

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Assunto: Prestação de Contas **Competência: DEZEMBRO 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 (infraassinado), vem por meio desse, apresentar a Prestação de Contas Mensal referente ao mês de **DEZEMBRO**. Seguem os seguintes documentos:

DESCR	IÇÃO	PÁGINAS
1.	Prestação de contas mensal - Estadual	02 a 28
	a. Demonstrativo	
	b. Ficha Contábil	04
	c. Anexo RP	05 a 06
	d. Memória de Cálculo	
2.	Prestação de contas mensal - Federal	29 a 40
	a. Demonstrativo	
	b. Ficha Contábil	31
	c. Anexo RP	32 a 33
	d. Memória de Cálculo	35
3.	Prestação de contas mensal - Municipal	41 a 183
	a. Demonstrativo	
	b. Ficha Contábil	44 a 46
	c. Anexo RP	47 a 48
	d. Memória de Cálculo	50 a 51
4.	Prestação de contas mensal - Municipal/Saúde	
	a. Demonstrativo	
	b. Ficha Contábil	187 a 188
	c. Anexo RP	189 a 190
	d. Memória de Cálculo	
5.	Certidões Negativas de Débitos	
6.	Lista de Recursos Humanos mensal	
7.	Relatório de Atividades	

Carla da Silva Peres Silvério Responsável Técnico CPF: 310.056.378-65 Júlio Rodrigues Ferreira Junior Presidente – CASNSA CPF: 100.705.818-86



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

__Fundado em 19/07/1938_

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2024

PROCESSO N º 168/2021

EDITAL N° 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\$ 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: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 3.195,79

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 3.991,50

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

$\frac{\text{DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE}}{\text{RELAÇÃO DE DESPESAS/GASTOS}}$

MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO/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 N° 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: 19/12/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

Dl	DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE									
DATA DO DOCUMEN TO ESPECIFICAÇÃ O DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).		CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$						
20/12/2024	NF: 15.600	Supermercado Mutirão de Guaíra/Parcial	Alimentação	510,80						
26/12/2024	Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS/Parcial	Encargos	1.244,72						
27/12/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social /Parcial	Encargos	1.244,72						
27/12/2024	NF: 2.255	Muraishi Supermercado/Parcial	Alimentação	387,77						
27/12/2024	NFs: 2.282, 2.267, 2.252	Muraishi Supermercado	Alimentação	171,13						
			TOTAL	3.559,14						

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO/2024 PROCESSO N° 168/2021 EDITAL 114/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 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: 19/12/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO

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						
01/12/2024	Saldo anterior			3.195,79						
19/12/2024	Transferência Recebida - Repasse	4.351,00		7.546,79						
20/12/2024	Pix Enviado- Utilidade Publica		510,8	7.035,99						
26/12/2024	Pagamento de boleto- Alimentação		1.244,72	5.791,27						
27/12/2024	Pix Enviado- Alimentação		1.244,72	4.546,55						
27/12/2024	Transferência Enviada- Alimentação		387,77	4.158,78						
27/12/2024	Transferência Enviada- Encargos		171,13	3.987,65						
31/12/2024	Rendimentos BB Rende fácil	3,85		3.991,50						
31/12/2024	SALDO FINAL			3.991,50						

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

4



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 n°08/2018	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 52.212,00
1° Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 52.212,00

D	DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO									
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$ DATA DO REPASSE NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO		VALORES REPASSADOS – R\$							
5º dia útil	5° dia útil 4.351,00 27/11/2024 550.475.000.107.068									
			DO EXERCÍCIO ANTERIOR	3.195,79						
		(B) REPASSES	PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	4.351,00						
(C) RECEITAS CO	OM APLICAÇÕES	FINANCEIRAS	DOS REPASSES PÚBLICOS	3,85						
(D) OUT	RAS RECEITAS DE	ECORRENTES D	DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00						
	(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)									
	(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA									
((G) TOTAL DE REC	URSOS DISPON	ÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	7.550,64						

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

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

5

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

]	DEMONSTRATIV	O DAS DESPESAS IN	CORRIDAS NO EXEI	RCÍCIO	
ORIGEM DOS RECURSOS					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESA S CONTABI LIZADAS NESTE EXERCÍCI O (R\$)	DESPESAS CONTABILIZA DAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZA DAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESA S PAGAS NESTE EXERCÍCI O (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABIL IZADAS NESTE EXERCÍCI O A PAGAR EM EXERCÍCI OS 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	1.069,70	0,00	1.069,70	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 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)	00,00	0,00	00,00	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	3.559,14	0,00	3.559,14	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO						
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	7.550,64					
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	3.559,14					
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	3.991,50					
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00					
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	3.991,50					

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

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

___Fundado em 19/07/1938_

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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

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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fonecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	pela	Valor total da despesa		Pagan	nento Parcia	ıl

DEZEMBRO/2024

Fiscal/Recibo)	Fonecedor/Colaborador	(Nota Explicativa)	pela parceria	da despesa	Pagamento Parcial						
					Centro Dia	Federal	Saúde	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° 143/2024	Proc.n° 97/2023	Recursos Proprios
N° da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NF: 15.600	Supermercado Mutirão de Guaíra	Alimentação	R\$ 510,80	R\$ 2.432,36	R\$ 972,95	-	-	R\$ 948,61	-	-	-
Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – FGTS	Encargos	R\$ 1.244,72	R\$ 19.430,09	R\$ 1.368,98	R\$ 701,58	R\$ 1.931,25	-	R\$ 1.812,57	R\$ 1.992,87	R\$ 10.378,12
Fatura 1082	Guia da Previdência Social- INSS	Encargos	R\$ 1.244,72	R\$ 17.861,70	R\$ 1.882,34		R\$ 2.147,30	-	R\$ 2.481,45	R\$ 2.241,88	R\$ 7.864,01
NF: 2.255	Muraishi Supermercado	Alimentação	R\$ 387,77	R\$ 1.339,70	R\$ 127,07	-	-	R\$ 824,86	-	-	-

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência

475-8

Conta corrente

22118-X CASNSD'APARECIDA

Período do

extrato

12 / 2024

Lançamentos

7						
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$
29/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior		
19/12/2024		0475	99015	870 Transferência recebida ,	550.475.000.107.068	4.351,00 C
				19/12 20:57 FMAS-GUAIRA-SP - MSE-LA		
19/12/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	4.351,00 D
				Rende Facil		
20/12/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	510,80 D
				20/12 16:00 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		
20/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	510,80 C
				Rende Facil		
26/12/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.244,72 D
		×		26/12 16:31 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	15	
26/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.244,72 C
				Rende Facil		
27/12/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.244,72 D
				27/12 14:40 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		
27/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado-	122.701	387,77 D
				27/12 14:54 MURAISHI VALIZE COMERCIO		
27/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.702	171,13 D
				27/12 15:00 MURAISHI VALIZE COMERCIO		
27/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.803,62 C
				Rende Facil		
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O		

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência 475-8

Conta 22118-X

Cliente

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA CNPJ

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Dezembro/2024

Saldo bruto em 29/11/2024	R\$ 3.195,79
Aplicações no mês:	R\$ 4.351,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 3.559,14
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 3,85
Saldo bruto em 31/12/2024 :	R\$ 3.991,50

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R\$ 3.195,52	R\$ 0,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19/12/2024	Aplicação	R\$ 4.351,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.351,00
20/12/2024	Resgate	R\$ 510,43	R\$ 0,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 510,80
26/12/2024	Resgate	R\$ 1.243,64	R\$ 1,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.244,72
27/12/2024	Resgate	R\$ 1.441,45	R\$ 1,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.442,77
27/12/2024	Resgate	R\$ 360,77	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,85
31/12/2024	Saldo Final	R\$ 3.990,23	R\$ 1,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 16/01/2025 às 14:15



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CASNS D'APARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

22118-X

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

510,80

Destinação

0

Data

Nesta data
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

20/12/2024 15:35:07

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/12/2024 16:00:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070414745133231805680001199360000243236

BENEFICITARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
NOME FANTASIA:
SUP: MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CMPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CMPJ: 56.927.023/0001-09

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

NR. DOCUMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DO PAGAMENTO
DATA DO PAGAMENTO
DATA DO PAGAMENTO
VALOR COGRADO

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

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

NR. DOCUMENTO
DATA DO COCUMENTO
DATA DO PAGAMENTO
VALOR COGRADO

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

CENTRAI DE ATENDAMENTO 2011/202240

VALOR COGRADO

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

CENTRAI DE ATENDAMENTO BB
4004.0001 Capitais e regioes metropolituras
8800.729.0001 Demais localidades.
CONSULTAS, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5578 Reclamacoes nao solucionados nos tanais 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.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04147.451332 31805.680001 1 99360000243236

Local de pagamento	: Pague pelo apl	icativo, inter	net ou em agênci	as e corresp	oondentes.	Vencimento 20/12/2024		
	SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP							
Data do documento 17/12/2024	Núm. do docu		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 157 / 00041474 - 5		
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.432,36		
Instruções de responsab APÓS O VENCIMENTO C PROTESTAR APÓS 7 DIA:	OBRAR MULTA DE.	6,00%	alquer dúvida sobre	e este boleto	contate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento		
INGILORINA OU / DIA	3DO VENCIMENTO	· ·				(+) Juros/Multa		
		7				(=) Valor Cobrado		
Pagador - CENTRO RUA .24 N. 330 , 147				CN	PJ/CPF: 48.447.502/000	1-91		
Beneficiário final			NAT COMPANY	CN	PJ/CPF:			

Autenticação mecânica

itaŭ

Banco Itaú S.A.

341-7

 $34191.57007\ 04147.451332\ 31805.680001\ 1\ 99360000243236$

Local de pagamento	: Pague pelo apl	icativo, inter	net ou em agênci	as e corresp	oondentes.	Vencimento 20/12/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO I AV 23, 1782, , 14790				NPJ/CPF	: 56.927.023/0001-09	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 17/12/2024	Núm. do docu	imento 600	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 157 / 00041474 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.432,36
Instruções de responsab APÓS O VENCIMENTO C PROTESTAR APÓS 7 DIA	OBRAR MULTA DE	6.00%	alquer dúvida sobre	este boleto	contate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento
INCILSIAN AFOS / DIA	S DO VENCIMENTO	,				(+) Juros/Multa

RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUARA LITOA ENDERECO: 4/23 NR 1782 - QUARA - 5P -CNP - 66 927 022 0000 09 INSC 657 - 322 051 587 118 TEL: 17. 3331-7586 - FAX: 17.3331-6552 EMAIL mustocoupermercedo@retesite co

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

N° 000015600 FL.3/3 SÉRIE 1

3524 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0156 0010 0189 4136

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

135242965105888 17/12/2024 17:48:33

Natureza da operação OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322011587118

56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

450

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

17/12/2024

Bairro / Distrito CENTRO 14790-000

Data da Saida 17/12/2024

Município Fone / Fax GUAÍRA 3331-4827

Inscrição Estado SP

Hora da Saida 17:38:13

Data da Emissão

FATURA

RUA 24 Nº 330

20/12/2024

2432.36

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 1.094,90 92,70 0,00 0,00 2.432,36 Valor do Frete Valor do Seguro Desconto Despesas Acessórias Valor do IPI Valor total da Nota 0,00 0,00 0,00 2.432,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Código	Descrição de Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc.	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	A SOUTH OF
	PREDILECTA TRADICIONAL												
7896317105179	REFRIGERANTE COTUBA ZERO PET 2L	22021000	0/60	5929	UN	21	5,79	121,59	0,00	0,00	0,00	*********	0
7896569405737	ADOCANTE DIETETICO LIQUIDO ASSUGRIN TRADICIONAL 100ML	21069090	0/00	5929	UN	8	2,99	23,92	23,92	4,31	0,00	18,00	0
7896647412527	CANELA EM PO K - DELICIA 15G RF.72	09062000	0/00	5929	UN	20	3,19	63,80	63,80	11,48	0,00	18,00	0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G RF:954	20058000	0/60	5929	UN	20	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00	**********	0
7897517209650	ERVILHA FUGINI EM CONSERVA SACHE 170G	20054000	0/60	5929	UN	20	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00		0
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA TP 395G	04029900	0/60	5929	UN	2	6,99	13,98	0,00	0,00	0,00	••••••	0
7898910048044	COCO RALADO INDIANO ACUCARADO 50G	08011100	0/40	5929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00		0
7898910048051	COCO RALADO INDIANO 100G	08011100	0/00	5929	IIN	5	3,49	17,45	17,45	3.14	0,00	18.00	-

Cerviro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 9 (24 202) TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 122 FONTE DE RECURSO: municipal

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPL: 48.447.502/0001-91 PROC. N.22/12023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º02/23 FONTE DE RECURSO: municipal

Valor do ISSON

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 1778, 1916, 1954, 1956, 1841, 11945, 11927.

VENCIMENTO 20/12/2024

BOLETO BANCARIO

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

ASILO

CÁLCI

Reservado ao Fisco

Centro de Acão Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º163/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 12 1 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL: R\$510.30

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

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

Data de Recehimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e 000015600 SÉRIE 1

14



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE QUAÍRA LTDA ENDERECO: AV 23 NF 1782 - QUARRA - 1P -CAP - NF 927 222 2021 CP INDC 45T - 212 211 587 118 TEL: 17: 2231-7588 - FAV: 17: 2331-6552

20/12/2024

Insc. Estadual Subst. Tributário | CNPJ

Natureza da operação

Inscrição Estadual

2432.36

OPERAÇÃO REG.EM ECF

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

000015600 FL.2/3 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0156 0010 0189 4136

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322011587118	56.927.023/000	1-09 13	524	2965105888	17/12/20	24 17:48:33
DESTINATARIO/REMETENTE						
Nome / Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA S	SENHORA D' APARECIDA	450	0	48.447.502/0	0001-91	Data da Emissão 17/12/2024
Endereço RUA 24 Nº 330		Bairro / Distrito CENTRO			CEP 14790-000	Data da Saída 17/12/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	11/2	UF SP	Inscrição Estad	ual	Hora da Saida 17:38:13
FATURA				-		

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Calculo do ICMS Valor do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos ***, ***. ** ***, ***, ** ***, ***. ** ***, ***, ** Valor do Frete Valor do Seguro Desconto Despesas Acessórias Valor do IPI Valor total da Nota *** *** ** *,***,*** ***,***.** ***, ***, ** TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Nome / Razão Social Frete por Conta Placa do veículo CNPJ / CPF

0-Frete por conta do Remetente(CIF) Endereco Município UF Inscrição Estadual Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto Peso Liquido 0.000 0.000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Codigo Descrição do Produto / Serviço NCM/SHIO/CST CFOI Otde Valor Valor Valor Unitério **ICMS** Total **ICMS** IPI ICMS IPI 7896003738520 BISCOITO MAIZENA MARILAN 19053100 0/00 5929 UN 26 5.59 145,34 145.34 10.1 7,00 TRADICIONAL 350G 7896009301049 SARDINHA COQUEIRO OLEO ABRE 16041310 0/60 5929 UN 10 4,99 49,90 0,00 0.00 0 FACIL 125G 7896035911311 FARINHA DE MANDIOCA AMAFIL 11062000 0/40 IIN 5929 3 5.49 16,47 0.00 0.00 0,00 0 7896036099742 MAIONESE LIZA POTE 21039011 0/60 5929 UN 5,99 11,98 0.00 0.00 0.00 0 TRADICIONAL 450G FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 7896048284648 22090000 0/00 5929 IIN 4 1,99 7,96 7.96 0,56 0,00 7,00 0 750ML RF.9531 MILHO DE PIPOCA SIAMAR 500G 7896069511877 10059010 0/00 5929 UN 9 5,19 46,71 46.71 8.41 0.00 18,00 0 7896069541485 TEMPERO OREGANO SIAMAR 10G 12119010 0/40 5929 UN 15 1,59 23,85 0,00 0.00 0.00 0 7896069546480 TEMPERO DESIDRATADO 09102000 0/00 5929 IIN 15 2,49 37,35 37.35 6,72 0.00 0 18,00 ACAFRAO SIAMAR 40G 7896069547371 SIAMAR ERVA DOCE IMPORTADA 09096110 0/40 5929 UN 2.09 2.09 0.00 0.00 0.00 0 20G RF.P4737 CHA MATE SIAMAR 250G 7896069572175 09030090 0/60 5929 UN 28 5.99 167,72 0.00 0.00 0.00 0 7896069573158 AVEIA EM FLOCOS SIAMAR 11041200 0/00 5929 UN 5 3,99 19,95 19.95 3.59 0.00 18 00 0 NATURAL FOOD 170G 7896069575213 AVEIA EM FLOCOS FINOS SIAMAR 11041200 0/00 5929 UN 5 3,99 19,95 19.95 3,59 0.00 18.00 0 NATURAL FOOD 170G 7896273400011 COALHO LIQUIDO HA-LA 200ML 35071000 0/00 5929 UN 8 99 8.99 8.99 1,62 0.00 18,00 0 COAGULANTE LIQUIDO RF. 1875 RF 14934 7896292333000 MOLHO DE TOMATE 21032010 0/60 5929 UN 52 1,49 77,48 0.00 0.00 0.00 0

CÁLCULO DO ISSQN					460	
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	***,***.**	Base de Calculo do ISSQN	***,***.**	Valor do ISSQN	***, ***, **
DADOS ADICIONAIS						

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

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

ASILO

Reservado ao Fisco

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

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

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e 000015600 SÉRIE 1



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUARRA LTDA ENDEREÇO: AV 23 AR 1782 - GUARRA - SP -CAP: 66-927-028-0003-09-1060-851: 322-033-587-118 TEL: 17. 2331-7586 - FAV: 17. 2331-6562 EARRE: mutireoxypermercado@ratesite com br DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

N° 000015600 FL.1/3

اثا



450

SP



CHAVE DE ACESSO

3524 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0156 0010 0189 4136

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242965105888 17/12/20

17/12/2024 17:48:33

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

Endereço
RUA 24 Nº 330

Município
GUAÍRA

Jasaina Jasai

Bairro / Distrito CENTRO Fone / Fax 3331-4827 48.447.502/0001-91 CEP 14790-000

CPF / CNPI

17/12/2024 ata da Saida 17/12/2024 ora da Saida

17:38:13

Data da Emissão

2432.36

FATURA

20/12/2024

Base de Cálculo do IC	MS	Valor do ICMS	1.0000 W 1000	Base de C	álculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
	,,**	***	***.**		***,***,**	***, ***. **	***,***,**
Valor do Frete	*** . *** . **	Valor do Seguro	Desconto	* *** ***	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota

Nome / Razão Social Frete por Conta Placa do veículo CNPJ / CPF 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Endereco Município UI Inscrição Estadual Quantidade Espécie Numeração Peso Broto Peso Liquido 0.000 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Código Descrição do Produto / Serviço Valor Base Calc Valor Unitário **ICMS** Total ICMS IPI ICMS IPI 2097 PALETA BOVINA KG 02013000 0/00 5929 KG 7,518 33,90 254.85 254.85 11,47 0,00 4,50 0 2295 PERNIL SUINO SEM OSSO KG 02032900 0/00 5929 KG 14,085 23,90 336.62 336.62 15 14 0.00 4 50 0 24 MUSSARELA KG RF 11005 04061010 0/00 5929 KG 1,03 40,99 42.21 42,21 7,60 0.00 18.00 0 29711 SEARA PRESUNTO COZIDO 16024900 0/60 KG 5929 1,03 21.99 22,64 0.00 0.00 0,00 0 MAGRO KG RF.1761 RF.562 RF.11002 REZPCS RE 6300 34944 ABOBORA ITALIANA KG 07099300 0/40 5929 KG 3.275 4,99 16,34 0,00 0.00 0.00 0 35859 MANGA TOMY KG 08045020 0/40 5929 KG 5,08 4,99 25,34 0.00 0,00 0.00 0 52504 OVO GRANDE BRANCO DIONISIO 04072100 0/40 5929 IIN 18,99 75,96 0.00 0,00 0.00 A GRANEL C/30 RF:8 6040 TOMATE EXTRA KG 07020000 0/40 5929 KG 5.285 5.99 31.65 0.00 0,00 0.00 0 6064 BETERRABA 07061000 0/40 5929 KG 5,115 2.99 15.29 0.00 0.00 0.00 0 6125 PIMENTAO VERDE KILO 07096000 0/40 5929 KG 11,073 7,99 88,47 0.00 0.00 0.00 0 6170 BANANA NANICA RF, 00101002 08039000 0/40 12,55 5929 KG 4,99 62.62 0.00 0.00 0.00 0 6231 MELANCIA KG 08071100 0/40 5929 KG 57,231 2,29 131,06 0.00 0.00 0.00 0 6293 LIMAO KILO 08055000 0/40 5929 KG 3,045 7,99 24,32 0,00 0,00 0.00 0 6392 CEBOLA NACIONAL RF. 000014 07031019 0/40 5929 KG 12 657 3.99 50,50 0,00 0.00 0.00 0 6774 ALHO TOTAL A GRANEL KG 0/40 07032090 5929 KG 3 12 29 90 93.28 0,00 0.00 0,00 0 7891080007705 FARINHA DE TRIGO FARINA 1KG 11010010 0/00 5929 UN 20 3.49 69.80 69,80 4,89 0,00 7,00 0 7891167021013 SARDINHA GOMES DA COSTA 16041310 0/60 UN 5929 4.99 39.92 0.00 0.00 0,00 0 OLEO 125G 7891193010074 PAO DE FORMA SEVENBOYS 450G 19059010 0/60 5929 UN 8 6,49 51.92 0.00 0.00 0.00 0 RF:9621

CÁLCULO DO ISSON

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

*** *** ** Valor do ISSQN

,.**

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 1778, 1916, 1954, 1956, 1841, 11945, 11927,

VENCIMENTO 20/12/2024 BOLETO BANCARIO

JOHN DILICING

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

ASILO

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:17/12/2024 Total R\$ 2.432,36 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

***, ***. **

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e 000015600

SÉRIE 1



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CASNS D'APARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

22118-X

Creditado

Nome

CENTRO ACAO 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

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/12/2024 16:13:54

26/12/2024 16:31:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.





SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL

20/12/2024 -

AUTOATENDIMENTO

- 16.28.38

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

PAGAMENTO VIA QR CODE

E0000000020241220182013276418817

CNPJ DO PAGADOR:

VALOR:

R\$19.430,09

TARIFA:

R\$0,00

DATA:

20/12/2024 - 16:18:22

DEVEDOR: E ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

COD PRODUTO: d90895e1a813404eb1f8598636740318

48.447.502/0001-91

CNPJ DO DEVEDOR:

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

-----PAGO PARA: Caixa Economica Federal

360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL ----

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

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

DOCUMENTO: 122006

AUTENTICACAO SISBB:

3.453.998.D73.F8E.F26

THE PART OF THE WAY AND THE WA Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

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



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 48.447.502 Nome/Razão Social do Empregador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA Pagar este documento até 20/12/2024

Num. de Pag.

Identificador

0124121243489752-3

48447502 11/2024 MENSAL

19.430.09

Competencia 11/2024

Quantidade Trabalhadores

FGTS Mensal 19 430 09

FGTS Rescisório 0.00 Indenização Compensatória

Encargos FGTS 0.00

Total 19.430.09

Total Geral:

19,430,09

0.00

0.00

19,430,09

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 90712023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/23 FONTE DE RECURSO: municiona 1

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1902,87

Centro de ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 221 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 02/03 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 136808

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 PROC. N.º1681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º QUQ 20 FONTE DE RECURSO: municipal/ 30 PAGAMENTO PARCIAL: R\$1031,25

Centro de Acão Social Mossa Senhora D'Apprecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 PROC. N.91681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Stadual PAGAMENTO PARCIAL: RS 1.2447

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1819 57

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

PAGAMENTO PARCIAL R\$: 10.378, 12

Observações

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 PROC. N.º1681 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0 1 1 22 FONTE DE RECURSO: leclaral

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701

Data de geração da Guia: 12/12/2024 às 17:24:48 - Página 1/ 1 O detalhamento da guía pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br





MINISTÉRIO DO TRABALHO EEMPREGO



deTT62748c04f6@b5d2510f6f2934735204000530398658UJBR5923C+IXA SCONONICA FEDERAL6008HF861116-2070503****63045750



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CASNS D'APARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

22118-X

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

1.244,72

Destinação Data

0

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

27/12/2024 13:25:20

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

27/12/2024 14:40:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

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

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5

EFETUADO POR: JULIO R FERREIRA JR

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85840000178-3 61700385243-4 55071624347-2 34628499730-4

Data do pagamento

20/12/2024

Numero do Documento

07.16.24347.3462849-9

Valor Total

17.861,70

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

Pagamento agendado.

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

Assinada por

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/12/2024 12:21:00

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

20/12/2024 15:21:33

Transação efetuada com sucesso.

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

48.447.502/0001-91

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Periodo de Apuração

Novembro/2024

20/12/2024

07.16.24347.3462849-9

20/12/202

Valor Total de Docum

17.861.7

Nº Recibo Declaração: 50000291709253

Composição do Documento de Arrecadação

Código Denominação

CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO

01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO

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

0561 IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO

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

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

Totais

Principal

2,648,02

17.861,70

15.213,68

15.213,68

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

PAGAMENTO PARCIAL

2.648,02

RS: 7.864.01

17.861,70

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N.9712023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01123

FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: RS 2241.88

Centro de Ação Sacial Massa Sentino

D'Apprecide - CAPL: 48.447.5020001-91

PROC. 11.2021 2023

TERMODE COLABORAÇÃO N.O.2 123

FORE E FORSO Municipal

PAGAMENTO PRACELLIS 1882,3

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

PROC. N. 968/202 1

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03 122 FONTE DE RECURSO: pour cural

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2147,30

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

PROC. N. 968/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0 (122)

FONTE DE RECURSO: EJadual

PAGAMENTO PARCIAL: RS 1244, 72

Canido de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024

TERMO DE FOMENTO N.º 03/2 FONTE DE RECURSO: municio

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2489

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

12/12/2024 17:17:04

858400001783

61700385243 4

55071624347 2

34628499730 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNP.I: Número:

Valor:

Pagar até:

48.447.502/0001-91

07.16.24347.3462849-9 20/12/2024

17,861 70



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL

27/12/2024 -

AUTOATENDIMENTO

- 15.13.29

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: C A S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 22.118-X

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241227161651466835055 ID:

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$387,77

TARIFA:

R\$3,83

DATA:

27/12/2024 - 14:54:06

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto

CNPJ: 29.789.144/0001-50

CHAVE PIX: 29789144000150

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

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 14:54:08

DOCUMENTO: 122701

AUTENTICACAO SISBB:

4.F7A.98C.B5D.9A7.0A8

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



19/11/2024

Insc. Estadual Subst. Tributário

Natureza da operação

1339.70

1

Inscrição Estadual

322062215115

Operação registrada ECF

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saida

1

° 000002255 FL.1/1 SÉRIE 1

29,789,144/0001-50

CHAVE DE ACESSO

3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 5510 0096 6061

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242649674706

19/11/2024 09:43:55

Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA S	18	181 CPF / CNPJ 48.447.502/0			Data da Emissão 19/11/2024	
ndereco RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO		•	CEP 14790-000	Data da Saida 19/11/2024
Aunicipio GUAÍRA		UF SP	Inscrição Estad	ual	Hora da Saida 09:43:51	

CÁLCULO DO IMPOSTO Valor do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição 0,00 147,36 0,00 1.482,63 1.339,70 Valor do Frete Valor do Seguro Valor do IPI Valor total da Nota 0,00 142,93 0,00 0,00 1.339,70 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ICMS 02071300 0/00 5929 KG 75,055 10.99 824.86 742.30 81.65 0.00 11.00 SOBRECOXAS FRANGO KG 416 COPA LOMBO SUINO SEM OSSO 02032900 0/00 5929 KG 30,035 21,90 657,77 597,40 65,71 0,00 11,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. NSSO / 200 \
TERMO DE COLABORAÇÃO N. DA / 20
FONTE DE RECURSO: MUNICIPOL
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 127,07

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º164 202 1
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22
FONTE DE RECURSO: Estaclual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 38+,++

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º1 68/202.
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 824, 86

CALCULO DO ISSQN				
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN	
DADOS ADICIONAIS				

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 80776, SETOR ILPI



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/12/2024 -AUTOATENDIMENTO 0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C A S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 9475-8 CONTA: 22.118-X

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241227161215373545397

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$171,13

TARIFA:

R\$1,69

27/12/2024 - 15:00:19

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto CNPJ: 29.789.144/0001-50

CHAVE PIX: 29789144000150

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

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 15:00:20

DOCUMENTO: 122702

AUTENTICACAO SISBB:

3.63C.F9C.4FC.92A.081

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



26/12/2024

Insc. Estadual Subst. Tributário

Natureza da operação

76.39

Operação registrada ECF Inscrição Estadual

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 1 - Saida

N° 000002282 FL.1/1 SÉRIE 1

3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 8210 0145 1372

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322062215115	29.789.144/0	001-50	-50 135242722580923			26/11/2024 14:29:02	
DESTINATARIO/REMETENTE							
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA	SENHORA D APARECIDA		181	48.447.502	/0001-91	Data da Emissão 26/11/2024	
Endereço RUA 24 330		Bairro / Di CENTRO			CEP 14790-000	Data da Saida 26/11/2024	
Municipio GUAÍRA		UF Inscrição Esta SP		adual	Hora da Saida 14:28:55		
FATURA							

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS Valor do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos 0,00 0,00 0,00 76,39

0,00 Valor do IPI Valor total de Note Valor do Frete Valor do Seguro Desconto Despesas Acessórias 0,00 0,00 0,00 0,00 76,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ / CPF Nome / Razão Social Frete por Conta Placa do veiculo 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Quantidade Peso Bruto Espécie Marca Numeração 0.000 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Base Calc. Valor Valor Descrição do Produto / Serviço Valor Valor Total **ICMS** IPI 0,00 5,79 23,68 0,00 0,00 0 08051000 0/40 4.09 LARANJA PERA RIO KG 5929 KG 0,00 0,00 0,00 MAMAO FORMOSA KG 20079927 0/40 5929 KG 13,21 3,99

> Centro de Acão Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O.1122 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL: R\$

> > Pic-29789144/0001-50

CALCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Calculo do ISSQN	Valor do ISSQN
DADOS ADICIONAIS			

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 82565, SETOR ILPI.



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Etrada

1 - Saída



000002267 FL. 1/1

SERIE S

Insc. Estadual Subst. Tributário CNP 294.7090.844/0001-50

3824 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 6710 0147 8932

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

235242665449製造

22/11/2024 14:56:29

DESTI CON COMETENTE

CE開始的認為CAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARBCEDA

184

48.447.39250001-91

Data da Emissão 22/11/2024

Bairro / Distrito

Data da Saída 22/11/2024

GUAÍRA, FATURA

3333-4827

SP

Hora da Saida 14:56:26

Valor do Frete

22/11/2024

de Calculo do ICMS Valor do ICMS 0,00

0,80

2,00 9,60

Vanta Char Substituição 0,00 Valor do IPI

Placa do veiculo

0,00

UF

UF

Valor total dos Produtos 57,10

Valor total da Nota 57,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0,00

Espécie

Nome / Razão Social Endereço Quantidade

Nameração

Peso Bruto

0.000

Inscrição Estadual

Peso Líquido 0.000

CNPJ / CPF

Cadigo	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UER	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq.	Aliq. IPI
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	6,31	3,99	25,18	0,00	0,00	0,00		0
6290	MANDIOCA CASEIRA CONGELADA KG	07141000	0/40	5929	KG	3,995	7,99	31,92	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Acão Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.9681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0122 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CÁLCULO DO ISSON

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 81620, SETOR ILPI.



15/11/2024

Insc. Estadual Subst. Tributário

Natureza da operação

37.64

Operação registrada ECF Inscrição Estadual

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

> 0 - Entrada 1 - Saída

Desconto

1

N° 000002252 FL.1/1 SÉRIE 1



3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 5210 0096 2692

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

Valor do IPI

Valor total da Nota

322062215115	29.789.144/000	01-50 135	24	2649626254	19/11/20	24 09:40:22
DESTINATARIO/REMETENTE						
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA	SENHORA D APARECIDA	181		48.447.502/	0001-91	Data da Emissão 19/11/2024
Endereço RUA 24 330		Bairro / Distrito CENTRO			CEP 14790-000	Data da Saida 19/11/2024
Município GUAÍRA	UI SI		Inscrição Esta	dual	Hora da Saida 09:40:17	
FATURA						

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos Base de Cálculo do ICMS Valor do ICMS 0,00 0,00 0,00 37,64 0,00

Valor do Frete Valor do Seguro 0,00 0,00 0,00 37,64 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Frete por Conta: Placa do veiculo UF CNPJ / CPF Nome / Razão Social 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Inscrição Estadual Endereço Município UF

Peso Liquido Quantidade Marca Numeração Espécie 0.000 0.000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor	Valor	Base Calc.	Valor	Valor	Aliq. Aliq.
CONTRACTOR OF STREET					12.35123	STATE OF STATE	Unitário	Total	ICMS	ICMS	IPI	ICMS IPI
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5929	KG	9,435	3,99	37,64	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º1681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01 62 FONTE DE RECURSO: Estadua PAGAMENTO PARCIAL: R\$

	1/_	PI	-	ATO	006	24
-	100	V 1	_			1

Valor total dos Serviços

	16	1	1 -	1	10	000
CALC	ULOD	O IS	SON			

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

Inscrição Municipal DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 8399,



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PROCESSO N º 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: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 1.621,24

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 2.381,52



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – 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: DEZEMBRO/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:** 19/12/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

	RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)								
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$					
26/12/2024	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	701,58					
			TOTAL	701,58					

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

30

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO/2024 PROCESSO 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 N° 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: 19/12/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

BANCO: BRASIL AGENCIA: 0475-8 CONTA CORRENTE: 1.341-2

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO PRÓPRIO P/RESSARCIMENTO										
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO						
01/12/2024	Saldo Anterior			1.621,24						
26/12/2024	Transferência Recebida - Repasse	1.460,00		3.081,24						
26/12/2024	Transferência Enviada Encargos		701,58	2.379,66						
30/11/2024	Rendimentos BB Rende fácil	1,86		2.381,52						
30/11/2024	Saldo			2.381,52						

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938_

ANEXO 30: RP 10

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração n°08/2018	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 17.520,00
1° Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 17.520,00

	DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCIC									
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES REPASSADOS – R\$									
5° dia útil	1.460,00	19/11/2024	550.475.000.027.455	1.460,00						
			DO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	1.621,24						
		(B) REPAS	SES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	1.460,00						
(C) RECEITAS CO	OM APLICAÇÕES F	INANCEIRAS I	OOS REPASSES PÚBLICOS	1,86						
(D) (OUTRAS RECEITA	S DECORRENT	ES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00						
	3.083,10									
	(F) RECUR	SOS PRÓPRIOS	DA ENTIDADE CONVENIADA	0,00						
	(G) TOTAL DE F	RECURSOS DIS	PONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	3.083,10						

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

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

32

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303. /77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – 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 contabilizada s 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)	701,58	0,00	701,58	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	701,58	0,00	701,58	0,00	0,00						

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	3.083,10
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	701,58
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	2.381,52
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	2.381,52

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

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

	MEMÓRIA DE CÁLCULO												
EXECUTORA:	EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA												
PROCESSO N.	PROCESSO N.º: 168/2021 FEDERAL DEZEMBRO/2024												
ITEM (Nota Fiscal/Recibo) Fonecedor/Colaborador ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa) Valor pago pela parceria Pagamento Parcial													
					Centro Dia	Saúde	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° 334/2023	Proc.n° 97/2023	Recursos Proprios		
N° da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	Encargos	R\$ 701,58	R\$19.430,09	R\$ 1.368,98	R\$ 1.931,25	R\$ 1.244,72	-	R\$ 1.812,57	R\$ 1.992,87	R\$ 10.378,12		

Guaíra – SP, 31 de dezembro de 2024.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência

475-8

Conta corrente

1341-2 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Período do

extrato

12 / 2024

Lançamentos

Dt.	Dt.	A	Late	Histórico	Documento	Valor R\$
balancete	movimento	Ag. origem	Lote	HISTOTICO	Dodinono	
27/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior		
19/12/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.455	1.460,00 C
				19/12 20:59 GUAIRABL MAC FNAS		
19/12/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 D
				Rende Facil		
26/12/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	701,58 D
				26/12 16:32 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		
26/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	701,58 C
				Rende Facil		
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O		

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência

475-8

Conta

1341-2

Cliente

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA CNPJ

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Dezembro/2024

Saldo bruto em 29/11/2024	, R\$ 1.621,24
Aplicações no mês:	R\$ 1.460,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 701,58
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 1,86
Saldo bruto em 31/12/2024 :	R\$ 2.381,52

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R\$ 1.620,99	R\$ 0,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19/12/2024	Aplicação	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,00
26/12/2024	Resgate	R\$ 160,99	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 161,25
26/12/2024	Resgate	R\$ 539,86	R\$ 0,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 540,33
31/12/2024	Saldo Final	R\$ 2.380,14	R\$ 1,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 16/01/2025 às 14:12



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

701,58

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

26/12/2024 16:14:29

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/12/2024 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16.28.38

20/12/2024 -0475800475

AUTOATENDIMENTO

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

----E0000000020241220182013276418817

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91 R\$19.430,09

VALOR:

R\$0,00

20/12/2024 - 16:18:22

DEVEDOR: E ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

COD PRODUTO: d90895e1a813404eb1f8598636740318

CNP3 DO DEVEDOR:

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

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

poderá ser consultado no BBDPJ.

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

DOCUMENTO: 122006

AUTENTICACAO SISBB:

3.453.998.D73.F8E.F26

Central de Atendimento BB

4994 9991

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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

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



GFD - Guia do FGTS Digital

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Pagar este documento até

Num, de Pág.

