos Santos	x		



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Lazaro da Silva			
Lídia Alves Campos	X		
Lorival Alves Garcia	X		
Lourdes Toloos Lopes	X		
Luzia Ricardo da Silva	X		
Manoel Pereira Filho	X		
Maria Aparecida Sofientino Leis	X		
Maria de Lourdes Alvarenga	X		
Maria Jose Moreira da Silva	X		
Milton José de Souza	X		
Nair Estevão de Oliveira			
Neide Cardoso da Silva	X		
Osmar José da Silva	X		
Osmar Silva Costa	X		
Regina Conceição de Oliveira	X		
Rubens Pereira da Silva			
Tereza Aparecida Nogueira	X		

Atividade: Atividades Comunitárias - Atividades na SOGUBE

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário: 09:30

Responsável: SOGUBE

Mês: outubro

Nome

**Dia
10**

Adalberto Oliveira Cinatra

X

Adolfo Leal

Alcindo José dos Santos



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

Aracy de Souza Fernandes Cristino			
Antônio Vacaro			
Apparecida Marcório			
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira			
Cecilia Paulino Alves	X		
Benedito Pereira de Oliveira			
Derval Antonio Ferreira			
Deusdedit Araújo Chaves Vieira			
Francisco Sales de Meneses Filho			
Geralda de Oliveira Silva			
Gerson Alves de Araújo	X		
Helena da Silva			
João Luiz Batista Tomás			
José Carlos da Silva	X		
José Silva dos Santos			
Lazaro da Silva			
Lídia Alves Campos	X		
Lorival Alves Garcia			
Lourdes Toloos Lopes	X		
Luzia Ricardo da Silva			
Manoel Pereira Filho	X		
Maria Aparecida Sofientino Lelis			
Maria de Lourdes Alvarenga			
Maria Jose Moreira da Silva	X		
Milton José de Souza			
Nair Estevão de Oliveira			
Neide Cardoso da Silva			
Osmar José da Silva			



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

Osmar Silva Costa	X		
Regina Conceição de Oliveira			
Rubens Pereira da Silva			
Tereza Aparecida Nogueira			

Atividade: Atividades Comunitárias - Apresentação teatral

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário: 16:00

Responsável: Grêmio Colorado

Mês: outubro

Nome

**Dia
10**

Nome	Dia 10		
Adalberto Oliveira Cintra			
Adolfo Leal			
Alcindo José dos Santos			
Aracy de Souza Fernandes Cristino			
Antônio Vacaro			
Apparecida Marcório			
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira			
Cecilia Paulino Alves			
Benedito Pereira de Oliveira			
Derval Antonio Ferreira			
Deusdedit Araújo Chaves Vieira			
Francisco Sales de Meneses Filho			
Geralda de Oliveira Silva			
Gerson Alves de Araújo			
Helena da Silva			
João Luiz Batista Tomás			



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

José Carlos da Silva	X		
José Silva dos Santos			
Lazaro da Silva			
Lídia Alves Campos			
Lorival Alves Garcia			
Lourdes Toloês Lopes	X		
Luzia Ricardo da Silva			
Manoel Pereira Filho	X		
Maria Aparecida Sofientino Lelis			
Maria de Lourdes Alvarenga	X		
Maria Jose Moreira da Silva	X		
Milton José de Souza	X		
Nair Estevão de Oliveira			
Neide Cardoso da Silva	X		
Osmar José da Silva	X		
Osmar Silva Costa			
Regina Conceição de Oliveira			
Rubens Pereira da Silva			
Tereza Aparecida Nogueira			

Atividade: Atividades Comunitárias - Aniversariantes do mês Iquegami

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário: 14:00

Responsável: Iquegami

Nome

Mês: outubro

Dia
30

Adalberto Oliveira Cintra

X

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com.br



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Adolfo Leal	X		
Alcindo José dos Santos	X		
Aracy de Souza Fernandes Cristino	X		
Antônio Vacaro	X		
Apparecida Marcório	X		
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	X		
Cecilia Paulino Alves	X		
Benedito Pereira de Oliveira	X		
Derval Antonio Ferreira	X		
Deusdedit Araújo Chaves Vieira	X		
Francisco Sales de Meneses Filho	X		
Geralda de Oliveira Silva	X		
Gerson Alves de Araújo	X		
Helena da Silva	X		
João Luiz Batista Tomás	X		
José Carlos da Silva	X		
José Silva dos Santos	X		
Lídia Alves Campos	X		
Lorival Alves Garcia	X		
Lourdes Toloês Lopes	X		
Luzia Ricardo da Silva	X		
Manoel Pereira Filho	X		
Maria Aparecida Sofientino Lelis	X		
Maria de Lourdes Alvarenga	X		
Maria Jose Moreira da Silva	X		
Milton José de Souza	X		
Nair Estevão de Oliveira	X		
Neide Cardoso da Silva	X		



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Osmar José da Silva	X		
Osmar Silva Costa	X		
Regina Conceição de Oliveira	X		
Rubens Pereira da Silva	X		
Tereza Aparecida Nogueira	X		

Atividade: Atividades Comunitárias - Outubro Rosa

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário: 09:00

Responsável: Centro de Ação e Enfermeira Tatiana do PSF
Vivendas

Nome

Mês: outubro

Dia
31

Nome	Dia 31		
Adalberto Oliveira Cintra	X		
Adolfo Leal			
Alcindo José dos Santos	X		
Aracy de Souza Fernandes Cristino	X		
Antônio Vacaro	X		
Apparecida Marcório	X		
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	X		
Cecilia Paulino Alves	X		
Benedito Pereira de Oliveira	X		
Derval Antonio Ferreira	X		
Deusdedit Araújo Chaves Vieira	X		
Geralda de Oliveira Silva	X		
Francisco Sales de Menezes Filho	X		
Gerson Alves de Araújo	X		
Helena da Silva	X		

Rua 24 nº. 330 – Centro – Telefone (17) 3331-4827 – CEP 14.790-000 – Guaiúra-SP
E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com.br



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

João Luiz Batista Tomás	X		
José Carlos da Silva	X		
José Silva dos Santos	X		
Lídia Alves Campos	X		
Lorival Alves Garcia	X		
Lourdes Toloês Lopes	X		
Luzia Ricardo da Silva	X		
Manoel Pereira Filho	X		
Maria Aparecida Sofientino Leis	X		
Maria de Lourdes Alvarenga	X		
Maria Jose Moreira da Silva	X		
Milton José de Souza	X		
Nair Estevão de Oliveira			
Neide Cardoso da Silva	X		
Osmar José da Silva	X		
Osmar Silva Costa	X		
Regina Conceição de Oliveira	X		
Rubens Pereira da Silva	X		
Tereza Aparecida Nogueira	X		

Atividade: Roda de conversa		
Objetivo: Refletir temas de interesses comuns.		
Horário: 1h		Responsável: Psicóloga
Número de atendidos	Nome	Mês: outubro
		Dia: 31
01	Adalberto Cinatra	X
02	Adolfo Leal	



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

03	Alcindo José dos Santos	x
04	Antonio Vacaro	x
05	Apparecida	x
06	Aracy de Souza	x
07	Benedito Pereira	
08	Cacilda Jacob	
09	Cecília	x
11	Derval	x
12	Deusdedith	x
13	Francisco Sales de Menezes Filho	
14	Geralda Silva	
15	Gerson Alves	x
16	Helena da Silva	x
17	João Luiz	x
18	José Carlos	x
19	José Silva	
20	Lazaro da Silva	
21	Lidia	x
22	Lorival Garcia	x
23	Lourdes Telões	x
24	Luzia Ricardo	x
25	Manoel	x
26	Maria Aparecida	
27	Maria de Lourdes	x
28	Milton	x



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

29	Nair	
30	Neide	x
31	Osmar Costa	x
32	Osmar José	x
33	Regina	
34	Rubens Pereira	
35	Tereza Aparecida	
36	Maria José Moreira	x

Assinatura do técnico responsável:

Atividade: Atividades com as famílias e/ou reuniões e/ou reuniões e/ou integrações e/ou convívio social

Objetivo: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.