Identificador

0124121243489752-3

48447502 11/2024 MENSAL

FGTS Rescisório

19.430.09

Quantidade

Competencia 11/2024

Trabalhadores

70

FGTS Mensal

19 430 09

Indenização Compensatória

Encargos FGTS 0,00

19.430.09

0.00 0.00

0,00

0.00

19,430,09

Total Geral:

19,430,09

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 9712023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/ 23 FONTE DE RECURSO: municiona 1

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1902.87

Centro de Acao Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 221 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 03/33 FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 136808

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

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º ON 22

FONTE DE RECURSO: municipal/so PAGAMENTO PARCIAL: R\$1031,25

Centro de Acao Social Mossa Senhora

D'Aparecida - CNP J: 48,447,502/0001-91

PROC. N. 11681 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2/21

FONTE DE RECURSO: Ostadual

PAGAMENTO PARCIAL RS 1.24476

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

PROC. N.º 143/2024

TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1812

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

PAGAMENTO PARCIAL

R\$: 10.378, 12

Observações Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Prospero Ano Novo Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 PROC. N.º1681-2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º011 22 FONTE DE RECURSO: Lectoral

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701.5

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

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





MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO



\$2748c04f68b5d25l0fcf29347352040000330398658C2BS5y23CAIXA ECONOMICA FEOERAL6008Brostlie+2070503****63048790

Payload Location:



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ANEXO 27 PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2024

PROCESSO N º 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: Nº 01/2022

OBJETO: SERVICO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 434.268,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 58.471,81

DATA DO RECEBIMENTO: 27/11/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$44.657.64

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: 11.881.01

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

Site: www.casnsa.com

41



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO/2024 PROCESSO N° 168/2021 EDITAL 114//2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DE GUAIRA— CNPJ N° 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

REFERÊNCIA DO RECURSO: **DEZEMBRO** DATA: 19/12/2024

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 58.471,81 FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE						
DATA DO DOCUMEN TO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (N. FISCAL, RECIBO)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR		
02/12/2024	Recibo	Ariane Carolina de Matos da Silva	Rec. Humanos	1.624,04		
02/12/2024	Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	1.989,92		
02/12/2024	Recibo	Cristiane Angelica da Silva	Rec. Humanos	1.827,81		
02/12/2024	Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	1.625,40		
02/12/2024	Recibo	Fabiana Teixeira da Costa	Rec. Humanos	1.580,17		
02/12/2024	Recibo	Juliana Cristina Ossain	Rec. Humanos	2.048,48		
02/12/2024	Recibo	Larissa Pereira da Silva	Rec. Humanos	1.827,81		
02/12/2024	Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	1.890,58		
02/12/2024	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	1.827,81		
02/12/2024	Recibo	Maria Cícera de Lucena	Rec. Humanos	1.607,04		
02/12/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/Parcial	Rec. Humanos	2.854,21		
02/12/2024	Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	1.701,09		
02/12/2024	Recibo	Telciane Samuel Quintanilha	Rec. Humanos	1.624,04		
04/12/2024	NF: 120.479	MRL do Brasil Importação e comercio Ltda/ Parcial	Consumo	347,50		
04/12/2024	NF: 684.036	J. Zanette Distribuidora/Parcial	Consumo	422,50		
04/12/2024	NF: 684.036	J. Zanette Distribuidora/Parcial	Consumo	422,50		
05/12/2024	Recibo	Elienai Martins	Rec. Humanos	1.814,54		
05/12/2024	Recibo	Andresa Aparecida da Silva	Rec. Humanos	1.788,77		
05/12/2024	NF: 2.241	Muraishi Supermercado/ Parcial	Alimentação	420,25		
05/12/2024	NFs: 2.235, 2.237, 2.204, 2.198, 2.201	Muraishi Supermercado	Alimentação	1.303,86		
06/12/2024	Recibo	Danila da Silva Miyazato/ Parcial	Rec. Humanos	853,83		
06/12/2024	Recibo	Brena Luiza Eleoteria da Silva	Rec. Humanos	1.584,72		
06/12/2024	Recibo	Talissa Beraldo da Silva	Rec. Humanos	1.788,77		
06/12/2024	Recibo	Leidiane do Carmo Santos	Rec. Humanos	1.522,68		
11/12/2024	NF: 684.036	J. Zanette Distribuidora	Consumo	781,50		
16/12/2024	NF: 47.771	Joana R.Moncao Bortoletto Eirelli	Alimentação	306,60		
19/12/2024	NF: 686.690	J. Zanette Distribuidora/Parcial	Consumo	279,90		
20/12/2024	NF: 15.600	Supermercado Mutirão de Guaira	Alimentação	948,61		

Site: www.casnsa.com

42



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

1 unuau0 em 13/07/1336	
Parcial	
marcado Mutirão da Guaira	

		Ltda/Parcial		
20/12/2024	NF: 15.599	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda/ Parcial	Alimentação	407,50
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Ariane Carolina de Matos da Silva	13° Salário	550,63
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Cesar Aparecido Portela dos Reis	13° Salário	1.016,01
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Cristiane Angelica da Silva	13° Salário	968,79
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Danieli Gonçalves/Parcial	13° Salário	292,91
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Denise Gonçalves de Souza	13° Salário	1.052,27
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Fabiana Teixeira da Costa	13° Salário	521,72
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Juliana Cristina Ossain	13° Salário	1.067,15
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Larissa Pereira da Silva	13° Salário	782,82
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Luiz Francisco de Sousa	13° Salário	1.089,90
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Marcia Aparecida Reis Gomes	13° Salário	977,06
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Maria Cícera de Lucena	13° Salário	615,35
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Regiane Antunes Coelho	13° Salário	1.550,86
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Tatiane Cristina Mendes	13° Salário	733,26
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Telciane Samuel Quintanilha	13° Salário	665,13
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Brena Luiza Eleoteria da Silva	13° Salário	254,38
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Leidiane do Carmo Santos	13° Salário	312,82
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Andresa Aparecida da Silva	13° Salário	299,46
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Elienai Martins	13° Salário	463,05
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Talissa Beraldo da Silva	13° Salário	299,46
24/12/2024	Recibo 2ª parcela	Maira dos Santos Pereira	13° Salário	149,73
26/12/2024	NF: 16.687	Alfa Chemical Ltda/Parcial	Consumo	380,40
26/12/2024	NF: 688.002	J. Zanette Distribuidora/Parcial	Consumo	271,99
27/12/2024	NF: 435	Center Pão Comercio de Paes, Doces e	Alimentação	103,29
		Salgados Ltda/Parcial		
27/12/2024	NF: 2.255	Muraishi Supermercado/Parcial	Alimentação	824,86
27/12/2024	Ref: rescisão	Guia Rescisória do FGTS	Rec. Humanos	436,46
27/12/2024	Recibo- Rescisão	Leidiane do Carmo Santos	Rec. Humanos	3.289,15
27/12/2024	NF: 691.040	J. Zanette Distribuidora	Consumo	502,02
27/12/2024	NF: 691.040	J. Zanette Distribuidora	Consumo	220,40
30/12/2024	Recibo	Ariane Carolina de Matos da Silva	Rec. Humanos	1.698,50
30/12/2024	Recibo	Brena Luiza E. da Silva	Rec. Humanos	1721,22
30/12/2024	Recibo	Cesar Aparecido Portela dos Reis	Rec. Humanos	2.037,76
30/12/2024	Recibo	Cristiane Angelica da Silva	Rec. Humanos	1.964,31
30/12/2024	Recibo	Danieli Gonçalves/Parcial	Rec. Humanos	1.870,70
30/12/2024	Recibo	Danila da Silva Miyazato/Parcial	Rec. Humanos	1.037,31
30/12/2024	Recibo	Denise Gonçalves de Souza	Rec. Humanos	1.767,52
30/12/2024	Recibo	Elienai Martins	Rec. Humanos	1925,27
30/12/2024	Recibo	Fabiana Teixeira da Costa	Rec. Humanos	1.721,22
30/12/2024	Recibo	Juliana Cristina Ossain	Rec. Humanos	2.204,68
30/12/2024	Recibo	Larissa Pereira da Silva	Rec. Humanos	1.964,31
30/12/2024	Recibo	Luiz Francisco de Sousa	Rec. Humanos	2.047,48
30/12/2024	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	1.964,31
30/12/2024	Recibo	Maria Cícera de Lucena	Rec. Humanos	441,18
30/12/2024	Recibo	Regiane Antunes Coelho/Parcial	Rec. Humanos	2.854,21
30/12/2024	Recibo	Talissa Beraldo da Silva	Rec. Humanos	1925,27
30/12/2024	Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	1.713,51
30/12/2024	Recibo	Telciane Samuel Quintanilha	Rec. Humanos	1.698,50
			TOTAL	91.271,02

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

_Fundado em 19/07/1938______

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

MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO/2024 PROCESSO 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 N° 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 58.471,81 DATA: 19/12/2024**

REFERÊNCIA DO RECURSO: **DEZEMBRO** FONTE DO RECURSO: **MUNICIPAL**

BANCO: BRASIL AGENCIA: 0475-8 CONTA CORRENTE: 27.669-3

DE	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE						
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO			
01/12/2024	Saldo anterior			R\$ 44.657,64			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.624,04	43.033,60			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.989,92	41.043,68			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.827,81	39.215,87			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.625,40	37.590,47			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.580,17	36.010,30			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.048,48	33.961,82			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.827,81	32.134,01			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.890,58	30.243,43			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.827,81	28.415,62			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.607,04	26.808,58			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.854,21	23.954,37			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.701,09	22.253,28			
02/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.624,04	20.629,24			
04/12/2024	Transferência Enviada-Consumo		347,5	20.281,74			
04/12/2024	Transferência Enviada-Consumo		422,5	19.859,24			
04/12/2024	Transferência Enviada-Consumo		422,5	19.436,74			
05/12/2024	Pix Enviado- Rec. Humanos		1.814,54	17.622,20			
05/12/2024	Pix Enviado- Rec. Humanos		1.788,77	15.833,43			
05/12/2024	Pix Enviado- Alimentação		420,25	15.413,18			
05/12/2024	Pix Enviado- Alimentação		1.303,86	14.109,32			
06/12/2024			853,83	13.255,49			
06/12/2024	Pix Enviado- Rec. Humanos		1.584,72	11.670,77			
06/12/2024	Pix Enviado- Rec. Humanos		1.788,77	9.882,00			
06/12/2024	Pix Enviado- Rec. Humanos		1.522,68	8.359,32			
11/12/2024	Pagamento de Boleto- Consumo		781,5	7.577,82			
16/12/2024	Pagamento de Boleto- Alimentação		306,6	7.271,22			
19/12/2024	Transferência Recebida - Repasse	58.471,81		65.743,03			
19/12/2024	Transferência Enviada- Alimentação		279,9	65.463,13			

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

	Fundado em 19/07/1938	<u> </u>		
20/12/2024	Transferência Enviada- Alimentação		948,61	64.514,52
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º Salário		407,5	64.107,02
20/12/2024	Transferência Enviada- 13° Salário		550,63	63.556,39
20/12/2024			1.016,01	62.540,38
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º Salário		968,79	61.571,59
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º Salário		292,91	61.278,68
20/12/2024	Transferência Enviada- 13° Salário		1.052,27	60.226,41
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º Salário		521,72	59.704,69
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º Salário		1.067,15	58.637,54
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º Salário		782,82	57.854,72
20/12/2024	Transferência Enviada- 13° Salário		1.089,90	56.764,82
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º Salário		977,06	55.787,76
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º Salário		615,35	55.172,41
20/12/2024			1.550,86	53.621,55
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º Salário		733,26	52.888,29
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º Salário		665,13	52.223,16
20/12/2024			254,38	51.968,78
20/12/2024	Pix Enviado- 13º Salário		312,82	51.655,96
20/12/2024	Pix Enviado- 13º Salário		299,46	51.356,50
20/12/2024	Pix Enviado- 13º Salário		463,05	50.893,45
20/12/2024	Pix Enviado- 13º Salário		299,46	50.593,99
24/12/2024	Pix Enviado- 13º Salário		149,73	50.444,26
26/12/2024	Transferência Enviada- Consumo		380,4	50.063,86
26/12/2024	Transferência Enviada- Consumo		271,99	49.791,87
27/12/2024	Pix Enviada- Alimentação		103,29	49.688,58
27/12/2024	Pix Enviada- Alimentação		824,86	48.863,72
27/12/2024	Pix Enviado- Rec. Humanos		436,46	48.427,26
27/12/2024	Pix Enviado- Rec. Humanos		3.289,15	45.138,11
27/12/2024	Transferência Enviada- Consumo		502,02	44.636,09
27/12/2024	Transferência Enviada- Consumo		220,4	44.415,69
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.698,50	42.717,19
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.037,76	40.679,43
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.964,31	38.715,12
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.870,70	36.844,42
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.037,31	35.807,11
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.767,52	34.039,59
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.721,22	32.318,37
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.204,68	30.113,69
30/12/2024			1.964,31	28.149,38
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.047,48	26.101,90
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.964,31	24.137,59
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		441,18	23.696,41
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		2.854,21	20.842,20
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.713,51	19.128,69
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1.698,50	17.430,19
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1925,27	15.504,92
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1721,22	13.783,70
30/12/2024	Transferência Enviada- Rec. Humanos		1925,27	11.858,43
31/12/2024		22,58	1020,21	11.881,01
31/12/2024	ACHUMENTO ACHUE FACII	44,50		11.001,01



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

_Fundado em 19/07/1938______

31/12/2024 SALDO FINAL			11.881,01
------------------------	--	--	-----------

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

_Fundado em 19/07/1938______

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA 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 EXERCICIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$	
5° dia útil	58.471,81	19/12/2024	550.475.000.300.097	58.471,81	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				44.657,64	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			58.471,81		
(C) RECEITAS C	(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES				
PÚBLICOS			22,58		
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE			0,00		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			103.152,03		
.(F)	.(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA			0,00	
(G) TOTA	L DE RECURSO	S DISPONÍVE	IS NO EXERCÍCIO (E+F)	103.152,03	

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

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DEM	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO							
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal								
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESA S CONTABI LIZADAS NESTE EXERCÍCI O (R\$)	DESPESAS CONTABILIZ ADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORE S E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILI ZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPES AS PAGAS NESTE EXERCÍ CIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZ ADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)			
Recursos humanos (5)	69.664,58	0,00	69.664,58	0,00	0,00			
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
13º Salário	13.662,76	0,00	13.662,76	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	4.314,97	0,00	4.314,97	0,00	0,00			
Outros materiais de consumo	3.628,71	0,00	3.628,71	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)	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			
Material de Expediente	0,00	0,00	0,00					
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
TOTAL	91.271,02	0,00	91.271,02	0,00	0,00			

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	103.152,03
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	91.271,05
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	11.881,01
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	11.881,01

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

Guaíra – SP, 31 de dezembro de 2024.

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

48



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

_Fundado em 19/07/1938______

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)							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° 143/2024	Proc.n° 97/2023	Recursos Proprios			
N° da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor			
Recibo	Regiane Antunes Coelho	Rec. Humanos	R\$ 2.854,21	R\$ 3.279,55	-	-	-	-	R\$ 425,34	-	-			
NF: 120.479	MRL do Brasil Importação e comercio Ltda	Consumo	R\$ 347,50	R\$ 1.357,35	-	-	-	-	-	-	R\$ 1.009,85			
NF: 684.036	J. Zanette Distribuidora	Consumo	R\$ 422,50	R\$ 781,49	R\$ 358,99	-	-	-	-	-	-			
NF: 684.036	J. Zanette Distribuidora	Consumo	R\$ 422,50	R\$ 781,49	R\$ 358,99	-	-	-	-	-	-			
NF: 2.241	Muraishi Supermercado	Alimentação	R\$ 420,25	R\$ 614,78	-	-	-	-	-	R\$ 194,53	-			
Recibo	Danila da Silva Miyazato	Rec. Humanos	R\$ 853,83	R\$ 2.526,78	R\$ 1.672,95	-	-	-	-	-	-			
NF: 686.690	J. Zanette Distribuidora	Consumo	R\$ 279,90	R\$ 466,50	R\$ 186,60	-	-	-	-	-	-			
NF: 15.600	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Alimentação	R\$ 948,61	R\$ 2.432,36	R\$ 972,95	-	R\$ 510,80	-	-	-	-			
NF: 15.599	Supermercado Mutirão de Guaira Ltda	Alimentação	R\$ 407,50	R\$ 715,00	R\$ 307,50	-	1	-	-	-	-			
Recibo 2ª parcela	Danieli Gonçalves	13º Salário	R\$ 292,91	R\$ 1.705,21	R\$ 1.412,30	-	-	-	-	-	-			
NF: 16.687	Alfa Chemical Ltda	Consumo	R\$ 380,40	R\$ 2.185,02	R\$ 146,25	-	-	-	-	R\$ 398,90	1.259,47			
NF: 688.002	J. Zanette Distribuidora	Consumo	R\$ 271,99	R\$ 485,70	R\$ 213,71	-	1	-	-		-			
NF: 435	Center Pão Comercio de Paes, Doces e Salgados Ltda	Alimentação	R\$ 103,29	R\$ 334,99	R\$ 120,90	-	-	-	-	R\$ 110,80	-			
NF: 2.255	Muraishi Supermercado	Alimentação	R\$ 824,86	R\$ 1.339,70	R\$ 127,07	-	R\$ 387,77	-	-	-	-			

Site: <u>www.casnsa.com</u>



Recibo

Recibo

Recibo

Danieli Gonçalves

Danila da Silva Miyazato

Regiane Antunes Coelho

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

R\$ 2.854,21

Rec. Humanos

Rec. Humanos

Rec. Humanos

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

R\$ 3.226,02

Fundado e	em 19/0//1938_								
R\$ 1.870,70	R\$ 4.013,86	R\$ 2.143,16	-	-	-	-	-	-	
R\$ 1.037.31	R\$ 2.759.67	R\$ 1.722.36	_	-	_	_	-	_	

Guaíra – SP, 31 de dezembro de 2024.

R\$ 371,81



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência

475-8

Conta corrente

27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA

Período do

extrato

12 / 2024

Lançamentos

Langamente	73						
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico		Documento	Valor R\$
29/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			Sanar Levi
02/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento		12.822	24.028,40 D
02/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9,903	24.028,40 C
				Rende Facil		3,535	21.020,40
04/12/2024		0475	99015	470 Transferência enviada		550.475.000.004.424	347.50 D
				04/12 14:09 CENTRO ACAO S	OCIAL N SRA		
04/12/2024		0475	99015	470 Transferência enviada		550.475.000.004.424	422,50 D
				04/12 17:45 CENTRO ACAO S	OCIAL N SRA		
04/12/2024		0475	99015	470 Transferência enviada		550.475.000.004.424	422,50 D
				04/12 17:48 CENTRO ACAO S	OCIAL N SRA		
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado		120.401	1.814,54 D
				04/12 17:09 Elienai Martins			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado		120.402	1.788,77 D
				04/12 17:09 Andresa Aparecida	da Silva		
04/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	4.795,81 C
				Rende Facil			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado		120.501	420,25 D
				05/12 14:44 MURAISHI VALIZE	COMERCIO		
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado		120.502	1.303,86 D
				05/12 16:58 MURAISHI VALIZE	COMERCIO		
05/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.724,11 C
				Rende Facil			
06/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento		25.842	853,83 D
06/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado		120.601	1.584,72 D
				06/12 12:00 BRENA LUIZA ELE	EOTERIA DA S		(*)
06/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado		120.602	1.788,77 D
				06/12 12:00 TALISSA BERALD	O DA SILVA		
06/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado		120.603	1.522,68 D
				06/12 12:00 Leidiane do Carmo	Santos		
06/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	5.750.00 C
				Rende Facil			
11/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		121.101	781,50 D
				BMA INTER FUNDO DE INVES	STIMENTO EM		,
11/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	^{781,50 C} 52
						ುದ್ದಾರ್ ಜನೆಗೆ	52

Rende Facil

			Rende Facil		
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.601	306,60 D
			JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE		
16/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	306,60 C
			Rende Facil		*
19/12/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.300.097	58.471,81 C
			19/12 21:02 PM GUAIRA-FMAS		
19/12/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	279,90 D
			19/12 14:08 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		=
19/12/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	58.191,91 D
			Rende Facil	780	
20/12/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	948,61 D
			20/12 15:51 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		0.0,010
20/12/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	407,50 D
			20/12 15:51 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		, , , , , , ,
20/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	31.913	11.883,86 D
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.001	254,38 D
			20/12 19:54 BRENA LUIZA ELEOTERIA DA S		201,000
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.002	312,82 D
			20/12 19:54 Leidiane do Carmo Santos		
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.003	299,46 D
			20/12 19:54 Andresa Aparecida da Silva		
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.004	463,05 D
			20/12 19:54 Elienai Martins		
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.005	299,46 D
			20/12 19:54 TALISSA BERALDO DA SILVA		
20/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.869,14 C
			Rende Facil		
24/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.401	149,73 D
			24/12 09:23 Maira dos santos pereira		
24/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	149,73 C
			Rende Facil		
26/12/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	380,40 D
			26/12 16:50 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		
26/12/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	271,99 D
			26/12 16:55 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		
26/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	652,39 C
			Rende Facil		
27/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.701	103,29 D
			27/12 14:45 Center Pao Comercio De Pae		
27/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.702	824,86 D
			27/12 14:53 MURAISHI VALIZE COMERCIO	a a	
27/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.703	436,46 D
			27/12 15:01 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
27/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.704	3.289,15 D
			27/12 15:01 Leidiane do Carmo Santos		

27/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.653,76 C
			Rende Facil		
30/12/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	502,02 D
			30/12 17:02 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		
30/12/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	220,40 D
			30/12 17:02 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		
30/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	15.987	32.557,26 D
30/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	33.279,68 C
			Rende Facil		
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O		

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



Dados do Cliente

Agência 475-8

Conta 27669-3

Cliente

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

Resumo do mês - Dezembro/2024

Saldo bruto em 29/11/2024	The second secon	
	R\$ 44.657,64	
Aplicações no mês:	R\$ 58.191,91	
Resgates líquidos no mês:	30,131,31	
	R\$ 90.991,12	
IR sobre resgates no mês:		
IOE sobre recent	R\$ 0,00	
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00	
Rendimentos no mês:		
Calab	R\$ 22,58	
Saldo bruto em 31/12/2024 :	R\$ 11.881,01	

listórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido	
29/11/2024	Saldo Anterior	R\$ 44.653,89	R\$ 3,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
02/12/2024	Resgate	R\$ 24.025,38	R\$ 3,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
4/12/2024	Resgate	R\$ 4.794,81	R\$ 1,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.028,40	
5/12/2024	Resgate	D¢ 4 700 co			1,00	R\$ 4.795,81	
	gate	R\$ 1.723,68	R\$ 0,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.724,11	
6/12/2024	Resgate	R\$ 5.748,32	R\$ 1,68	R\$ 0,00 ·	R\$ 0,00	R\$ 5.750,00	
1/12/2024	Resgate	R\$ 781,18	R\$ 0,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 781,50	
5/12/2024	Resgate	R\$ 306,44	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 306,60	
9/12/2024	Aplicação	R\$ 58.191,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58.191,91	
)/12/2024	Resgate	R\$ 7.274,08	R\$ 5,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
/12/2024	Resgate	D6 7 500 20		0/00	11.5 0,00	R\$ 7.279,42	
	- Cogate	R\$ 7.589,38	R\$ 0,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.589,72	
/12/2024	Resgate	R\$ 149,71	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 149,73 .	
/12/2024	Resgate	R\$ 652,28	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 652,39	5

Data	Historico	Capital	Rendimento*	IK -	IOF	Valor Liquido
27/12/2024	Resgate	R\$ 4.652,71	R\$ 1,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.653,76
30/12/2024	Resgate	R\$ 33.270,60	R\$ 9,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.279,68
31/12/2024	Saldo Final	R\$ 11.877,23	R\$ 3,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 16/01/2025 às 14:12

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

CONTA:

35.504-6

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.624,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.793.838.AF7.A04.23E

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/9001-91		GUAÍRA - SP			RE	ME	E PAGAMENT		
Có	digo Nome		Cbo	Empresa			Novem	bro/2024	
	85 ARIANE CAR	ROLINA DE MATOS DA SILVA			Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cádlas	AUXILIAR GI	ERAL TOS DA SILVA	514320 ADMIS	0 SÃO: 22/05	72024	0	0	0	1
Código	Descrição		Referência			V			
1	Salário					vencii	mentos	Des	scontos
4	Salário Família		30,00				1.650,00		
1007	Diferença Salaria	1	1,00				62.04		
11	INSS Sobre Salá		9.00				43,20		
			0,00						131,20

				Total Vencimentos 1.755,24	Total Descontos 131,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS			Total Liquido ->	1.624,04
1.650.00	1.693.20	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
	1.693,20	1.693,20	135,46	1.693,20	****

de mats do sulvo Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 16/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0 J 122 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: CESAR APARECIDO PORTELA D

CPF: 322.776.788-05

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

34.640-3

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.989,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.CA8.1D2.BA0.1A7.B2C

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024					
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto		Setor	Secao	Folha		
	69	CESAR APARECIDO PORTELA DOS REIS CUIDADOR DE IDOSOS	516210 ADMISS	ÃO: 03/01	/2024	0		0	0	1	
Código	De	scrição	Referência			Vo	ncin	entos	De		
1	Ad	lário licional Insalubridade	30,00 20.00			***		.660,00 282.40	De	scontos	
152 1007		GR Adicional Noturno ferença Salarial						35,63 42.90			
1207		DICIONAL NOTURNO 30% SS Sobre Salário	51.51 9.00					142,51			

				Total Vencimentos 2.163,44	Total Descontos 173,52
Salario Base				Total Liquido ->	1.989,92
	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.163,44	2.163.44	173,08	2.163.44	****

Contells dos Purs

04/12/24

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168 2025 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 31/22 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: CRISTIANE ANGELICA DA SIL

CPF: 372.225.188-51

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

34.381-1

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.827,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.799.567.873.866.FB3

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024				
Go	digo		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	64	CRISTIANE ANGELICA DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	51621 ADMIS	0 SSÃO: 10/11	/2023	0	0	0	1
Código	odigo Descrição 1 Salário		Referência			Vencir	Des	scontos	
1007	Ac	dicional Insalubridade iferença Salarial	30,00 20,00				1.660,00 282,40		
11		ISS Sobre Salário	9.00			12.	42,90		157.49

		er		Total Vencimentos 1.985,30	Total Descontos 157,49
				Total I lands	1.827.81
Salario Base	0-10-1-1100			Total Liquido>	1.027,01
Salario Base 1.660,00	Sal.Contr.INSS 1.985,30	Base Calculo FGTS 1,985,30	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF

Surtiane maelian

Centro de Acao 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\$

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:

26.733-3

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.625,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.788.500.C8C.266.8F1

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL				
C6	digo No	ome	Cho	Empresa	Local	Depto		bro/2024	
		ENISE GONÇALVES DE SOUZA TEODORO CUIDADOR DE IDOSOS	51621 ADMIS			0	Setor 0	Secao 0	Folha 1
Código	Descr	rição	Referência			Vonci	mentos		
1 8 1007 1205 1206	Difere PREM	rio onal Insalubridade ença Salarial MIO CL DECIMA NONA FIONAL TEMPO DE SERVICO CL	30,00 20,00 3,00			vencii	1.660,00 282,40 42,90 49,80	Des	scontos
11 142		Sobre Salário	9,00				11,41		163,00

				Total Vencimentos 2.046,51	Total Descontos 421,11
				Total Liquido →	1.625.40
Salario Base	0-10			ioan Liquido>	1.020,70
Salario Base 1.660,00	Sal.Contr.INSS 2.046,51	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºON 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: FABIANA TEIXEIRA DA COSTA

CPF: 438.746.028-85

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

35.698-0

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.580,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.7D2.F41.C68.DC2.488

RUA 2	4 33	DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 0 /0001-91	GUAÍRA - SP			RECIBO DE I MEN Novemb		NSAL	IENTO
Có	tigo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	86	FABIANA TEIXEIRA DA COSTA PSICOLOGA	25151 ADMIS	0 SSÃO: 03/06	/2024	0	0	0	1
Código	Des	scrição	Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1	Sa	lário	30,00)			1.575,00		
4	Sa	lário Família	1,00)			62,04		
1007	Dif	erença Salarial					70,00		
11	INS	SS Sobre Salário	9,00)		127			126,8

				545	Total Vencimentos 1.707,04	Total Descontos 126,87
					Total Liquido →	1.580,17
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.575,00	111	1.645,00	1.645,00	131,60	1.645,00	***

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 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: JULIANA C O FERNANDES

CPF: 464.572.618-84 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

29.926-X 02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.048,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: E.1C4.021.75E.6EA.8ED

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 GUAÍR 48.447.502/0001-91			A - SP				RE		PAGAN NSAL bro/2024	MENTO
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local		Depto	Setor	Secao	Folha
	34	JULIANA CRISTINA OSSAIN FERNANDES MENDES CUIDADOR DE IDOSOS	516210 ADMIS) SÃO: 04/12	2/2020		0	0	0	1
Código	igo Descrição		eferência				Venci	mentos	Des	scontos
1	Sa	lário	30,00					1.660,00		
8	Ad	licional Insalubridade	20,00			ė.		282,40		
152	DS	SR Adicional Noturno						45,18		
1007	Dit	ferença Salarial						42,90		
1205	PF	REMIO CL DECIMA NONA	1,00					16,60		
1207	AL	DICIONAL NOTURNO 30%	65,32					180,72		
11	IN	SS Sobre Salário	9.00							179,3

				Total Vencimentos 2.227,80	Total Descontos 179,32
				Total Liquido ->	2.048,48
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.227,80	2.227,80	178,22	2.227,80	****

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º1612021 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

FAVORÉCIDO: LARISSA PEREIRA DA SILVA

CPF: 464.053.958-47

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

DATA DE PAGAMENTO:

35.507-0

VALOR CREDITADO (R\$):

02/12/2024

1.827,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: C.AEF.E40.BF6.62F.31F

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91 Código Nome			GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAN MENSAL Novembro/2024				
			Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	82	LARISSA PEREIRA DA SILVA	51621)		0	0	0	1		
CUIDADOR (A)		ADMISSÃO: 03/05/2024									
Código	De	escrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos		
1	Sa	alário	30.00				1.660.00				
8	Ad	dicional Insalubridade	20.00				282,40				
1007	Di	ferença Salarial					42,90				
11	IN	SS Sobre Salário	9,00			197			157.49		

				Total Vencimentos 1.985,30	Total Descontos 157,49
				Total Liquido ->	1.827,81
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	1.985,30	1.985,30	158,82	1.985.30	****

Assinatura

04 1 2024 Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºOJ /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: LUIZ FRANCISCO DE SOUSA

CPF: 082.905.678-55

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

DATA DE PAGAMENTO:

34.638-1 02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.890,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.DDC.C81.BAE.3FA.0CF

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Novembro/2024				
C6	digo Nome	Cbo E	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	72 LUIZ FRANCISCO DE SOUSA CUIDADOR (A)	516210 ADMISSÃ	O: 15/02	/2024	0	0	0	1		
Código	Descrição	Referência			Vencir	mentos	Das	contos		
1 8 152 1007	Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Diferença Salarial	30,00 20,00				1.660,00 282,40 42,31 42.90	Det	contos		
1207 11 142	ADICIONAL NOTURNO 30% INSS Sobre Salário Farmácia	61,17 9,00				169,24		176,53 129.74		

			9	Total Vencimentos 2.196,85	Total Desconto: 306,27
				Total Liquido ->	1.890,58
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.196,85	2.196.85	175.75	2.196,85	****

Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 166/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 25/22
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: MARCIA APARECIDA REIS GOM

CPF: 379.813.228-39

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

33.973-3

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.827,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: 2.498.0EC.9D2.169.987

RUA 2 48.447	4 33	2/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL bro/2024	IENTO
Có	_	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	56	MARCIA APARECIDA REIS GOMES CUIDADOR (A)	51621 ADMIS	0 SSÃO: 09/08	/2023	0	0	0	1
Código	De	escrição	Referência			Venci	mentos	Das	scontos
1	Sa	alário	30.00	Y.			1.660.00	560	icontos
8	Ad	licional Insalubridade	20,00				282,40		
1007		ferença Salarial	20,00				42.90		
11	IN	SS Sobre Salário	9,00	E			42,90		157,49

				Total Vencimentos 1.985,30	Total Descontos 157,49
Salario Base	2.2			Total Liquido>	1.827,81
	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	1.985,30	1.985,30	158.82	1.985.30	****

emarla da

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ __



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:54:15 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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:

20 4

DATA DE PAGAMENTO:

28.432-7

VALOR CREDITADO (R\$):

02/12/2024

1.607,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.B62.505.E19.897.552

RUA 2	4 3	DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 30 2/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL bro/2024	ENTO
Cós	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	20	MARIA CICERA SILVA DE LUCENA FILHA AUXILIAR GERAL	514320 ADMIS) SÃO: 18/04	1/2019	0	0	0	1
Código	De	escrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	S	alário	20,00				1.100,00		
220 1007 1205	D	alário Afast Pago Empregador iferença Salarial REMIO CL DECIMA NONA	10,00 3,00				550,00 43,20 49,50		
11		NSS Sobre Salário	9,00						135,6

					Total Vencimentos 1.742,70	Total Descontos 135,66
					Total Liquido ->	1.607,04
Sa	lario Base	Sal.Contr.iNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1	.650,00	1.742,70	1.742,70	139,42	1.742,70	****

marior Cilira Sizva de la fillia,

04 / 12 / 94 Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º (60/202)
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22
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:

26.796-1

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.854,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.A89.E90.409.D8D.A6C

RUA 24 48.447	.502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL bro/2024	MENTO
Cóc	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	9 REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	41010 ADMIS	5 SSÃO: 03/10	/2012	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário	30.00				3.675.00		00011100
1007	Diferença Salarial					70.00		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00				110,25		
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL					41,00		
11	INSS Sobre Salário	12.00	6			77,00		366,36
13	IRRF Sobre Salário	15.00	r .					91,17
142	Farmácia							159,17

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

112 R4

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. O. 1/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$2854,21

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO Nº 03124 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 425

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

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.151.398.C3E.EAA.CD7

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 24 330 7.502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL bro/2024	IENTO
Có	odigo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
78	41 TATIANE CRISTINA MENDES AUXILIAR GERAL	514320 ADMIS	0 SSÃO: 08/11	/2022	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1	Salário	30,00				1.650,00		
1007 1205	Salário Família Diferença Salariai PREMIO CL DECIMA NONA	2,00				124,08 43,20 16,50		
11	iNSS Sobre Salário	9,00			19	10,50		132,69

	1.833,78	19			
1.701,09	Total Liquido ->				
Faixa IRRF	Base Calculo IRRF 1.709,70	FGTS do MES 136,78	Base Calculo FGTS 1.709,70	Sal.Contr.INSS 1.709,70	Salario Base 1/650/00

Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º1681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 8 122 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: TELCIANE SAMUEL QUINTANILHA

CPF: 359.761.888-00

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

35.508-9

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.624,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.3D5.474.8B3.499.D3E

RUA 2	4 3	DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 30 2/0001-91	GUAÍRA - SP	2.1		RE		PAGAN NSAL bro/2024	IENTO
Có	digo	o Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	77	7 TELCIANE SAMUEL QUINTANILHA	51432	0		0	0	0	1
		AUXILIAR GERAL	ADMIS	SÃO: 04/04	/2024				,
Código	De	escrição	Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1	S	alário	30.00	Ď			1.650,00		
4	S	alário Familia	1,00				62,04		
1007	D	iferença Salarial	111,822.2				43,20		
11	11	NSS Sobre Salário	9,00				40,20		131,20

				Total Vencimentos 1.755,24	Total Descontos 131,20
				Total Liquido ->	1.624,04
Salario Base	Sal.Contr.tNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.693,20	1.693,20	135.46	1.693,20	****

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.96812021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01 122 FONTE DE RECURSO: municipal 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 ACAO SOCIAL N SRA

Agéncia

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

Data

347,50

Destinação

0

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

04/12/2024 14:00:37

04/12/2024 14:09:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Consultas - Emissão de comprovantes

04/12/2024 047500475 - BANCO DO BRASIL -

17:22:32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

4.424-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082233128118259942310000499220000135735

BENEFICIARIO:

MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COM

NOME FANTASIA:

MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COM

CNPJ: 44.808.617/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COM

CNPJ: 44.808.617/0001-03

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DO PAGAMENTO
VALOR DO DOCUMENTO

120.401 06/12/2024

04/12/2024

VALOR DO DOCUMENT

..357,35

NR.AUTENTICACAO

4.14A.3A6.905.241.3B4

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: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Recibo do Pagador

neficiário RL DO BRASIL IMPO	S.A. 341-7	,	y.		Código Benefici 99423-1	ário	Espécie R\$	Quantidade	Nosso núme	109/00223312
Jereco Beneficiário / Sacador	Avalista									
enida Santa Cruz, N	º 2308 - Rio de Jar	neiro - RJ, 0	EP: 21.7	15-380				Valor documen	to	
mero do documento		CPF/CNPJ		1	Vencimento	4		Valor documen		1357,
20479/02		44.808.61			06/12/202	os acréso	imos	(=) Valor cobra	do	;
Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções		+) Mora / Muli	Je.	(1) 000	00 000				
gador			Territoria de de la constanta							
ENTRO DE ACAO SO	OCIAL NOSSA SE	NHORA D A	PARECID	Α					Α	utenticação mecânica
										Corte na linha pontilh
A										Oute no mina pondi
12										
NAME OF TAXABLE PARTY.										
						us over.	gr. torus 4. a 1.3	. The state of	0.720	
Salú Banco Ita	ús A 341.	-7	34191.	80000	22331.	2811	32 5994	2.310000	4 9922	00001357
raú Banco Ita			-					2 310000 Vendimento	4 9922	
ocal de pagamento			-					Vendimento		06/12/2
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN	CO OU CORRESP	NAO BAN	CARIO MI	ESMO APO	OS O VENC			Vendimento	4 9922	06/12/2
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário VIRL DO BRASIL IMP	CO OU CORRESP	NAO BAN	CARIO ME	44,808.61	OS O VENC	IMENT	0	Vendimento	igo Beneficiário	06/12/2
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN deneficiário MRL DO BRASIL IMP Data do documento	ORTAÇÃO E COM	NAO BAN	CARIO MI	44.808.61 Espécie doc.	7/0001-03 Aceite	Date	orocessamento	Vencimento Agência/Cód	igo Beneficiário	06/12/2
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário WRL DO BRASIL IMP Joata do documento 25/10/2024	ORTAÇÃO E COM No documento 1120479/02	NAO BAN	CARIO ME	ESMO APO 44,808.61 Espécie doc. DM	OS O VENC	Date :	0	Vencimento Agência/Cód	igo Beneficiário	06/12/2 1185 / 9942 109/002233
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário MRL DO BRASIL IMP Jata do documento 25/10/2024 Jso do banco	OCTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira	Espécie	A - CNPJ	44,808.61 Espécie doc. DM antidade	7/0001-03 Aceite N	Date (rocessamento	Vendimento Agência/Cód Nosso núme (=) Valor dod	igo Beneficiário ro sumento	06/12/2 1185 / 9942
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário WRL DO BRASIL IMP Joata do documento 25/10/2024	OCTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira	Espécie	A - CNPJ	44,808.61 Espécie doc. DM antidade	7/0001-03 Aceite N	Date (rocessamento	Vendimento Agência/Cód Nosso núme (=) Valor dod	igo Beneficiário	06/12/2 1185 / 9942 109/002233
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário MRL DO BRASIL IMP Jata do documento 25/10/2024 Jso do banco	OCTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira	Espécie	A - CNPJ	44,808.61 Espécie doc. DM antidade	7/0001-03 Aceite N	Date (rocessamento	Vendimento Agência/Cód Nosso núme (=) Valor dod	ro umento / Abatimentos	06/12/2 1185 / 9942 109/002233
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário MRL DO BRASIL IMP Jata do documento 25/10/2024 Jso do banco	OCTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira	Espécie	A - CNPJ	44,808.61 Espécie doc. DM antidade	7/0001-03 Aceite N	Date (rocessamento	Vencimento Agência/Cód Nosso núme (=) Valor doc (-) Desconto (-) Outras de	igo Beneficiário ro sumento 7 Abatimentos eduções	06/12/2 1185 / 9942 109/002233
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário MRL DO BRASIL IMP Jata do documento 25/10/2024 Jso do banco	OCTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira	Espécie	A - CNPJ	44,808.61 Espécie doc. DM antidade	7/0001-03 Aceite N	Date (rocessamento	Vendimento Agênda/Cód Nosso núme (=) Válor doc (-) Desconto	igo Beneficiário ro sumento 7 Abatimentos eduções	06/12/2 1185 / 9942 109/002233
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário MRL DO BRASIL IMP Jata do documento 25/10/2024 Jso do banco	OCTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira	Espécie	A - CNPJ	44,808.61 Espécie doc. DM antidade	7/0001-03 Aceite N	Date (rocessamento	Vencimento Agência/Cód Nosso núme (=) Valor doc (-) Desconto (-) Outras de	ro numento // Abatimentos aduções	06/12/2 1185 / 9942 109/002233
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário MRL DO BRASIL IMP Jata do documento 25/10/2024 Jso do banco	OCTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira	Espécie	A - CNPJ	44,808.61 Espécie doc. DM antidade	7/0001-03 Aceite N	Date (rocessamento	Vencimento Agência/Cód Nosso núme (=) Valor doc (-) Desconto (-) Outras de (+) Mora / M (+) Outros a	igo Beneficiário ro aumento / Abatimentos eduções tulta	06/12/2 1185 / 9942 109/002233
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário MRL DO BRASIL IMP Jata do documento 25/10/2024 Jso do banco	OCTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira	Espécie	A - CNPJ	44,808.61 Espécie doc. DM antidade	7/0001-03 Aceite N	Date (rocessamento	Vencimento Agência/Cód Nosso núme (=) Valor doc (-) Desconto (-) Outras de (+) Mora / N	igo Beneficiário ro aumento / Abatimentos eduções tulta	06/12/2 1185 / 9942 109/002233
ocal de pagamento EM QUALQUER BAN teneficiário WIRL DO BRASIL IMP Data do documento 25/10/2024 Jso do banco Instruções (Instruções de res	OCTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira	Espécie	A - CNPJ	44,808.61 Espécie doc. DM antidade	7/0001-03 Aceite N	Date (rocessamento	Vencimento Agência/Cód Nosso núme (=) Valor doc (-) Desconto (-) Outras de (+) Mora / M (+) Outros a	igo Beneficiário ro aumento / Abatimentos eduções tulta	06/12/2 1185 / 9942 109/002233
ccal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário MRL DO BRASIL IMP Jeta do documento 25/10/2024 Jso do banco Instruções (Instruções de res	PORTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira 109 sponsabilidade do beneficia	Espécie R\$	A - CNPJ	44.808.61 Espécie doc. DM antidade ste boleto. con	7/0001-93 Aceite N	Date : 25/1 Va	processamento 0/2024 for Documento	Vencimento Agência/Cód Nosso núme (=) Valor doc (-) Desconto (-) Outras de (+) Mora / M (+) Outros a	igo Beneficiário ro aumento / Abatimentos eduções tulta	06/12/2 1185 / 9942 109/002233
ceal de pagamento EM QUALQUER BAN Jeneficiário WIRL DO BRASIL IMP Data do documento 25/10/2024 Jso do banco Instruções (Instruções de res	ORTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira 109 sponsabilidade do beneficia	Espécie R\$	A - CNPJ	44.808.61 Espécie doc. DM antidade ste boleto. con	7/0001-93 Aceite N	Date : 25/1 Va	processamento 0/2024 for Documento	Vencimento Agência/Cód Nosso núme (=) Valor doc (-) Desconto (-) Outras de (+) Mora / M (+) Outros a	igo Beneficiário ro aumento / Abatimentos eduções tulta	06/12/2 1185 / 9942 109/002233
coal de pagamento EM QUALQUER BAN leneficiário MRL DO BRASIL IMP lata do documento 25/10/2024 Jso do banco Instruções (Instruções de res	CO OU CORRESPONTAÇÃO E COM No documento 1120479/02 Carteira 109 sponsabilidade do beneficia	Espécie R\$	A - CNPJ	44.808.61 Espécie doc. DM antidade ste boleto. con	7/0001-93 Aceite N	Date : 25/1 Va	processamento 0/2024 for Documento	Vencimento Agência/Cód Nosso núme (=) Valor doc (-) Desconto (-) Outras de (+) Mora / M (+) Outros a (=) Valor co	ro JAbatimentos eduções fulta coréscimos brado	06/12/2 1185 / 994 109/002233

MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA

Avenida Santa Cruz. 2308, Padre Miguel. Rio de Janeiro - RJ - 21.715-380 Fone (21) 3333-5406

financeiro@drl-brasil.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saida Nº 120.479

SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

3324 1044 8086 1700 0103 5500 1000 1204 7910 4569 5079

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

	DA OPERAÇÃO e mercadoria	es												23324019	65526	72 -	25/10/20	24 17:5	7:38	
	ESTADUAL				INSCR	ESTADUAL	DO SUBS	T.TR	В.		CNI 44	.808.61	7/00	01-03						
CEN		AC	AO	SOCIAL N	OSSA S	ENH	ORA	ΑI)°			CNPJ/CPI		/0001-91			DATA EMI 25/10/2			
ENDERECC	330 - Asilo			7)	BAIRRO Centro FONE/FAX						UF	CEP 14.79					DATA SAL 25/10/ HORA SA	2024	i	
Guaira	<u> </u>				(17) 3331-	4827		_			SP					_	17:57		-	
NÚMERO 120479		IMENTO 11/2024			35 120479	1/2	VENCIM 06/12	MINISTERNA PROPERTY.	NAME OF TAXABLE PARTY.	E	1	VALOR .357,35	NÚM	ERO	VENCE	MENT	ro			VALOR
	D DO IMPOSTO CALCULO DO ICM		\neg	VALOR DO ICMS 108,59		0,00			DO ICMS		0	LOR DO I					OR TOTAL DO		1	
VALOR IX			0,00	R DO SEGURO	0,00	ro			0,00	ESPESA	S ACESSO	RIAS		,00			2.714,7		974.	
RAZÃO SO TRAN	SPORTADO ANTOS FIL	RA RO	DOV	IARIO CAMILO	do Reme	ratação o	io Fret		or conta	CÓDR	GO ANTT		PLAC	A DO VEÍCULO	-	UF	CNPACPF 19.451.0	ESTADUA		
	ia Presidente	ESPECIA		1	Ψ.	MARCA		le Ja	aneiro				NÚMEI	RO	PE	RJ so si ,000	8432750 RUTO		16000 0.	
	UTIN/EAN: 7898	s PRODUT ex Brance 947170312 il Sem Pe	os/se a Corr	RVICOS i Po 100un - Medix - m - Inoven - P	М.	NCM/3 401519 392629	900 2	200 200	CFOP 6.108 6.108	UNID. CX CX	QUANT 100,0 30,0	22,5	000	VLR. TOTAL 2.250,00 464,70	BC 10 2.250. 464.	00	VLR. ICMS 90,00 18,59	0.00 0,00	4,00 4,00	0,00
	t																			
INFORM Tributos	ADICIONAIS ACÕES COMPLES s aproximados: R do: 235958	MENTARES S 1.086,1	S (Fedi	rral) c R\$ 542,94 (Estad	ual). Fonte: IB	PT AB35A	7			1	1		RESER	(VADO AO FISCO	0					
	2																			

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.º1681202) TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºOJ 122 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 347.50

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO PAGAMENTO PARCIAL RS: 1009, 85

https://erp.tiny.com.br/notas_fiscais#edit/904569507

MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA MRL DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA

Avenida Santa Cruz, 2308, Padre Miguel, Rio de Janeiro - RJ - 21.715-380 Fone 2133335406

financeiro@drl-brasil.com

Carta de Correção

Nº da nota fiscal: 120479

Série: 1

Chave de acesso

3324 1044 8086 1700 0103 5500 1000 1204 7910 4569 5079

1

Nº da correção

Data

30/10/2024 18:33:02

Protocolo

233240202165027

Correção

TOTAL DE VOLUME 13 PESO 67,00 ROTA 17



Consultas - Emissão de comprovantes

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:45:26

SEGUNDA VIA 047500475

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

04/12/2024

NR. DOCUMENTO

550.475.000.004.424

VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: NR. DOCUMENTO 550

4.424-5

550.475.000.027.669

NR.AUTENTICACAO

4.EB1.C75.BB6.352.339

04/12/2024

- BANCO DO BRASIL - 17:48:26

047500475

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA

04/12/2024

NR. DOCUMENTO

550.475.000.004.424

VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

4.424-5

AGENCIA: 0475-8 CONTA: NR. DOCUMENTO

550.475.000.027.669

NR.AUTENTICACAO

0.D1C.65C.4B4.080.BFD

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 houve um pagamento em duplicidade no valor de R\$ 422,50 para pagamento parcial da NF: 684.036. Informamos que já estamos tomando as providências necessárias para regularizar a situação. O valor será devidamente devolvido à conta informada o mais breve possível.