Mês: outubro

Responsável: Assistente Social e Psicóloga

Número de Atendidos	Nome	Chamada de vídeo/Ligação Telefônica	Visita na OSC para o usuário	Visita do usuário na casa de familiares/amigos
01	Adalberto Oliveira Cinatra			
02	Adolfo Leal			
03	Alcindo José dos Santos			
04	Aracy de Souza Fernandes Cristino			
05	Antônio Vacaro		1	1
06	Apparecida Marcório			
07	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira		6	
08	Cecilia Paulino Alves			
09	Benedito Pereira de Oliveira		1	
10	Derval Antonio Ferreira		2	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

11	Deusdedit Araújo Chaves Vieira		3	2
12	Francisco Sales de Menezes Filho			
13	Geralda de Oliveira Silva		1	1
14	Gerson Alves de Araújo	1 chamada de vídeo	3	
15	Helena da Silva			2
16	Israel Lopes do Prado			
17	João Luiz Batista Tomás		21	
18	José Carlos da Silva			
19	José Silva dos Santos			
20	Lazaro da Silva			
21	Lorival Alves Garcia		2	
22	Lourdes Toloos Lopes			
23	Luzia Ricardo da Silva		2	
24	Manoel Pereira Filho		2	
25	Milton José de Souza			
26	Maria Aparecida Sofientino Lelis			4
27	Maria Jose Moreira da Silva			1
28	Osmar José da Silva			2
29	Osmar Silva Costa			
30	Regina Conceição de Oliveira			
31	Rubens Pereira da Silva			
32	Tereza Aparecida Nogueira	1		
33	Maria de Lourdes Alvarenga			
34	Lídia Alves Campos		3	
35	Neide Cardoso da Silva		13	
36	Nair Estevão de Oliveira		4	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

outubro	VISITAS DOMICILIARES/VISITA HOSPITALAR						
FAMÍLIA	USUÁRIO	VD	VH	ADM	Técnico (s)	OBJETIVO	DATA (s)

Assinatura do técnico responsável:

(VD) - Visita Domiciliar - (VH) - Visita Hospitalar - (ADM) - Visita Admissional

13.5 ANEXO 5: LISTA DOS ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES (Orientações de conduta, acompanhamentos em consultas, etc.) INDIVIDUAIS- PESSOAS IDOSAS		
Mês: outubro	Responsável: Assistente Social	
N. de atendidos	Nome	Data
01	Adalberto Cinatra	09/10
02	Adolfo Leal	14/10
03	Alcindo	04/10
04	Antônio Vacaro	29/10
05	Apparecida	28/10
06	Aracy de Souza	21/10
07	Benedito Pereira	24/10
08	Cacilda Jacob	21/10
09	Cecília	29/10
10	Derval	15/10



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

11	Deusedith	23/10
12	Francisco	09/10
13	Geralda Silva	23/10
14	Gerson Alves	10/10
15	Helena da Silva	11/10
16	Israel	Óbito
17	João Luiz	16/10
18	José Carlos	10/10
19	José Silva	03/10
20	Lázaro	Óbito
21	Lidia	22/10
22	Lorival Garcia	25/10
23	Lourdes Toloës	08/10
24	Luzia Ricardo	16/10
25	Manoel Pereira	02/10
26	Maria Aparecida Lelis	15/10
27	Maria de Lourdes	22/10
28	Maria José	11/10
29	Milton	18/10
30	Neide	17/10
31	Nair	28/10



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

32	Osmar Costa	24/10
33	Osmar José	17/10
34	Regina	14/10
35	Rubens Pereira	07/10
36	Tereza Aparecida	03/10

Assinatura do técnico responsável:

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES (Orientações de conduta, acompanhamentos em consultas, etc.) INDIVIDUAIS- PESSOAS IDOSAS

Mês: outubro

Responsável: Psicóloga

N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção	Acomp. consulta
01	Adalberto Cinatra	10/10		
02	Adolfo Leal			
03	Alcindo	21/10	22/10	
04	Antônio Vacaro	11/10		
05	Apparecida	31/10		
06	Aracy de Souza			
07	Benedito Pereira	22/10		
08	Cacilda Jacob			
09	Cecília	08/10, 17/10, 31/10		
10	Derval	04/10		



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

11	Deusedith	25/10		
12	Francisco Sales de Menezes Filho	08/10, 11/10, 29/10		
13	Geralda Silva			
14	Gerson Alves	09/10		
15	Helena da Silva	08/10		
17	João Luiz	23/10		
18	José Carlos	25/10		
19	José Silva			
20	Lázaro			
21	Lidia	02/10		
22	Lorival Garcia	25/10		
23	Lourdes Toloës	02/10		
24	Luzia Ricardo	28/10		
25	Manoel Pereira	23/10		
26	Maria Aparecida Lelis	02/10		
27	Maria de Lourdes	09/10		
28	Maria José Moreira	21/10		
29	Milton	03/10		
30	Neide	23/10		
31	Osmar Costa	18/10		



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

32	Osmar José	01/10		
33	Regina			
34	Rubens Pereira			
35	Tereza Aparecida			
Assinatura do técnico responsável:				

*As evoluções dos acompanhamentos são mantidas nos prontuários individuais.

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, mensagens, etc).

Mês: outubro		Responsável: Assistente Social				
Nº de atendidos	Nome da pessoa idosa	Familiar	Vínculos familiares/afetivos	Atendimento	Busca ativa (contato telef./ msg)	Outros
01	Adalberto Cinatra	Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	Fragilizado			
02	Adolfo Leal	-	Rompido			
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido	04/10		
04	Antônio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado		11/10	
05	Apparecida	Maria Ângela (sobrinha)	Fortalecido	18/10		
06	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado		21/10	
07	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado	24/10		
08	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido	08/10		
09	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado		02/10	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

10	Dervall	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado	11/10 e 17/10		
11	Deusedith	Miriam (filha)	Fortalecido		15/10	
12	Francisco	José Carlos (Irmão)	Fragilizado			
13	Geralda Silva	Anderson (neto)	Fortalecido	04/10		
14	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	Fortalecido		11/10	
15	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	Fortalecido	15/10	01, 08, 11, 24, 25 e 29/10	
16	Israel	Elaine (filha)	Fortalecido	10/10, 11/10	07, 14 e 23/10	
17	João Luiz	Barbara (filha) Debora (filha)	Fortalecido	09, 11, 23, 25, 30 e 31/10	28/10	
18	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	Fortalecido	14/10		
19	José Silva	Carlos (curador)	Rompido		01/10	
20	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	Fortalecido	08/10	18/10	
21	Lídia	Marisa (sobrinha)	Fortalecido		15/10	
22	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecido		08/10	
23	Lourdes Toloos	Marlene (filha) Cristiane (neta), Elza (cunhada)	1Fortalecido	08, 14, 15, 17, 21, 24, 25 e 28/10		
24	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	Fortalecido		25/10	
25	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	Fragilizado			
26	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	Fortalecido	04, 11, 18 e 25/10		
27	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	Rompido	22/10		
28	Maria José Moreira	Aninha(irmã) Evanilda (irmã)	Fortalecido	15/10		

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com.br



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.
Fundado em 19/07/1938

29	Milton	Maria Aparecida (irmã)	Fortalecido			
30	Nair	Jaqueline (prima)	Fortalecido	17/10		
31	Neide	Joana (prima)			03/10	
32	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	Fragilizado	24/10		
33	Osmar José	Luiz (irmão)	Fortalecido	25/10		
34	Rubens Pereira	Edna (filha)	Fragilizado	07/10		
35	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (espososobrinha)	Fortalecido		08/10	
36	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	Rompido	17/10		

Assinatura do técnico responsável:

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, vídeo-chamadas, mensagens, etc).