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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

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

Site: www.casnsa.com



Consultas - Emissão de comprovantes

94/12/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL -

17:49:56 9991

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

4.424-5

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000873507000406400199200000078149

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

120.406 NR. DOCUMENTO 04/12/2024 DATA DE VENCIMENTO

04/12/2024 DATA DO PAGAMENTO 781,49

VALOR DO DOCUMENTO 781,49 VALOR COBRADO

0.0F9.B40.061.ADD.5C6 NR.AUTENTICACAO

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.

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

SÉRIE 141 -C CCC 4615 - CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP - Orcs.: 925861/ KECEBERIOS DE J. ZAINETTE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SLAVILAGO CONTUENTES EN 1101111

0,000 UF: SP 0,000 1,562,99 15:55:21 VALOR 1.562,99 CHAVE DE ACESSO :35241107196269000134550010006840361003619370 06/11/2024 15:58:23 PESO LÍQUIDO: PESO BRUTO: VALOR IPI 00,00 00,00 00'0 00'0 00,00 000 0,00 000 000 00'0 000 000 000 00'0 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL 0,00 FONE/FAX: 1733314827 06/11/2024 VENCIMENTO 00,00 00'0 0,00 000 0000 000 000 000 0,00 0000 VALOR ICMS 0000 0000 000 00'0 000 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.briportal ou no site da Sefaz Autorizadore NUMERAÇÃO: 2 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242524195906 06/11/2024 | SAIDA/ENTRADA: VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL DOS PRODUTOS ESPÉCIE: VOLUMES 0000 00'0 00'0 00'0 00,00 0,00 00,00 00'0 00'0 00'0 00'0 0000 0,00 0,00 0000 0000 BASE ICMS 000 00'0 0,00 VALOR TOTAL MUNICÍPIO: GUAIRA 00'0 00'0 104 NÚMERO QUANTIDADE 15,90 15,90 15,90 15,90 7,95 7,95 15,90 15,90 15,90 15,90 15,90 7,95 7,95 15,90 15,90 15,90 15,90 15,90 7,95 7,95 7,95 7,95 7,95 7,95 7,95 VALOR TOTAL MARCA VALOR INSC.EST.: ISENTO CEP: 14790-000 EMISSÃO: 0,00 VALOR TOTAL 00,00,00 00,00 000 00,00 000 000 0000 0000 0000 00,00 0,00 VENCIMENTO VALOR DESC. VALOR DO I.C.M.S. INSCRIÇÃO ESTADUAL 000,684,036 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica C.N.P.J. / C.P.F. : DANFE VALOR UNITÁRIO 0056' 7,9500 ,9500 ,9500 7,9500 ,9500 7,9500 0056′ 0056'/ 0056'2 0056' ,9500 0056' ,9500 7,9500 7,9500 ,9500 7,9500 ,9500 SÉRIE1 CNPJ/CPF: 48,447,502/0001-91 Entrada: 0 Saída: 1 FOLHA 000 CNPJ: 07.196.269/0001-34 PLACA VEICULO: UF H-0000 00000 0000 00000 00000 0000, 0000 0000, 0000 00000 0000 0000 0000, 00000 00000 0000 0000 0000 NÚMERO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS BAIRRO/DISTRITO: CENTRO R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 781,50 VALOR TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 0,00 NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS,TRIB, DENTRO ESTADO CÓDIGO ANTT: J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA BASE DE CÁLCULO 5405 UN 5405 UN 5 5405 UN 3 S 5405 UN 3 3 3 S 3 3 5405 UN 33 3 5405 UN 3 3 3 3 S 33 5405 CEP: 14406076 FRANCA - SP 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 5405 VENCIMENTO DISTRITO INDUSTRIAL 11/12/2024 MUNICIPIO rel: (16) 3713-6200 CST 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 0,00 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 Nº: 330 Próprio Emitente 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 82121020 DESCONTO FRETE: 3 002: 684036/248 INSC.EST.SUBST.TRIB. 00'0 DES ABOVE AEDO WOMEN THEN GOODVIBES 150M DES ABOVE AERO MEN EXTREME MOVEMENT 150M DES ABOVE AERO WOMEM CREAM VANILLA 150MI DES ABOVE AERO WOMEN SPORT ENERGY 150ML DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS CARBON 150MI DES ABOVE AERO MEN ELEMET.HURRICANE 150M DES ABOVE AERO MEN EXTREME INVISIBLE150M DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SUGAR 150ML DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS OCEAN 150ML DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS SILVER 150ML DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SHINE 150ML DES ABOVE AERO WOMEM CREAM LIGHT 150ML OME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP NÚMERO DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML DES ABOVE AERO MEN EXTREME SPORT 150ML MSTRIBUTDORA DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML DES ABOVE AERO MEN SPORT ENERGY 150ML DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML DES ABOVE AERO WOMEN INVISIBLE 150ML A.P PREST ULTRAGRIP 1X24 + 2UN PREST.3 VALOR DO LC.M.S. DES ABOVE AERO TEEN BE SWEET 150ML DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML DES ABOVE AERO WOMEN FRESH 150ML DES ABOVE AERO MEN TEEN BOY 150ML DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML DES ABOVE AERO SEM PERFUME 150ML DES ABOVE AERO MEN VULCAN 150ML VALOR 781,49 DES ABOVE AERO MEN SPORT 150ML VALOR DO 000 RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS A.P PREST ULT MOVEL 1X24 DESCRIÇÃO DO PRODUTO 04/12/2024 0.00 ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS ISC.EST.: 310392270110 ESTINATÁRIO / REMETENTE NDEREÇO: R 24, 330 ATA RECEBIMENTO OME / RAZÃO SOCIAL ALCULO DO IMPOSTO 01: 684036/24A SE DE CALCULO FOP: 5405 DEREÇO 09086 091554 09087 08080 82060 11685 11687 11689 11246 11245 93160 93160 09085 11686 09084 62060 TURAS 1248 11247 LOR DO 00280 1683 9149 11684 39152 11251 9251

CHAVE DE ACESSO : 352411071962690001345500100068403610036193 Consulta de autenficidade no ponte nacional da NF-e www.nie.iazanda.gov.txtportal ou no site da Selez Autorizadora www.nie.iazanda.gov.txtportal ou De Selez Autorizadora WARMAL IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE : AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL	704124 SAIDA/ENTRADA: 06 06/11/2024 SAIDA/ENTRADA: 06 25,96 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0	Suframa : RESERVADO AO FISCO
nto Auxiliar da cal Eletrônica cal E	4900 4900 4900 4900 99000 99000	
R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200	I.TR	:14790-000 Ped.Emp.:
Zernebute Distribution	NATUREZA DA OPERAÇÃO :VEND SC.EST. : 310392270110 INSC.EST.SUBST.TRIB. 9390 HIDR SKALA AMENDOAS DOCE 400ML 3103927 HIDR SKALA LEYTE ARROZ E ROSAS 400ML 3103937 HIDR SKALA LOVE INTENSE 400ML 3103938 HIDR SKALA MANTEIGA KARITE 400ML 310427 OLEO CORP.FARMAX GIRASSOL 100ML 12X1 3103938 P.HIG NOBLE FD NEUTRO 10X12X20MTS (1760) 41067 ZP.TOALHA INTERF.WILMAFLOR BCO LUXO1000U 41067	EDESPACHO: NDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000 ed.Cli.: ADOS ADICIONAIS

5:55:21

0,0

58:23

19370

KK Versão NF-e: 4.00

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

ssenvolvido por Micro & Soft Informática

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 165/ 20-23
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01 12.2
FONTE DE RECURSO: 2000 SEN 12.2
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 423.50

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. \$221/2027 >
TERMO DE COLABORAÇÃO N. \$22 /2 >
FONTE DE RECURSO: marriagação PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 358 99



10/02/2025 -AUTOATENDIMENTO - 97.58.55 9475899475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA AGENCIA: 8475-8 CONTA: 27.669-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241204192028275613638 CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91 VALOR: TARIFA: R\$1.814,54 R\$10.00

84/12/2024 - 17:09:26 DATA: PAGO PARA: Elienai Martins CPF: ***.379.588-**

CHAVE PIX: 27337958803 INSTITUICAC: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000001697774402 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 17:09:27 DOCUMENTO: 120401 AUTENTICACAO SISBB: Central de Atendimento BB

4004 0001 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 00V100113 0880 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 9890 729 9088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 121 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º OL 122 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330	GUAÍRA - SP			RE	200700	PAGAN NSAL bro/2024	MENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	94 ELIENAI MARTINS	516210)		0	0	0	1
	CUIDADOR (A)	ADMIS	SÃO: 03/09	/2024				
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário	30,00				1.660,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	(1)			282,40		
152	DSR Adicional Noturno				N.	5,66		
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,19				22,66		
11	INSS Sobre Salário	9.00						156.1

				Total Vencimentos 1.970,72	Total Descontos 156,18
				Total Liquido →	1.814,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	1.970,72	1.970,72	157,66	1.970,72	****

Elienai martins

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.55 0475800475

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA AGENCIA: 6475-8 CONTA: 27.6 27.669-3

E0000000020241204185943170778262 CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91 VALOR: R\$1.788,77 R\$10,00 04/12/2024 - 17:09:26 DATA:

PAGO PARA: Andresa A 5 Bonfim CPF: ***.473.848-** CHAVE PIX: +5517999744015 INSTITUCACO: 18256120 NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000291214921 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com Valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDP1.

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 17:09:27 DOCUMENTO: 120402 AUTENTICACAD SISBB: 1.063.C5F.913.0F7.584

Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03 /202 FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTR RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RE	1300000	PAGAN NSAL bro/2024	ENTO
48.447.	502/0001-91	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	tigo Nome				0	0	0	1
11	105 ANDRESA APARECIDA DA SILVA BOR CUIDADOR (A)	NFIM 516210 ADMIS	SÃO: 21/10	/2024				
		Referência			Venci	mentos	De	scontos
Código	Descrição	30,00		1.00		1.660,00		
1	Salário	20.00				282,40		
8	Adicional Insalubridade INSS Sobre Salário	9,00						153,6

				Total Vencimentos 1.942,40 Total Liquido ->	Total Descontos 153,63 1.788,77
		Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
Salario Base	Sal.Contr.INSS		155,39	1.942.40	***
1 660 00	1.942,40	1.942,40	155,59	7.0.727.0	

Condesa Boylons



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 05/12/2024 -

AUTOATENDIMENTO

- 17.15.39

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3

SOBRE A TRANSACAO

------E0000000020241205174247256494376

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$420,25

TARIFA:

R\$4,16

05/12/2024 - 14:44:23

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto CNPJ: 29.789.144/0001-50

CHAVE PIX: 29789144000150

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000041610

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 14:44:24

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB:

F.FDE.4F6.4AE.BCF.38B

Central de Atendimento BB

4994 9991

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

1

000002241 FL.1/1

Natureza da operação Operação registrada I		SÉRIE 1	FL.
Inscrição Estadual			
322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	1.007.04000	
DESTINATARIO/REME	TENTE	29.789.144/0001-	50

3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 4110 0153 2493 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

Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SI	TNHOPA DARAGE			024 15:10:14
indereo RUA 24 330 Aunicipio GUAIRA	B		CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91 CEP	Data da Emissão 09/11/2024 Data da Saida
ATURA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	nscrição Estadual	09/11/2024 Hora da Saida 15:10:08

ase de Calculo do ICMS	614,78	Valor do ICMS Valor do Seguro	67,78		álculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substitu		Valor total dos Produtos
RANSPORTADOR / VOL	n nn		Desconto	7,63	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI	0,00	Valor total da Nota
ome / Razão Social				Frete por Conta		Placa do veiculo	0,00	614,
antidade				Município	nta do Remetente(CIF)	- mor go vercuio	UF	CNP17CPF
DOS DOS PRODUTOS /	Espécie		Marca		Numeração	Peso Bruto	UF -	Inscrição Estadual
bbut the state of	SERVIÇOS				Chites a DV-10E	0.000		Peso Liquido 0.000

10	NUTRIBEM COXAS E SOBRECOXAS FRANGO KG	02071300	0/00	5929	KG	Section 5	Chierro		SECUL.	V20 6	a Value of	Also
07	LOMBO SUINO KG		1	3929	IAG	3,4	8,99	30,57	30,57	MONES I	JET	TOM
	ACEM BOVINO KG	02032900	0/00	5929	KG	1.50			30,37	3,36	0,00	11,00
	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	1,59	21,99	34,96	34,96	3,85	0.00	
***************************************	COSTELA BOVINA MINGA KG	02013000	0/00		KG	14,055	29,90	420,25	420,25	46,23	0,00	- 2500
	ROHDEN MISSA KG	02023000	0/00	5929	KG	2,54	32,90	83,56	75,93	8,35	0,00	**********
************	ROHDEN MUSSARELA FATIADA KG	04061010	0/00	5929	KG	0,29	24,90	38,60	38,60	4,25	0,00	-
					-	0,29	49,90	14,47	14,47	1,74	0,00	12,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º9+12023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 494,5

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º1681 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 4 20, 25

cipal Valor total dos Serviços	Base de Calcul			
ONAIS	-so de Calcul	0 00 122 ÚN	Valor do ISSON	
omplementares Fiscal: 75879, 77569, 77800,				
13641. 73879, 77569, 77800,		Reservado ao Fisco	,	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 05/12/2024 -**AUTOATENDIMENTO** - 16.59.26 0475800475

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241205180657259032932

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$1.303,86

TARIFA:

R\$10,00

DATA:

05/12/2024 - 16:58:38

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto

CNPJ: 29.789.144/0001-50 CHAVE PIX: 29789144000150

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

------Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 16:58:40

DOCUMENTO: 120502

AUTENTICACAO SISBB:

C.D0E.DF6.20D.0BF.BFC

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas habituais agencia, SAC e Demais canais de

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao

e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Natureza da operação

Inscrição Estadual

Nome / Razão Social

322062215115

Operação registrada ECF

DESTINATARIO/REMETENTE

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

> 0 - Entrada 1 - Saída

1

N° 000002235 FL.1/1

SÉRIE 1

Insc. Estadual Subst. Tributário

29.789.144/0001-50



3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 3510 0147 1853

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

135242554317555

09/11/2024 14:49:55

		181	1	48.447.502/	0001-91	Data da Emissão 09/11/2024
Endereco RUA 24 330 Município		Bairro / Distrito CENTRO			CEP 14790-000	Data da Saida 09/11/2024
GUAÍRA FATURA	Fone / Fax 3331-4827		лғ SP	Inscrição Esta		Hora da Saida 14:49:50

Valor do Frete	27,00		4,86	Dase de Ca	0,00	Valor do ICMS Subst	tuição 0,00	Valor total dos Produtos
TRANSPORTADOR /	0,00	Valor do Seguro	Desconto	11,83	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI	0,00	Valor total da Nota
Nome / Razão Social - Endereço	TODOWIES TRAIN	SPORIADOS		Frete por Conta 0-Frete por co	enta do Remetente(CIF)	Placa do veiculo		365,66 CNPJ/CPF
- Quantidade	Espécie		Marca	Município -	141		UF -	Inscrição Estadual
DADOS DOS PRODU			Marca		Numeração	Peso Bruto 0.000		Peso Liquido 0.000

7894900701517	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH			Unid	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Cale.	Valor	Valor	Aliq.	Alie
	COCA COLA SEM AÇUCAR PET 2L	22021000	0/60	5929	IUN	6	-		ICMS	ICMS	IPI	ICMS	PI
7896009301049	COQUEIRO SARDINHAS COM	16041310	10,000	-		0	8,99	53,94	0,00	0,00	0.00		-
	OLEO 125G	10041310	0/60	5929	UN	15	5,99	89,85	0,00	0.00	0,00		0
7896252000041	BURGOL TRIGO PARA KIBE 500G	11041900	0/00	5929	1707					-1100	0,00		0
896521400022	CANCELOCATED		1		UN	4	6,75	27,00	27,00	4.86	0,00	10.00	
	TOTAL SOUG	09012100	0/60	5929	UN	13	15,90	206 70		**************	0,00	18,00	0
		***************************************	***********	d	A	1	10,50	206,70	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0122 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ ___

CÁLCULO DO ISSON			
ascrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSON	NIX Transfer
ADOS ADICIONAIS			Valor do ISSQN
Informações compleme	interes		

Ref. Cupom Fiscal: 77799, 77995, ETOR ILPI



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

> 0 - Entrada 1 - Saída

1

N° 000002237 FL.1/1

3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 3710 0147

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

135242554346168

Inscrição Estad

09/11/2024 14:55:24

Natureza da operação Operação registrada I	CCF	SERIE 1
Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50
DESTINATARIO/REME Nome / Razão Social	TENTE	22:102:144/0001-30

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA Endereco RUA 24 330

05/12/2024

181 Bairro / Distrito CENTRO

48.447.502/0001-91

14790-000

Data da Emissão 09/11/2024

Data da Saída 09/11/2024

Município GUAÍRA FATURA

Fone / Fax 3331-4827

SP

Hora da Saida 14:55:18

713.50

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 78,48 0,00 Valor do Frete Valor do Seguro 784,98 Desconto Despesas Acessórias 0,00 Valor total da Nota 71,48 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS 0,00 713,50

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Codigo	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	TCFO	Umd	Qtde.	Valor	-Valor	Base Cale.	Valor	Valor	Aha	建 加强
	NUTRIBEM COXAS E SOBRECOXAS FRANGO KG	02071300	0/00	5929	KG	50,43	Unitário 9,89	Total 498,75	ICMS 453,37	1CMS 49.87	(P) 0,00	ICMS 11,00	IPI
23	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	8,7	32,90	286,23	260,13	28,61	0.00		

Centro de Acão Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º OL/ 22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CALCULO	D	O ISSON

Valor total dos Serviços Inscrição Municipal

Base de Calculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 77568,

SETOR ILPI, PEDIDO VIA EMAIL 04/11/2024.



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

> 0 - Entrada 1 - Saída

1

N° 000002204 FL.1/1 SÉRIE 1

29.789.144/0001-50

CHAVE DE ACESSO

3524 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0022 0410 0146 4075

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

135242421884037

26/10/2024 14:42:06

322062215115 DESTINATARIO/REMETENTE

Natureza da operação

Operação registrada ECF Inscrição Estadual

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Insc. Estadual Subst. Tributário

181 Bairro / Distrito CENTRO CPF / CNPJ 48.447.502/0001-91

CEP

14790-000

Data da Emissão 26/10/2024

Data da Saída 26/10/2024

Hora da Saida 14:42:03

RUA 24 330
Município
GUAÍRA

FATURA

Fone / Fax 3331-4827

SP

naviryao nomenta

1 74.80

Valor do Frete

.80 25/11/2024

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 74,80 Valor do Seguro Despesas Acessórias Valor do IPI Valor total da Nota 0,00 0,00 0,00 0,00 74,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Codigo	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SHIO/CS	CFOP	Unid	Qtde.	Valor	Valor	Base Calc.	Valor	Valor	Alin	Abol
7896292340541	PREDUCCTA ERVE HA LATA 1500	2005 1000 0100		1000	0.78	Unitário	Total	ICMS	ICMS	IPI	ICMS.	TPI
	PREDILECTA ERVILHA LATA 170G	·			10	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00		0
7897317209391	FUGINI MILHO VERDE LATA 170G	20058000 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. 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/202
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

ATO 005-01/2024-16PI

CÁLCULO DO ISSQN Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Calculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 74969,

SETOR ILPI, PEDIDO VIA EMAIL 24/10/2024.



Insc. Estadual Subst. Tributário

Natureza da operação

Inscrição Estadual

CÁLCULO DO IMPOSTO

322062215115

Venda de Merc. Com ST

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

CNPJ

1

1 - Saída N° 000002198 FL.1/1 SÉRIE 1

3524 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0021 9810 0106 9568

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

Inscrição Estadual

DESTINATARIO/REMETENTE	29.789.144/0001-		4242075	56998 26/10/20	24 10:48:00
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA S	SENHORA D APARECIDA	181	CPF71		Data da Emissão 26/10/2024
Endereço RUA 24 330 Município		Bairro / Distrito CENTRO		CEP 14790-000	Data da Saida 26/10/2024
GUAÍRA FATURA	Fone / Fax 3331-4827	UF SP	Inscriç	ao Estadual	Hora da Saida 10:47:58

0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de C	álculo do ICMS Substituição 0,00	Tanci do remo baostituiç	oão 0,00	Valor total dos Produtos
Valor do Frete 0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRAN	Valor do Seguro	Desconto	0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI	,00	Valor total da Nota 104,58
Nome / Razão Social - Endereço	ON ADOS		0-Frete por Control	n: onta do Remetente(CIF)	Placa do veiculo	UF	CNPJ7CPF

Quantidade Marca Numeração Peso Bruto Peso Liquido 0.000 0.000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	lo/cs	CFOR	Unid	Qtde.	Valor	ACTUAL DESCRIPTION OF THE SAME	Base Calc.	Valor	Valor.	Aliq	Alic
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/40	5100	140	1000年代1000年	Unitário	Total	ICMS	ICMS	IPI .	ICMS	IPI
255	***************************************			5102	KG	3,061	4,99	15,27	0.00	0.00	0,00		-
	JILO KG	08031000	0/40	5102	KG	5,081	7,99	40,59	0.00				
43	MAMAO FORMOSA KG	20079927	0/40	5102	120			40,39	0,00	0,00	0,00		0
		120013321	0/40	3102	KG	12,212	3,99	48,72	0,00	0.00	0,00		

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.96812021 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 21221 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Ato 005-01	2024.	ILPI
CÁLCULO DO ISSQN	1 4 0 0	1 - 1 -

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:14.06 Est:18.83 Mun:0.00 Fonte:IBPT AB35A7 SETOR ILPI

Reservado ao Fisco

89



Insc. Estadual Subst. Tributário

Venda de Merc. Com ST

Inscrição Estadual

322062215115

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

CNPJ

1 - Saída

1

N° 000002201 FL.1/1 SÉRIE 1

3524 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0022 0110 0143 9010

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

DESTINATARIO/REMETENTE	29.789.144/000	1-50 1352	42421783115 26/10/	SO 2024 14:17:02
Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SEN	JHORA D APARECIDA		CPF/CNPJ	Data da Emissão
Endereco RUA 24 330	THE PARTICIPA	181 Bairro / Distrito	48.447.502/0001-91	26/10/2024
Municipio	Fone / Fax	CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 26/10/2024
GUAÍRA FATURA	3331-4827	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saida 14:17:00

Base de Calculo do ICMS Valor do Frete	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de C	álculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substitu		Valor total dos Produtos
rator do Freig	0,00	Valor do Seguro	Desconto		Despesas Acessórias	Valor do IPI	0,00	45,32
RANSPORTADOR / VOL	UMES TRAN	SPORTADOS		0,00	0,00		0,00	Valor total da Nota 45,32
Endereço				0-Frete por Conta	onta do Remetente(CIF)	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
				Município	- Islandia (CII)		UF	Inscrição Estadual

	NCM/SH Q/CST CFOP Unid.	Qtde.	Valor	Valor	Base Catc.	Valor 1	Valor I	Alice Alice
62 BANANA NANICA KG	08039000 0/40 5102 KG	9,084	4.99	10081	TCMS	TCMS	IPI 4	ICMS IPI
		1	4,99	45,32	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º167/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01 /22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

1	1		
HT0	005 01/20	24- 1101	
THE DO TOOM	000001120.	< M 16/1	

CALCULO	DO ISSQI	N
---------	----------	---

DADOS ADICIONAIS

Inscrição Municipal Valor total dos Serviços

Base de Calculo do ISSQN

Valor do ISSQN

Informações complementares

VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:6.10 Est:8.16 Mun:0.00 Fonte:IBPT AB35A7 SETOR ILPI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:58:55

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRÔNICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CMP3: 48.447.592/0001-91

FAVORECIDO: DANILA DA SILVA
CPF: 286.448.738-14
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA
CONTA:
DATA DE PAGAMENTO: 96/12/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 853,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.8F9.81F.425.DE2.962

Transação efetuada com sucesso por: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIO

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 2021 2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 22 R3
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 167 2, 95

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/20
FONTE DE REGURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 850, 83

48.447	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 502/0001-91 digo Nome	GUAÍRA - SP		RE		NSAL	MENTO
	51 DANILA DA SILVA MIYAZATO	Cbo Empresa L	Local	Depto	Setor	bro/2024	
	PEDAGOGA	239415				Secao	Folha
Código	Descrição	ADMISSÃO: 06/06/20	23	0	0	0	1
1	Salário	Referência		Vonale			
1007		30,00			mentos	Des	contos
11	Diferença Salarial	40,00			2.835,00		
142	INSS Sobre Salário Farmácia	12.00			36,00		

 0-1-1-				Total Vencimentos 2.871,00	Total Descontos 344,22
Salario Base 2.835,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Total Liquido →	2,526,78
-1000,00	2.871,00	2.871,00	229,68	Base Calculo IRRF 2.871,00	Faixa IRRF

04 1 12 124 Data

SISBB - SI: 10/02/2025 -- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO - 07.58.55 0475800475

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA AGENCIA: 6475-8 CONTA:

CNPJ DO PAGADOR: VALOR: TARIFA:

E0000000020241206143835465390328 48.447.502/0001-91 R\$1.584,72

96/12/2024 - 12:00:07
A: Brena L e Silva
*.627.438-**

PAGO PARA: Brena L e Silva CPF: ***.627.438.** CHAVE PIX: 42162743825 INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3880 - CONTA: 12880000008418498941 TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,90. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/12/2024 - 12:00:09

DOCUMENTO: 120601 AUTENTICACAO SISBB:

E.385.DES.8D3.88D.1F0

Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0880 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.

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 169 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Có	Adian						ME	PAGAN NSAL	ILINI C
	ouigo	Nome	Cbo	Feeters			Novem	bro/2024	
	106	BRENA LUIZA ELEOTERIA DA SILVA		Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		AUXILIAR GERAL	51432 ADMIS	0 SSÃO: 22/10	/2024	0	0	0	1
ódigo		escrição	Referência		72027	Vanair	mentos		
1 4 11	Sal	alário alário Família SS Sobre Salário	30,00 1,00			venca	1.650,00 62,04	Des	sconto
1 1 1 1 1	Sal	alário Família	10/04/202			ventan	1.65	0,00	0,00

				Total Vencimentos 1.712,04	Total Desconto: 127,32
Salario Base	/ Sal.Contr.INSS,	Personal American		Total Liquido ->	1.584,72
1.650,00	1.650,00	Base Calculo FGTS 1.650,00	FGTS do MES 132,00	Base Calculo IRRF 1.650,00	Faixa IRRF

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.55

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.6 27.669-3

ID:

E0000000020241206144003955674126 CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91 R\$1.788,77 VALOR: TARIFA: R\$10,60 DATA: 06/12/2024 - 12:00:08

PAGO PARA: Talissa B Silva CPF: ***.267.258-** CHAVE PIX: +5517992645807 INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000117943 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com vălor máximo de R\$18,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/12/2024 - 12:00:10 DOCUMENTO: 120602 AUTENTICACAO SISBB: 9.006.2E7.6BF.9A4.75A Central de Atendimento BB 4004 0001 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0890 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos cana habituais agencia, SAC e Demais canais atendimento. canais

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

48.447	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 24 330 7.502/0001-91 edigo Nome	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL bro/2024	
	103 TALISSA BERALDO DA SILVA	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	
Código	CUIDADOR (A)	51621 ADMIS	0 SSÃO: 18/10	/2024	0	0	0	Folha 1
1	Salário	Referência			Vencir	nentos	Dod	
8	Adicional Insalubridade INSS Sobre Salário	30,00 20,00 9,00				1.660,00	Des	153,63

				Total Vencimentos 1.942,40	Total Desconto
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FOTO 1 1100	Total Liquido ->	1.788,7
1.660,00	1.942,40	1.942,40	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF

Jalus Bualdo

Centro de Ação Social Mossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º168/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º21/22
FONTE DE RECURSO:

RUM 2	4 3	DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 30 2/0001-91	GUAÍRA - SP			RE	CIBO DE	PAGAN	MENTO
Có	digo	Nome						bro/2024	
	98	LEIDIANE DO CARMO SANTOS	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		AUXILIAR GERAL	51432	(T)		0	0	0	1
Código	De	scrição		SSÃO: 18/09	/2024				
1	Sa	alário	Referência			Vencir	nentos	Dos	contos
11	IN:	SS Sobre Salário	30,00 9,00				1.650,00	563	COMEOS
									127.32

Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Total Liquido ->	127,32 1.522,68
		1.050,00	127,32
		Total Vencimentos 1.650.00	Total Desconto:
			Total Vencimentos

Meidrane do C. Santos Assinatura

03 1 d2 124 Data



Banco do Brasil - Central de Pendências

05/12/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL - 17:53:32

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

BCO BRADESCO S.A.

23793484884569090873508000406488999270000078150
BENEFICIARIO:
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT
NOME FANTASIA:
BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM
CNP1: 36.506,339/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
CNP3: 97.196.269/0001-34
PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP
CNP3: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DE VENCIMENTO
VALOR DO DOCUMENTO
VALOR COBRADO
781,50

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 8800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 8800 729 8088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Duvidoria.

95

Local de Pagamento PAGÁVEI PRES		237-2				Recibo do Pagador
PAGÁVEL PREFI Beneficiário BIMA INTER FUNDO IN	IV. DIR.CRED.	AV: PRESIDE	ENCIAS BRAD ENTE ANTONIO CA BELO HORIZONTE	DI DE ZOCE		Venci mento 11/12/2024
Data do Documento - 06/11/2024	N° do Documen 68403	to	Espécie Doc DM	Aceite	36500339000102 Data do Processamento	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9 Nosso Número
Jso do Banço	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade Valor		06/11/2024 Válor	04/50000087308-7
-						
PROTESTAR AF COBRAR JURO: Cobrar multa de	POS 5 DIAS DE 1 S DE MORA DE 1 2.00 % após ve	DC 0 04 55	R DIA DE ATR	ASO.		(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Vátor Cobrado

Bradesco Local de Pagamento		237-2	23793	3.4840	8 45000.008735 08	000.406408 9 99270000078150
PAGÁVEL PREFE Beneficiário B MA INTER FUNDO INV Data do Documento	DIR.CRED.	AV: PRESIDE SÃO LUIS - E	ENCIAS BRAD ENTE ANTONIO CA BELO HORIZONTE	PLOS ZOCE		Venci mento 11/12/2024 Agência / Código Beneficiário
06/11/2024 Uso do Banco	N° do Documen 68403	to	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/11/2024	3484/0004064-9 Nosso Número
nstruções	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	04/50000087308-7 (=) Válor do Documento
PROTESTAR APO	OS 5 DIAS DE	/ENCIDO				(-) Desconto/Abatimento
	DE MORA DE	De 2 04 DO	R DIA DE ATR	ASO.		781,50 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Válor Cobrado

TIDA CHEJ UZ. 196.269/UU01-34 END. R:OTILIO MONTEIRO D

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

DISTRIBUTIONA

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

INSC.EST.: 310392270110

5405

CFOP:

R 24, 330

ENDEREÇO:

FATURAS NUMERO

NOME / RAZÃO SOCIAL:

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

Documento Auxier da Nota Fiscal Eletrônica DANFE Entrada: 0 Saidar 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO: 35241107196269000134550010006840361003619370 ndagov.br/portalou no skeda Sefaz Autorizadora Consultade autenticidade no portal nacional de NF-e IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE:

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 1/2

AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

06/11/2024 15:58:23

15:55:21

135242524195906 SAIDA/ENTRADA: 06/11/2024 EMISSÃO:

FOLHA 07.196.269/0001-34 CNPJ: VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO

Nº. 000.684.036

ELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200

FONEFAX: 1733314827 06/11/2024 GUAIRA MUNICÍPIO: INSC.EST.: ISENTO CEP: 14790-000 CNPJ/CPF: 48,447,502/0001-91 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO Nº: 330 INSC.EST.SUBST.TRIB.: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

UF: SP

VALOR VENCIMENTO NUMERO VALOR VENCIMENTO NÚMERO 781.50 WIOR VENCIMENTO 11/12/2024 002: 684036/248 NUMERO 781,49 VALOR VENCIMENTO 04/12/2024 001: 684036/24A

DOSPRODUTOS VALOR TOTAL DANOTAFISCAL VALCR TOTAL ESPÉCIE 00'0 0000 0,00 VALCR TOTAL VALOR DOLCMS. SUBSTITUIÇÃO 00'0 OUTRASDESP. ACESSÓRIAS 00'0 BASEDECÁLCULO ICMS.SUBST 00.0 0,00 DESCONTO VALCR DOLC MS 000 VALCR DO SEGURO RANSPORTADOR/VOLLIMES TRANSPORTADOS 00'0 CALCULO DO IMPOSTO VOME / RAZÃO SOCIAL BASEDECÁLCULO VALOR DO

PESO LIQUIDO: PESO BRUTO: NUMERAÇÃO: VOLUMES 104 QUANTIDADE MARCA INSCRIÇÃO ESTADUAL: CAPJ. / C.P.E : H 5 PLACA VEÍCULO: CÓDIGO ANTT: MUNICIPIO Próprio Emiterite

ENDERECO

0,000

1.562,99 1,562,99 00000

ICMS 000 0,00 VALOR IPI 0,00 00,00 VALOR ICMS BASE ICMS 129,12 15,90 15,90 15,90 15,90 VALOR TOTAL VALOR UNITÁRIO VALOR DESC. 7,9500 ,9500 64,5600 QUANTIDADE 3405 UN 5405 UN S 090 090 82121020 33072010 82121020 NCM/SH DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS CARBON 150ML A.P PREST ULTRAGRIP 1X24 + 2UN PREST.3 A.P PREST ULT MOVEL 1X24 DESCRIÇÃO DO PRODUTO DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS copidos 009149 082000 011683 009251

2,0000 2,0000 2,0000 2,0000 1,0000 5405 UN 5405 UN 3 090 090 33072010 33072010

5405 UN 5405 5405 5405 090 090 090 090 33072010 33072010 33072010 33072010 DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS OCEAN 150ML DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS SILVER 150ML

DES ABOVE AERO MEN EXTREME MOVEMENT 150M DES ABOVE AERO MEN ELEMET. HURRICANE 150M DES ABOVE AERO MEN EXTREME INVISIBLE150M DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML

> 011247 011246 011245 951600

011684 009152 011248 DES ABOVE AERO MEN EXTREME SPORT 150ML DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML

DES ABOVE AERO MEN SPORT ENERGY 150ML DES ABOVE AERO MEN TEEN BOY 150ML DES ABOVE AERO MEN SPORT 150ML

> 851600 009084 200000

011251

DES ABOVE AERO TEEN BE SWEET 150ML DES ABOVE AERO SEM PERFUME 150ML DES ABOVE AERO MEN VULCAN 150ML

> 6/0600 011685 011686 011688

0,00 000 000 0000

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

000

9500 9500 9500 9500 9500 9500 9500 9500 ,9500 ,9500

2,0000 ,0000 0000 0000 2,0000 2,0000 00000 0000 00000 0000

3

5405

00,0

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

33

5405

090 090 090 090 090 090 090 090

33072010 33072010

33072010

5405

33072010

0000

9500

00'0 0,00

000 00,00

00,00

00,00

7,95

0,00 000 0000

5405 UN

5405 UN 5405 UN 5405 UN

00'0

7,9500

000

00,00

0,00 000

00,00,00,00,00,00

0,00

0,00

00'0

7,95 7,95 15,90

0,00

,9500 ,9500 9500 9500 9500

,9500

7,95

15,90 15,90 15,90

00,00

,9500 9500

1,0000 2,0000 1,0000 2,0000 2,0000 2,0000

3 3 5

5405

090 090 090 090

5405 5405 5405

33072010 33072010 33072010

3 3

3

000 000 0000 0,00 0000 0000

011687 689110 009163 98060

33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 33072010 DES ABOVE AERO WOMEM CREAM VANILLA 150MI DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SHINE 150ML DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SUGAR 150ML DES ABOVE AERO WOMEM CREAM LIGHT 150ML DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML DES ABOVE AERO WOMEN INVISIBLE 150ML DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML DES ABOVE AERO WOMEN FRESH 150ML DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML

209055

CFOP: 5405 STANDAY DESCRIPTION ON THE PROPERTY OF STANDAY SPECIAL			J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA	STRIBUIL	ORA LTDA		DANEE				H I H I H I H I H I H	
The Cep: 14406076 Panica			R. OTILIO MON	TEIRO DOS	SANTOS, 310		umento Auxiar da	2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 200	Acceptance			
Tel: (16) 3713-6200			DISTRITO INDU	STRIAL		Not	a Fiscal Eletrônica					
Nature N	6	/ or retto	CEP: 14406076		d		ada 0 1	CHAVE DE ACESSO:	3524110	71962690001345	50010006840	3610036193
MATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS.TRUB. DENTRO ESTADO N°. 000.684.036 IDENTRICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODICEMANOS DE CESTSAUSSTRUB. NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS.TRUB. DENTRO ESTADO FOLHA 2/2 FROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242524195906		DISTRIBUTIONA	Tel: (16) 3713-6	200	5	5	SÉRIE 1		Consultadea	stentickladeno porteinaciona vibidportalou no steda Sefaz A	idaNF-e utorizadora	
MATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO FOLLA 2/2			TELEVENDAS / S	SAC: (16).	3713-6200	S. S.	000.684.036	IDENTIFICAÇÃO DO	WISHENTE:	AMRIENTE DE D	PODI ICÃO NIC	DMAI
INSC.ESTSUBSTITRIB.: CNP. CNP. CNP. CNP. CNP. CN. CNP.		NATUREZA DA OPERAÇÃO:			ESTADO	FOLK	4 2/2	-		מומידו מר	21	MINAL
EKO WOMEN SPORT ENERGY 150ML 33072010 060 5405 UN LO.1390.209/0001-34 EMBRSAGE 06/11/2024 Salbarentradas 06/11/2024 Salbarentradas 06/11/2024 Assibarentradas 06/11/2024 06/11/202			TRIB.:		1	1 .000,000 .00	1	יייייייייייייייייייייייייייייייייייייי	1	13524252419590	- 1	15:58:2
STATE STAT		SEC ABOVE AEDO MOMEN SPORT ENERGY 45			- 1	07.196.269/0001-3				SAÍDA/ENTRADA:	06/11/2024	15:55:21
WENDOAS DOCE 400ML 33072090 060 5405 UN 4,0000 6,4900 0,00 25,96 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0		DES ABOVE AERO WOMEN SPOKT ENERGY I. SES ABOVE AERO WOMEN TEEN GOODVIBES			5405 UN	1,0000	7,9500	00'0	7,95	00'0	00'0	0,00 0,00
ELTE ARROZ E ROSAS 400ML 33072090 060 5405 UN 4,0000 6,4900 0,00 25,96 0,00 0		HIDR SKALA AMENDOAS DOCE 400ML			5405 UN	4.0000	6 4900	00,00	47,70	00'0	0000	
ANYTEIGA KATITE JOUNIL 3307,2090		HIDR SKALA LEITE ARROZ E ROSAS 400ML HDR SKALA LOVE TRITENSE 400ML	3307209	_	5405 UN	4,0000	6,4900	0,00	25,96	0.00	00,0	
ARMAX GIRASSOL 100ML 12X1 33049990 060 5405 DZ 2,0000 84,9000 0,000 169,80 0,000		IIDR SKALA MANTEIGA KARITE 400MI	330/209		5405 UN	4,0000	6,4900	00'0	25,96	00'0	00,00	_
FD NEUTRO 10X12X20MTS (1760) 48181000 050 5405 FD 3,0000 115,9000 0,00 347,70 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00		OLEO CORP. FARMAX GIRASSOL 100ML 12X1	330,209		5405 DN	3,0000	6,4900	0000	51,92	00'0	00'0	_
TTERF.WILMAH.OR BCO LUXÖ1000Ú 48182000 5405 LNN 30,0000 9,9900 0,000 347,70 0,000 0,000 0,000 30,0000 5405 LNN 30,0000 9,9900 0,000 299,70 0,000 0,000 0,000 30,00000 599,70 0,000 0,000 0,000 0,000 30,00000000000000000000000000000000000		".HIG NOBLE FD NEUTRO 10X12X20MTS (17)	1	ā	5405 ED	2,0000	84,9000	0,00	169,80	00'0	00'0	_
30, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000 Ped Emp.: Suframe: Suframe: Prioridade: 16-3724-001 www.microsofl.com.br Franca-SP 1-329-001 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00		P.TOALHA INTERF.WILMAFLOR BCO LUXO10			5405 IN	30,000	00000	0000	347,70	00'0	00'0	
30, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000 **Ped.Emp.: Suframa: Suframa: Suframa	REDESPACHO:			1	200	nonn'nc	100666	00'0	799,70	00'0	00'0	_
Suframa : Suframa : Suframa : Suframa : Suframa : RESERVADO AO FISCO 16-3724-0011 www.midrossofl.com.br Franca.Sp 16-3724-0011 www.midrossofl.com.br Franca.Sp 11-3724-0011 Wash.midrossofl.com.br Franca.Sp 11-32-1-324-0011 Wash.midrossofl.com.br Franca.Sp 11-32-1-324-0011 Wash.midrossofl.com.br Franca.Sp Wash.midrossofl.com.br	ENDEREÇO DE ENTREG		4790-000									
961/ Vator Aprox. de Titoutos R\$ 551.96 (35.31%) Fonte: IBPT ORCs.: 925961/ RESERVADO AO FISCO 16.5724-0011 www.microssoft.com.br Franca.SP	Ped.Cli.:				Ped Fmo -							
961/ Vator Aprox. de Titouba R\$ 551.96 (35.31%) Fonte: IBPT CRCs.; 925961/ 16-3724-0011 www.microesoft.com.br Franca.SP	DADOS ADICIONAIS				· consequence				Suframa :		Prioridade;	
16-3724-0011 www.microssoft.com.br Franca-SP	- Nome Fantasia do Clente: Az	ZILO GUATRA, 925861/ Valor Aprox., de Tribulos R\$ 551.96 (35.3).	1%)Forte:IBPT ORCs::925861/						R	ESERVADO AO FISCA		
16-3724-0011 www.microssoft.com.br Franca-SP												
	Desenvolvido por Micro & S	16-3724-0011					110.00					

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 168/20.2.1
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/22
FONTE DE RECURSO: COLABORAÇÃO PAGAMENTO PARCIAL: R\$



Consultas - Emissão de comprovantes

14/02/2025 047500475

- BANCO DO BRASIL - 13:40:27

0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

------BANCO DO BRASIL

00190000090342469500900017826173199320000030660

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

121,601

NOSSO NUMERO

34246950000017826

CONVENTO

03424695

DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO

16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO

16/12/2024

VALOR COBRADO

306,60

______ NR.AUTENTICACAO

7.90F.C86.39B.907.CC7

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.

≱ BANCO	DO BRA	SIL	001-	9				Comprovante de Entrega
eneficiário OANA ROI	DRIGUES	MONCAC	BORTOLI	E	Agência/Código 0165-1/0	o Beneficiário 0000033491-X	() Mudou-s	Motivos de não entrega e () Endereço insuficiente
agador CENTRO D	E AÇÃO :	SOCIAL N.	.SENHORA	D' APA	Nosso Número 34246	950000017826	() Recusad () Desconh	AS A MANAGEMENT OF THE ASSESSMENT OF THE STATE PRODUCT
'encimento	Número d 47771	o Documento	Espé	cie Moeda	Valor do Docur	mento 306,60	() Ausente () Não prod	A A CONTRACTOR CONTRACTOR
Recebi(emos)	1 15 1 15 1	Data	Assinatu	ra		333,03	Data	Entregador
ocal de Pagar PAGAVEL EN		JER BANC)					Data do Processamento 02/12/2024
*								
S BANCO	DO BRA	SIL	001-	9 0	0190.0000	9 03424.6950	09 00017	Recibo do Pagado .826173 1 99320000030660
ocal de Pagamente		JER BANCI	0					Vencimento 16/12/2024
Beneficiário	VI GOVILOR	OLIV DATE						Agência / Código Beneficiário
JOANA ROD RUA SENAD				S,N° 230;	CEP: 15400-0	CNPJ: 20.769.	722/0001-12	0165-1/00000033491-X
Data do Documento 02/12/2	35000	Número do Docu 477	100000000000000000000000000000000000000	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamen 02/12/20		Nosso Número 34246950000017826
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda		Valor x		(=) Valor do Documento 306,60
1479	24, 330 90-000 CE	ÇÃO SOCIAL		D' APARE	ECIDA			CPF / CNPJ CNPJ: 48.447.502/0001-91 Código de Baixa 34246950000017826
Sacador/Avali: Recebimento atr Esta quitação só banco sacado.	avés do cheq			anco pelo			Autentic	ação Mecânica
₩ Dann	o Do Br	ACII	***************************************		***************************************		***************************************	
Local de Pagame	nto		001	-9	00190.000	09 03424.695	009 0001	7.826173 1 9932000003066 Vencimento 16/12/2024
Beneficiário	IN QUALC	SOEK DAIM						Agência / Código Beneficiário
JOANA RO RUA SENA				/ES,Nº 23	CNF 0; CEP: 15400	PJ: 20.769.722/00 0-000; UF: SP	001-12	0165-1/00000033491-2
Data do Documer		Número do Do	cumento	Espécie Doc	: Aceite	Data do Processam		Nosso Número 3424695000001782
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda R\$	1000000		Valor		(=) Valor do Documento
Instruções (Toda: JUROS MOE			1711000	esponsabilidad	de do beneficiário.)			(-) Desconto / Abatimento
MULTA DE							-	(+) Juros / Mora / Multa
							_	
								(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PESCRO.	1VA3	Joana Roo	DENTIFICAÇÃO DO EMITENTE drigues Moncao Bortoletto Eire dor Virgilio Rodrigues Alves SP 1732798667	No 0 1	DAN ocumento A sta Fiscal E - ENTRADA - SAIDA Nº 477 Série	Auxiliar Eletroni		CONT	ROLE DO FIS	sco						
Venda De Pro			mento scrição Estadual subst. tributário	CNPJ				Chave	de acesso da	NF-e para cons	ulta de autenticio	dade no site ww	wnfe fazenda	nov br		
4871281051					69.722/000	1-12				220 7697 22						
ome/Razão Soc		IE.									CNPJ/CP	F	71	Data da Em	ssão	-
24368 ndereço	Cent	ro De Ação S	Social N.Senhora D' Aparecida						Bairro / Distri	to	48	.447.502/0001		02 Data da Sal	1/12/24	
Rua 24, 330									Centro			14.79	00-000			
Tunicipio					For	ne / Fax				UF	Inscrição E	stadual		Hora da Sal	da	
Guaira				Variables .						SP				16	3:46:07	
47771 47771 47771 24100LO DO IN		<u>Vencir</u> 112/24	mento <u>Valor I</u> 306,60	Fatura 4777 4777 4777	1	Ve	ncimento	2		Valor Fatur	47771 47771 47771)	fencimento			Valor
ase de Cálculo	do ICMS	9,24	Valor do ICMS	1,46	ase de Cálculo	do ICMS		uição 00	Valor do	ICMS Substituie	ão 0,00		al dos Produto)S	306,60	
alor do Frete		Valor do		0015 2000	Outri	as Despes			Valor do	IPI		the second	al da Nota			
FRANSPORTAD	OR / VOLL	0,00 MES TRANSP	0,00		0,00			00			0,00				306,60	
ome / Razão Si O PRÓPF						Frete por	Conta		Código ANTI	Placa d	o Velculo	UF	CNPJ / CPF			
ndereço	1100					Municipi	0					UF	Inscrição Es	tadual		
Quantidade		Espec	ie Marca			Numera	ção			Peso B			Peso Liquid	lo		
Volumes DADOS DOS PR		/ SERVIÇOS								1	14,000	Attack to the second	1	76.5	0,00	Ю
CODIGO PRODUTO		DESCR	RIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ ICMS	ALIQ
16012	Mapara F	Centro D'Apa PROC	O GE AÇÃO SOCIAI NOSSA S PECIDA - CNPJ: 48,447,50 . N.º 1681 2023 O DE COLABORAÇÃO N E DE RECURSO: MUM MENTO PARCIAL: R\$	Genhora 02/0001-91		020	5,101	KG	14,000	21,90	306,60	119,24	21,46	0,00		
CÁLCULO DO Inscrição Munici		Valor To	tal dos Serviços	1	Base de	Cálculo de	o ISSON				Valor do I	SSQN	1	1		

Protocolo NFE.:

Número da Transação.:

Pedido de compra nº: Código: 009 Vendedor: Gabriel

135242795800051

00212227890

101



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

279,90

Nesta data

Destinação

0

Data

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

19/12/2024 13:49:03

19/12/2024 14:08:49

Assinada por J01

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Banco do Brasil - Central de **Pendências**

19/12/2024

- BANCO DO BRASIL - 14:10:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793380119267000157467000005602599350000046650

BENEFICIARIO: LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETO NOME FANTASIA:

NUME FANIAJA: LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETORIAL CNP): 18.563.847/0001-40 BENEFICIARIO FINAL: J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

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

CNPJ: 48.447.502/0001-91 NR. DOCUMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DO PAGAMENTO
VALOR DO DOCUMENTO
VALOR COBRADO

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

NR.AUTENTICACAO

NR.AUTENTICACAO A.678.14A.03A.E47.10A Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bradesc	0	237-2		-600		Venci mento	19/12/2024
AGAVEL PREFE	RENCIALMENTE	NAS AGE	MONTEIRO DOS SA	ANTOS, 310	O CNPJ/CPF A-SP 18563847000140	Agência / Código Beneficiá	3380/0000056-6
naficiário BRA!! NP FIDC		DISTRITO INC	OUSTRIAL-14406- Espécie Doc	0.76-FRANC	I Data do Processamento	Nosso Número	19/26700015767-5
ets do Documento	N° do Documento 686690	/24	DM	N	21/11/2024 Valor	(=) Valor do Documento	466,50
Iso do Banco	Carteira 19	Espécie R\$	Quantidade			(-) Desconto / Abatimento)
	POS 5 DIAS DE \	/ENCIDO	OR DIA DE AT	RASO.		(-) Outras Deduções	
PROTESTAR A	POS 5 DIAS DE \ DS DE MORA DE I le 2.00 % após ve	MD 1.001	OR DIA DE AT	RASO.		(+) Juros / Multia (+) Outros Acréscimos (=) Válor Cobrado	
PROTESTAR A	SO DE MORA DE I	ncimento.			S. D AP	(+) Juros / Multia (+) Outros Acréscimos (=) Visior Cobrado 48,447.502/000	1045
COBRAR JURG Cobrar multa d	os DE MORA DE 1 le 2.00 % após ve	CENTRO	DE ACAO SO	OCIAL N.	S. D AP JAIRA ND. R:OTILIO M.DOS SANTOS 3 1	(+) Juros / Multia (+) Outros Acréscimos (=) Válor Cobrado 48.447.502/000 CENTRO	1-91 4615

00.005602 5 99350000046650 Venci mento 19/12/2024	Venci mento	0201010			237-2		Bradesco
Agência / Código Beneficiário 3380/000056-6	Agência / Código B	O CNPJ/CPF A-SP 18563847000140	NTOS, 310	NCIAS BRADE	NAS AGEN	ENCIALMENTE	cal de Pagamento PAGÁVEL PREFER
Nosso Número 19/26700015767-5	Nosso Número	Data do Processamento	076-FRANC	USTRIAL-14406- Espécie Doc	DISTRITO INC		eneficiário JBRAIINP FIDC
(=) Valor do Documento 466,50	(=) Valor do Docum	21/11/2024	N	DM	0/24	Nº do Documento 686690	ata do Documento 21/11/2024
(-) Desconto/Abatimento	(-) Desconto/Aba	Quantidade Valor		Espécie R\$	Carteira 19	Jso do Banco	
(-) Outras Deduções			RASO.	OR DIA DE ATT	R\$ 1.50 PC	DE MORA DE	PROTESTAR AP COBRAR JUROS
(+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 4615	(+) Outros Acrés				ncimento.	2.00 % após ve	Cobrar multa de

СНАЛЕ DE ACESSO: 35241107196269000134550010006866901003728019 AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: N°. 000,686,690 + Nota Fiscal Eletrônica SÉRIE 1 Entrada: 0 Saida: 1 R. OTILIO MONIEIRO DOS SANIOS, 3100 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 VENDA SUBS, TRIB. DENTRO ESTADO CEP: 14406076 FRANCA - SP DISTRITO INDUSTRIAL Tel: (16) 3713-6200 S PRIBLIDORA

135242668977459 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 1/1 FOLHA

21/11/2024 08:58:31

08:56:43

SAÍDA/ENTRADA: 21/11/2024

21/11/2024

EMISSÃO:

07.196.269/0001-34

CNPJ:

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

5405

CFOP:

466,50 466,50 UF: SP VALOR 1733314827 VENCIMENTO FONE/FAX: VALCR TOTAL DOSPRODUTOS 0,00 VALCR TOTAL GUAIRA MUNICÍPIO: 00'0 VALOR ISENTO CEP: 14790-000 0,00 VALCR TOTAL INSC.EST.: VENCIMENTO VALCR DOLCMS. SUBSTITUÇÃO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 00'0 OUTRASDESP. ACESSÓRIAS BAIRRO/DISTRITO: CENTRO VALOR 00'0 BASEDECÁLCULO ICMS.SUBST VENCIMENTO 000 Nº: 330 0000 INSC.EST.SUBST.TRIB.: NÚMERO CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP VALCR DOLC MS. 466,50 VALOR 10,00 VALCR DO SEGURO TRANSPORTADOS OME / RAZÃO SOCIAL SEGURO OME / RA 000 VENCIMENTO 19/12/2024 310392270110 ENDEREÇO: R 24, 330 DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL: CALCULO DO IMPOSTO SASEDECÁLCULO 201: 686690/24 ICMS. NUMERO FATURAS

00000

00000

PESO LÍQUIDO: PESO BRUTO

NUMERAÇÃO:

MARCA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5

MUNICIPIO

Próprio Emitente

DESCONTO FRETE: 3

C.N.P.J. / C.P.F.

片

CÓDIGO ANTT: | PLACA VEÍCULO:

VOLUMES

20

ESPÉCIE:

QUANTIDADE

H 00'0 0,00 0000 00'0 0,00 0,00 00,00 VALOR IPI 00,00 VALOR ICMS 00,00 BASE ICMS PAGAMENTO PARCIAL: RS 219,00 TERMOIDE COLABORAÇÃO N. 21/1/22 D'Aparecida - CNPJ, 48,447,502/0001-91 FONTE DE RECURSO: MUMI U- DOL Centro de Ação Social Nossa Senhora 55,45 55,45 32,45 32,45 64,90 112,90 WALOR TOTAL PROC. N. 7641 20.2. 00,00 WALOR DESC 11,0900 11,0900 6,4900 6,4900 6,4900 11,2900 QUANTIDADE VALOR UNITÁRIO 5,0000 5,0000 5,0000 10,0000 10,0000 5,0000 3 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 52/23 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 FONTE DE RECURSOS mulmicipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 136,0 Centro de Ação Social Mossal Senhora 5405 UN 5405 UN 5405 UN GINS 5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN PROC. N. 222/ 2039 CFOP CST 090 090 090 090 090 33072090 34013000 33059000 33059000 33072090 33072090 NCMSH R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000 COND TOK BOTHANICO QUERAT/MANDIOCA 1,9LT COND TOK BOTHANICO QUIABO/ABACATE 1,9LTS SAB LIQ SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,9L HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML HIDR SKALA MANTEIGA KARITE 400ML SAB LIQ SOFT DEX ERVA DOCE 1,9L HIDR SKALA ERVA DOCE 400ML DESCRIÇÃO DO PRODUTO DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS REDESPACHO ENDEREÇO cópigo 303499 003200 009393 866600 009401 6/0/00

4.00 Versão NF-e:

3

Franca-SP

www.microesoft.com.br

Jeserwchido por Micro & Soft Informática 16-3724-0011

Prioridade:

RESERVADO AO FISCO

Suframa

Ped Emp.

No re-Fantasia do Clemie: AZILO GUANDA, 9282777) Valor Aprox. de Tributos DS, 189.32 (40,58%) Fonte: IBPT ORCs.: 928277)

ENDEREÇO DE ENTREGA:

DADÓS ADICIONAIS

Ped.Cli.:



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

948,61

Destinação

0

Data Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

20/12/2024 15:33:21

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/12/2024 15:51:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

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

NR. DOCUMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DE VENCIMENTO
VALOR COBCAD

NR. AUTENTICACAO

NR. AUTENTICACAO

NR. AUTENTICACAO

4.085.5D7.8DF.E07.081

S000 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 solucionados 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.

ACCOUNTS NO.			
itaú	Banco	Itaú	S.
10012	Banco	itau	5.

34191.57007 04147.451332 31805.680001 1 99360000243236

Banco Itaú S			net ou em agência	as e corresp	ondentes.	Vencimento 20/12/2024
Seneficiário SUP MUTIRAO D AV 23, 1782, , 14790	E GUAIRA LI	TDA	C		: 56.927.023/0001-09	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento	Núm. do docu	mento	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 157 / 00041474 - 5
17/12/2024 Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.432,36
Instruções de responsab Após o vencimento o PROTESTAR APÓS 7 DIA	Hidade do BENEF	ICIÁRIO. Qu	alquer dúvida sobr	e este boleto	contate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa
					W.	(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO	DE ACAO SO	CIAL NOSS	A SE	C	NPJ/CPF: 48.447.502/000	1-91
RUA .24 N. 330 , 14	790000 - CENT	KU - GUALI	W - DI	C	NPJ/CPF:	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S Local de pagamento		1-7				Vencimento 20/12/2024	
Beneficiário	E GUAIRA L	ГДА	C		: 56.927.023/0001-09	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8	
AV 23, 1782, . 14790 Data do documento	Núm. do docu	mento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 157 / 00041474 - 5	
17/12/2024 Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.432,36	
Instruções de responsal APÓS O VENCIMENTO O PROTESTAR APÓS 7 DIA	OBRAR MULTA DE	6,00%	alquer dúvida sobr	e este boleto	contate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa	

Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91

CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação Autenticação mecânica



SUPERMERCADO NEUTIRÃO DE GUARA LTDA ENDERECO: M/ 2335 1752 - GUARA - EP -CAP:: 64 927 012 0000 091060 957 : 222 033 527 118 TEL: 17: 2230-7568 - FAX: 17: 2331-6552 reado@nates taleon.br

Insc. Estadual Subst. Tributário

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

CNPJ

N° 000015600 FL.1/3 SÉRIE 1

3524 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0156 0010 0189 4136

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242965105888

17/12/2024 17:48:33

56.927.023/0001-09 322011587118 DESTINATARIO/REMETENTE CPF / CNPI 17/12/2024 450 48.447.502/0001-91 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA Data da Saída Bairro / Distrito CENTRO 17/12/2024 14790-000 Endereço RUA 24 Nº 330 Inscrição Estadia Hora da Saida Fone / Fax UF Município 17:38:13 SP 3331-4827 GUATRA

1

FATURA

2432.36

Natureza da operação

Inscrição Estadual

OPERAÇÃO REG.EM ECF

20/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	* . * * * * *	Base de C	álculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos ***, ***, **
,,	× .	,		Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	*,***,***.	*,***,***.	***,***.**	***,***,**

RANSPORTADOR / VOLUT	MES TRANSPORTADOS				I Placa do veiculo	TUF	T CNPJ/CPF
ome / Razão Social			0-Frete por conta	do Remetente(CIF)	THE SERVICE OF CHEST AND ADDRESS AND ADDRE	Or	•
Bndereço			Municipio		2	UF -	Inscrição Estadual
Duantidade	Espécie	Marca		Numeração	Peso Bruto 0.000		Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRO	ODUTOS / SERVIÇOS	NOWSH		E-CIT/AD	To be the same of	Orde I	Value	Valor	Flase Calc.	Alalor 1	Valor	Aliq 1	Alig
Codego	Descrição do Produto / Servição	PACAMINE	UALD	LEFOR	COLUMN 1		Chinterio	Total:	ICMS	ICMS	IPI I	ICMS	PI
097	PALETA BOVINA KG	02013000	0/00	5929	KG	7,518	33,90	254,85	254,85	11,47	0,00	4,50	(
295	PERNIL SUINO SEM OSSO KG	02032900	0/00	5929	KG	14,085	23,90	336,62	336,62	15,15	0,00		(
24	MUSSARELA KG RF.11005	04061010	0/00	5929	KG	1,03	40,99	42,21	42,21	7,60	0,00	18,00	
29711	SEARA PRESUNTO COZIDO MAGRO KG RF.1761 RF.562 RF.11002 RF.ZPCS RF.6300	16024900	0/60	5929	KG	1,03	21,99	22,64	0,00	0,00	0,00		
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	3,275	4,99	16,34	0,00	0,00	0,00		
35859	MANGA TOMY KG	08045020	0/40	5929	KG	5,08	4,99	25,34	0,00	0,00	0,00		
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	4	18,99	75,96	0,00	0,00	0,00	ļ	Ľ
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	5,285	5,99	31,65	0,00	0,00	0,00		
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	5,115	2,99	15,29	0,00	0,00	0,00	Ļ	
6125	PIMENTAO VERDE KILO	07096000	0/40	5929	KG	11,073	7,99	88,47	0,00	0,00	0,00	ļ	ļ
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	12,55	4,99	62,62	0,00	0,00		ļ	ļ
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	57,231	2,29	131,06	0,00	0,00	0,00		1
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	3,045	7,99	, 24,32	0,00	0,00	0,00		ļ
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	12,657	3,99	50,50	0,00	0,00	0,00		
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG I	3,12	29,90	93,28	0,00	0,00	0,00	1	
7891080007705	FARINHA DE TRIGO FARINA 1KG	11010010		5929	UN	20	3,49	69,80	69,80	4,89	0,00	7,00	1
7891167021013	SARDINHA GOMES DA COSTA OLEO 125G	16041310	-	5929		8	4,99	39,92	0,00			ļ	_
7891193010074	PAO DE FORMA SEVENBOYS 450G RF:9621	19059010	0/60	5929	UN	8	6,49	51,92	0,00	0,00	0,00	1	1_

CÁLCULO DO ISSQN Valor do ISSQN Base de Calculo do ISSON ***, ***. ** Valor total dos Servicos Inscrição Municipal ***,***.** ***, ***. **

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 1778, 1916, 1954, 1956, 1841, 11945, 11927,

VENCIMENTO 20/12/2024 **BOLETO BANCARIO**

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

ASILO

Reservado ao Fisco

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

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

NF-e 000015600 SÉRIE 1



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE QUAÍRA ETDA ENCERTO, 30 23 AF 1752 - GUARA - 27 -CAP. 64 927 023 0001 09 MGC 667 222 013 587 118 TEL: 17 2031-7586 - FAN: 17 3031-8562 Natureza da operação

20/12/2024

Insc. Estadual Subst. Tributário

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

2432.36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

FATURA

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

CNPJ

1

1 - Saída N° 000015600 FL.2/3 SÉRIE 1



3524 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0156 0010 0189 4136

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

17/12/2024 17:48:33

322011587118	30.927.0237000	1-07	3344	4703103000	L//LD/20	24 17:40:00
DESTINATARIO/REMETENTE				T CPF / CNPJ		Data da Emissão
Nome / Razão Social		4	50	48.447.502	/0001_01	17/12/2024
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENI-	IORA D' APARECIDA		50	46,447.302		
Endereco RUA 24 № 330		Bairro / Distrito CENTRO			CEP 14790-000	Data da Saida 17/12/2024
Municipio GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827		UF SP	Inscrição Est	aduai	Hora da Saida 17:38:13

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor total dos Produtos
,,**	***	,***.**	***,***,**	***,***.**	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias * , *** , ***	Valor do IPI	Valor total da Nota

Nome / Razão Social			0-Frete por Cont	a: onta do Remetente(CIF)	UF	CNPJ / CPF	
Endereço			Municipio			UF -	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca		Numeração	Peso Bruto 0.000		Peso Liquido 0.000

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

CÁLCULO DO ISSQN	I like and the Commons		Base de Calculo do ISSQN	TOTAL CONTRACTOR AND ADDRESS OF THE CONTRACTOR AND ADDRESS OF THE CONTRACTOR AND ADDRESS OF THE CONTRACTOR ADRESS OF THE CONTRACTOR ADDRESS OF THE CONTRACTOR ADDRESS OF THE C	Valor do ISSQN	
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	***,***.**		***, ***. **		***,***.**

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

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

ASILO

Reservado ao Fisco

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA. LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão:17/12/2024 Total R\$ 2.432,36 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor Data de Recebimento

000015600 SÉRIE 1



SUPERMERCIADO MUTRADOS GUAÍRA ETDA ENDERSO: W. 23 NR 1782 - GUARA - SP -ChP. 66 927 022 0000 091960 857 - 222 001 587 118 TEL: 17, 2331-3582 - FAN: 17 3321-8552 nerceso@netesite.com.b

Insc. Estadual Subst. Tributário

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

> 0 - Entrada 1 - Saída

1

000015600 FL.3/3

FC 025 022/0001 00

SÉRIE 1



3524 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0156 0010 0189 4136

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

125242065105999

17/12/2024 17:48:33

322011587118	36.927.023/0003	133	24.47	2703103000	T1/Tarao.	27 17110100
DESTINATARIO/REMETENTE Nome / Razão Social	NOSSA SENHORA D' APARECIDA	450		CPF / CNPJ 48.447.502/0	001-91	Data da Emissão 17/12/2024
Endereco RUA 24 Nº 330	10001102111101111	Bairro / Distrito CENTRO			CEP 14790-000	Data da Saida 17/12/2024
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3331-4827	UI Si		Inscrição Estad	ual.	17:38:13

FATURA

2432.36

Natureza da operação

Inscrição Estadual

OPERAÇÃO REG.EM ECF

20/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO Valor do ICMS Substituição Valor total dos Produtos Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Rase de Cálculo do ICMS 0,00 2.432.36 0,00 92,70 1.094.90 Valor do IPI Desconto Valor do Frete Valor do Seguro 2.432,36 0,00 0,00 0,00 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Placa do veiculo Frete por Conta Nome / Razão Social 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Inscrição Estadual Município Endereco Peso Bruto Peso Líquido Marca Espécie Quantidade 0.000 0.000 TARGE BOS BRODITTOS / SERVICOS

Codigo	Descrição do Produto / Serviço	I NCM/SH	OCSI	CFOP	Unid	Qtde	Valor Umtaras	Valor Total	Hase Calc 1CMS	Valor ICMS	Maron IPI	Atiq. ICMS	Aliq IPI
	PREDILECTA TRADICIONAL												
7896317105179	REFRIGERANTE COTUBA ZERO PET 2L	22021000	0/60	5929	UN	21	5,79	121,59	0,00	0,00	0,00		0
7896569405737	ADOCANTE DIETETICO LIQUIDO ASSUGRIN TRADICIONAL 100ML	21069090	0/00	5929	UN	8	2,99	23,92	23,92	4,31	0,00	18,00	0
7896647412527	CANELA EM PO K - DELICIA 15G RF.72	09062000	0/00	5929	UN	20	3,19	63,80	63,80	11,48	0,00	18,00	0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G RF:954	20058000	0/60	5929	UN	20	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00		0
7897517209650	ERVILHA FUGINI EM CONSERVA SACHE 170G	20054000	0/60	5929	UN	20	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00		0
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA TP 395G	04029900	0/60	5929	UN	2	6,99	, 13,98	0,00	0,00	0,00		0
7898910048044	COCO RALADO INDIANO ACUCARADO 50G	08011100	0/40	5929	UN	1	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00		0
7898910048051	COCO RALADO INDIANO 100G	08011100	0/00	5020	IIN	1 5	3,49	17,45	17,45	3,14	0,00	18,00	1 0

Centro de Acão Social Hossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 7 (24 202) TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 122 FONTE DE RECURSO: municipal CALCULO BOCAL TO PARCIAL RS 948

Centro de Acão Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNP L 48, 447, 5020001-91 PROC. N.2.21 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 02 123 FONTE DE RECURSO: municipal

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 1778, 1916, 1954, 1956, 1841, 11945, 11927,

VENCIMENTO 20/12/2024 BOI FTO BANCARIO

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

ASILO

Reservado ao Fisco

Centro de Acao Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 12 3 FONTE DE RECURSO: Estodual

PAGAMENTO PARCIAL: R\$510.80

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA. LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:17/12/2024 Total RS 2.432,36 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

Identificação e assinatura do Recebedor

000015600 SÉRIE 1

111

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

407,50

Destinação Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

20/12/2024 15:45:59

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/12/2024 15:51:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Banco do Bras

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

AGENCIA: 05.427-033323895680001399360000071590

BENEFICIARIO: SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINA:
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 20/12/2024

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

VALOR CORRADO 715,00

NR. AUTENTICACAO C.3B7.839.E28.560.111

Central de Atendimento BB
4004.0001 Capitals e regioes metropolitanas
4000 729.0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

Consultas, informacoes e servicos transaci SAC 88 8800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoés nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 8800 729 8088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

tau	Banco	Itaú	

34191.57007 04147.521332 31805.680001 3 99360000071500

Local de pagamento:		cativo, inten	net ou em agência	as e corresp	ondentes.	Vencimento 20/12/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO D AV 23, 1782, , 14790	E GUAIRA L	FDA PARECIDA -		NPJ/CPF	: 56.927.023/0001-09	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 17/12/2024	Núm. do docu	mento 599	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 157 / 00041475 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 715,00
Instruções de responsab APÓS O VENCIMENTO C PROTESTAR APÓS 7 DIA	ilidade do BENEF OBRAR MULTA DE	ICIÁRIO. Qu	alquer dúvida sobr	e este boleto	contate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa
					i.	(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO RUA .24 N. 330, 14	DE ACAO SOO 790000 - CENT	CIAL NOSS. RO - GUAIF	A SE RA - SP		NPJ/CPF: 48.447.502/000	01-91
Beneficiário final				Cr	VPJ/CPF:	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.

34191.57007 04147.521332 31805.680001 3 99360000071500

ocal de pagamento:	Pague pelo apli	cativo, intern	net ou em agência	as e correspo	ondentes.	Vencimento 20/12/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO D AV 23, 1782, , 14790	E GUAIRA LI	56.927.023/0001-09	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8			
Data do documento 17/12/2024	Núm. do docu		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 157 / 00041475 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 715,00
ABÓS O VENCIMENTO O	ilidade do BENEF	ICIÁRIO. Qu.	alquer dúvida sobr	e este boleto (contate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimento
PROTESTAR APÓS 7 DIA	S DO VENCIMENTO)			500	(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
				5)		1

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



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

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.015.599 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SATDA

1

Nº. 000.015.599 Série 001 Folha 1/1



3524 1256 9270 2300 0109 5500 1000 0155 9910 0188 3344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

OPERACAO REG.EM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

66 - 17/12/2024 17:37:42 CNPJ/CPF 35242965016456

322011587118 4399108

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APAREC 48.447.502/0001-91 17/12/2024 AIRRO / DISTRITO A DA SAÍDA/ENTRADA RUA 24 N 330, 0 CENTRO 4790-000 17/12/2024 TIF FONE / FAX NSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA GUAIRA SP 33314827 17:27:35

FATURA / DUPLICATA 001 20/12/2024 RS 715,00 Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO ICMS (VALOR DO ICMS) BASE DE CALC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO V. FCP UF DEST V. TOTAL PRODUTOS 126,88 18,24 0.00 0,00 0.00 0,00 0.00 715,00 NOTA VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 715,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPI

0-Por conta do Rem MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL UF QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍOUIDO

DADOS DOS PR	ODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ.	ALIQ.
24		04061010	0/00	5929	KG	0,3200	40,9900	13.11	0.00	13.11	2,36		18,00	1F)
29513	REAL PRESUNTO COZIDO KG RF.PA04155-0 RF.6459	16024100	0/60	5929	KG	0,3080	21,9900	6,77	0,00	0,00	0,00		0,00	
3094	CHEIRO YERDE	84198999	0/40	5929	UN	6,0000	3,9900	23,94	0.00	0.00	0,00		0.00	
35859	MANGA TOMY KG	08045020	0/40	5929	the party and the to	5,9400	4.9900	29.64	we we so yet use up-	0.00	0.00		40 - 00 - 100 - 100 - 100 - 1	f
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEI C30 RF8		0/40	5929	UN	4,0000	18,9900	75,96		0,00		the feet over their man bear the	0,00	
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	7,9350	3,9900	31,65	0.00	0.00	0,00		0.00	
6125	PIMENTAO VERDE KILO	07096000	0/40	5929		5,0550	7,9900	40,38		0.00	0,00	***********	After the other party to the	f
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	to been seen and a	66,8690	2,2900	153.13	the second second	0.00			0,00	P
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	6,0900	3,9900	24,29		0.00			0,00	
7622300119652	FERMENTO QUÍMICO EM PO ROYAL 250G	21023000	0/00	5929	UN	8,0000	8,9900	71,92	188 100 110 888 fem 10-ft	71,92		48 HER THE BELL CO. 101 A	0,00	1000
7891021001946	FILTRO DE CAFE MELITTA 103 PAPEL DESCARTAVEL C30 UNIDADES	48232099	0/60	5929		2,0000	3,5900	7,18		0,00	the second contract the second		0,00	
7891193010081	PAO DE FORMA LEITE SEVENBOYS 450G WICKBOLD RF.9622	19059010	0/60	5929	UN	2,0000	6,4900	12,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
7894904271528	MARGARINA DELICIA 500G CSAL C CR LEITE	15171000	0/60	5929	UN	8,0000	4,9900	39,92	0,00	0,00	0,00		0,00	
7896003738520	BISCOITO MAIZENA MARILAN TRADICIONAL 350G	19053100	0/00	5929	UN	4,0000	5,5900	22,36	0,00	22,36	1,57		7,00	
7896036099742	MAIONESE LIZA POTE TRADICIONAL 450G	21039011	0/60	5929	UN	1,0000	5,9900					4	+	A
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA	21032010	0/60	5929	and from their made only o	15,0000		5,99	was not not not one one	0,00			0,00	
	TRADICIONAL SACHE 300G	21002010	0/00	3523	UIN	15,000	1,4900	22,35	0,00	0,00	0,00		0,00	
7897073100019	CAFE TERREIRO TRADICIONAL PACOTE 500G	09012100	0/60	5929	UN	6,0000	18,9900	113,94	0,00	0,00	0,00		0,00	
7897214400053	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5KG	17019900	0/00	5929	UN	1,0000	19,4900	19,49	0,00	19,49	1,36		7,00) w . m . m
			-	8						1	-,,,,,		7,00	

Centro de Ação Social Alossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168 / 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO:

PAGAMENTO PARCIAL: RS 407

n de Acao Social Mussa Sentona

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 08:00:33 AUTO-ATENDIMENTO 10/02/2025 -0475000475

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

35.504-6

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$): ------- 550,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.29C.D73.117.CB2.3EA

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º16812025 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º OS 1 22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTR RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D	GUAİRA - SP			RE		PAGAN AL.2a.P bro/2024	
48.447.	502/0001-91	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cóc	sigo Nome				0	0	0	1
	85 ARIANE CAROLINA DE MATOS DA SILVA AUXILIAR GERAL	ADMISSÃO: 22/05/2024						scontos
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos 971.55	50	30011100
93	13º Salário 2ª Parcela	7,0	0					348,08
97 113	Desc. 1ª Parcela 13º Salário INSS Sobre 13º. Salário	7,5	0					72,86

				Total Vencimentos 971,55	Total Descontos 420,92 550,63
			FGTS do MES	Total Liquido -> Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS 623,49	49,88	971,55	****
1.650.00	971,55	020110			

ariame cardina de moto do Sibro

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: CESAR APARECIDO PORTELA D

CPF: 322.776.788-05

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

34.640-3

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.016,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.5BB.872.A0E.728.F21

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º ONIZA FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN AL.2a.P bro/2024	MENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	69 CESAR APARECIDO PORTELA DOS REIS CUIDADOR DE IDOSOS	516210 ADMIS	SÃO: 03/01	/2024	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência	0/10: 00/01	72024	Venci	mentos	De	scontos
93	13º Salário 2ª Parcela	12.00				1.782,35		
174	Ad. Insal 13° Sal. 2ª P	12,00				282.40		
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário							884.10
113	INSS Sobre 13°. Salário	9.00						164.6

ELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 2.064,75	Total Descontos 1.048,74
				Total Liquido ->	1.016,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.064.75	1.180,65	94,45	2.064,75	****

Op Soutio de Dus

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:00:32 0475000475

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

34.381-1

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

968,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.A56.61A.C37.C74.779

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681 20 21 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01122 FONTE DE RECURSO: YMENICA POPAGAMENTO PARCIAL: R\$

	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			, RE		PAGAN AL.2a.P oro/2024	ENTO
RUA 24	502/0001-91		F	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		Cbo	Empresa	Locar	0	0	0	1
Cod	64 CRISTIANE ANGELICA DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	51621 ADMI: Referência	SSÃO: 10/1	/2023	Venc	imentos	De	scontos
Código	Descrição	12.0				1.685,24		
93 174	13° Salário 2ª Parcela Ad. Insal 13° Sal. 2ª P	12,0	0			282,40		842,9 155,9
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário INSS Sobre 13º. Salário	9,0	0					100,0

				Total Vencimentos 1.967,64	Total Descontos 998,85
				Total Liquido>	968,79
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES 89,98	Base Calculo IRRF 1.967,64	Faixa IRRF
1,660,00	1.967,64	1.124.05		The second secon	

Crestione Angelia De Silvo

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

27.089-X 20/12/2024

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$):

292,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.68A.D2D.54D.F71.790

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 968/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. N. 22 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 292, 91

Assinatura

Centro ne Acán Social Mossa Senhora 1502 7001-91 222/2023 TERMUDE CULADURAÇÃO N.O2/23 FONTE DE RECURSO: municipol PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 4412,30

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330		GUAÍRA - SP			RE		PAGAN AL.2a.P bro/2024	IENTO
	.502/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cóc	digo Nome		<i>e</i>		0	0	0	1
	51 DANILA DA SILVA MIYAZATO PEDAGOGA	23941 ADMI	5 SSÃO: 06/06	3/2023				
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
		12.0	0			2.838,09		
93	13º Salário 2ª Parcela	12,0						946,8
97 113	Desc. 1º Parcela 13º Salário INSS Sobre 13º. Salário	12,0	0					239,3

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

119

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:00:32 0475000475

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

SP

CONTA:

26.733-3

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.052,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.7CF.C22.19C.C10.6BF

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ; 48.447.502/0001-91
PROC. N. 162/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 122
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: RS

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330		GUAÍRA - SP			RE		PAGAN AL.2a.P bro/2024	IENTO
48.447.	502/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cóc	digo Nome 13 DENISE GONÇALVES DE SOUZA TEODORO	51621	0	entertrovia	0	0	0	1
	CUIDADOR DE IDOSOS	ADM	SSÃO: 01/02	2/2016	Venci	mentos	De	scontos
93 174 1244	Descrição 13° Salário 2° Parcela Ad. Insal 13° Sal. 2° P PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC	Referência 12,0 12,0 12,0	0		,	1.751,55 282,40 49,80 11,41		
1247 97 113	ADICIONAL TEMPO DE S.CL 13° Desc. 1ª Parcela 13° Salário INSS Sobre 13°. Salário	9,0						875,5 167,3

				Total Vencimentos 2.095,16	Total Descontos 1.042,89
				Total Liquido ->	1.052,27
Satario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS 1,219,65	FGTS do MES 97.57	Base Calculo IRRF 2.095,16	Faixa IRRF
1.660,00	2.095,16	1.2 10,00			

Danie Gall Diougo Terollino
Assinatura

20 112129 Data SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:00:33 0475000475

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:

35.698-0

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

521,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.FD1.02F.E78.1F3.7AD

sinatura

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 102/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºO. FONTE DE RECURSO: Musicipa PAGGINENTO PARCIAL: R\$

RUA 2	CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48,447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RE		PAGAN AL.2a.P bro/2024	IENTO
	and the owner of the owner,		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	digo No		25151	n		0	0	0	1
		ABIANA TEIXEIRA DA COSTA SICOLOGA		SSÃO: 03/06	3/2024				
0/41	Descr		Referência	L		Venci	mentos	De	scontos
Código 93	111000000000000000000000000000000000000	alário 2ª Parcela	7,0	0			918,75		328,13
97		1ª Parcela 13º Salário Sobre 13º. Salário	7,5	0					68,90

				Total Vencimentos 918,75	Total Descontos 397,03
				Total Liquido ->	521,72
Satario Base	Sal.Contr.INSS 918,75	Base Calculo FGTS 590,62	FGTS do MES 47,25	Base Calculo IRRF 918,75	Faixa IRRF
1.575,00	910,73	000,111			

121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:00:33 0475000475

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:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.067,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.05E.B72.056.021.DAE

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

CENTR RUA 24	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330	GUAÍR	A - SP			RE		PAGAN AL.2a.P pro/2024	IENTO
48.447.	.502/0001-91		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cód	digo Nome					0	0	0	1
	34 JULIANA CRISTINA OSSAIN FERNANI CUIDADOR DE IDOSOS	DES MENDES	516210 ADMIS	SÃO: 04/12	2/2020			Dec	scontos
Código	Descrição	Re	eferência			venci	mentos	De	30011100
			12,00	1).			1.865,01		
93	13° Salário 2ª Parcela		12.00)			282,40		
174	Ad. Insal 13° Sal. 2ª P		12.00)			16,60		000.0
1244	PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC		14410	500					923,2
97 113	Desc. 1ª Parcela 13º Salário INSS Sobre 13º, Salário		9,00)					173,5

2				Total Vencimentos 2.164,01	Total Descontos 1.096,86
				Total Liquido ->	1.067,15
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES 99,26	Base Calculo IRRF 2,164,01	Faixa IRRF
1.660.00	2.164,01	1.240,73	33,20		

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 968 1202 1 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/20 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: LARISSA PEREIRA DA SILVA

CPF: 464.053.958-47

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA CONTA:

35.507-0

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

782,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: 0.3E3.E65.DAB.C05.069

RUA 24	CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330		SOCIAL NOSSA SENHORA D GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAME 130.SAL.2a.P Dezembro/2024				
48.447.	502/0001-91		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
Cód	igo Nome					0	0	0	1		
	82 LARISSA PEREII CUIDADOR (A)	RA DA SILVA	51621 ADMI	0 SSÃO: 03/0	5/2024			Do	scontos		
Código	Descrição		Referência 8.0			Venci	mentos 1.106,67	De	Scomos		
93 174	13º Salário 2ª Parcel Ad. Insal 13º Sal. 2ª	P	8,0				188,27		415,0		
97 113	Desc. 1ª Parcela 13° INSS Sobre 13°. Sala	Salário ário	7,5	0					97,1		

		Dave Calcula ECTS	FGTS do MES	Total Vencimentos 1.294,94 Total Liquido -> Base Calculo IRRF 1.294.94	512,12 782,82 Faixa IRRF
Salario Base 1.660.00	Sal.Contr.INSS 1.294,94	Base Calculo FGTS 879,94	70,40	1.294,94	***

12 12024

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 1(8/202) TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºO. 1,22 PAGAMENTO PARCIAL: R\$____

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

34.638-1

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.089,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.1BA.055.838.A7E.65A

RUA 24		GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMEI 13o.SAL.2a.P Dezembro/2024				
	502/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
Cóc	ilgo Nome				n	n	0	1		
	72 LUIZ FRANCISCO DE SOUSA CUIDADOR (A)	51621 ADMI	u SSÃO: 15/02	2/2024						
Código	Descrição	Referência	ì		Venci	mentos	De	scontos		
	13º Salário 2ª Parcela	11,0	0			1.650,87				
93	M77 - 377777 - 3777	11.0	0			258,87		7.052.07.01		
174	Ad. Insal 13° Sal. 2ª P							669,1		
97 113	Desc. 1ª Parcela 13º Salário INSS Sobre 13º. Salário	9,0	0					150,6		

				Total Vencimentos 1.909,74	Total Descontos 819,84
				Total Liquido ->	1.089,90
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	1.909,74	1.909,74 1.240,59	99,25	1.909,74	

Assinatura

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

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: MARCIA APARECIDA REIS GOM

CPF: 379.813.228-39

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

33.973-3

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

977,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: 7.23A.F77.73E.11C.085

Centro de Acão Social Mossa Senhora D'Aparecida - CMPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 169 20 21 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º U FONTE DE RECURSO: municipal.
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMEN 13o.SAL.2a.P Dezembro/2024				
	digo Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	56 MARCIA APARECIDA REIS GOMES CUIDADOR (A)	51621 ADMIS	0 SSÃO: 09/08	3/2023	0	0	0	1		
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos		
93	13º Salário 2ª Parcela	12,00	0			1.706,04				
174	Ad. Insal 13° Sal. 2ª P	12,00	D			282,40		0.50		
97 113	Desc. 1ª Parcela 13º Salário INSS Sobre 13º. Salário	9,00	0					853,6° 157,7°		

				Total Vencimentos 1.988,44 Total Liquido -> Base Calculo IRRF	Total Descontos 1.011,38
					977,06
Salario Base	Sal.Contr.INSS 1.988.44	Base Calculo FGTS 1.134,83	FGTS do MES 90,79	Base Calculo IRRF 1.988.44	Faixa IRRF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:00:32 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: MARIA C S L FILHA

CPF: 062.916.724-99

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

DATA DE PAGAMENTO:

28.432-7 20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

615,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.F9B.F56.480.4D8.783

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0(122) FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

RUA 24	CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAM 13o.SAL.2a.P Dezembro/2024				
	-		Cbo	Empresa	Local	Depto		Setor	Secao	Folha
		Nome				0		0	0	1
	20	MARIA CICERA SILVA DE LUCENA FILHA AUXILIAR GERAL	51432 ADMI	20 SSÃO: 18/04	1/2019	U	_			
Código 93	13	escrição 3º Salário 2ª Parcela	Referência 11,0	0		Ve		nentos 1.517,97 45,38	De	scontos
1244 97 113	De	REMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC esc. 1ª Parcela 13º Salário ISS Sobre 13º. Salário	9,0							828,44 119,5

				Total Vencimentos 1.563,35	Total Descontos 948,00
				Total Liquido ->	615,35
Salario Base	Sal.Contr.INSS 1,563,35	Base Calculo FGTS 734,87	FGTS do MES 58,79	Base Calculo IRRF 1.563,35	Faixa IRRF

maria lilera Silva de L filha

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 08:00:32 AUTO-ATENDIMENTO 10/02/2025 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: REGIANE ANTUNES COELHO

CPF: 371.921.978-07

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA CONTA:

26.796-1

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.004.9AE.6A9.747.CAB

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

CENTR RUA 24	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN AL.2a.P bro/2024	IENTO
48.447	.502/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cóc	digo Nome				0	0	0	1
	9 REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	41010 ADMI	SSÃO: 03/10	0/2012				
Código	Descrição	Referência		Venci	mentos 3.686,71	Descontos		
93	13° Salário 2° Parcela PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC	12,0 12,0	0			110,25		
1244 1247	ADICIONAL TEMPO DE S.CL 13°	12.0	0			41,00		1.844,26
97 111	Desc. 1ª Parcela 13º Salário IRRF Sobre 13º Salário	15,0 12.0						83,47 359,37
113	INSS Sobre 13°. Salário	12.0			2			

				Total Vencimentos 3,837,96	Total Descontos 2.287,10
			9	Total Liquido>	1.550,86
		Rase Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
Salario Base 3.675.00	Sal.Contr.INSS 3.837,96	1.993,70	159,50	3,837,96	15,00

Assinatura

20,12,25

127

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINA MENDES

CPF: 317.828.738-80

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

32.212-1 20/12/2024

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

733,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----AUTENTICACAO SISBB: D.B2F.F7D.262.9EC.63D Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22

FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTR RUA 24		GUAÍRA - SP			REG		PAGAN AL.2a.P bro/2024	IENTO
	.502/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto '	Setor	Secao	Folha
	digo Nome	51432	3		0	0	0	1
	41 TATIANE CRISTINA MENDES AUXILIAR GERAL		SÃO: 08/11	/2022	117)			
Código	Descrição	Referência				mentos	De	scontos
		12.00)			1.715,10		
93	13° Salário 2° Parcela	12.00	1			16,50		
1244	PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC	12,00	•					863,68
97 113	Desc. 1ª Parcela 13º Salário INSS Sobre 13º. Salário	9,00)					134,66

				Total Vencimentos 1.731,60	Total Descontos 998,34
				Total Liquido ->	733,26
Salario Base	\$al.Contr.IN\$\$ 1.731.60	Base Calculo FGTS 867,92	FGTS do MES	Base Calculo IRRF 1.731,60	Faixa IRRF

Custina W/endes

128

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:00:32 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

CONTA:

35.508-9

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

665,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

------AUTENTICACAO SISBB: 5.AC6.6A0.099.7C3.0C0

> Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTR RUA 24		DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			, RE		PAGAN AL.2a.P bro/2024	IENTO
48.447.	.50	2/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Gód	digo	Nome				0	0	0	1
	77 TELCIANE SAMUEL QUINTANILHA AUXILIAR GERAL		51432 ADMIS	0 SSÃO: 04/04	1/2024			D-	
			Referência			Vencimentos		Descont	
Código	De	escrição	9.00	,			1.241,45		
93	13	3º Salário 2º Parcela	9,00	,					483,2
97 113	D	lesc. 1º Parcela 13º Salário NSS Sobre 13º. Salário	7,50)					93,1

				Total Vencimentos 1.241,45 Total Liquido ->	Total Descontos 576,32 665,13
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1 650 00	1.241,45	758,23	60,66	1.241,45	

Selciare Istaella



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.32

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241220212042234349452 CNP3 DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91 R\$254,38 TARIFA: R\$2.51

20/12/2024 - 19:54:12

PAGO PARA: Brena L e Silva CPF: ***.627.438-** CHAVE PIX: 42162743825 INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3880 - CONTA: 12880000008418498941 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 88DPJ. Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 19:54:14

DOCUMENTO: 122001 AUTENTICACAO SISBB: 6.89F.EDA.31D.989.A75 Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0880 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º100 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

RUA 2	NTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D A 24 330 147.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAN 130.SAL.2a.P			
C6	digo	Nome	- AV				Dezem	bro/2024	
	106	BRENA LUIZA ELEOTERIA DA SILVA	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2.1.1		AUXILIAR GERAL	51432 ADMIS	514320 ADMISSÃO: 22/10/2024		0 0		0	1
Código	Des	scrição	Referência		72024				
93	130	° Salário 2ª Parcela	4)			Vencir	mentos	Des	contos
113		SS Sobre 13°. Salário	2,00				275,00		
			7,50						20.6

Total Vencimentos Total Descontos 275.00 20,62 Salario Base Total Liquido -> 254,38 Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF 275.00 Faixa IRRF 275,00 22,00 275,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 85 80 22 AUTOATENDIMENTO - 08.00.32 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.6 27.669-3

SOBRE A TRANSACAO E0000000028241220212922210165862 CNP3 DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91 VALOR: TARIFA: R\$3.09 DATA: 20/12/2024 - 19:54:12

PAGO PARA: Leidiane C Santos CPF: "-" 97.812-"" CHAVE PIX: 00009781242 INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668149935 IIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 19:54:13

DOCUMENTO: 122002 AUTENTICACAO SISBB: 1.6DB.7D8.5C9.9F3.F94

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

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

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

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º169 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Menicipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

48.447	24 3	02/0601-91	GUAÍRA - SP		20:	RE		PAGAN AL.2a.P bro/2024	MENTO
	98		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	F. II.
Código	AUXILIAR GERAL			514320 ADMISSÃO: 18/09/2024			0	0	Folha 1
93			Referência			Vencimentos 412,50		Desconto	
97		3º Salário 2ª Parcela esc. 1ª Parcela 13º Salário	3,00						
113	IN	ISS Sobre 13°. Salário	7,50						68,75 30,93

Salario Base				412,50 Total Liquido>	99,68 312,82
1.650.00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do ME3	Base Calculo IRRF	312,82

Pridiane do C. Gentos

20 112124

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.32

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.6

SOBRE A TRANSACAD

E0000000020241220211246633958189 CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91 VALOR: TARIFA:

DATA: 20/12/2024 - 19:54:13 PAGO PARA: Andresa A S Bonfim CPF: ***.473.848-**

PAGU PAGA: MUNICUP C. CPF: **-473.848-**
CHAVE PIX: +551799744015
INSTITUZCAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000291214921
TIPO DE CONTA: Conta Correcte

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 19:54:15

DOCUMENTO: 122003

6.E12.F4A.A88.40E.83D

Central de Atendimento BB Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 canais habituais atendimento.

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 1682021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01 123 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

RUA 24 33	CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT 130.SAL.2a,P Dezembro/2024				
Código		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor				
	ANDRESA APARECIDA DA SILVA BONFIM CUIDADOR (A)	51621 ADMIS	0 SSÃO: 21/10		0	0	Secao 0	Folha 1		
93 13°	scrição º Salário 2ª Parcela . Insal 13º Sal. 2ª P SS cobre 13º. Salário	Referência 2,00 2,00 7,50			Venci	mentos 276,67 47,07	Des	scontos		

				Total Vencimentos 323,74	Total Desconto
Salario Base	Sal Conta Bigg			Total Liquido ->	299,46
1.660.00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.000,00	323,74	323.74	25.90	323,74	*****

ndies a Cipida & Borpin

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

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

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241220212754493122759 48.447.502/0001-91 R\$463,05 CNPJ DO PAGADOR: TARIFA:

DATA:

PAGO PARA: Elienai Martins CPF: ***.379.588-** CHAVE PIX: 27337958803

CMAVE PIX: 27337958883
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001697774402
TIPO DE CONTA: Contà Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 19:54:14

DOCUMENTO: 122004 AUTENTICACAO SISB8:

F.186.467.2FA.1DC.614

Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

8808 729 8722 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 8800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1/8/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º O. 122 FONTE DE RECURSO: humapal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RE	100000000000000000000000000000000000000	PAGAN AL.2a.P bro/2024	IENTO	
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	94	ELIENAI MARTINS	51621	0		0	0	0	1
		CUIDADOR (A)	ADMIS	SÃO: 03/09	/2024				
Código	De	scrição	Referência			Vencin	nentos	Des	scontos
93	139	° Salário 2ª Parcela	4.00				556,01		
174	Ad	. Insal 13° Sal. 2ª P	4.00				94.13		
97	De	esc. 1ª Parcela 13º Salário					34,13		138,33
113	INS	SS Sobre 13°. Salário	7.50						48.76

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 650,14	Total Descontos 187,09
				Total Liquido →	463,05
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	650,14	511,81	40,94	650,14	****

Elienai marlin Assinatura

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.32 10/02/2025 0475800475

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

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241220212532440090842 CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91 R\$299,46 TARIFA: DATA: 20/12/2024 - 19:54:13

PAGO PARA: Talissa 8 Silva CPF: ***.267.258-** CHAVE PIX: +5517992645807 INSTITUICAO: 69746948 BCO BRADESCO S.A. AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000117943 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: 20/12/2024 - 19:54:14 DOCUMENTO: 122865

C.358.1D6.8F8.268.787 Central de Atendimento BB 4004 0001 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º16812021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºQ1/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		24 330 47.502/0001-91 GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMEN [*] 130.SAL.2a,P Dezembro/2024			
			Съо	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		CUIDADOR (A)	51621 ADMIS	0 SSÃO: 18/10	/2024	0	0	0	1
ódigo		scrição	Referência			Vencir	mentos	Des	contos
93 13° Salário 2° Parcela 174 Ad. Insal 13° Sal. 2° P 113 INSS Sobre 13°. Salário		2,00 2,00 7,50			276.67 47,07				
		.,						24.2	

Salario Base 1.660.00	Sal.Contr.iNSS 323,74	Base Calculo FGTS 323,74	FGTS do MES 25,90	Base Calculo IRRF 323.74	Faixa IRRF
2115				Total Liquido ->	299.46
				Total Vencimentos 323,74	Total Descont 24,2

Salva Beraldo



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.48 8475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.0 27.669-3

SOBRE A TRANSACAO

------ID: E9000000020241224121203931664037 CNPJ DO PAGADOR: 48.447.507(0001.01 VALOR: R\$149,73 TARIFA: DATA:

DATA: 24/12/2024 - 09:23:03

PAGO PARA: Maira Santos Pereira CPF: ***.216.158-** CHAVE PIX: 38521615841 INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000704386882 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 BBDP1.

Notificacao enviada em: 24/12/2024 - 09:23:04 DOCUMENTO: 122401 AUTENTICACAO SISBB: Central de Atendimento BB

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

8880 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-tos e servicos.

0800 729 5673 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 8800 729 8088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502/0001-91 PROC. N.º169 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 62 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMEN 130.SAL.2a,P Dezembro/2024			
	_	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	108	MAIRA DOS SANTOS PEREIRA CUIDADOR (A)	51621 ADMIS	0 SSÃO: 21/11	/2024	0	0	0	1
Código	Des	scrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos
93	139	° Salário 2ª Parcela	1.00			100 T/71 T/100 T/71	138.33		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
174	Ad.	. Insal 13° Sal. 2° P	1.00		4.00		23.53		
113	INS	SS Sobre 13º. Salário	7,50				20,00		12,13

LIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 161,86	Total Descontos 12,13
				Total Liquido ->	149,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	161,86	161,86	12,95	161.86	*****

Maria del dentes terra.

20 /12 /2025



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

380,40

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/12/2024 15:45:00

26/12/2024 16:50:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.





Consultas - Emissão de comprovantes

047500475

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:50:53

SEGUNDA VIA

0002

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

NR. DOCUMENTO

26/12/2024

550.475.000.004.424

VALOR TOTAL

380,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

NR. DOCUMENTO

4.424-5 550.475.000.027.669

NR.AUTENTICACAO

5.6DF.7E6.868.410.F1F

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



27/12/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL - 15:51:45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----74891124201137550715625165531010799420000218502

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 ACAO SOCIAL N.SRA DA APARECI

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 122.602 DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024 VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO 2.185,02

NR.AUTENTICACAO

atendimento.

9.29B.508.8AD.8C1.5DA

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 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: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Sign of 748-X RECIBO DO PAGADOR ²agador CENTRO ACAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA - CNPJ: 48.447.502/0001-91 Número do Documento 016687/A ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CNPJ: 21.368.759/0001-00 CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP nstruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 26/12/2024 COBRAR JUROS DE RS 7,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO Nosso Número Espécie Moeda Quantidade

748-X | 74891.12420 11375.507156 25165.531010 7 99420000218502

Especie Documento

Agencia/Código Beneficiário

0715.25.16553

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI 26/12/2024 ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP ata do Documento Nº do Documento Espécie Doc. Data do Processamento 28/11/2024 016687/A 28/11/2024 24/211375-5 so do Banco Carteira Espécie Moeda Quantidade Moeda Valor RS 2.185,02 struções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 26/12/2024 COBRAR JUROS DE RS 7,28 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS (-) Outras Deduções/Abatimento PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado agador CENTRO ACAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA

Valor do Documento

2.185,02

RUA 24 N 330, SN, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP

24/211375-5

England.

ocal de Pagamento

ACADOR/AVALISTA:

REAL

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

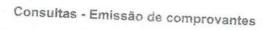
26/12/2024

Autenticação Mecânica

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21,368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: CENTRO ACAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: ELETRON-CA INDICADA ABAIAO. DES 11/41/24 R\$: 2.185,02 48.447.502/0001-91 - REC: Boleto Ban 26/12/24 R\$: 2.185,02 NF-e DATA DE RECEBIMENTO IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 016687 DATA EMISSÃO SÉRIE 28/11/2024 2.185,02 -- --CONTROLE DO EISCO DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica X 1-SAÍDA 2 - ENTRADA ALFA CHEMICAL LTDA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site Nº 016687 RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C da Sefaz Autorizada CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP SÉRIE 1 FONE: (17) 3324-2169 Página 1 de 1 3524 1121 3687 5900 0100 5500 1000 0166 8715 0003 4717 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO 135242744457988 - 28/11/2024 10:08:15 204137829117 21.368.759/0001-00 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO CENTRO ACAO SOCIAL N.SRA DA APARECIDA 48.447.502/0001-91 28/11/2024 BAIRRO/DISTRITO DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/11/2024 RUA 24 N 330 SN 14790000 entro Guaira (17) 3331-6231 SP FATURA FATURA 001 VALOR 2.185,02 VENCTO 26/12/2024 FATURA VENCTO VALOR FATURA VENCTO VALOR CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC. ICMS BASE CALC.ICMS ST. 0.00 VALOR ICMS ST V.ICMS UF REMET. VALOR DA FCP V.TOTAL PRODUTOS 0,00 0,00 0.00 VALOR FRETE 0,00 0.00 2.136,05 VALOR SEGURO 48,97 0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS PLACA VEICULO 9 ENDERECO MUNICIPIO NSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE VOLUME NUMERAÇÃO PESO BRUTO 36 125,400 125,000 DADOS DO PRODUTO/SERVICO CRICAO DO PRODUTO/SERVI 145 ALFA MULT 500 5L 34023100 000 5101 GL 2,0000 159,0000 318,00 328.34 59.10 10.34 18.00.3.25 858 LUVA REV.G PAR 40151900 000 5102 15.0000 9.7500 146,25 146.25 26,33 0.00 18,00 9,00 LUVA REV.M. PAR 40151900 15,0000 9.7500 146.25 146,25 26,33 18,00 0,00 ALFA TEX PLUS 50L BB 5101 1.0000 687.4000 687,40 709,74 127.75 18,00 3,25 7898621104916 ALFA SOFT BLUE 501 38099190 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 107,9000 BD 1.0000 107,90 111,41 20.05 3.51 18.00 3.25 10022185 ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L 23140 000 5101, GL 1,0000 393,250 Centro de Ação Social Alossa Senhora 406.03 73,09 12.78 18.00 3.25 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 222/ 2023 PAGO COM RECURSO PRÓPRIO TERMO DE COLABORAÇÃO N. 22/23 PAGAMENTO PARCIAL Centro de Ação Social Nossa Senhora FONTE DE RECURSO: municipal RS: 125942 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 146,25 PROC. N.971 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºON 23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$398,00 Centro de Ação Social Nossa Se: CÁLCULO DO ISSON D'Aparecida CNPJ: 48.447.50 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON **ISENTO** PROC. N.9/8/2025 DADOS ADICIONAIS JERMO DE COLABORAÇÃO DE O 1/22 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 250003471; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00002468; Nome Fantasia: RESERVADO FONTE DE RECURSO: muni apal ASILO S.V.PAULA; PAGAMENTO PARCIAL; R.3 3 80,40



G3352715440866681 27/12/2024 16:02:38



26/12/2024 047500475

- BANCO DO BRASIL - 16:55:48

SEGUNDA VIA

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

NR. DOCUMENTO

26/12/2024

550,475.000.004.424

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:

271,99

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

NR. DOCUMENTO

4.424-5 550.475.000.027.669

NR.AUTENTICACAO

D.880.CBA.6CD.052.B53

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Banco do Bra:

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CCMPROVANTE DE PAGAMENTO DE ITULOS

CLIANTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 84.75-8 CONTA: 4.424-5

BCO BRADESCO S.A.
237934840845808099105740084040402199410000042570

BENEFICIARIO:
SMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT
NOME FANTASIA:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 35.590.339/0001-02

SEMEFICIARIO FINAL:
J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 97.196.269/0901-34

PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP
CNPJ: 43.447.582/0001-91

NR. DOCUMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DE DEMENTO
VALOR COBRADO

N. F03.2A7.0801.C33.2B9
N. AUTENTICACAO
D. F03.2A7.0801.C33.2B9
N. AUTENTICACAO
D. F03.2A7.0801.C33.2B9
ROBRIGUES, informacoes e servicos transacionais.

SAC 88
6800 729 0722

SAC 88 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos # servicos.

Ouvidoria 8800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habitusis agencia, SAC e demais canais de atendimento

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 8880 729 8888 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

We Brade		237-2				Posibo de Dans I
Local de Pagamento PAGÁVEL PR	EFERENCIAI MEN	TE NAC ACE	NOIAO PRAS			Recibo do Pagador
Beneficiário BMA INTER FUND		AV: PRESIDE	AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG 36500339000102			Agência / Código Beneficiário
Date do Documento Nº do Docum		nento Espécie Doc Aceite DO2/24A DM N		36500339000102 Data do Processamento	3484/0004064-9 Nosso Número	
Uso do Bañco	Carteira			I N	27/11/2024	04/50000091074-8
nstruções	04 R\$					(=) Valor do Documento 485,70
COBRAR JU	RAPOS 5 DIAS DE ROS DE MORA DE de 2.00 % após ve	R\$ 1 62 PO	R DIA DE ATR	ASO.		(+) Descanto/Abstimento (+) Outres Deduções (+) Juros/Multa (+) Outros Acréscimos
						(=) Válor Cobrado
Pagador		CENTRO D R 24, 330 14790-000	DE ACAO SOC	GUAI		48.447.502/0001-91 4615 CENTRO
acador/Avaista	ZANETTE DISTRIBUIDO	ORA LTDA CNP3	07.196.269/000	01-34 END.	R:OTILIO MONTEIRO DOS SANT	SP OS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076
					Aute	anticação Mecânica

Bradesco 237-2 23793.48408 45000.009105 74000.406400 1 99410000048570 Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO Venci mento Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED. AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG 25/12/2024 CNPJ/CPF Agência / Código Beneficiário 36500339000102 Data do Documento Nº do Documento 3484/0004064-9 Espécie Doc Data do Processamento Aceite 27/11/2024 Nosso Número 688002/24A DM N 27/11/2024 Uso do Banco 04/50000091074-8 Carteira Espécie Quantidade Vélor (=) Valor do Documento 04 R\$ Instruções 485,70 PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO (-) Desconto/Abatimento COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.62 POR DIA DE ATRASO. (-) Outras Deduções Cobrar multa de 2.00 % após vencimento. (+) Juros / Muita (+) Outros Acréscimos (=) Vaior Cobrado Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP 48.447.502/0001-91 R 24, 330 4615 CENTRO 14790-000 **GUAIRA** SP J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076 Sacador/Avalista Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

KECEDEMUS DE J ZUWETTE DISTRIBUILDURY LI LIM US PRODUTUS/SEKVIÇUS CUNSTANTES DA INUTA FISCAL INDICADA AU DALV | NF-6 000,688,002 14:29:34 0,000 료 0000 CHAVE DE ACESSO :35241107196269000134550010006880021006433331 27/11/2024 14:37:53 VALOR IPI ICMS 0,0 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO SÉRIE IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL 0,00 27/11/2024 Prioridade FONE/FAX: 1733 VENCIMENT 4615 - CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP - Orcs.: 929773/ VALOR ICMS 00,00 00'0 Consulta de autenticidade no portei nacional da NF-e NUMERAÇÃO: RESERVADO AO FISCO. PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242735308347 27/11/2024 SAIDA/ENTRADA: DOS PRODUTOS 0,00 VALOR TOTAL ESPÉCIE: VOLUMES MUNICÍPIO: GUAIRA VALOR TOTAL BASE ICMS 00,00 000 75 NÚMERO Suframa: QUANTIDADE: 30,45 30,45 591,00 319,50 VALOR TOTAL VALOR MARCA: INSC.EST.: ISENTO CEP: 14790-000 EMISSÃO: 0,00 VALOR TOTAL VENCIMENTO 00,00 VALOR UNITARIO VALOR DESC VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 000,688,002 INSCRIÇÃO ESTADUAL Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica DANFE C.N.P.J. / C.P.F. : SÉRIE1 Entrada: 0 L CNPJ / CPF: 48,447,502/0001-91 0060'9 6,0900 Saida: 1 63,9000 FOLHA 0000 CNPJ: 07.196.269/0001-34 ° PROCENTAL 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 02/23 D'Aparecida | CNPJ: 48.447.502/db01-91 H) -In FONTE DE RECURSO: municipal Centri de Ação Sobial Nossa Senhora PACHMENTO PARCIAL: R\$ 215 CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: 5,0000 5 QUANTIDADE 5,0000 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 VALOR 485,70 TELEVENDAS / SAC : (16) 3713-6200 J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO 0000 Ped.Emp.: BASE DE CÁLCULO GIND 5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN CEP: 14406076 FRANCA - SP LC.M.S. SUBST CFOP DISTRITO INDUSTRIAL VENCIMENTO 01/01/2025 Tel: (16) 3713-6200 MUNICÍPIO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR CST 000 090 090 090 Nº: 330 Próprio Emitente 82121020 33069000 33069000 48182000 DESCONTO NCM/SH FRETE: 3 IDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUATRA-SP. CEP:14790-000 002: 688002/248 INSC.EST.SUBST.TRIB. 00'0 PROC, N. "168/ 20.3 >
TERMO DE COLABORAÇÃO N. D. S. 12.2 MOADIENTO PARCIAL: RS 2 2 1 99 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.5028001-01 OME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP ENXAG. BUCAL PHARMA MENTA 250ML ZP.TOALHA INTERF.WILMAFLOR BCO LUXO1000U ONTE OF RECURSO, vinunic and Carifry ge Acao Social Nossa Sanhora DOS ADICIONAIS 9773/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 340.28 (35.03%)Fonte:IBPT ORCs.: 929773/ VALOR DO LC.M.S. ENXAG. BUCAL PHARMA HORTELA 250ML VALOR 485,70 0 16-3724-0011 00'0 VALOR DO RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS A.P PREST ULTRAGRIP 1X24 Envolvithpor Micro & Soft Informática VENCIMENTO 25/12/2024 DESCRIÇÃO DO PRODUTO 00.0 VSC.EST.: 310392270110 ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS ESTINATARIO/REMETENTE NDEREÇO: R 24, 330 ATA RECEBIMENTO ALCULO DO IMPOSTO OME / RAZÃO SOCIAL 101: 688002/24A FOP: 5405 ASE DE CALCULO DESPACHO NDEREÇO **TURAS** LOR DO 00279 ÓDIGO 10533 10534 d.CII.:

Versão NF-e: 4.00

交

Franca-SP

www.microesoft.com.br



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 10/02/2025 -- 13.22.14

Comprovante Pix

0475800475

AUTOATENDIMENTO

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

27.669-3

SOBRE A TRANSACAO

-----E0000000020241227163220003016745

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$103,29

TARIFA:

9991

DATA:

27/12/2024 - 14:45:46 -----

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e CNPJ: 37.569.086/0001-88

CHAVE PIX: 37569086000188

INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000000142406

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 14:45:48

DOCUMENTO: 122701

AUTENTICACAO SISBB:

D.189.E58.061.4F1.59A

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

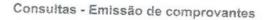
Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas habituais agencia, SAC e Demais canais de

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.

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO D	F PARS, DOCES E SALGADOS LEDA AIL OS PRODU	ITOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FIS	CAL INDICADA AO LADO Nº 000.00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DØ REC	CEBEDOR	SÉRIE: I	
CENTER PAES, D AVENIDA II, 679 CENT Fone/Fr	PÃO COMERCIO DE OCES E SALGADOS LTDA-ME FRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 ix: 1733314639	Documento Auxiliar da No Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3524 1237 5690 8600 0188 5500 Consulta de autenticidade I NF-e www.nfe.fazenda.gov da Sefaz Autorizadora	no portal nacional da
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	AND		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242831203509 - 0:	5/12/2024 11.21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	INSCRIÇÃO ESTADUA		36/0001-88	3/12/2024 11:21
DESTINATÁRIO/REMETENTE		37.309.08	30/0001-88	
NOMETRAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOC	CIAL NOSSA SENHORA D"	APARECIDA	CNPJ/CPF 48.447.502/0001-91	DATA DA EMISSÃO 05/12/2024
ENDEREÇO RUA 24, 330 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO Guaira	CA. T. REINEANON AND ADDRESS TO THE SECOND STREET	FONE/FAX	14790-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
ATURA	****		SP	
Centro de Ação Soci D'Aparecida - CNPJ PROC. N. 91/20 TERMO DE COLABO	MARCA O PRODUCTOVSERVICO O PRODUCTOVSERVICO O PRODUCTOVSERVICO NOME IN 1905/090 O PRODUCTOVSERVICO O PRODUCTO O PRODUCTO O PRODUCTOVSERVICO O PRODUCTO O PRODUCTO O PRODUCTO O	MUNICIPIO GURITA NUMERAÇÃO CST CFOP UNID OTD VLR	UNIT VLR TOTAL BC ICMS VLR ICI 13 9000 3.14.99 VLR ICI	7.569.086/0001-88 SCRIÇÃO ESTADUAL 22.075283116 PESO LÍQUIDO MS VLR IPI ALÍO ALÍO ICMS IPI
ALCULO DO ISSON SCRICAO MURICIPAL 46551026 ADOS ADICIONAIS FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DASE DE CÁLCULO DO ISSON RESERVADO AO FISCO	VALOR DO ISSON Centro de Ação Social Nossa	Senhora
			D'Aparecida - CNPJ: 48.447.5 PROC. N.º16812021 TERMO DE COLABORAÇÃO FONTE DE RECURSO: MULTIPAGAMENTO PARCIAL: R\$_1	N.°01/23





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/12/2024 -AUTOATENDIMENTO - 16.00.00

0475800475

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

------E0000000020241227160140944051475

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$824,86

TARIFA:

R\$8.16

DATA:

27/12/2024 - 14:53:45

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto

CNPJ: 29.789.144/0001-50 CHAVE PIX: 29789144000150

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

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 14:53:47

DOCUMENTO: 122702

AUTENTICACAO SISBB:

D.1E8.308.B11.7B6.90C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



19/11/2024

Insc. Estadual Subst. Tributário

Natureza da operação

Inscrição Estadual

1339.70

322062215115

Operação registrada ECF

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

N° 000002255 FL.1/1 SÉRIE 1

3524 1129 7891 4400 0150 5500 1000 0022 5510 0096 6061

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

135242649674706

29.789.144/0001-50 DESTINATARIO/REMETENTE 19/11/2024 09:43:55 Nome / Razão Social CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA CPF / CNPI Data da Emissão 181 48.447.502/0001-91 Endereço RUA 24 330 19/11/2024 Bairro / Distri Data da Saida Município 14790-000 19/11/2024 Fone / Fax GUAÍRA Hora da Saida 3331-4827 SP FATURA 09:43:51

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS Valor do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição Valor do ICMS Substituição 1.339,70 Valor total dos Produtos 147,36 0,00 Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 1.482,63 Despesas Acessórias 0,00 Valor do IP Valor total da Nota 142,93 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS 0,00 1.339,70 Nome / Razão Social

Frete por Conta UF CNPI/CPI 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Endereço Município UF Inscrição Estadual Quantidade Marca Numeração Peso Bruto Peso Liquido 0.000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS 0.000

Descrição do Produto / Serviço NCM/SH O/CST CFOP Unid Valor Unitario NUTRIBEM COXAS E **ICMS** TOMS 02071300 0/00 ICMS 5929 KG IPI 75,055 SOBRECOXAS FRANGO KG 10.99 824,86 742.30 81,65 0,00 11,00 0 416 COPA LOMBO SUINO SEM OSSO 02032900 0/00 5929 KG 30,035 21,90 657,77 597,40 65.71 0,00 0

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N222/2025 TERMO DE COLABORAÇÃO N. DA 122 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 127,07

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 967 202 1 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 38+,++

Centro de Ação Social Nossa Senhora D Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/202.3 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º Q1/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 824.

CÁLCULO DO ISSON

Inscrição Municipal Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSON

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 80776, SETOR ILPI

Reservado ao Fisco



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/12/2024 -AUTOATENDIMENTO - 16.09.19

0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----E0000000020241227160816752714725

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$435,46

TARIFA:

R\$0,00

DATA:

27/12/2024 - 15:01:58

COD PRODUTO: 2f957703b03740de88ce22f1c707cf4a 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\$19,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 15:02:00

DOCUMENTO: 122703

AUTENTICACAO SISBB:

0.DDF.8AF.B2F.19A.3B7

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

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



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 o pagamento da multa Rescisória do FGTS da Funcionária Leidiane do Carmo Santos, no valor de R\$436,46 (quatrocentos e trinta e seis reais e quarenta e seis centavos), foi realizado por engano pela conta 27669-3 incorretamente. Informamos que já estamos providenciando a devolução do valor para a conta.

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 48.447.502

Nome/Razão Social do Empregador

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Pagar este documento até

27/12/2024

Núm. de Pág.

Identificador

0124122745684366-1

GUIA FGTS 40 % - LEIDIANE CARMO

436,46

Quantidade

Competência Trabalhadores

FGTS Mensal 0,00

FGTS Rescisório 210.34

Indenização Compensatória 226.12

Encargos FGTS 0,00

Total 436.46

Total Geral:

12/2024

0,00

210,34

226.12

436,46

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º166/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 61 /22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

Data de geração da Guia: 27/12/2024 às 08:42:08 - 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.bcb.pix2568pix-qroode.caixa w.br/api/v2/cobw/1759db3401954c78a70b745ed23d142252040005303986580ZRR5923cAIXA ECOMMHICA FEDERAL4008Erasilia62070503----6304ADJB SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.19 0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3

SOBRE A TRANSACAO

E0000000020241227160327014026106

CNPJ DO PAGADOR:

48.447.502/0001-91

VALOR:

R\$3.289,15

TARIFA:

DATA:

R\$10,00 27/12/2024 - 15:01:58

PAGO PARA: Leidiane C Santos

CPF: *** 97.812-** CHAVE PIX: 00009781242

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668149935

TIPO DE CONTA: Conta Corrente ------

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

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 15:01:59

DOCUMENTO: 122704

AUTENTICACAO SISBB:

8.911.911.589.C68.31F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

			Carp Malay C	NAME OF THE PARTY	CNTIFIC	*****	-				OPERATOR STATE		
01 CNPJ/CEI	221.21		02	Razão S	Social/No	me	OEMPRE		S. NEW	MARCH AND			E-Market Har
48.447.502/0 03 Endereço (lo		, anda	r, apartam	ENTR(O DE A	CAO SC	OCIAL N	OSSA SE	NH	ORA D	04 Bairre		
Rua 24 330											CENTR	70.00	
05 Município Guaíra						06 UF SP	07 CEP 14790-	000		CNAE 11502	09 CNPJ	/CEI Ton	nador/Obra
10 DIC/DACED		YSH'R	阿里 希斯	MANDE	ENTIFIC			LHADOR		11502	THE RESERVE	PART AND	MINE WAS CONTROL OF
10 PIS/PASEP 14352137274				11 No	me		MO SAN			all marginal margina margina margina margina margina margina margina margin	SAN TORRISON PRO	Sept.	The second second second
12 Endereço (lo R DEZENOV	gradouro, nº	, anda	ır, apartam	ento)	MAINE D	OCAR	IVIO SAIN	1105		13 Bairro	ecoto tama		
14 Município	L D /20 F	1		1	5 UF	16 CEP		140.000		GJ PIGNAN	ELLI	(()	
Guaira					SP	14790				nº, série, UF) 1242 / SP		18 CPF	7.812-42
19 Data de Naso 11/10/1989			ne da Mãe A DE LOI	JRDES	S DO CA	ARMO						000.00	7.012-42
21 Tipo de Contr	rato				DAD	OS DO	CONTRA	ro		Carrie Carrie Con		THE M	Section of the sectio
Contrato de		or pr	azo indet	termina	ado.								
22 Causa do Afa													
Despedida ser	n justa cau	usa, p	elo empr	regado	r								
23 Remuneração		DOMESTIC CO.	Data de Adr		25 Data	do Aviso	Prévio	26 Da	ta d	e Afastamento	27	Cód Afa	astamento
28 Pensão Alim. (50,00 (%) TRCT		18/09/202 ensão Alim.		TS	19/12/2	Old Control of the Co	Trabalhador		/12/2024		SJ2	
0,00			0,00	0		01 - E	mpregad						
31 Código Sindica	31	32	CNPJ e No 5.646.867	ome da E	Entidade S	Sindical L	aboral	E					
21.50 de 24.50 de 25.50 de 2								RESCISÓRI	AS			Territorios de la compansión de la compa	THE RESIDENCE
VERBAS RESC Rubrica				Rubrio				Valor		ubrica		The same of the sa	IV-I-
50 Saldo de 19/dia de 3/faltas e DSR	as Salário (lío	quido		51 Com						Gratificação			Valor 0,00
53 Adicional de In		%	0,00	54 Adio	ional de l	Periculos	idade %	0,0	055	Adicional Notu	rno Hora	s a %	0,00
56.1 Horas Extras	Horas a %	,	0,00	57 Gorj	etas					Descanso Sen			
59 Reflexo do DSI	R sohre Salá	rio			a Art. 477	2 00/01	T		Re	munerado (DSI	R)		0,00
Variável						27.4		0,0	461	Multa Art. 479/	CLT		0,00
62 Salário-Família			0,00	63 13° 8 avos	Salário P	roporcion	al /12	0,0	064. av	.1 13º Salário E os	xercício	/12	0,00
65 Férias Proporc			412,50	66.1 Fé Aquisiti	rias Vend	cidas Per		0,00		Terço Constitu	cional de	Férias	183,33
69 Aviso Prévio In	denizado 30	dias	1.650,00	70 13° S	Salário (A ado) 1/12		vio	137,50	071	Férias (Aviso-l	Prévio		137,50
				Indeniza	ado) 1/12	avos			lind	lenizado) 1/12	avos		
	Centro de	e Aca	Social No	ssa Ser	thora	-	-,		_				
	D'Aparec	ida .	CNPJ: 48.4	47 5001	10001_01								
82	PROC. N	5575	Commenter and	1.10027	0001-01								
			LABORA(ÃO N.º	01/22	1			\vdash				
	FONTED	ERE	CURSO:	00.10.1	a i o				-				
	PAGAME	NTO	PARCIAL:	De De	wyou	1	u e e e e e e e e e e e e e e e e e e e						
	- / TO/ WIL	110	AITOIAL.	, —					TO	TAL BRUTO	100		-3.400,83
DEDUÇÕES Desconto			V-1-						3/5/0		经连续股份	ar beauty	Mark State of the Control of the Con
100 Pensão Alimer	ntícia	-	Valor 0.00	Desco	nto antament	o Salarial		Valor		sconto			Valor
		ell -								Adiantamento			0,00
103 Aviso -Prévio		dias			enização			0,00	105	Empréstimo er	m Consign	nação	0,00
112.1 Previdência				112.2 Pr Salário	revidênci	a Social -	13º	10,32	114	.1 IRRF			0,00
114.2 IRRF sobre	13º Salário	1			trasos/Sa	idas (Ho	ras)	38,23	TO	TAL DEDUÇÖE	S		111,68
		1							VA	LOR LÍQUIDO	er call		3.289,15
		1	- 1						BENDY		AND STREET, SANS	W/ 1970 75	Chiconago and Chicago

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

502,02

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

30/12/2024 16:33:06

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

30/12/2024 17:02:29

Transação efetuada com sucesso.