Mês: outubro

Responsável: Psicóloga

Nº de atendi a-te	Nome da pessoa idosa	Familiar	Vínculos familiares/afetivos	Atendimento	Busca ativa (contato telef./msg)	Vídeo- chamada	Outros
01	Adalberto Cinatra	Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	Fragilizado				
02	Adolfo Leal	-	Rompido				
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	Fortalecido		23/10		
04	Antonio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado				
05	Apparecida	Maria Ângela (sobrinha)	Fortalecido				



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

06	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado				
07	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado				
08	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido				
09	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado		18/10		
10	DervaL	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado		08/10		
11	Deusdedith	Miriam (filha)	Fortalecido				
12	Francisco	José Carlos (irmão)	Fortalecido				
13	Geralda Silva	Anderson (neto)	Fortalecido				
14	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	Fortalecido		17/10		
15	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	Fortalecido				
17	João Luiz	Barbara (filha) Debora (filha)	Fortalecido		23/10		
18	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	Fortalecido		10/10		
19	José Silva	Carlos (curador)	Rompido				
20	Lídia	Marisa (sobrinha)	Fortalecido				
21	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecido				
22	Lourdes Toloés	Marlene (filha) Cristiane (neta), Elza (cunhada)	1Fortalecido				
23	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	Fortalecido		25/10		
24	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	Fragilizado				



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

25	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	Fortalecido			
26	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	Rompido			
27	Maria José	Evnilda (irmã) Aninha (irmã)	Fortalecido		14/10	
28	Milton	Maria Aparecida (irmã)	Fortalecido			
29	Nair					
30	Neide		fortalecido		30/10	
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	Fragilizado			
32	Osmar José	Luiz (irmão)	Fortalecido		09/10	
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	Fragilizado			
34	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (esposo sobrinha)	Fortalecido			
35	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	Rompido			
Assinatura do técnico responsável:						

13.6 ANEXO 6: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE					
N.º	Usuário	Data Avaliação Inicial	Data reavaliação	Vulnerabilidade	Superação
01	Adalberto Oliveira Cinatra	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia
02	Adolfo Leal	21/04/2022		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia
03	Alcindo Jose dos Santos	08/08/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia Vínculos fortalecidos
04	Aracy de Souza Fernandes Cristino	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
05	Antonio Vacaro	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303.77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual nº 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

06	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial e risco social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
07	Cecilia Paulino Aves			Isolamento Social/risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, fortalecimento de vínculos
08	Benedito Pereira de Oliveira			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
09	Deusededit Araújo Chaves Vieira			Sobrecarga Familiar	Usuária assistida 24h por dia
10	Derval Antonio Ferreira	07/05/2024		Ausência de cuidador com potencial /risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia
11	Francisco Sales de Meneses Filho	25/09/2024		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos
12	Geralda de Oliveira Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
13	Gerson Alves de Araújo	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
14	Helena da Silva	21/04/2022		Risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
15	Israel Lopes do Prado		Óbito	Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia
16	João Luiz Batista Tomas	13/05/2024		Sobrecarga Familiar/ Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia
17	José Carlos da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
18	José Silva dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com a família e fortalecidos com (curador)
19	Lazaro da Silva	12/08/2022	Óbito	Ausência de cuidador com potencial/Risco pessoal	Usuário assistido 24h por dia Vínculos Fortalecidos
20	Lorival Alves Garcia	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
21	Lourdes Toloos Lopes	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
22	Luzia Ricardo da Silva	22/08/2023		Risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
23	Manoel Pereira Filho	19/10/2022		Ausência de Cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos com familiares
24	Maria Aparecida Sofientini Lelis	29/08/2023		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
25	Milton José dos Santos	24/06/2024		Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
26	Nair Estevão de Oliveira	30/09/2024		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com.br



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

27	Neide Cardoso da Silva	24/06/2024		Risco pessoal e social	Usuária assistida 24h por dia.
28	Osmar José da Silva	25/10/2022		Ausência de cuidador com potencial e Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
29	Osmar Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
30	Regina Conceição de Oliveira	11/04/2024		Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
31	Rubens Pereira da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
32	Lídia Alves Campos	11/04/2023		Isolamento social e ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
33	Tereza Aparecida Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos
34	Maria de Lourdes Alvarenga	14/08/2023		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos.
35	Apparecida Marcorio Cardoso	16/04/2024		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
36	Maria José Moreira da Silva	12/08/2024		Risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h

Assinatura do técnico responsável:

*A apresentação deverá ocorrer semestralmente.

Guaíra-SP, 16 de dezembro de 2024.