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

il - Central de Pendências

Brade	SCO	237-2				Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PRE	FERENCIALMEN	TE NAS AGE	ENCIAS BRAD	ESCO	1	Venci mento	
Beneficiário BMA INTER FUNDO		AV: PRESIDE	ENTE ANTONIO CA BELO HORIZONTE	RLOS,7965	CNPJ/CPF 36500339000102	Agênda / Código Beneficiário	
Data do Documento 11/12/2024	Nº do Docume 69104	10/24B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/12/2024	3484/0004064-9 Nosso Número 04/50000094064-7 (=) Válor do Documento 682,72 (-) Desconto / Abetimento (-) Outras Dedupões (+) Juros / Multa (+) Outros Acrésomos	
Uso do Banco Instruções	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento	
Cobrar multa	ROS DE MORA DE de 2.00 % após vi	PS 2.28 PC encimento.	OR DIA DE ATR	ASO.		(+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos	
Pagador acador/Avalista	74NETTE DISTRIBUTOR	R 24, 330 14790-000)	GUAI	RA.	48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP 4615	
auduu/Avaesia)	ZANETTE DISTRIBUIDO	DRA LIDA CNPJ	07.196.269/000	01-34 END.	R:OTILIO MONTEIRO DOS SANT	TOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076	

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFE	RENCIALMENT	E NAS AGE				000.406401 1 99550000068272
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV		AV: PRESIDE	ENTE ANTONIO CA BELO HORIZONTE	RLOS.7965	CNPJ/CPF 36500339000102	08/01/2025 Agência / Código Beneficiário
Data do Documento 11/12/2024	N° do Documen 69104	to	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento - 11/12/2024	3484/0004064-9 Nasso Número 04/50000094064-7
Jso do Banco ristrucões	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	(=) Valor do Documento 682,72
	POS 5 DIAS DE	VENCIDO				(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR AF COBRAR JUROS Cobrar multa de	S DE MORA DE	R\$ 2.28 PC	OR DIA DE ATR	RASO.		

3,250 UF: SP CHAVE DE ACESSO: 35241207196269000134550010006910401005222775 2.048,15 2.048,15 WALOR 11/12/2024 15:53:37 15:51:25 PESO LÍQUIDO: PESO BRUTO: IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL FONEFAX: 1733314827 SAIDA/ENTRADA: 11/12/2024 VENCTMENTO NUMERAÇÃO: 135242899682197 VALCR TOTAL DOSPRODUTOS VALCR TOTAL DANOTAFISCAL VOLUMES MUNICÍPIO: GUAIRA 00'0 000 158 NUMBRO PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 11/12/2024 QUANTIDADE VALOR 682,72 MARCA: ISENTO CEP: 14790-000 EMISSÃO: INSC.EST. VALCR DOLCMS.
SUBSTITUÇÃO

0,00 VALCR TOTAL

0,00 BOP! VENCHMENTO 15/01/2025 Nº. 000.691.040 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DANFE Documento Austra da Nota Fiscal Eletrónica Entrada: 0 1 1/3 SÉRIE 1 CAPA / CPE CNPJ/CPF: 48,447,502/0001-91 Saidar 1 FOI.HA 000 CNPJ: 07,196.269/0001-34 003: 691040/24C H) 4 CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: BAIRRO/DISTRITO: CENTRO 0,00 OUTRABDESP. R. OTILLO MONTETRO DOS SANTOS, 3100 682,72 WALOR J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO BASEDECÁLCULO ICMS.SUBST CEP: 14406076 FRANCA - SP DISTRITO INDUSTRIAL VENCIMENTO Tel: (16) 3713-6200 08/01/2025 MUNICIPIO 00'0 Nº: 330 Próprio Emitente 0,00 DESCONTO FRETE: 3 INSC.EST.SUBST.TRIB.: OCD: 691040/24B NATUREZA DA OPERAÇÃO: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP VALCR DOLCMS. WLOR - 682,71 00'0 0,00 WALCH DO SEGURO SE VENCIMENTO 01/01/2025 (SC.EST.: 310392270110 NDEREÇO: R 24, 330 OME / RAZÃO SOCIAL: STINATARIO/REMIETENTE CCULO DO IMPOSTO FOP: 5405 SEDECALCULO II: 691040/24A DOS DO PRO DERECO MERO

The same of	DESCRICÃO DO PRODUTO	NCMSH	CST	CFOP U	UNID OUA	CANTIDADE	WALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TO IM.	BASE ICMS	VALORICMS	WALOR IP!	CMS
The state of	THE PARTY OF THE P	00010100	090	EADE	N	3 0000	0000 63	000	191 70	00 0	000	000	000
(C)	A.P. PREST ULI INGINE IN 1724	07017170	000		_	2,0000	00000	200'0	2/1/1	0000	0000	0000	200
JEST L	A.P PREST ULTRAGRIP 1X24 + 2UN PREST.3	82121020	090	-		3,0000	63,9000	00'0	191,70	00'0	00'0	00'0	000
NTEA	OR PENTEAR SIKALA ABACATE 250GRS	33059000	090	5405 U	2	2,0000	0056'9	00'0	13,90	00'0	00'0	000	00'0
NTEAL	CR PENTEAR SKALA AMIDO DE MILHO 250GRS	33059000	090	5405 U	Z	1,0000	6,9500	00'0	6,95	00'0	00'0	00'0	00'0
NTEAL	CR PENTEAR SKALA BOMBA VITAMINAS 250GR	33059000	090	_	NO	2,0000	6,9500	00'0	13,90	00'0	00'0	00'0	00'0
VIEAL	R PENTEAR SKALA CRESPO DIVINO 250GRS	33059000	090		N	2,0000	6,9500	00'0	13,90	00'0	00'0	00'0	00'0
NTFAK	CR PENTEAR SKALA DIVINO POTTNHO KIDS250G	33059000	090	5405 UN	Z	2,0000	6,9500	00'0	13,90	00'0	00'0	00'0	0,00
NTEAL	CR PENTEAR SKALA DONA SKALA 250GRS	33059000	090	5405 UN	z	2,0000	6,9500	00'0	13,90	00'0	00'0	00'0	00'0
NTFAL	R PENTEAR SKALA MAIS CACHINHOS KIDS250G	33059000	090	5405 UN	2	2,0000	6,9500	00'0	13,90	00'0	00'0	00'0	00,0
VIEAL	TR PENTEAR SKALA MAIS CACHOS 250GRS	33059000	090	5405 U		2,0000	6,9500	00'0	13,90	00'0	00'0	00'0	00'0
BOVE	DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS CARBON 150ML	33072010	090	5405 U		2,0000	7,9500	00'0	15,90	00'0	00'0	00'0	00'0
BOVE	DES ABOVE AFRO MEN ELEMENTS OCEAN 150ML	33072010	090	5405 U	2	2,0000	7,9500	00'00	15,90	00'0	00'0	00'0	0000
BOVE	DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS SILVER 150ML	33072010	090	5405 U		2,0000	7,9500	00'0	15,90	00'0	00'0	00'0	00'0
BOVE	DES ABOVE AERO MEN ELEMET. HURRICANE 150M	33072010	090	5405 U		2,0000	7,9500	00'0	15,90	00'0	00'0	00'0	0000
BOVE	DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML	33072010	090	5405 UN	7	2,0000	7,9500	00'0	15,90	00'0	00'0	00'0	00'0
BOVE	DES ABOVE AERO MEN EXTREME INVISIBLE 150M	33072010	090	5405 UN	~	2,0000	7,9500	00'0	15,90	00'0	00'00	00'0	0000
BOVE	DES ABOVE AERO MEN EXTREME MOVEMENT 150M	33072010	090	5405 UN	~	2,0000	7,9500	00'0	15,90	00'0	00'00	00'0	0000
BOVE	DES ABOVE AERO MEN EXTREME SPORT 150ML	33072010	090	5405 UN	~	2,0000	7,9500	00'00	15,90	00'0	00'00	00'0	00'0
BOVE	DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML	33072010	090	5405 UN	7	2,0000	7,9500	00'0	15,90	00'0	00'0	00'0	0000
30VE	DES ABOVE AERO MEN SPORT 150ML	33072010	090	5405 UN	_	3,0000	7,9500	00'00	23,85	00'0	00'0	00'0	0000
BOVE	DES ABOVE AERO MEN SPORT ENERGY 150ML	33072010	090	5405 UN	_	2,0000	7,9500	00'0	15,90	00'0	00'0	00'0	0000
30VE	DES ABOVE AERO MEN TEEN BOY 150ML	33072010	090	5405 UN	_	3,0000	7,9500	00'0	23,85	00'0	00'0	00'0	0000
30VE	DES ABOVE AERO MEN VULCAN 150ML	33072010	090	5405 UN	_	3,0000	7,9500	00'0	23,85	00'0	00'0	00'0	0000
NONE	DES ABOVE AERO SEM PERFLIME 150ML	33072010	090	5405 UN	_	3,0000	7,9500	000	23,85	00'0	00'0	00'0	0000
30VF	DES AROVE AERO TEEN BE SWIFET 150MI	33072010	090	5405 UN	-	1,0000	7,9500	00'0	7,95	00'0	00'0	00'0	00'0
SOME	DES ABOVE AFRO WOMEN CREAM LIGHT 150MI	33072010	090	5405 UN	-	1,0000	7,9500	00'0	7,95	00'0	00'0	00'0	0000

DIGO 673 234

741

584

157

ANA	4		2.4 R. (R OTH TO MONTERO DOS SANTOS 3100	TRO DO	SANTOS 31	001	L. (Xxum	DAINFE Examento Auster de	
			SICI	INSTIBILITY INDIGEN	TDIAI	to free can be		Molafi	Nota Fiscal Eletrônica	
	iet.	400	A	CED: 14406076 FRANCA - CD	EDANICA E	CD		South 1	1 0	
	A 400			LEF. 14408078 FIN	00	<u> </u>		SE	SÉRIE 1	
				TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200	C: (16)	3713-6200		N. 00	000.691.040	450
CFOP: 5	5405	NATUREZA DA OPERAÇÃO:		VENDA SUBS, TRIB, DENTRO ESTADO	DENTRO	ESTADO		FOLHA	2/3	
INSC.EST:		310392270110 INSC	INSC.EST.SUBST.TRIB.:			CNPJ:	07.196.269/0001-34	0001-34		111
011687		DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SHINE 150ML	SHINE 150ML	33072010	090	5405 UN	1.0	1.0000	7.9500	_
011688	D	DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SUGAR 150ML	SUGAR 150ML	33072010		5405 UN	1,0	0000	7,9500	
011689	Ö	DES ABOVE AERO WOMEM CREAM VANTILLA 150MI	VANILLA 150ML	33072010		5405 UN	2,0	2,0000	7,9500	
691600	D	DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML	150ML	33072010	090	5405 UN	2,0	2,0000	7,9500	
980600	D	DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150MI	VITA 150ML	33072010	090	5405 UN	2,0	2,0000	7,9500	
009155	D	DES ABOVE AERO WOMEN FRESH 150MI.	150ML	33072010	090	5405 UN	2,0	2,0000	7,9500	
009087	30	DES ABOVE AERO WOMEN INVISIBLE 150ML	RE 150ML	33072010	090	5405 UN	2,0	2,0000	7,9500	
8/0600	<u> </u>	DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML	SOML	33072010	090	5405 UN	2,0	2,0000	7,9500	
09060	<u> </u>	DES ABOVE AERO WOMEN SPORT ENERGY 150ML	ENERGY 150ML	33072010	090	5405 UN	2,0	2,0000	7,9500	
MOLES	5 1	DES ABOVE AERO WOMEN TEEN GOODVIBES 150M	OCIDVIBES 150M	330/2010	090	5405 UN	2,01	2,0000	7,9500	
110534		ENXAG, BUCAL PHARMA HORTELA 250ML	250ML	33069000	090	5405 UN	20,0	5,0000	0060'9	
16690		ENAMO, DOCAL PITANTA PIENTA 23 HTDD SKALA AVJETA ADDMI	UML	33003000	090	5405 UN	2,00	000000	6,4000	
11280	Ī	HIDR SKALA CACAU 400ML		33072090	090	5405 UN	2.0000	000	6.4900	
00392	모	HIDR SKALA CAMOMILA 400ML		33072090	090	5405 UN	2,0000	000	6,4900	
09393	里	HIDR SKALA ERVA DOCE 400ML		33072090	090	5405 UN	2,0000	000	6,4900	
D9394	豆	HIDR SKALA FRESCOR NATURAL 400MI	OML	33072090	090	5405 UN	2,0000	000	6,4900	
09395	포	HIDR SKALA LAVANDA 400ML		33072090	090		2,0000	000	6,4900	
96560	토	HIDR SKALA LEITE ARROZ E ROSAS 400MI	3 400ML.	33072090	090	5405 UN	2,0000	000	6,4900	
(63.89)	H	HIDR SKALA LOVE INTENSE 400ML		33072090	090	5405 UN	2,0000	00	6,4900	
00000	Ξ!	HIDR SKALA MANTEIGA KARITE 400ML	OML	33072090	090	5405 UN	2,0000	00	6,4900	
DOPOL TOMOL	H	HIDR SKALA PROT.LEITE VEG.400ML	H	33072090	090	5405 UN	1,0000	00	6,4900	
111.77	H	HIDK SKALA KOSAS E AMENDOAS 400ML	OUML.	330/2090	000	5405 UN	1,0000	90	6,4900	
13060	CAL	CAB ITO COUT DEVICED 4 OF	(2(201860)	34013000	000	5405 FD	2,0000	000	0086'6/	
37079	AS	SAB I TO SOFT DEX CACO 1, 9L		34013000	090	5405 LIN	2,0000	3 6	11,2900	
3000	SA	SAB LIO SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,91	.HAS 1,9L	34013000	090	5405 UN	2,0000	00	11,2900	
2050	SAE	SABLIQ SOFT DEX LAVANDA 1,9L.		34013000	090	5405 UN	2,0000	00	11,2900	
17081	SAE	SABLIQ SOFT DEX NEUTRO 1,9L		34013000	090	S405 UN	2,0000	00	(1,2900	
B525	SAE	SAB LIQ SOFT DEX PEROL. FRVADOCE/HORT1, 91.	TE/HORT1,9L	34013000	090	5405 UN	2,0000	00	11,2900	
1623	SAE	SAB LIQ SOFT DEX PEROL. MORANG/F. VERM1, 91	/F.VERM1,9L	34013000	090	5405 UN	6,0000	00	11,2900	
10232	SAE	SABLIQ SOFT DEX PEROLADO ALGODAO 1,9L	JDAO 1,9L	34013000	090	5405 UN	2,0000	00	11,2900	
19524	SAE	SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ORQUIDEA 1,9L	UIDEA 1,9L	34013000	090	5405 UN	0000′9	00	11,2900	
0707	SAE	SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO PERF. BEBE 1,91	BEBE 1,9L	34013000	090	5405 UN	2,0000	00	11,2900	
757/1	SAB	SAB LIQ SOFT DEX PESSEGO 1,9L		34013000	090	5405 UN	2,0000	00	11,2900	
SOME	5	SH TOK BOTHANICO BABOSA 1,9L1S	F10.0	33051000	000	5405 UN	2,0000	000	10,8900	
HOOSE	5 5	SH TOK BOTHANICO BROTO BAMBU S/SAL 1,9L1	S/SAL1,9L1	33051000	090	5405 UN	2,0000	90	10,8900	
HAD	ST	SH TOK BOTHANICO CERAMIDAS 1,9LTS	9L1S	33051000	090	2405 UN	2,0000	0	10,8900	

CHAVE DE ACESSO: 35241207196269000134550010006910401005222775

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

www.nfofarendagovbritsortalou.nostadaSefaz.Autortzxtora Consultacle asteolicited eroportal nacional da NF-a

10392270110 INSC.ESTSUBST.TRIB.: DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SHINE 150ML DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SHINE 150ML DES ABOVE AERO WOMEM CREAM SUGAR 150ML DES ABOVE AERO WOMEM CREAM VANILLA 150ML DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML DES ABOVE AERO WOMEN PESSH 150ML 33072 DES ABOVE AERO WOMEN PRESH 150ML 33072	A SUBS, TRIB. I	RIB. DENTRO ESTADO	ESTADO CARDI.		FOLHA 2/	m	PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO :	DE USO:	135242899682197	7 11/12/2024	24 15:53:37	37
AERO WOMEM CREAM SHINE 150ML AERO WOMEM CREAM SUGAR 150ML AERO WOMEM CREAM YANILLA 150ML AERO WOMEN CRANDY 150ML AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML AFRO WOMEN FRESH 150ML			CMIB1.	THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 I							-	
AERO WOMEM CREAM SHINE 150ML. AERO WOMEM CREAM SUGAR 150ML. AERO WOMEM CREAM YANII.LA 150ML. AERO WOMEN CANDY 150ML. AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML. AERO WOMEN BRESH 150ML			CARO	07.196.269/0001-34	01-34	EMISSÃO:		11/12/2024	SAÍDA/ENTRADA:	11/12/2024	15:51:25	25
AERO WOMEM CREAM SUGAR 150ML AERO WOMEM CREAM VANILLA 150ML. AERO WOMEN CANDY 150ML AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML. AFRO WOMEN FRESH 150ML	33072010	090	5405 UN	1,0000	7		00′0	7,95	00'0	00'0	00'0 00'0	0
AERO WOMEM CREAM VANILLA 150ML. AERO WOMEN CANDY 150ML. AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML. AERO WOMEN FRESH 150ML	33072010	090	5405 UN	1,0000	_		00′0	7,95	00'0	00'0	0'00 0'	0
AERO WOMEN CANDY 150M. AERO WOMEN DOLCE VITA 150M. AFRO WOMEN FRESH 150M.	33072010	090	5405 UN	2,0000	_		00′0	15,90	00'0	00'0	0000	0
AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML. AFRO WOMEN FRESH 150ML	33072010	090	5405 UN	2,0000	_		00'0	15,90	00'0	00'0	_	0
AFRO WOMEN FRESH 150MI	33072010	090	5405 UN	2,0000			00'0	15,90	00'0	00'0	-	0
	33072010	090	5405 UN	2,0000	1		00'0	15,90	00'0	00'0	00'0 00'0	0
DES ABOVE AERO WOMEN INVISIBLE 150ML	33072010	090	5405 UN	2,0000			00′	15,90	00'0	00'00	_	0
DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML	33072010	090	5405 UN	2,0000	1		00'0	15,90	00'0	00'0	000 000	0
DES ABOVE AERO WOMEN SPORT ENERGY 150ML	33072010	090	5405 UN	2,0000			000	15,90	00'0	00'0	0,00 0,00	0
DES ABOVE AERO WOMEN TEEN GOODVIBES 150M	33072010	090	5405 UN	2,0000			00′	15,90	00'0	0,00	_	0
ENXAG, BUCAL PHARMA HORTELA 250ML	33069000	090	5405 UN	2,0000			0,00	30,45	0,00	00'0		0
ENXAG. BUCAL PHARMA MENTA 250ML	33069000	090	5405 UN	5,0000			0,00	30,45	00'0	00'0	0,00 0,00	0
HIDR SKALA AVEIA 400ML	33072090	090	5405 UN	2,0000			00'00	12,98	00'0	0,00	_	0
HIDR SKALA CACAU 400ML	33072090	090	5405 UN	2,0000			00'	12,98	0,00	0,00	_	0
HIDR SKALA CAMOMILA 400ML	33072090	090	5405 UN	2,0000			0000	12,98	00'0	00'0	0,00 0,00	0
HIDR SKALA ERVA DOCE 400ML	33072090	090	5405 UN	2,0000			000	12,98	00'0	00,00	_	0
HIDR SKALA FRESCOR NATURAL 400ML	33072090	090	5405 UN	2,0000			00,	12,98	00'0	0,00	_	0
HIDR SKALA LAVANDA 400ML	33072090	090	5405 UN	2,0000			0000	12,98	00'0	00'0	_	0
HIDR SKALA LEITE ARROZ E ROSAS 400ML.	33072090	090	5405 UN	2,0000			00'0	12,98	00'0	00'0		0
HIDR SKALA LOVE INTENSE 400ML	33072090	090	5405 UN	2,0000			0000	12,98	00'0	00'0	0,00 0,00	0
HIDR SKALA MANTEIGA KARITE 400ML	33072090	090	5405 UN	2,0000	5115		00'	12,98	00'0	00'0	0,00 0,00	0
HIDR SKALA PROT.LETTE VEG.400ML	33072090	090	5405 UN	1,0000			00'0	6,49	00'0	00'0	00'0 00'0	0
HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML.	33072090	090	5405 UN	1,0000			00.	6,49	00'0	00'0	0,00 0,00	0
P.HIG ELITE NEUTRO FD 8X8X30MTS(201860)	48181000	090	5405 FD	2,0000			00'0	399,90	00'0	00'0		0
SAB LIQ SOFT DEX COCO 1,9L	34013000	090		2,0000			00	22,58	00'0	00'0	_	0
SAB LIQ SOFT DEX ERVA DOCE 1,9L	34013000	090		2,0000			00	22,58	00'0	00'0	_	0
SAB LIQ SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,9L	34013000	090		2,0000			00'0	22,58	00'0	00'0	_	
SABLIQ SOFT DEX LAVANDA 1,9L.	34013000	090		2,0000			00'0	22,58	00'0	00'0		0
SABLIQ SOFT DEX NEUTRO 1,9L	34013000	090		2,0000			00	22,58	00'0	0,00	_	_
SAB LIQ SOFT DEX PEROL. ERVADOCE/HORT1,9L.	34013000	090		2,0000			00'0	22,58	00'0	00'0	_	_
SAB LIQ SOFT DEX PERCIL, MORANG/F. VERM1, 91.	34013000	090		00000'9			00'0	67,74	00'0	00'0	00'0 00'0	-
SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ALGODAO 1,9L.	34013000	090		2,0000	11,2900		00'0	22,58	00'0	00'0	00'0 00'0	_
SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ORQUIDEA 1,9L	34013000	090		0000'9	11,2900		00'0	67,74	00'0	00'0	00'0 00'0	_
SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO PERF.BEBE 1,9L	34013000	090		2,0000			00'0	22,58	00'0	00'0	00'0 00'0	_
SAB LIQ SOFT DEX PESSEGO 1,9L	34013000	090	5405 UN	2,0000	11,2900		00'0	22,58	00'0	00'0	00'0 00'0	_
SH TOK BOTHANICO BABOSA 1,9LTS	33051000	090	_	2,0000	10,8900		00'0	54,45	00'0	00'0	00'0 00'0	_
SH TOK BOTHANICO BROTO BAMBU S/SAL 1,9LT	33051000	090	5405 UN	2,0000	10,8900		00'0	54,45	00'0	00'0	000 000	_
SH TOK BOTHANICO CERAMIDAS 1,9LTS	33051000	090	5405 UN	5,0000	10,8900		0000	54,45	00'0	00'0	_	_
SH TOK BOTHANICO QUERAT/MANDIOCA 1,9LTS	33051000	090	5405 UN	2,0000	10,8900		0000	54,45	00'0	00'0	0,00 00,00	_

DOS ADICIONAIS

ed.Cli.:

Priorfdade:

RESERVADO AO FISCO

Suframa:

Ped Emp.:

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

EDESPACHO:

-		3							
And the second s	CHW/F DE ACESSO: 35241207196269000134550010006910401005222775	Consultariosarientlektindeno porteknaktinaltaNF-o www.nfafinentdagov.briportakou no sikada Sefez Autostondon	1. 000.691.040 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE DECENSÃO	ATTENTE DE PRODUÇÃO NORMAL	PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 1.35242899682197 11/12/2024 15:53:37	SAÍDMENTRADA: 11/12/2024 15-51-25	17.77.77	BASE ICMS VALOR ICMS VALOR ID	I-I CIADI II-I IONO II-I
TO THE THE PARTY OF THE PARTY O	CHAVE DE ACESSO: 352412	Consulad	IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE:		PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO:	EMISSÃO: 11/12/2024		ORDESC. VALOR TOTAL.	400
DANIFE Uscaniento Australia Nota Fecal Estorios	Entrada: 0	SÉRIE1	· 000.691.040	FOI HA 79/73	313	55		CLIANTIDADE: VALOR UNITARIO VALOR DESC.	Vérsão NIS-6 - 400
R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL	CEP: 14406076 FRANCA-SP	Tel: (16) 3713-6200	LELEVENDAS / SAC : (16) 3/13-6200	NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENIDA SUBS, TRIR DENTRO ECTADO	COLUMN CO	CNPJ: 07.196.269/0001-34	HSW COT LOCAL LINES	COL CIVIL	Property of the second
	· Lanetto	TOTAL VERIFICAÇÃO	CEOB: EAST		0	DO PRODUTO / SERVIÇÕS	XODIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO	eservolvido por Micro & Saft Informética 16.3724-0011 www.microesaft.com.br Franca-Sp	

PROC. N. 2221 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 102/23 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 130,30 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 Centro de Ação Social Nossa Senhora

FONTE DE RECURSO: municipa L PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 502,02 PROC. N. "164] 2002.1 TERMO DE COLABORAÇÃO N. "OJI 22 D'Aparecida - CNPJ; 48.447,502/0001-91 Centro de Ação Social Nossa Senhora



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

220,40

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

30/12/2024 16:18:01

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

30/12/2024 17:02:29

Transação efetuada com sucesso.

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

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

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

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000940263000406403799480000068271

23793484084500000940263000406403799480000068271
BENEFICTARIO:
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: 97.196.269/0001-34
PAGADOR:
CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP
CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 10.20

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

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 88 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Local de Pagamento		2012				Recibo de	Pagador Pagador
PAGAWEL PREF	ERENCIALMENT	TE NAS AGE	NCIAS RRAD	ESCO		Venci mento	- agador
BMA INTER FUNDO		AV: PRESIDE	NTE ANTONIO CA BELO HORIZONTE	PINC TOCK		The contract of the contract o	1/01/2025
Data do Documento - 11/12/2024	N° do Documer 69104	nto	Espécie Doc	Aceite	36500339000102 Data do Processamento		0004064-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	DM	N	11/12/2024	500 to 100 to 10	00094063-9
	04	R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento	00094063-9
Instruções							682,71
Cobrar multa d	OS DE MORA DE e 2.00 % após ve	R\$ 2.28 PO encimento.	R DIA DE ATR	&ASO.		(+) Juros / Multia (+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Colorado	
lagador Icador/Avalista J.Z/	ANETTE DISTRIBUIDO	R 24, 330 14790-000	07.196,269/000	CHAI	D4	48.447.502/0001-91 CENTRO SP OS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP	4615
					Auto	55 51 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP	CEP 14406-076
					Writer	nticação Mecânica	

Brades	00	237-2	23793	3.4840		000 400 400
ccal de Pagamento PAGÁVEL PREFI	ERENCIAI MEN	TE NAS ACE	NOIAO DELE		0 43000.009402 63	000.406403 7 99480000068271
BMA INTER FUNDO IN		AV: PRESIDE	NTE ANTONIO CA BELO HORIZONTE	RIOS TOCE		O1/01/2025 Agência / Código Beneficiário
Data do Documento 11/12/2024	Nº do Documer 69104	nto 10/24A	Espécie Doc DM	Aceite	36500339000102 Data do Processamento	3484/0004064-9 Nosso Número
Jso do Banco	Carteira 04	Espécie	Quantidade	N	11/12/2024 Valor	04/50000094063-9 (=) Vélar do Documento
struções PROTESTAR AI		R\$			*	(-) Desconto/Abatimento 682,71
Cobrar multa de						(+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Velor Cobrado
gador		CENTRO D R 24, 330 14790-000	DE ACAO SOC			48.447.502/0001-91 4615 CENTRO
cador/Avalista JZA	NETTE DISTRIBUIDO			GUAI 11-34 END	. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANT	SP OS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076
		Month Responsibilities and the control of the contr				nticação Mecânica Ficha de Compensação

	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃ	F				MUNICÍPIO:							ENDERIEÇO:
							Próprio Emitente	Própr						
	C.P.F.:	UF CNPJ. / C.P.F.		PLACA VEICULO:		CÓDIGO ANTT:		FREIE: 3					SOCIAL:	NOME / RAZÃO SOCIAL
											SO	TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	OR/VOLUMES	TRANSPORTAL
DOPI DOTAL	0,00			ACESSÓRIAS	0,00 ACE	0,	CONTO	0,00 DESCONTO			VALOR DO SEGURO	0,00		VALCR DO FRETE
N.S.	SUBSTITUÇÃO	0,00			"	ICMS.SUBST	0,00 8		SS	VALOR DOLCAS	0,00		.0	BASEDECÁLCULO ICMS.
													MPOSTO	CALCULO DO IMPOSTO
025	15/01/2025		340/240	003: 691040/24C	682,72		08/01/2025	40/24B	002: 691040/24B	682,71		01/01/2025	Þ	001: 691040/24A
OINE	VENCIMENTO			NÚMERO	VALOR	го	VENCIMENTO		NÚMERO	VALOR		VENCIMENTO		FATURAS
CEP: 1479				ENTRO	TO: C	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	Nº: 330 B/						R 24, 330	ENDEREÇO: R 24, 330
INSC.EST.:	91	02/0001	47.5	CNPJ/CPF: 48,447.502/0001-91	NPJ/CP	0			5. DAP	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP	E ACAO	CENTRO D	O SOCIAL:	NOME / RAZÃO SOCIAL:
		-											/ REMETENTE	DESTINATARIO / REMETENTE
EMISSÃO:		01-34	59/00	CNPJ: 07.196.269/0001-34	CNPJ: (-		RIB.:	INSC.EST.SUBST.TRIB.:	INSC.ES		0110	310392270110	INSC.EST.:
PROT. AUT	1/3	FOLHA 1/3	-		ğ	VTRO ESTAL	VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO		ERAÇÃO:	NATUREZA DA OPERAÇÃO :	NATU		35	CFOP: 5405
CHAVE DE J	DANFE Documento Ausér da Nota Focal Estrónica Saíder 1 Entradar 0 SÉRIE 1 N°. 000.691.040	DANF Documento Auxi Nota Focal Eletro Seide: 1 Entrade: 0 SÉRIE 1 SÉRIE 1	Z	0	.TDA OS, 310 200	BUIDORA L) DOS SANTY AL NCA - SP (16) 3713-6	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	JZA R. O DIST CEP: Tel:	\$ O	anette	2	5		

	P	Próprio Emitente						1	TPR ACTOMES		0,220
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	AL:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	AÇÃO:	PESO LÍQUIDO : 3,250
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	TO / SERVIÇOS										
cópigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCWSH	CST	CFOP UNID	QUA	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	+-
000279	A.P PREST ULTRAGRIP 1X24	82121020	060	5405 UN	3,0000	0 63,9000	0,00	191,70	0,00	0,00	0,00 0,00
011754	A.P PREST ULTRAGRIP 1X24 + 2UN PREST.3	82121020	060	5405 UN				191,70	0,00	0,00	0,00 0,00
005234	CR PENTEAR SKALA ABACATE 250GRS	33059000	060	5405 UN				13,90	0,00	0,00	_
009740	CR PENTEAR SKALA AMIDO DE MILHO 250GRS	33059000	060	5405 UN				6,95	0,00	0,00	_
006693	CR PENTEAR SKALA BOMBA VITAMINAS 250GR	33059000	060	5405 UN	2,0000			13,90	0,00	0,00	
009741	CR PENTEAR SKALA CRESPO DIVINO 250GRS	33059000	060	5405 UN				13,90	0,00	0,00	0,00 0,00
009742	CR PENTEAR SKALA DIVINO POTINHO KIDS250G	33059000	060	5405 UN				13,90	0,00	0,00	
009743	CR PENTEAR SKALA DONA SKALA 250GRS	33059000	060	5405 UN				13,90	0,00	0,00	
010777	CR PENTEAR SKALA MAIS CACHINHOS KIDS250G	33059000	060	5405 UN				13,90	0,00	0,00	
009744	CR PENTEAR SKALA MAIS CACHOS 250GRS	33059000	060	5405 UN				13,90	0,00	0,00	_
011683	DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS CARBON 150ML	33072010	060	5405 UN				15,90	0,00	0,00	_
009149	DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS OCEAN 150ML	33072010	060	5405 UN				15,90	0,00	0,00	_
011684	DES ABOVE AERO MEN ELEMENTS SILVER 150ML	33072010	060	5405 UN				15,90	0,00	0,00	_
009152	DES ABOVE AERO MEN ELEMET.HURRICANE 150M	33072010	060	5405 UN	William .			15,90	0,00	0,00	-
011248	DES ABOVE AERO MEN EXTREME BLACK 150ML	33072010	060	5405 UN				15,90	0,00	0,00	_
011247	DES ABOVE AERO MEN EXTREME INVISIBLE 150M	33072010	060	5405 UN				15,90	0,00	0,00	
011246	DES ABOVE AERO MEN EXTREME MOVEMENT 150M	33072010	060	5405 UN				15,90	0,00	00,00	
011245	DES ABOVE AERO MEN EXTREME SPORT 150ML	33072010	060	5405 UN				15,90	0,00	0,00	
011251	DES ABOVE AERO MEN EXTREME SUN 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000			15,90	0,00	00,0	_
009156	DES ABOVE AERO MEN SPORT 150ML	33072010	060	5405 UN	3,0000			23,85	0,00	0,00	
009158	DES ABOVE AERO MEN SPORT ENERGY 150ML	33072010	060	5405 UN	2,0000			15,90	0,00	0,00	
009084	DES ABOVE AERO MEN TEEN BOY 150ML	33072010	060	5405 UN	3,0000			23,85	0,00	0,00	
009085	DES ABOVE AERO MEN VULCAN 150ML	33072010	060	5405 UN	3,0000		0,00	23,85	0,00	0,00	-
009079	DES ABOVE AERO SEM PERFUME 150ML	33072010	060	5405 UN	3,0000		ne.	23,85	0,00	0,00	0,00 0,00
011685	DES ABOVE AERO TEEN BE SWEET 150ML	33072010	060	5405 UN	1,0000			7,95	0,00	0,00	-
011686	DES ABOVE AERO WOMEM CREAM LIGHT 150ML	33072010	060	5405 UN	1,0000	dent	0,00	7,95	100,00	0,00	loo'o Loo'o

ATON OLASMONAN ORASMONAN BOTAN OLASMONAN BOTAN	Nº: 330 BAIRROIDISTRITO: CENTRO	CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP CNPJ/CPF:	10 INSC.EST.SUBST.TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34	NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS, TRIB, DENTRO ESTADO	TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200	Tel: (16) 3713-6200
	Nº: 330			IDA SUBS.TRIB.	ELEVENDAS / S/	er: 14406076 el: (16) 3713-62
MENIO	BAIRRO/DISTR			DENTRO ESTA	AC: (16) 3713-	200
VALOR NÚMERO	RITO: CE	CNPJ/CPF	CNPJ: 0	NDO	6200	
NÚMERO	NTRO	48.447	7.196.269/			
		CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91	0001-34	FOLHA 1/3	N°. 000.691.040	SÉRIE 1
VENCIMENTO	CI		EM		1.040	1
70	CEP: 14790-000	INSC.EST.:	EMISSÃO:	PROT. AUTO	IDENTIFICAÇ	
M	000	ISENTO	11/12/2024	RIZAÇÃO DI	ÃO DO AMBII	www.nf
LOR		1	2	1111	1 2	onsult
VALOR NÚMERO			2024 SAÍI	E USO: 135	TE: AM	dagovbaho
LOR NÚMERO 682/7	MUNICÍPIO: GUAIRA		2024 SAÍDA/ENTRADA:	Euso: 13524289968219	TE: AMBIENTE DE F	ade autenticidade no portainaciona dagov babortalou no site da Sefaz.
LOR VENCIMENTO VENCIMENTO 682,72) FONE/FAX: 1733314827	2024 SAÍDA/ENTRADA: 11/12/2024 15:51:25	PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242899682197 11/12/2024 15:53:37	IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL	Consultade autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfa/fazandagovbehortalou no ste da Sefaz Autorizadora

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:
158 VOLUMES
NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

0,00 DOSPRODUTOS

0,00 VALOR TOTAL
DANOTAFISCAL

2.048,15 2.048,15

PASSER INVESTORS A anett

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

DANFE
Documento Auxier da
Nota Fiscal Eletrônica 9=1 Entrada: 0 Saidar 1

000.691,040 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO: 35241207196269000134550010006910401005222775 Consultade autenticidade no portal nacional da NF-e

2/3

FOLHA

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO:

Š.

EMISSÃO:

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO

INSC.EST.SUBST.TRIB.

310392270110

INSC.EST.:

011688 011689 509163 980600 309155 20000 8/0600 080600 309148 010533 010534 166600 009392 309393 108301 308395 965600 709397 868600 009400

5405

CFOP:

CNPJ: 07.196.269/0001-34

11/12/2024 15:53:37

135242899682197

AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

www.nfe/fazendagov.br/portal ou no skeda Sefaz Autorizadora

15:51:25

11/12/2024

SAÍDA/ENTRADA:

11/12/2024

0,00 0,00 0,00

00,00

000 000 00'0 00,00

,9500 ,9500 ,9500

00000

5405 UN

090

DES ABOVE AERO WOMEM CREAM VANILLA 150MI

DES ABOVE AERO WOMEN DOLCE VITA 150ML

DES ABOVE AERO WOMEN CANDY 150ML

DES ABOVE AERO WOMEN INVISIBLE 150ML

DES ABOVE AERO WOMEN LADY 150ML

DES ABOVE AERO WOMEN FRESH 150ML

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

33072010

33072010

33072010 33072010 33072010 33072010

,9500 9500 ,9500 ,9500 ,9500 0060'9 0060'9 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 6,4900 11,2900

0,00 0,00

00,0

0000 00,00 0000

> 15,90 15,90 15,90 30,45 12,98 12,98

0,00 0,00

0,00

000

0000 000 000 0000 0000 000 0000 0000

00,00

12,98

0000

2,0000 2,0000 2,0000 2,0000 2,0000 2,0000

5405 UN

5405

33072090

33072090

33072090 33072090 33072090 33072090 33072090 33072090 33072090 48181000 34013000 34013000 34013000 34013000 34013000 34013000

00,00

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

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

0,00

12,98 12,98 12,98 12,98 12,98 12,98

0,00

5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN 090 090 090

00000 2,0000 5,0000 5,0000 2,0000 2,0000

3 3

5405

5405 5405 5405 5405 5405 5405

090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090 090

33069000 33072090 33072090

S 3 3 3 3 3 3 3 5405 UN 5405 UN 5405 FD 3 3 3 3 3 5405 UN

DES ABOVE AERO WOMEN TEEN GOODVIBES 150M DES ABOVE AERO WOMEN SPORT ENERGY 150ML

ENXAG. BUCAL PHARMA HORTELA 250ML

ENXAG. BUCAL PHARMA MENTA 250ML

HIDR SKALA CACAU 400ML HIDR SKALA AVEIA 400ML

HIDR SKALA CAMOMILA 400ML

011280

HIDR SKALA FRESCOR NATURAL 400MI HIDR SKALA ERVA DOCE 400ML HIDR SKALA LAVANDA 400ML

HIDR SKALA LETTE ARROZ E ROSAS 400MI

HIDR SKALA LOVE INTENSE 400ML

HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML HIDR SKALA MANTEIGA KARITE 400ML HIDR SKALA PROT.LETTE VEG.400ML

P.HIG ELITE NEUTRO FD 8X8X30MTS(201860) SAB LIQ SOFT DEX COCO 1,9L

> 011177 080/00 6/0/00 090800 2007082

339401

SAB LIQ SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,9L SAB LIQ SOFT DEX ERVA DOCE 1,9L

SAB LIO SOFT DEX PEROL.ERVADOCE/HORT1,9L SAB LIQ SOFT DEX LAVANDA 1,9L SAB LIQ SOFT DEX NEUTRO 1,9L

003525 003523 003524 925500 007152 001003 003046 001005 003497

01023

180700

SAB LIQ SOFT DEX PEROL. MORANG/F. VERM1, 9L SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ALGODAO 1,9L

SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ORQUIDEA 1,9L SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO PERF.BEBE 1,9L SH TOK BOTHANICO BABOSA 1,9LTS SAB LIQ SOFT DEX PESSEGO 1,9L

0,00

00'0

22,58

54,45 54,45 54,45

0068'01

00000 5,0000

2,0000

67,74

00'0 000 0000 0000 00'0

> 11,2900 11,2900

1,2900 0,8900 0,8900 0,8900

5405 UN 5405 UN 5405 UN 5405 UN

11,2900 11,2900

> S S 3

5405

090 090

5405 5405

090 090

34013000

4013000

3051000 4013000

13051000 3051000 33051000

5405 UN

5405

34013000 34013000 00,00

0000 000 00'0 0000

00,00

22,58 22,58 22,58 22,58 22,58

000 000

00'0

6,49 399,90

00'0 00'0 00'0 0000

00000 0000'1 1,0000 2,0000 2,0000 00000 0000 2,0000 2,0000 5,0000 2,0000 9,0000 ,0000 00000 5,0000

5405

5405

5405

090 090 090 960 090

5405 5405 5405

0086'62 11,2900 11,2900 11,2900 11,2900 11,2900

00,00

22,58

00'0 00'0 00'0

67,74 22,58

> SH TOK BOTHANICO QUERAT/MANDIOCA 1,9LTS SH TOK BOTHANICO BROTO BAMBU S/SAL 1,9LT SH TOK BOTHANICO GERAMIDAS 1,9LTS REDESPACHO

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

Ped.Cfi.:

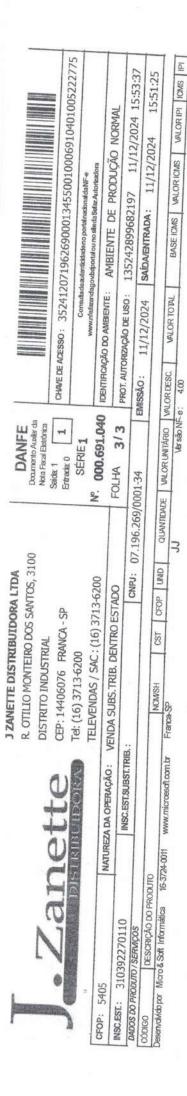
496S ADICIONAIS NES Particise do Clenie: AZILO GUATRA, 932727/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 719,78 (35.14%) Fonte: 1877 ORCs.: 932727/

Ped.Emp.:

Prioridade:

RESERVADO AO FISCO

Suframa:



Centro de Ação Social Nossa Senhora TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 1 123 D'Aparecida - CNPJ: 48,447,502(0001-91

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 230, 40 PROC. N. SAR DOOD 3 TERMO DE COLABORAÇÃO N. SALO FONTE DE RECURSO, municipal

FONTE DE RECURSO: Inumicique

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 183, 3

Centro de Ação Social Nossa Senhora

PROC. N. 168 A2003

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

CONTA:

35.504-6

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR ------

AUTENTICACAO SISBB: A.52F.0E1.D43.3D9.7D2

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.968/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºO. 1 22 FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL bro/2024	IENTO
	ligo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	85 ARIANE CAROLINA DE MATOS DA SILVA AUXILIAR GERAL	51432 ADMIS	0 SSÃO: 22/05	5/2024	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	sconto
1	Salário	30,00)			1.650,00		
1007	Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO				•	43,20 150,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00)					144,7

				Total Vencimentos 1.843,20	Total Descontos 144,70
				Total Liquido ->	1.698,50
Selario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.650.00	1.843,20	1.843,20	147,46	1.843,20	****

ariame concluso de moto do subo.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE CNPJ: 48.447.502/0001-91 FAVORECIDO: BRENA LUIZA ELEOTERIA DA SILVA CPF: 421.627.438-25

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 36.691-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.721,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.549.014.95C.BB4.3AD

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N. 968/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330		IA 24 330 GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAM MENSAL Dezembro/2024				
48.447.	502/0001-91	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
Cóc	tigo Nome				0	0	0	1		
	106 BRENA LUIZA ELEOTERIA DA SILVA AUXILIAR GERAL	51432 ADMI:	0 SSÃO: 22/10)/2024			7.11	scontos		
		Referência			Venci	mentos	De	scontos		
Código	Descrição	30.0	n			1.650,00				
1	Salário	450,50				62,04				
4	Salário Familia	1,0				150.00				
1014	GRATIFICAÇÃO INSS Sobre Salário	9,0	0					140,8		

				Total Vencimentos 1.862,04	Total Descontos 140,82
				Total Liquido ->	1.721,22
Salario Base	Sai.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES 144,00	Base Calculo IRRF 1.800,00	Faixa IRRF
1.650,00	1.800,00	1.000,00	7000000		

Assmatura

30,12,24 Data

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

CONTA:

34.640-3

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.037,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.450.A57.4BE.2B9.7DB

170 INSS 13° Salário Complementar

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 46812023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		4 24 330 GUAIRA - SP			RECIBO DE PAGAME MENSAL Dezembro/2024				
	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	69 CESAR APARECIDO PORTELA DOS REIS CUIDADOR DE IDOSOS	51621 ADMIS	0 SSÃO: 03/01	1/2024	. 0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1	Salário	30,00	0			1.660,00			
8	Adicional Insalubridade	20,0				282,40			
120	13° Salário Complementar	12,0	0		207	6,98 14,75			
152	DSR Adicional Noturno					42.90			
1007	Diferença Salarial					150,00			
1014	GRATIFICAÇÃO					58,99			
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	21,3				50,99		177.6	
11	INSS Sobre Salário	9,0						0.	
170	INICC 129 Colório Complementar	9.0	0					0,	

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 2.216,02	Total Descontos 178,26
				Total Liquido ->	2.037,76
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660.00	2.209,04	2.216,02	177,28	2.209,04	****

9,00

Assinatura

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

34.381-1

30/12/2024

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

1.964,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.25E.C6C.A5B.EF0.F7B

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º16d2025 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330		OUAIDA CD				RECIBO DE PAGAMEN' MENSAL Dezembro/2024				
		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
Col	64 CRISTIANE ANGELICA DA SILVA CUIDADOR DE IDOSOS	51621 ADMIS	0 SSÃO: 10/11	/2023	0	0	0	1		
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos		
1 8	Salário Adicional Insalubridade	30,00 20,00				1.660,00 282,40 42,90				
1007 1014 11	Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO INSS Sobre Salário	9,0	0			150,00		170,99		

				Total Vencimentos 2.135,30	Total Descontos 170,99
				Total Liquido ->	1.964,31
Salario Base	Sal.Contr.INSS 2.135.30	Base Calculo FGTS 2,135,30	FGTS do MES 170,82	Base Calculo IRRF 2.135,30	Faixa IRRF



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: DANIELI GONCALVES NASCIMENTO

CPF: 346.271.998-05

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

27.089-X

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.870,70

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

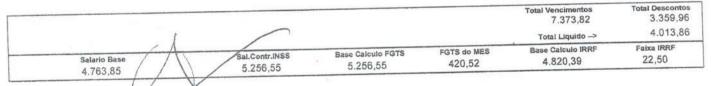
AUTENTICACAO SISBB: 5.1F2.275.5E4.FFF.008

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.9(8/202) TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1820, 20

Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 20212023 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2143, IG

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330			GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL pro/2024	IENTO	
		2/0001-91	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
Cóc		DANIELI GONÇALVES NASCIMENTO ASSISTENTE SOCIAL	251605 ADMIS	SÃO: 10/07	7/2017	0	0	0	1	
011	-		Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1 157 158 161 162 1007 1014	Se Fe 1/A	escrição alário érias Pagas Mês Anterior 3 Ferias Pagas Mês Anterior bono Pecuniário Mês Anterior /3 Abono Pecuniário Mês Ant. iferença Salarial RATIFICAÇÃO	28,00 2,00 10,00			4.446,26 327,12 109,04 1.587,95 529,32 90,74 150,00 133,39				
1205 11 13 159 167	10 16	REMIO CL DECIMA NONA NSS Sobre Salário RRF Sobre Salário NSS Férias Mês Anterior Iquido Férias Mês Anterior	3,00 14,00 22,50				100,00		511,79 294,74 42,94 2.510,49	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

33.620-3

30/12/2024

1.037,31

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: DANILA DA SILVA

CPF: 286.448.738-14

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.0A8.DC8.8DA.452.D09

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330		GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL bro/2024	IENTO
	502/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	sigo Nome		r		0	0	0	1
	51 DANILA DA SILVA MIYAZATO	23941			•			
	PEDAGOGA	ADMI	SSÃO: 06/06	3/2023				
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
Louigo		30.0	n			2.835,00		
1	Salário	50,0				36.00		
1007	Diferença Salarial					150.00		
1014	GRATIFICAÇÃO INSS Sobre Salário	12,0	0			100,00		261,3

				3.021,00	261,33
				Total Liquido ->	2.759,67
Salario Buse	al.Contr.INSS 3.021,00	Base Calculo FGTS 3.021,00	FGTS do MES 241,68	Base Calculo IRRF 3.021,00	Faixa IRRF

02,01,25 Data

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

PROC. N.º16/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21 122

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1037,31

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.2221 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 02/23

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$1722,36

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:

26.733-3

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.767,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: F.B5E.706.B55.A67.6B6

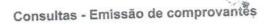
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 26812023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22

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

RUA 24	CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		UAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Dezembro/2024			
	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	13 DENISE GONÇALVES DE SOUZA TEODORO CUIDADOR DE IDOSOS	516210 ADMISS	SÃO: 01/02	2/2016	0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1	Salário	30,00				1.660,00			
1007	Adicional Insalubridade Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO	20,00			•	282,40 42,90 150,00			
1014 1205 1206	PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL	3,00				49,80 11,41			
11 142	INSS Sobre Salário Farmácia	9,00				2000		176,50 252,49	

				Total Vencimentos 2.196,51	Total Descontos 428,99
				Total Liquido →	1.767,52
Salario Base	Sai.Contr.iNSS 2.196.51	Base Calculo FGTS 2.196.51	FGTS do MES 175,72	Base Calculo IRRF 2.196,51	Faixa IRRF



SP

29.853-0

1.925,27

30/12/2024



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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ELIENAI MARTINS

CPF: 273.379.588-03 AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.936.311.B11.980.9CF

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

PROC. N. 168/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03/22

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

RUA 24		SSA SENHORA D GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMEN MENSAL Dezembro/2024				
48.447.	502/0001-91	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
Cóc	ligo Nome						0	1		
	94 ELIENAI MARTINS CUIDADOR (A)	(a) (b) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c	516210 ADMISSÃO: 03/09/2024				Doore			
Código	Descrição	Referência			Vencimentos 1.660.00		De	scontos		
1 8	Salário Adicional Insalubridade	30,00 20,00				282,40 150,00				
1014	GRATIFICAÇÃO INSS Sobre Salário	9,00	0					167.1		

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 2.092,40	Total Descontos 167,13
			Total Liquido ->		1.925,27
Salario Base	Sal.Contr.INSS 2.092,40	Base Calculo FGTS 2.092,40	FGTS do MES 167,39	Base Calculo IRRF 2.092,40	Faixa IRRF

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:

35.698-0

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.721,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -------

AUTENTICACAO SISBB: 7.8F8.7BE.1AD.62A.9E6

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

PROC. N.º 1 14 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22

FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

RUA 24		GUAÍRA - SP					NSAL bro/2024		
	.502/0001-91	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	86 FABIANA TEIXEIRA DA COSTA PSICOLOGA	25151 ADMIS	0 SSÃO: 03/06	3/2024	0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1 4	Salário Salário Família	30,00 1,00				1.575,00			
1007 1014	Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO	9.00				75,00 150,00		140,8	
11	INSS Sobre Salário	9,00	J						

				Total Vencimentos 1.862,04	Total Desconto: 140,82	
				Total Liquido ->	1.721,22	
Salario Base /	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF 1,800,00	Faixa IRRF	
1.575.00 1	1.800,00	- 1.800,00	144,00	1,000,00		

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:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.AD8.D0E.BFF.A3D.696

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

RUA 24	4 330	ORA D GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Dezembro/2024			
48.447	.502/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cóc	digo Nome 34 JULIANA CRISTINA OSSAIN FERNANDES MENDES CUIDADOR DE IDOSOS	516210		2/2020	0	0	0	1
1 8 120 152 1007 1014 1205		30,00 20,00 12,00			Venci	1.660,00 282,40 36,96 38,80 42,90 150,00 33,20 155,18	De	scontos
1207 1207 11 170	ADICIONAL NOTURNO 30% INSS Sobre Salário INSS 13° Salário Complementar	56,09 9,00 9,00	iv.			100,10		191,4 3,5

				Total Vencimentos 2.399,44	Total Descontos 194,76
				Total Liquido>	2.204,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS 2.362.48	Base Calculo FGTS 2.399,44	FGTS do MES 191,96	Base Calculo IRRF 2.362,48	Faixa IRRF

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 91601 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03 122 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: LARISSA PEREIRA DA SILVA

CPF: 464.053.958-47

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

35.507-0

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.964,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.65B.2D5.E15.AB7.939

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		OCIAL NOSSA SENHORA D GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2024				
	.502/0001-91 digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	82 LARISSA PEREIRA DA SILVA CUIDADOR (A)	51621 ADMIS	0 SSÃO: 03/05	5/2024	0	0	0	. 1	
ódigo	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1	Salário	30,00)			1.660,00			
8	Adicional Insalubridade	20,00)			282,40			
1007	Diferença Salarial					42,90 150,00			
1014	GRATIFICAÇÃO INSS Sobre Salário	9,00)			10		170,99	

				Total Vencimentos 2.135,30	Total Descontos 170,99
				Total Liquido ->	1.964,31
Salario Base	Sal,Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.135,30	2.135,30	170,82	2.135,30	****

Assinatura

Data

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º1 682021 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: LUIZ FRANCISCO DE SOUSA

CPF: 082.905.678-55

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: DATA DE PAGAMENTO: 34.638-1

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.047,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.E3D.493.812.6C8.3C2

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP MEN 11-91 Dezemb		PAGAMENT NSAL pro/2024				
Cóc	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	72 LUIZ FRANCISCO DE SOUSA CUIDADOR (A)	516210 ADMIS) SÃO: 15/02	/2024	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário	30,00				1.660,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	(282,40		
120	13° Salário Complementar	11,00	6			7,91		
152	DSR Adicional Noturno					16,70		
1007	Diferença Salarial					42,90		
1014	GRATIFICAÇÃO					150,00		
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	24,14	ki.			66,79		
11	INSS Sobre Salário	9,00	Ř.					178,5
170	INSS 13° Salário Complementar	9,00						0,7

				Total Vencimentos 2.226,70	Total Descontos 179,22
				Total Liquido ->	2.047,48
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.218,79	2.226,70	178,13	2.218,79	****

Assinatura

1 2005

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

PROC. N. 9681 20 2 3

TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºO3 / 22

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNP3: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: MARCIA APARECIDA REIS GOM

CPF: 379.813.228-39

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

33.973-3

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.964,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.C73.161.94E.22F.AC4

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2024			
	odigo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	56 MARCIA APARECIDA REIS GOMES CUIDADOR (A)	51621 ADMIS	0 SSĀO: 09/08	3/2023	0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	Des	scontos	
1	Salário	30,00				1.660,00			
1007 1014	Adicional Insalubridade Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO	20,00	J			42,90 150,00		11 27 22 12 19 22	
11	INSS Sobre Salário	9,00)					170,9	

				Total Vencimentos 2.135,30 Total Liquido ->	Total Descontos 170,99
					1.964,31
Salario Base	Sal.Contr.INSS 2 135.30	Base Calculo FGTS 2.135.30	FGTS do MES 170,82	Base Calculo IRRF 2.135.30	Faixa IRRF

12005

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

PROC. N.º1681 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01122

FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$_

· COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNP3: 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:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

441,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.3A3.B84.A1A.54C.3D2

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447,502/0001-91 PROC. N.º168 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 04/22

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2024			
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	20 MARIA CICERA SILVA DE LUCENA FILHA AUXILIAR GERAL	51432 ADMIS	0 SSÃO: 18/04	1/2019	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência		Vencimentos		Descontos		
120	13º Salário Complementar	11,00				0,50		
220	Salário Afast Pago Empregador	5,00				275,00		
1007 Diferença Salarial						43,20		
1014	GRATIFICAÇÃO					150,00		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00				8,25		
11	INSS Sobre Salário	7,50						35,7
170	INSS 13º Salário Complementar	9,00						0.0

				Total Vencimentos 476,95	Total Desconto
				Total Liquido ->	441,18
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.650.00	476,45	476,95	38,16	476,45	****

Data Assinatura

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

26.796-1

CONTA: DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

2.854,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.59F.3E0.BD1.539.EB4

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/ 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2854,23 Jentro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N.º 143/2024

TERMO DE FOMENTO N.º 03/24

FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 374,81

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2024			
		Cbo Empresa Local		Depto	Setor	Secao	Folha	
Código Nome		410105			0	0	0	1
	9 REGIANE ANTUNES COELHO COORDENADOR ADMINISTRATIVO		SÃO: 03/10	/2012				
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
coulgo		30,00		3.675,00				
1	Salário					70,00		
1007	Diferença Salarial					150,00		
1014	GRATIFICAÇÃO	3.00	i.			110,25		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00	8			41,00		
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL							385.29
11	INSS Sobre Salário	14,00)					50.0
12	Adiantamento Anterior							110.8
13	IRRF Sobre Salário	15,00	0					274.1
142	Farmácia							217,1

				Total Vencimentos 4.046,25	Total Descontos 820,23
				Total Liquido →	3.226,02
Salario Base 3 675 00	Sal.Contr.INSS 4,046,25	Base Calculo FGTS 4.046.25	FGTS do MES 323,70	Base Calculo IRRF 4.046,25	Faixa IRRF 15,00

Assinatura

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: TALISSA BERALDO DA SILVA

CPF: 446.267.258-56

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

36.690-0

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR ------

AUTENTICACAO SISBB: C.BB8.048.CAE.E24.5E7

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

PROC. N. 3 68/20 21

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/20

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330		GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL pro/2024	IENTO
48.447.	.502/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cóc	digo Nome				0	0	0	1
	103 TALISSA BERALDO DA SILVA CUIDADOR (A)	51621 ADMI	0 SSÃO: 18/10	0/2024				
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
-1	Salário	30,0				1.660,00 282,40		
8	Adicional Insalubridade	20,0	0			150.00		
1014 11	GRATIFICAÇÃO INSS Sobre Salário	9,0	0					167,13

				Total Vencimentos 2.092,40	Total Descontos 167,13
				Total Liquido>	1.925,27
Salario Sase	Sal.Contr.INSS 2,092,40	Base Calculo FGTS 2.092,40	FGTS do MES 167,39	Base Calculo IRRF 2.092,40	Faixa IRRF

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

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

CONTA:

32.212-1

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.713,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.594.A5A.978.B37.533

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

PROC. N. 968/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22

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

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP	AÍRA - SP		RE		PAGAN NSAL pro/2024	IENTO
	.302/0001-91 digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	41 TATIANE CRISTINA MENDES AUXILIAR GERAL	514320 ADMIS) SÃO: 08/11	1/2022	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário	30,00			8	1.650,00		
1007	Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO		19			150,00		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA INSS Sobre Salário	1,00 9,00				16,50		146,19

				Total Vencimentos 1.859,70	Total Descontos 146,19
				Total Liquido ->	1.713,51
Salario Base 1,650,00	Sal.Contr.INSS 1.859,70	Base Calculo FGTS 1.859,70	FGTS do MES 148,78	Base Calculo IRRF 1.859,70	Faixa IRRF

Assinatura

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

35.508-9

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.698,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.40E.EF0.7E9.C63.196

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 1681-20 & 3

TERMO DE COLABORAÇÃO N. OJ 122

FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

RUA 2 48.447	.502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL bro/2024	MENTO
Ç6	digo Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	77 TELCIANE SAMUEL QUINTA AUXILIAR GERAL) SÃO: 04/04	/2024	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1	Salário	30,00				1.650,00		
1007 1014	Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO					43,20		
11	INSS Sobre Salário	9,00				150,00		144,70

				Total Vencimentos 1.843,20	Total Descontos 144,70
				Total Liquido ->	1.698,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.843,20	1.843,20	147,46	1.843.20	****



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

__Fundado em 19/07/1938_

ANEXO 27 PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2024

PROCESSO N° 168/2021

EDITAL N° 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\$ 59.939,33

DATA DO RECEBIMENTO: 27/11/2024

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: DEZEMBRO

SALDO ANTERIOR PÚBLICO: R\$ 48.033,82

SALDO P/PRÓXIMO MÊS: R\$ 15.816,94

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

Site: www.casnsa.com



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

__Fundado em 19/07/1938_

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO/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 N° 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: R\$ 59.939,33 DATA: 19/12/2024

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

I	DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSO DO REPASSE						
DATA DO DOCUMEN TO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$			
02/12/2024	Recibo	Adriana de Pina	Recursos Humanos	1.570,01			
02/12/2024	Recibo	Alier Carlos de Freitas	Recursos Humanos	3.662,82			
02/12/2024	Recibo	Aline Maciel dos Santos	Recursos Humanos	750,29			
02/12/2024	Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Recursos Humanos	3.397,49			
02/12/2024	Recibo	Carla da Silva Peres/ Parcial	Recursos Humanos	2.935,66			
02/12/2024	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Recursos Humanos	1.869,91			
02/12/2024	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza	Recursos Humanos	1.809,81			
02/12/2024	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Recursos Humanos	1.320,73			
02/12/2024	Recibo	Gislene Cristina Xavier	Recursos Humanos	3.249,29			
02/12/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/Parcial	Recursos Humanos	1.241,46			
02/12/2024	Recibo	Maria de Fátima Guimarães	Recursos Humanos	3.294,55			
02/12/2024	Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Recursos Humanos	4.263,26			
04/12/2024	NF: 684.035	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	641,27			
04/12/2024	Recibo	Andreza Cristina S. Guedes	Recursos Humanos	1.803,05			
17/12/2024	NF: 22.151	M.E.G. Alimentos e Nutrição Ltda -EP	Gêneros Alimentícios	1.053,00			
18/12/2024	NF: 685.505	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	688,00			
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Adriana de Pina	13º salário	798,37			
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Alier Carlos de Freitas	13º salário	1.719,32			
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Aline Maciel dos Santos	13º salário	1.838,04			
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Anderson Garcia de Andrade	13º salário	1.670,36			
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Denise de Sousa Dantas	13º salário	885,74			
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Fernanda Aparecida de Souza	13º salário	958,77			
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Gisele Cristina de Castro	13º salário	719,53			
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Gislene Cristina Xavier	13° salário	1.589,46			
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Laura Pacheco Spirlandelli	13º salário	982,17			
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Maria de Fátima Guimarães	13° salário	1.530,03			
20/12/2024	Recibo 2ª parcela	Tauane Cristina Figueiredo	13° salário	1.891,55			
20/12/2024	NF: 22.172	M.E.G. Alimentos e Nutrição Ltda -EP	Gêneros Alimentícios	175,50			



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

24/12/2024	Recibo 2ª parcela	Andreza Cristina S. Guedes	13º salário	622,94
26/12/2024	Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – INSS/ Parcial	Encargos	2.147,30
26/12/2024	NF: 688.001	J. Zanette Distribuidora Ltda/Parcial	Mat. de higienização	570,53
26/12/2024	NF: 829	Clinica Medica Dr. Wiliam Zeme Ltda	Pres. Serviços	4.000,00
26/12/2024	NF: 685.505	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	688,00
27/12/2024	Fatura 1082	Guia da Previdência Social FGTS/Parcial	Encargos	1.931,25
30/12/2024	Recibo	Adriana de Pina	Recursos Humanos	1.563,92
30/12/2024	Recibo	Alier Carlos de Freitas	Recursos Humanos	3.763,22
30/12/2024	Recibo	Aline Maciel dos Santos	Recursos Humanos	3.220,11
30/12/2024	Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Recursos Humanos	3.501,73
30/12/2024	Recibo	Andreza Cristina S. Guedes	Recursos Humanos	1.964,31
30/12/2024	Recibo	Carla da Silva Peres/ Parcial	Recursos Humanos	2.935,66
30/12/2024	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Recursos Humanos	2.006,41
30/12/2024	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza	Recursos Humanos	1.964,31
30/12/2024	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Recursos Humanos	1.743,74
30/12/2024	Recibo	Gislene Cristina Xavier	Recursos Humanos	463,06
30/12/2024	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/Parcial	Recursos Humanos	1.241,46
30/12/2024	Recibo	Maria de Fátima Guimarães	Recursos Humanos	3.402,08
30/12/2024	Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Recursos Humanos	4.363,23
30/12/2024	NF: 22.215	M.E.G. Alimentos e Nutrição Ltda -EP	Gêneros Alimentícios	1.228,50
30/12/2024	NF: 22.216	M.E.G. Alimentos e Nutrição Ltda -EP	Gêneros Alimentícios	1.228,50
			TOTAL	92.859,70

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

__Fundado em 19/07/1938__

ANEXO 29 FICHA CONTÁBIL

REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO/2024

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01/2021.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: R\$ 59.939,33 DATA: 19/12/2024

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

BANCO: BRASIL AGENCIA: 0475-8 CONTA CORRENTE: 9.766-7

D	EMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS	COM RECUR	SO DO AJUS	TE
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/12/2024	Saldo anterior			48.033,82
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.570,01	46.463,81
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.662,82	42.800,99
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		750,29	42.050,70
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.397,49	38.653,21
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		2.935,66	35.717,55
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.869,91	33.847,64
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.809,81	32.037,83
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.320,73	30.717,10
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.249,29	27.467,81
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.241,46	26.226,35
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.294,55	22.931,80
02/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		4.263,26	18.668,54
04/12/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização		641,27	18.027,27
04/12/2024	Pix Enviado- Recursos Humanos		1.803,05	16.224,22
05/12/2024	Transferência devolvida- Mat. de higienização	675,00		16.899,22
17/12/2024	Pagamento de Boleto- Gêneros Alimentícios		1.053,00	15.846,22
18/12/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização		688,00	15.158,22
19/12/2024	Transferência Recebida-Repasse	59.939,33		75.097,55
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º salário		798,37	74.299,18
20/12/2024	Transferência Enviada- 13° salário		1.719,32	72.579,86
20/12/2024	Transferência Enviada- 13° salário		1.838,04	70.741,82
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º salário		1.670,36	69.071,46
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º salário		885,74	68.185,72
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º salário		958,77	67.226,95
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º salário		719,53	66.507,42
20/12/2024	Transferência Enviada- 13º salário		1.589,46	64.917,96
20/12/2024	Transferência Enviada- 13° salário		982,17	63.935,79



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

_Fundado em 19/07/1938______

20/12/2024	Transferência Enviada- 13° salário		1.530,03	62.405,76
20/12/2024	Transferência Enviada- 13° salário		1.891,55	60.514,21
20/12/2024	Pagamento de Boleto- Gêneros Alimentícios		175,50	60.338,71
24/12/2024	Pix Enviado- 13º salário		622,94	59.715,77
26/12/2024	Transferência Enviada- Encargos		2.147,30	57.568,47
26/12/2024	Transferência Enviada- Mat. de higienização		570,53	56.997,94
26/12/2024	Transferência Enviada- Pres. Serviços		4.000,00	52.997,94
26/12/2024	Pagamento de Boleto- Mat. de higienização		688,00	52.309,94
27/12/2024	Transferência Enviada- Encargos		1.931,25	50.378,69
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.563,92	48.814,77
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.763,22	45.051,55
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.220,11	41.831,44
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.501,73	38.329,71
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.964,31	36.365,40
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		2.935,66	33.429,74
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		2.006,41	31.423,33
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.964,31	29.459,02
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.743,74	27.715,28
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		463,06	27.252,22
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		1.241,46	26.010,76
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		3.402,08	22.608,68
30/12/2024	Transferência Enviada- Recursos Humanos		4.363,23	18.245,45
30/12/2024	Pagamento de Boleto- Gêneros Alimentícios		1.228,50	17.016,95
30/12/2024	Pagamento de Boleto- Gêneros Alimentícios		1.228,50	15.788,45
30/11/2024	Rendimento Mensal BB Rende Fácil	28,49		15.816,94
30/11/2024	Saldo final			15.816,94

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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

Site: www.casnsa.com



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

__Fundado em 19/07/1938_

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 SAÚDE

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

	DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO							
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$				
5° dia útil	59.939,33	19/12/2024	550.475.000.108.483	59.939,33				
	(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR							
		(B) REPASSES	S PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	59.939,33				
(C) RECEITAS CO	OM APLICAÇÕES F	INANCEIRAS I	OOS REPASSES PÚBLICOS	28,49				
(D) OU'	TRAS RECEITAS DI	ECORRENTES 1	DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	675,00				
	108.676,64							
	0,00							
	(G) TOTAL DE REC	URSOS DISPO	NÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	108.676,64				

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

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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

Site: www.casnsa.com



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

__Fundado em 19/07/1938_

RP 10

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

		DAS DESPESAS INC	CORRIDAS NO EX	ERCÍCIO	
ORIGEM DOS RECURSOS	(4):MUNICIPAL/SA		<u> </u>		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILI ZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZA DAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZ ADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPES AS PAGAS NESTE EXERCÍ CIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZA DAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)	63.301,57	0,00	63.301,57	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
13º salário	15.206,28		15.206,28		
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)	3.685,50	0,00	3.685,50	0,00	0,00
Mat. Higienização e limpeza	2.587,80	0,00	2.587,80	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	0,00	0,00	0,00	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	92.859,70	0,00	92.859,70	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	0
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	108.676,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	92.859,70
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	15.816,94
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	15.816,94

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

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

_Fundado em 19/07/1938_____

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.

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

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fι	undado em 19/07/1938
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 168/2021 SAÚDE DEZEMBRO/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° 143/2024	Proc.n° 97/2023	Recursos Proprios
N° da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicaçao sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Recibo	Carla da Silva Peres	Recursos Humanos	R\$ 2.935,66	R\$ 3.800,56	1	-	1	-	-	R\$ 864,90	-
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli	Recursos Humanos	R\$ 1.241,46	R\$ 2.159,68	-	-	-	-	R\$ 918,22	-	-
Fatura 115	Guia Recolhimento do GPS – INSS	Encargos	R\$ 2.147,30	R\$ 17.861,70	R\$ 1.882,34	-	R\$ 1.244,72	-	R\$ 2.481,45	R\$ 2.241,88	R\$ 7.864,01
NF: 688.001	J. Zanette Distribuidora Ltda	Mat. de higienização	570,53	R\$ 1.188,60	-	-	-	-	-	-	R\$ 618,07
Fatura 1082	Guia da Previdência Social FGTS	Encargos	R\$ 1.931,25	R\$ 19.430,09	R\$ 1.368,98	R\$ 701,58	R\$ 1.244,72	-	R\$ 1.812,57	R\$ 1.992,87	R\$ 10.378,12
Recibo	Carla da Silva Peres	Recursos Humanos	R\$ 2.935,66	R\$ 6.707,32	-	-	1	-	-	R\$ 864,90	R\$ 2.906,76
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli	Recursos Humanos	R\$ 1.241,46	R\$ 2.296,18	-	-	-	-	R\$ 1.054,72	-	-

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

Guaíra - SP, 31 de dezembro de 2024.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência

475-8

Conta corrente

9766-7 CASNSDAPARECIDA

Período do

extrato

12 / 2024

Lançamento	os					Weston names
Dt.	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$
balancete 28/11/2024	movimento	0000	00000	000 Saldo Anterior		
02/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.818	29.365,28 D
02/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.365,28 C
02/12/2021				Rende Facil		
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.401	641,27 D
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	*	
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.402	1.803,05 D
				04/12 17:12 ANDREZA CRISTINA DA SILVA		
04/12/2024	1	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.444,32 C
04/12/202	*2			Rende Facil		
05/12/2024	4	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.004.424	675,00 C
				05/12 20:25 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		
05/12/2024	4	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	675,00 D
				Rende Facil		
17/12/202	4	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.701	1.053,00 D
				PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.		
17/12/202	4	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.053,00 C
		1		Rende Facil		
18/12/202	24	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.801	688,00 D
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT		
18/12/202	24	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	688,00 C
				Rende Facil		
19/12/202	24	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	59.939,33 C
				19/12 20:49 PM GUAIRA - SAUDE		
19/12/20:	24	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	59.939,33 D
				Rende Facil		
20/12/20	24	0000	14397	7 900 Pix - Rejeitado	935.155.401	622.94 C
				20/12 19:50 Erro. Tempo excedido		
20/12/20	124	0000	1313	4 250 Folha de Pagamento	31.912	14.583,34 D
20/12/20	024	0000	1310	5 109 Pagamento de Boleto	122.001	175,50 D
				PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.		
20/12/20	124	0000	1310	5 144 Pix - Enviado	122.002	622,94 D
and the tent		###########		20/12 19:49 ANDREZA CRISTINA DA SILVA		
20/12/20	024	0000	0000	0 798 BB Rende Fácil	9.903	14.758,84 C

			Rende Facil		
24/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.401	622,94 D
2.0.			24/12 09:21 ANDREZA CRISTINA DA SILVA		
24/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	622,94 C
			Rende Facil		
26/12/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.147.30 D
			26/12 16:33 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		
26/12/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	570,53 D
			26/12 16:46 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	£	,
26/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.601	4.000.00 D
			756 3188 023313286000160 CLINICA MEDIC		
26/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.602	688,00 D
			BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT		
26/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.405,83 C
Z-O/ I Z/ Z-O-Z-			Rende Facil		
27/12/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.931,25 D
2111212024			27/12 14:41 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA		
27/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.931,25 C
			Rende Facil		
30/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	15.985	32.133,24 D
30/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.001	1.228,50 D
00, 1222			PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.		
30/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.002	1.228,50 D
			PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.		0.1 500 0.1 0
30/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	34.590,24 C
			Rende Facil		
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O		

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência 475-8 **Conta** 9766-7

Cliente

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

Resumo do mês - Dezembro/2024

Saldo bruto em 29/11/2024	R\$ 48.033,82
Aplicações no mês:	R\$ 60.614,33
Resgates líquidos no mês:	R\$ 92.859,70
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 28,49
Saldo bruto em 31/12/2024 :	R\$ 15.816,94

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R\$ 48.026,18	R\$ 7,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/12/2024	Resgate	R\$ 4.861,36	R\$ 4,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.865,59
02/12/2024	Resgate	R\$ 24.496,61	R\$ 3,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.499,69
04/12/2024	Resgate	R\$ 2.443,81	R\$ 0,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.444,32
05/12/2024	Aplicação	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00
17/12/2024	Resgate	R\$ 1.052,38	R\$ 0,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.053,00
18/12/2024	Resgate	R\$ 687,56	R\$ 0,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 688,00
19/12/2024	Aplicação	R\$ 59.939,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00 ·	R\$ 0,00	R\$ 59.939,33
20/12/2024	Resgate	R\$ 14.484,46	R\$ 10,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.495,10
20/12/2024	Resgate	R\$ 263,62	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 263,74
24/12/2024	Resgate	R\$ 411,38	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 411,61
24/12/2024	Resgate	R\$ 211,31	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 211,33 195

Data	Historico	Capital	Kendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
26/12/2024	Resgate	R\$ 7.404,49	R\$ 1,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.405,83
27/12/2024	Resgate	R\$ 1.930,82	R\$ 0,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.931,25
30/12/2024	Resgate	R\$ 34.580,80	R\$ 9,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34.590,24
31/12/2024	Saldo Final	R\$ 15.811,91	R\$ 5,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
control of a control of the control		to the transfer of the transfe			(6)	

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

Impresso em 16/01/2025 às 14:14

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

CONTA:

27.262-0

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.570,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.040.C41.5DE.022.D25

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D \$ 330 502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL bro/2024	MENTO
Cóc	ligo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	18 ADRIANA DE PINA	42210	5		0	0	0	1
	RECEPCIONISTA	ADMIS	SÃO: 11/10	0/2017				
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário	30,00)			1.769,25		
1007	Diferença Salarial					33,70		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00				53,08		
11	INSS Sobre Salário	9,00						145,8
142	Farmácia							140.1

				Total Vencimentos 1.856,03	Total Descontos 286,02
				Total Liquido ->	1.570,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.769,25	1.856,03	1.856,03	148,48	1.856,03	****

Assinatura

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

PROC. N.º16912025 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º05122

FONTE DE RECURSO: municipal - bande PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

CONTA:

13.358-2

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.98C.48D.7C5.4B6.8FC

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	PAGAN NSAL bro/2024	MENTO
C66	digo Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	30 ALIER CARLOS DE FREITAS ENFERMEIRO	223505 ADMIS	SÃO: 14/10	/2020	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1	Salário	30,00				3.887,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00				282,40		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00				77,74		
11	INSS Sobre Salário	14,00						413,4
13	IRRF Sobre Salário	15.00						170.9

				Total Vencimentos 4.247,14	Total Descontos 584,32
				Total Liquido ->	3.662,82
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.887,00	4.247,14	4.247,14	339,77	4.247,14	15,00
				56.	

Assinatura

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

PROC. N. 9681 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 1/22

FONTE DE RECURSO: municipal - bourde

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ALINE MACIEL SANTOS LOPES

CPF: 369.482.128-75

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

108.575-1

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.750.5DC.86F.C0C.741

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Novembro/2024				
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	19 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	322205			0	0	0	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	ADMIS	SÃO: 01/10	/2018					
Código	Descrição	Referência			Vencir	nentos	Des	scontos	
1	Salário	3,00				332,50			
8	Adicional Insalubridade	20,00				28.24			
152	DSR Adicional Noturno					563,59			
270	Férias No Mês	27,00			6	4.006,44			
271	1/3 de Férias no Mês					1.335,48			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00				9,98			
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	62,15				281.79			
11	INSS Sobre Salário	14,00						152,13	
53	Liquido de Férias							4.303.83	
142	Farmácia							313,6	
253	IRRF Descontado nas Férias							453.2	
322	INSS Férias Mês -Recibo							584.8	

				Total Vencimentos 6.558,02	Total Descontos 5.807,73
				Total Liquido ->	750,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	6.558,02	6.558,02	524,64	1.216,10	****

Neine maciel

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

PROC. N.º168/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º O. J. 22

FONTE DE RECURSO: municipal-bande

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ __

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:

26.787-2 02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.397,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

------AUTENTICACAO SISBB: 7.764.93C.589.193.A2C

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Novembro/2024				
Cóc	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	15 ANDERSON GARCIA DE ANDRADE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 ADMIS	SÃO: 17/02	/2017	0	0	0	1		
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos		
1	Salário	29,00				3.214,17				
8	Adicional Insalubridade	20,00				272,99				
152	DSR Adicional Notumo					113,31				
157	Férias Pagas Mês Anterior	1,00				124,14				
158	1/3 Ferias Pagas Mês Anterior					41,38				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00				96,43				
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	87,09				434,36				
11	INSS Sobre Salário	14,00						403,2		
13	IRRF Sobre Salário	15,00						153,5		
142	Farmácia							177,0		
159	INSS Férias Mês Anterior							17,1		
167	Liquido Férias Mês Anterior							148,4		

					Total Vencimentos 4.296,78	Total Descontos 899,29
					Total Liquido →	3.397,49
191111	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
	3.325,00	4.296,78	4.296,78	343,74	4.131,26	15,00

Assinatura

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

PROC. N.º168/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.S. 122

FONTE DE RECURSO: municipal - soude PAGAMENTO PARCIAL: R\$____

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

26.761-9

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICAÇÃO SISBB: E.253.49E.C18.01E.2D3

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024				
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	4 CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA	142115 ADMIS	5 SÃO: 13/10)/2009	0	0	0	1		
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos		
1	Salário	14,00				3.822,00				
157	Férias Pagas Mês Anterior	16,00				4.677,81				
158	1/3 Ferias Pagas Mês Anterior					1.559,27				
161	Abono Pecuniário Mês Anterior	10,00				2.750,35				
162	1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.					916,78				
1007	Diferença Salarial					156,00				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00				114,66				
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL					182,76				
11	INSS Sobre Salário	14,00	k					181,77		
13	IRRF Sobre Salário	15,00	9					175,15		
142	Farmácia							117,94		
159	INSS Férias Mês Anterior							727,08		
167	Liquido Férias Mês Anterior							9.177,13		
					Total	Vencimentos 14.179,63		Desconto		

3,800,56 Total Liquido -> Faixa IRRF Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF Salario Base 4.275.42 15.00 841,00 8.190,00 7.786,02 10.512,50

Assinatura

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º21/22 PAGAMENTO PARCIAL: R\$2935,66

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 942023 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 01/23 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 864,90

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:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.869,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

......... AUTENTICACAO SISBB: 9.1E4.9E2.6CF.8D9.211

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Novembro/2024				
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
		DENISE DE SOUZA DANTAS ENCARREGADA DE LIMPEZA	41410 ADMIS	5 SSÃO: 01/07	7/2013	0	0	0	1	
Código	D	escrição	Referência			Venci	mentos	De	sconto	
1	S	Salário	30,0)			1.913,10			
1007	D	Diferença Salarial PREMIO CL DECIMA NONA	3,00)			36,44 57,39 24,64			
1206		ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL NSS Sobre Salário	9,00)			- 1,91		161,6	

				Total Vencimentos 2.031,57	Total Descentos 161,66
				Total Liquido>	1.869,91
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.913.10	2.031,57	2.031,57	162,53	2.031,57	****

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

PROC. N.º168/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N. O. 1 2 2

FONTE DE RECURSO: municipal - soude

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

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:

33.975-X

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.809,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.8CB.6F5.4D5.5FB.F43

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91			GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Novembro/2024				
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
	48	FERNANDA APARECIDA DE SOUZA CUIDADOR DE IDOSOS	51621 ADMIS	0 SSÃO: 10/04	1/2023	0	0	0	1		
Código	De	escrição	Referência			Venci	mentos	Des	scontos		
1	Sa	alário	30,00)			1.660,00				
8 1007	10000	dicional Insalubridade iferença Salarial	20,00)			282,40 42,90				
11		ISS Sobre Salário	9,00)					157,4		
142	Fa	armácia							18,0		

				Total Vencimentos 1.985,30	Total Descontos 175,49
				Total Liquido ->	1.809,81
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660.00	1.985,30	1.985,30	158,82	1.985,30	***

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipal - bande

PAGAMENTO PARCIAL; R\$___

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.320,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.61D.AFE.8BE.36D.E80

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Novembro/2024				
		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	33 GISELE CRISTINA DE CASTRO AUXILIAR GERAL	514320 ADMIS) SÃO: 02/12	2/2020	0	0	0	1		
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos		
1 157 158	Salário Férias Pagas Mês Anterior 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior	25,00 5,00				1.375,00 277,75 92,58 43,20				
1007 1205 11 159 167	Diferença Salarial PREMIO CL DECIMA NONA INSS Sobre Salário INSS Férias Mês Anterior Liquido Férias Mês Anterior	1,00 9,00				13,75		111,22 29,8 340,5		

				Total Vencimentos 1.802,28	Total Descontos 481,55
				Total Liquido>	1.320,73
Salario Base 1.650.00	Sal.Contr.INSS 1.802.28	Base Calculo FGTS 1.802,28	FGTS do MES 144,19	Base Calculo IRRF 1.431,95	Faixa IRRF

Persile Cristino de Costa

03 /12 /24 Data

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: GISLENE CRISTINA XAVIER

CPF: 304.264.638-62

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

30.595-2 02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.249,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.F8C.B5C.D11.EC1.3E4

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024			
Cós	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	37 GISLENE CRISTINA XAVIER	32220	5		0	0	0	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	ADMIS	SÃO: 02/06	3/2021					
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1	Salário	30,00				3.325,00			
8	Adicional Insalubridade	20,00				282,40			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00				66,50			
11	INSS Sobre Salário	12,00	1					339,6	
13	IRRF Sobre Salário	15.00	r.					84.9	

				Total Vencimentos 3.673,90	Total Descontos 424,61
				Total Liquido ->	3.249,29
Salario Base	Sal,Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.673,90	3.673,90	293,91	3.673,90	15,00

Assinatura

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

PROC. N.968/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22

FONTE DE RECURSO: municipal - saude PAGAMENTO PARCIAL: R\$____

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

33.621-1

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.241,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.35F.C36.5BC.C42.C62

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		330 GUAÍRA - SP 02/0001-91				RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Novembro/2024				
Có	digo	Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	54	LAURA PACHECO SPIRLANDELLI NUTRICIONISTA		22371 ADMI:	0 SSÃO: 14/07	/2023	0	0	0	1
Código	De	scrição	R	eferência			Venci	mentos	Des	scontos
1	Sa	ilário		30,0	0			2.310,00		
1007		ferença Salarial						40,00		
11	IN:	SS Sobre Salário		9,00						190,32

					Total Vencimentos 2.350,00	Total Descontos 190,32
					Total Liquido ->	2.159,68
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
0.	2.310,00	2.350,00	2.350,00	188,00	2.350,00	****

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2025 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 122 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$1244,46

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 9 18



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 07/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:17:59 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:

DATA DE PAGAMENTO:

26.545-4 02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.294,55

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP	uaira - sp			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Novembro/2024			
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	14 MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	32220 ADMIS	5 SSÃO: 01/07	7/2016	0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	Referência		Venci	mentos	Des	scontos	
1	Salario	30,00)			3.325,00			
8	Adicional Insalubridade	20.00)			282,40			
152	DSR Adicional Noturno					5,75			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00)			99,75			
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	5,07	7			22,99			
11	INSS Sobre Salário	12,00	0					347,12	
13	IRRF Sobre Salário	15,00	0					94,2	

				Total Vencimentos 3.735,89	Total Descontos 441,34
				Total Liquido>	3.294,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.735,89	3.735,89	298,87	3.735,89	15.00

Assinatura

Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º16812021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º OL 122 PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

31.736-5

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

02/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

4.263,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.C1C.379.A8D.764.A81

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Novembro/2024				
	digo Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
Col	31 TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO ENFERMEIRO	22350 ADMIS	5 SSÃO: 14/10	0/2020	0	0	0	1		
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos		
1 8 1205 11 13	Salário Adicional Insalubridade PREMIO CL DECIMA NONA INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	30,00 20,00 2,00 14,0 22,5	0 0 0			4.750,00 282,40 95,00		536,63 327,49		

				Total Vencimentos 5.127,40	Total Desconto: 864,14	
				Total Liquido ->	4.263,2	
	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
Salario Base 4.750.00	5.127.40	5.127.40	410,19	5.127,40	22,50	

9 112124 Data

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

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22

FONTE DE RECURSO: municipol - saude PAGAMENTO PARCIAL: R\$



Banco do Brasil - Central de Pendências

047500475

- BANCO DO BRASIL - 14:49:13

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA AGENCIA: 0475-8 CONTA BCO BRADESCO S.A. 23793484084500000873504000406407899200000064127 BENEFICIARIO: BEMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT NOME FANTASIA: BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM EMBA INTER PORDO DE INVESTIGACIONES ASSETE CANPI: 36.500.339/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
1 ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
CNP1: 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 120.401 04/12/2024 04/12/2024 641,27 641,27 ________ NR.AUTENTICACAO 7.9AA.EC7.30E.407.29A 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 6800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Bradeso	237-2	1			Recibo do	Pagador	
Local de Segamento PAGÁVEL PREFE		E NAS AGE	ENCIAS BRAD	ESCO		Venci mento 04/	12/2024
Beneficiário BMA INTER FUNDO IN	IV. DIR.CRED.		ENTE ANTONIO CA BELO HORIZONTE		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/00	04064-9
Data do Documento 06/11/2024	Nº do Documer 68403		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/11/2024	Nosso Número 04/5000	0087304-4
Uso do Banco	Carteira Espécie Quantidade Vélor 04 R\$				Valor	(=) Valor do Documento	641,27
Instruções						(-) Desconto / Abatimento	
	POS 5 DIAS DE OS DE MORA DE		OR DIA DE ATT	RASO.		(-) Outras Deduções	
Cobrar multa de	2.00 % após v	encimento.				(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO	DE ACAO SO	CIAL N.S.	D AP	48.447.502/0001-91	4615
NOTE OF STREET		R 24, 330)			CENTRO	
		14790-00	00	GU/	AIRA	SP	
Sacador/Avalista J.Z.	ANETTE DISTRIBUID	ORA LTDA CNI	9 07.1 96.269/0	001-34 ENI	D. R:OTILIO MONTEIRO DOS SAN	ITOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP	CEP 14406-076

Autenticação Mecânica

237-2 23793.48408 45000.008735 04000.406407 8 99200000064127 **Bradesco** Venci mento Local de Pagamento 04/12/2024 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO CNPJ/CPF AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 Agência / Código Beneficiário Beneficiário 36500339000102 3484/0004064-9 BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED. SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG Espécie Doc Data do Processamento Nosso Número Data do Documento Nº do Documento Aceite 04/50000087304-4 06/11/2024 684035/24A DIM N 06/11/2024 (=) Valor do Documento Valor Uso do Banco Espécie Quantidade 641,27 04 R\$ (-) Desconto/Abatimento Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO (-) Outras Deduções COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.14 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento. (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 4615 48.447.502/0001-91 CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP Pagador CENTRO R 24, 330 14790-000 GUAIRA J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076 Sacador/Avalista Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



DATA:

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 07/02/2025 -AUTOATENDIMENTO

Comprovente Pix

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA AGENCIA: 0475-8 CONTA: SOBRE A TRANSACAD E0000000020241204195720512055502 CNPJ DO PAGADOR: R\$1.803,05 TARIFA:

04/12/2024 - 17:12:40 ------PAGO PARA: Andreza C S Suedes CPF: ***.182.048-** CHAVE PIX: 35418204890 INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1202 - CONTA: 12880000008582285216 TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 8,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BSDPJ.

Notificação enviada em: 04/12/2024 - 17:12:41 DOCUMENTO: 120402 E.541.4A2.D9E.D6B.C4A Central de Atendimento BB Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0860 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 000/007/29 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala AREN 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria. Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 122 FONTE DE RECURSO: municipal - Saude PAGAMENTO PARCIAL: R\$ ___

Transação efetuada com sucesso por: 10143971 JULIO RODRIQUES FERRADAS HUMBO

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Novembro/2024			
	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
000	88 ANDREZA CRISTINA DA SILVA GUEDES CUIDADOR (A)	51621 ADMIS	0 SSÃO: 20/06	8/2024	0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	sconto	
1	Salário	30,00)			1.660,00			
8	Adicional Insalubridade	20,00)			282,40 15.69			
1007	Diferença Salarial INSS Sobre Salário	9,00)					155,0	

				Total Vencimentos 1.958,09	Total Descontos 155,04
				Total Liquido ->	1.803,05
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES 156,65	Base Calculo IRRF 1,958,09	Faixa IRRF
1.660,00	1.958,09	1.958,09	150,05	1.000,00	

Andreya f. S. guedes

04 112 124 Data



Banco do Brasil - Central de Pendências

- BANCO DO BRASIL - 17:48:30 05/12/2024 047500475

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA AGENCIA: 0475-8 CONTA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491103398800010004514708855771899330000105300
BENEFICIARIO:
PAGAR ME PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
PAGAR ME PAGAMENTOS S.A.
(NP): 18.727.053/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
MEDVPAR NUTRICAO E SAUDE
CNP): 05.667.064/0001-64
PAGADOR:
Centro de Acao Nossa Senhora da Apa
CNP): 48.447.592/0001-91

NR. DOCUMENTO 121.70:

121.701 17/12/2024 17/12/2024 1.053,00 1.053,00 NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO

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

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 8B 8800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Guvidoria 9800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 8800 729 8088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-	A single		VILLEY AND	
W				
The same	是是	驑		

104-0 10491.10339 88000.100045 14708.855771 8 99330000105300

ocal de Pagamento						Data de Vencimento 17/12/2024
PREFERENCIALMENTE Nome do Beneficiário / CNF Pagar.me Pagamentos S/A	Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6					
RUA FLORIANO PEIXOTO; 1994, 1994 - CENTRO, SP - 14400760 Data do Documento Num. do Documento 147088557			Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 22/11/2024	Nosso Número 14000000147088557-6
22/11/2024 Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1053,00
Sr. Caixa, favor não aceita MEDYPAR NUTRICAO E pagar.me/boletos	r pagamento após o vent SAUDE - CNPJ: 0566706	cimento. A emissã 34000164. Para c	ão deste boleto fo onfirmar a existêr	i solicitada e ncia deste bo	/ou intermediada pela empresa oleto consulte em	(+) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrécimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaíra, SP - 14790000 Sacador/Avalista: MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001- CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-	

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

4	A	W	
Carl State	居	A	

104-0 10491 10339 88000.100045 14708.855771 8 99330000105300

Local de Pagamento	104-)45 14708.655771 C	Data de Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NA	Agência/Código Cedente						
Nome do Beneficiário / CNPJ Pagar.me Pagamentos S/A		18.727.053/0	3337 / 1103388-6				
RUA FLORIANO PEIXOTO; Data do Documento	1994, 1994 - CENTRO, Num. do Documento 14708	0	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 22/11/2024	Nosso Número 14000000147088557-6	
22/11/2024 Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1053,00	
Instruções de responsabilida Sr. Caixa, favor não aceitar p	(-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros						
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento apos o vencimento. A emissão deste boleto consulte em MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE - CNPJ: 05667064000164. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos						(+) Outros Acrécimos	
						(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Centro	de Ação Nossa Senhor	ra da Aparecida			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-	91	
Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaira, SP - 14790000					CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-64		



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

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

Tributos aproximados: R\$ 141,63 (Federal) e R\$ 189,54 (Estadual). Fonte: IBPT 96A549 AQUISIÇÃO PARA Paciente: Tereza Aparecida Nogueira CPF: 167.156.078-77 PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCÁRIO. 17/12/2024 R\$1.053,00

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. 964 12023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22/ FONTE DE RECURSO: municipal - Sandle PAGAMENTO PARCIAL: R\$





18/12/2024 047500475 - BANCO DO BRASIL - 16:55:49

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.

23793484084500000891793000406400299340000068800

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

 NR. DOCUMENTO
 121.801

 DATA DE VENCIMENTO
 18/12/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 18/12/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 688,00

 VALOR COBRADO
 688,00

NR.AUTENTICACAO

0.A95.718.C8F.66D.E9E

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.

Bradeso	0	237-2	1			Recibo do	Pagador
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFE		E NAS AGE	NCIAS BRAD	ESCO		Venci mento 18/	12/2024
Beneficiário - BMA INTER FUNDO IN		AV: PRESIDE	NTE ANTONIO CA BELO HORIZONTE	RLOS,7965	CNPJ/CPF 36500339000102		04064-9
Data do Documento 13/11/2024	Nº do Document		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 13/11/2024	Nosso Número 04/50000	0089193-P
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento	688,00
Instruções						(-) Desconto/Abatimento	
	POS 5 DIAS DE OS DE MORA DE		OR DIA DE ATT	RASO.		(-) Outras Deduções	
	e 2.00 % após ve					(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acrésolmos	
						(=) Válor Cobrado	
Pagador		CENTRO	DE ACAO SO	CIAL N.S	. D AP	48.447.502/0001-91	4615
		R 24, 330	0			CENTRO	
		14790-00	00		AIRA	SP	
Sacador/Avalista J Z	ANETTE DISTRIBUID	ORA LTDA CN	PJ 07.196.269/0	001-34 EN	D. R:OTILIO MONTEIRO DOS SAM	NTOS 31 00 D.INDUSTRIAL FRANCA SP	CEP 14406-076

Autenticação Mecânica

PAGÁVEL PREFERENCIALMENT	AV; PRESIDEI SÃO LUIS - B to 5/24B Espécie R\$ VENCIDO R\$ 2.29 PO	NTE ANTONIO CA ELO HORIZONTE Espécie Doc DM Quantidade	RLOS,7965	CNPJ/CPF 36500339000102 Data do Processamento 13/11/2024 Valor	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9 Nosso Número 04/50000089193-P (=) Válor do Documento 688,00 (-) Desconto / Abatimento
13/11/2024 685508 Uso do Banco Carteira 04 Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE COBRAR JUROS DE MORA DE	Espécie R\$ VENCIDO R\$ 2.29 PO	DM Quantidade		13/11/2024	04/5000089193-P (=) Válor do Documento 688,00
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE COBRAR JUROS DE MORA DE	VENCIDO R\$ 2.29 PO			\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	688,00
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE COBRAR JUROS DE MORA DE	R\$ 2.29 PO	D DIA DE ATI			(-) Desconto / Abatimento
		. 5			(+) Outros Acréscimos (=) Válor Cobrado 48.447.502(0001.91 4615
Pagador	R 24, 330	10	GU	AIRA	CENTRO SP
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIL	ORA LTDA CNE	PJ 07.1 96.269/0	0001-34 EN		NTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076 utenticação Mecânica Ficha de Compensação

VALOR IPI ICMS IPI 1,500 1,500 2.064,00 2.064,00 UF: SP VALOR 16:26:09 0,0 CHAVE DE ACESSO :35241107196269000134550010006855051002036058 13/11/2024 16:26:46 PESO LÍQUIDO: PESO BRUTO: 00,00 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL Prioridade: SÉRIE FONE/FAX: 1733314827 13/11/2024 SAÍDA/ENTRADA: 13/11/2024 VENCIMENTO VALOR ICMS 00,00 RESERVADO AO FISCO. Consulta do autenticidade no portal nacional da NF-e 4615 - CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP - Orcs.: 9272791 NUMERAÇÃO: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autori KELEBERINGS DE J ZAINETTE DISTRABULDOKA ETDR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CURSTANTES DA NOTA FISCAL MUNICAMATAS FOLHA 1 / 1 PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242600102966 0,00 0,00 ESPÉCIE: VOLUMES 0,00 VALOR TOTAL VALOR TOTAL MUNICÍPIO: GUAIRA 00'0 12 Suframa NUMERO 1.548,00 | 516,00 | QUANTIDADE VALOR TOTAL MARCA: VALOR 688,00 CEP: 14790-000 INSC.EST.: ISENTO EMISSÃO: 0,00 VALOR TOTAL 00'0 QUANTIDADE VALOR UNITARIO VALOR DESC. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VENCIMENTO 25/12/2024 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 000,685,505 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF C.N.P.J. / C.P.F.: DANFE 172,0000 172,0000 SÉRIE1 CNPJ / CPF: 48,447,502/0001-91 Entrada: 0 L 00'0 Saida: 1 CNPJ: 07.196.269/0001-34 003: 685505/24C 9,0000 NUMERO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS BAIRRO/DISTRITO: CENTRO R, OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 VALOR 688,00 Ped.Emp.: 00'0 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO 0,00 BASE DE CALCULO GINS 5405 FD 5405 FD J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CFOP CEP: 14406076 FRANCA - SP VENCIMENTO 18/12/2024 MUNICÍPIO: DISTRITO INDUSTRIAL CST 090 Tel: (16) 3713-6200 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR 96190000 Próprio Emitente Nº: 330 DESCONTO INDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000 NCM/SH FRETE: 3 002: 685505/24B INSC.EST.SUBST.TRIB. 00'0 TERMO DE COLABORAÇÃO N. ON 22 FONTE DE RECURSO: roumangal NOS ADICIONAIS 279/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 634.68 (30.75%)Fonte: IBPT ORCs.: 927279/ 80 D'Aparecida - CNPJ: 48.447,502/0001-91 Centro de Ação Social Nossa Senhora NUMERO IOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP DISTRIBUIDORA VALOR DO LC.M.S VALOR 688,00 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ FRA VIDA NOVA CONFORT M 2X50UN FRA VIDA NOVA CONFORT G 2X50UN PROC. N. 160/ 2003 VALOR DO SEGURO 00'0 BANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS. DESCRIÇÃO DO PRODUTO VENCIMENTO 11/12/2024 0,00 ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS 4SC.EST.: 310392270110 ESTINATÁRIO / REMETENTE NDEREÇO: R 24, 330 ALCULO DO IMPOSTO OME / RAZÃO SOCIAL NATA RECEBIMENTO 01: 685505/24A ASE DE CÁLCULO FOP: 5405 NDERECO 10310 ODIGO ATURAS 10282

20.000 D- INI

Versão NF-e: 4.00

交

Franca-SP

www.microesoft.com.br

16-3724-0011

*** o coff Informatica

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

CONTA:

27.262-0

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.738.4F6.A59.747.583

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48,447.502/0001-91		GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO 130.SAL.2a.P Dezembro/2024				
-	-		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	- 4	ADRIANA DE PINA RECEPCIONISTA	42210 ADMIS	5 SSÃO: 11/10	0/2017	0	0	0	1	
Código	De	escrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
93	13	3º Salário 2ª Parcela	12,00)			1.779,93			
1244	PF	REMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC	12,0	0			53,08		890.8	
97 113	0.00	esc. 1ª Parcela 13º Salário iSS Sobre 13º. Salário	9,00)					143,7	

				Total Vencimentos 1.833,01	Total Descontos 1.034.64
				Total Liquido →	798,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.769.25	1 833,01	942,16	75,37	1.833,01	****

Assinatura

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

PROC. N.º168/2027

TERMU DE COLABORAÇÃO N.º OX 122

FONTE DE RECURSO: municipal-bourde

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

CONTA:

13.358-2

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.719,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.D14.695.196.F71.D95

RUA 24		GUAÍRA - SP			RE		PAGAN AL.2a.P pro/2024	IENTO
48.447.	.502/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	digo Nome	22350			0	0	0	1
	30 ALIER CARLOS DE FREITAS ENFERMEIRO		SSÃO: 14/10)/2020			Do	scontos
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos 3.887.00	De	SCOMOS
93	13º Salário 2ª Parcela	12,0				282.40		
174	Ad, Insal 13° Sal. 2ª P	12,0				77.74		
1244	PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC	12.0	U					1.943,50
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário	15.0	0					170,9
111	IRRF Sobre 13° Salário INSS Sobre 13°. Salário	14,0						413,4

Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF Faixa IRRF \$1.00			Total Vencimentos 4.247.14	Total Descontos 2.527,82
Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo FGTS 15,00			Total Liquido ->	1.719,32
	Salario Base Sal.Contr.INSS 4.247,14	Base Calculo FGTS 2,303,64		

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

PROC. N. 1682023

TERMO DE COLABORAÇÃO N. 61/22

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ALINE MACIEL SANTOS LOPES

CPF: 369.482.128-75

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

108.575-1 20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.838,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.DE5.144.656.AB2.46E

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT 13o.SAL.2a.P Dezembro/2024				
	digo Nome	Cbo Empresa Local Depto Setor		Secao	Folha				
	19 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 ADMIS	5 SÃO: 01/10)/2018	0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
93	13º Salário 2ª Parcela	12,00				4.149,01			
174	Ad. Insal 13° Sal. 2° P	12,00				282,40			
1244	PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC	12,00				99,75			
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário							2.066,57	
111	IRRF Sobre 13° Salário	15,00	10					173,3	
113	INSS Sobre 13°. Salário	14,00	1					453,1	

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 4.531,16	Total Descontos 2.693,12
				Total Liquido ->	1.838,04
Salario Base 3.325.00	Sal.Contr.INSS 4,531,16	Base Calculo FGTS 2.464.59	FGTS do MES 197,17	Base Calculo JRRF 4.531,16	Faixa IRRF 15,00

maciel

Assinatura

20 102 P4
Data

20112/204

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 168/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO N. ON 22

FONTE DE RECURSO: municipal-saude

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

221

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:

26.787-2

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.670,36

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR ______

AUTENTICACAO SISBB: F.CBF.710.DE7.47D.165

RUA 24		GUAÍRA - SP			RE		PAGAN AL.2a.P oro/2024	IENTO
	502/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cóc	15 ANDERSON GARCIA DE ANDRADE TECNICO DE ENFERMAGEM	32220		2/2017	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos 3,494,36	De	scontos
93	13º Salário 2º Parcela	12,0				282,40		
174	Ad. Insal 13° Sal. 2ª P	12,0				99,75		
1244	PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC	12,0	U					1.726,8
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário	15.0	0					115,3
111 113	IRRF Sobre 13° Salário INSS Sobre 13°. Salário	12,0						363,9

				Total Vencimentos 3.876,51	Total Descontos 2.206,15
				Total Liquido ->	1.670,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF 3.876,51	Faixa IRRF 15,00
3,325,00	3.876,51	2.149,67	171,97	3.070,01	

Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.9682021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/220

FONTE DE RECURSO: municipal - baida

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

885,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.58C.7E2.477.708.864

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		4 330 GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMEN 130.SAL.2a.P Dezembro/2024				
Cós	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	10 DENISE DE SOUZA DANTAS ENCARREGADA DE LIMPEZA	41410 ADMIS	5 SŠÃO: 01/07	7/2013	0	0	0	1		
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos		
93	13º Salário 2ª Parcela	12,00	1			1.929,67				
1244	PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC	12,00)			57,39				
1247	ADICIONAL TEMPO DE S.CL 13°	12,00)			24,64				
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário							966,09		
113	INSS Sobre 13°. Salário	9,00)					159,8		

				Total Vencimentos 2.011,70	Total Descontos 1.125,96
				Total Liquido ->	885,74
Salario Base 1.913,10	Sal.Contr.INSS 2.011,70	Base Calculo FGTS	FGTS do MES 83,65	Base Calculo IRRF 2.011,70	Faixa IRRF
Demine de	1 Dank			2011	1.200

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N. 9681 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N. 81 /22

FONTE DE RECURSO: municipal - bacide PAGAMENTO PARCIAL: R\$ __

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16:19:01 07/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO 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

SP 33.975-X

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

958,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----AUTENTICACAO SISBB: C.CBE.179.206.D37.F44

> Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 960 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N. 61123 FONTE DE RECURSO: municipal - baude PAGAMENTO PARCIAL: R\$____

RUA 24	NTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D A 24 330 GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO 130.SAL.2a.P Dezembro/2024				
	.502/0001-91	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	digo Nome	51621	2		0	0	0	1	
48 FERNANDA APARECIDA DE SOUZA CUIDADOR DE IDOSOS			ADMISSÃO: 10/04/2023				Do	scontos	
Código	Descrição		Referência		Vencimentos Des			scontos	
93	13º Salário 2ª Parcela	12,00				282,40			
174	Ad, Insal 13° Sal, 2ª P	12,00)			202,40		830,00	
97 113	Desc. 1ª Parcela 13º Salário INSS Sobre 13º. Salário	9,00)					153,63	

				Total Vencimentos 1.942,40	Total Descentos 983,63
				Total Liquido ->	958,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES 88,99	Base Calculo IRRF 1.942.40	Faixa IRRF
1 660 00	1.942,40	1.112,40	00,00	1,17,1111	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA DE CASTRO

CPF: 320.088.908-05

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

116.335-3 20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

719,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.000.C1E.D60.0F8.82F

Centro de Ação Social Mossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-51 PROC. N.9681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.ºQ1/22 FONTE DE RECURSO: municipal - Saude PAGAMENTO PARCIAL: R\$___

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330		24 330 GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMENT 13o.SAL.2a.P Dezembro/2024				
48.447.	.502/0001-91	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
Cóc	digo Nome				0	0	0	1		
33 GISELE CRISTINA DE CASTRO AUXILIAR GERAL		514320 ADMISSÃO: 02/12/2020					Descont			
Código	Descrição	Referência 12.0			Venci	mentos 1.671,61	De	SCORIOS		
93 1244	13º Salário 2º Parcela PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC	12,0				16,50		837,8		
97 113	Desc. 1ª Parcela 13º Salário INSS Sobre 13º. Salário	9,0	0					130,7		

				Total Vencimentos 1.688,11 Total Liquido ->	Total Descontor 968,58 719,53
	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
Salario Base	1.688,11	850,27	68,02	1.688,11	

12/24

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL - 16:19:01 07/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO 0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: GISLENE CRISTINA XAVIER

CPF: 304.264.638-62

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

30.595-2

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.589,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR ______

AUTENTICACAO SISBB: 8.7A6.DBB.A0D.55D.021

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.9 681 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº01/22

FONTE DE RECURSO: municipal - saude PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D		GUAÍRA - SP	GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAG 130.SAL.2a Dezembro/20				
RUA 24	502/0001-91	Emeraci		Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	igo Nome	Cho	Empresa	2000	0	0	0	1		
Cod	37 GISLENE CRISTINA XAVIER	322205 ADMISSÃO: 02/06/2021		8/2021	•					
	TECNICO DE ENFERMAGEM			072021	Venci	mentos	De	scontos		
		Referência	k)		, , , ,	3.339,29				
Código	Descrição	12,0	0			282,40				
93	13º Salário 2ª Parcela	12,0	0			66.50				
174	Ad. Insal 13° Sal. 2° P	12.0	0			00,50		1.670,2		
1244	PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC							87.0		
97	Desc. 1º Parcela 13º Salário	15.0	00					341.4		
111	IRRF Sobre 13° Salário	12.0	00					3.0.0		
113	INSS Sobre 13°. Salário	250								

3.325,00	3.688,19	2.017,93			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS 2.017,93	FGTS do MES 161,43	Base Calculo IRRF 3.688,19	Faixa IRRF 15,00
				Total Liquido ->	1.589,46
				Total Vencimentos 3.688,19	Total Descontos 2.098,73

2012/24

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

33.621-1

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

982,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.5DA.2B3.101.40F.A02

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		330 GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAME 130.SAL.2a.P Dezembro/2024				
	-	Nome	Cbo	Empresa	Local	. Depto	Setor	Secao	Folha	
	54	LAURA PACHECO SPIRLANDELLI NUTRICIONISTA	22371 ADMIS	0 SSÃO: 14/07	7/2023	0	0	0	1	
Código	De	escrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
93		o Salário 2ª Parcela	12,0	0			2.354,80		1.181.88	
97 113	-	esc. 1ª Parcela 13º Salário ISS Sobre 13º. Salário	9,00	0					190,75	

				Total Vencimentos 2.354,80	Total Descontos 1.372,63
				Total Liquido ->	982,17
Salario Base 2.310.00	Sal.Contr.INSS 2.354,80	Base Calculo FGTS 1.172.92	FGTS do MES 93,83	Base Calculo IRRF 2.354,80	Faixa IRRF

Assinatura

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

PROC. N.º 169/ 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22

FONTE DE RECURSO: municipal - bouide PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 982,17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16:19:00 07/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO 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 26.545-4

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.530,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: 0.4C7.F8B.9B2.8CA.DF6

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330		O SOCIAL NOSSA SENHORA D GUAÍRA - SP			RE	PAGAN AL.2a.P bro/2024	IENTO	
	502/0001-91			Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cód	tigo Nome				0	0	0	1
	14 MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM		SSÃO: 01/0	7/2016	Venc	imentos	De	scontos
Código 93 174	Descrição 13° Salário 2° Parcela Ad. Insal 13° Sal. 2° P PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC	Referência 11,0 11,0 11,0	0 0			3.072,73 258,87 91,44		1.536,1
1244 97 111 113	Desc. 1ª Parcela 13º Salário IRRF Sobre 13º Salário INSS Sobre 13º, Salário	15,0 12,0						47,3 309,5

				Total Vencimentos 3.423,04 Total Liquido ->	Total Descontos 1.893,01 1.530,03
Sajario Base	Sai.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES 150,95	Base Calculo IRRF 3.423,04	Faixa IRRF 15,00
3.325.00	3.423,04	1.886,91	100,00		

Assinatura

20 1 120 1 2025.

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

PROC. N.º 1682021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.OL 122

FONTE DE RECURSO: municipol - Double
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

31.736-5

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

20/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.108.E8B.551.FBA.315

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 164 2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N. D. 1 120

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		RA D GUAÍRA - SP			RECIBO DE PAGAMENT 13o.SAL.2a.P Dezembro/2024				
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	31 TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO	22350	5		0	0	0	1	
	ENFERMEIRO	ADMIS	SÃO: 14/10	/2020					
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
93	13° Salário 2ª Parcela	12,00	r.			4.779,75			
174	Ad. Insal 13° Sal. 2ª P	12,00	r.			282,40			
1244	PREMIO CL D. NONA DÉCIMO TERC	12,00	0			95,00			
97	Desc. 1º Parcela 13º Salário							2.391,5	
111	IRRF Sobre 13° Salário	22,50):					333,2	
113	INSS Sobre 13°. Salário	14,00)					540,8	

			Total Liquido ->	1.891,55
Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.157,15	2.765,61	221,25	5.157,15	22,50
eureold			1	1
			Data	Č.
		5.157,15 2.765,61	5.157,15 2.765,61 221,25	5.157,15 2.765,61 221,25 5.157,15



Banco do Brasil - Central de Pendências

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:39 047500475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA
AGENCIA: 8475-8
CONTA: 9,766-7
CONTA: 9,766-7
CATXA ECONOMICA FEDERAL

10491103398800010004514753781690599410080017550
BENEFICIARIO:
PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.
CNP]: 18.727.05370001-74
BENEFICIARIO FINAL:
MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE
CNP]: 95.667.064/0001-64
PAGADOR:
CNP]: 48.447.592/0001-91

NR. DOCUMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DO PAGAMENTO
VALOR DO DOCUMENTO
VALOR COBRADO

MR. AUTENIZACAO
6.9DF.C70.117.856.850

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.

	W	A
	A	

104-0 10491.10339 88000.100045 14753.781690 5 99410000017550

ocal de Pagamento PREFERENCIALMENTE N	AS CASAS I OTÉRICAS	S ATÉ O VALOR I	IMITE			Data de Vencimento 25/12/2024
Nome do Beneficiário / CNP Pagar.me Pagamentos S/A	J / CPF / Endereço:			18.727.053/0	001-74	Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6
RUA FLORIANO PEIXOTO Data do Documento 02/12/2024	Num. do Documen	oto 537816	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 02/12/2024	Nosso Número 1400000147537816-
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 175,50
Sr. Caixa, favor não aceitar MEDYPAR NUTRICAO E S pagar.me/boletos	r pagamento após o ven SAUDE - CNPJ: 056670	cimento. A emissa 64000164. Para c	ão deste boleto fo confirmar a existêr	i solicitada e ncia deste bo	ou intermediada pela empresa leto consulte em	(+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrécimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centr	ro de Acão Nossa Senho	ora da Aparecida			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-	
Endereço: Rua 24 330, C Sacador/Avalista: MEDY	Centro - Guaira, SP - 147	790000			CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-	-64
212 2111 222 722 24					Autentica	ação Mecânica - Recibo do Sacad

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 caixa.gov.br

10491 10339 88000.100045 14753.781690 5 99410000017550

CALA	10	4-0 10491	.10339 880	100.1000	J45 14755.761090 C	Data de Vencimento
Local de Pagamento			MAITE			25/12/2024
PREFERENCIALMENTE N	AS CASAS LOTERICA	S ATE O VALOR L	IMITE			Agência/Código Cedente
Nome do Beneficiário / CNP			CMPI	18.727.053/0	001-74	
Pagar.me Pagamentos S/A	AT.		CNFJ	10.727.00070		3337 / 1103388-6
RUA FLORIANO PEIXOTO	: 1994, 1994 - CENTRO	SP - 14400760	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
Data do Documento	Num. do Documer	537816	OUT	N	02/12/2024	14000000147537816-8
02/12/2024	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
Uso do Banco	RG	RS				175,50 (-) Desconto
Instruções de responsabilio						(-) Outras Deduções/Abatimento
Sr. Caixa, favor não aceitar MEDYPAR NUTRICAO E S	pagamento após o ver	ncimento. A emissi	ão deste boleto fo	i solicitada e	lou intermediada pela empresa pleto consulte em	(+) Mora/Multa/Juros
MEDYPAR NUTRICAC E s pagar.me/boletos	SAUDE - CNPJ. 05007	J04000 104. 1 aia c	201111111111111111111111111111111111111			(+) Outros Acrécimos
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centr	ro de Acão Nossa Senh	ora da Aparecida		- 10 H	CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-	91
Endereço: Rua 24 330, C	Centro - Guaira, SP - 14	790000			CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-	-64
Sacador/Availsta: MEDY	PAR NUTRICAD E SA	ODL				100000000000000000000000000000000000000

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 022.172 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

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

DATA EMISSÃO 27/11/2024 DATA SAÍDA 27/11/2024 HORA SAÍDA 15:56	
27/11/2024 DATA SAIDA 27/11/2024 HORA SAIDA 15:56	
DATA SAIDA 27/11/2024 HORA SAIDA 15:56	
HORA SAIDA 15:56	
	1
The second secon	
75,50 VALOR TOTAL DA N	
175,50	014
UF CNPJ/CPF	
18.611.518/0	DUAL
SP 1590207191	0 LIQUIDO
)4 0,0	100
21,06 0,00	18,00 0,00
-	18.611.518/0 UF INSCRIÇÃO ESTA SP 1590207191 BRUTO PESO 4 0,0

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<u>168/20</u>2) TERMO DE COLABORAÇÃO N.º<u>03/2</u>2 FONTE DE RECURSO: municipal Danible
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Consultas - Emissão de comprovantes

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 12/02/2025 - AUTOATEMDIMENTO - 15.07.24

0475800475 Comprovente Pix

CLIBTE: C A S N 9 D APAGEDIA: 3.766-7
AGENCIA CATS-5 CONTA: 3.766-7
AGENCIA CATS-5 CONTA: 3.766-7
BORE A TANASACAD

ID: 10 M00000000000120212212000465620756
CMA: D0 PAGADOR: 40.447.562/000.756
7.56.23.94
7.56.23.94

TANLETA: 34/12/2024 - 09:21:0
PAGO PARA: Andress C S Ouedos *
CPF: **-182.048-**
CHANG FIX: 35410204890

Notificana enviada en 24/12/2024 - 09:22:09
DOCUMENTO: 22401
ANTENTICACAO 81588:
9.709.884,680.691.7A

SAC 85 0800 729 0722 Informacces, reclamacces, cancelamento de produ-

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canal Rabitusia agencia, SAC o Demais Canals d

Atendimento a deficientes auditivos ou raxa 0800 729 0088 Informacose, recismacosa, cancelamento de cartac outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transaction of this radia communication port, J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOF

ERMU DE COLABORAÇÃO N.º OL 122
FONTE DE RECURSO: municipal - baúcle
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

RUA 24	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE		PAGAN AL.2a.P bro/2024	IENTO
	.502/0001-51 digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	88 ANDREZA CRISTINA DA SILVA GUEDES CUIDADOR (A)	51621 ADMIS	0 SSÃO: 20/06	5/2024	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
93	13º Salário 2ª Parcela	6,00)			832,36		
174	Ad. Insal 13° Sal. 2° P	6,00)			141,20		277.6
97 113	Desc. 1ª Parcela 13º Salário INSS Sobre 13º. Salário	7,50)					73,0

				Total Vencimentos 973,56	Total Descontos 350,62
				Total Liquido ->	622,94
Salario Base	Sal.Contr.INSS 973.56	Base Calculo FGTS 695,95	FGTS do MES 55,68	Base Calculo IRRF 973,56	Faixa IRRF

Andreno C.S. Gulde

7 11 125 Data

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CASNSDAPARECIDA

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

Assınada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

26/12/2024 16:15:29

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/12/2024 16:33:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

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

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 475-8 CONTA:

EFETUADO POR: JULIO R FERREIRA JR

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Data do pagamento

20/12/2024

Numero do Documento

07.16.24347.3462849-9

Valor Total

17.861,70

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

Pagamento agendado.

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

Assinada por

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

20/12/2024 12:21:00

20/12/2024 15:21:33

Transação efetuada com sucesso.

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

48.447.502/0001-91

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Novembro/2024

20/12/2024

07.16.24347.3462849-9

20/12/202

17 861

Nº Recibo Declaração: 50000291709253

Composição do Documento de Arrecadação

Código Denominação

1982 CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO

01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO

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

9561 TRRE - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO

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

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

Torais

17,861.78

Principal

15,213,68

2.548,02

Muita

Juros

Total 15.213,68

PAGO COM RECURSO PROPRIO

PAGAMENTO PARCIAI

2.648,02

RS: 7.864.01

17.861.70

Centro de Acão Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.9712023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0.1123 FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2241.88

Centro de Aceo Sacial Nossa Sentro D'Appecite - CNP L 48 447 5020001-91

PRIC 11202112023

TERMODE COLABORAÇÃO N.O.J. 123

FONTE LE HOURSOMUNICIPAL PAGAIENTO PACINE PS 1882,34

Centro de Acão Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N.9681 202 1

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0 1/22 FONTE DE RECURSO: Daide Cypal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2147,30

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N.968/2025

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0 1/20 FONTE DE RECURSO: Esadual

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

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

PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/2

FONTE DE RECURSO: MUMICIA PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 24814

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

12/12/2024 17:17:04

85840000178 3

61700385243 4

55071624347 2

34628499730 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

61700385243 4 | 55071624347 2 | 34628499730 4

Número: Pagar até: Valor

48.447.502/0001-91 CNPJ 07.16.24347.3462849-9 20/12/2024 17.861.70

236



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CASNSDAPARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

9766-7

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agência

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

570,53

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

26/12/2024 15:31:41

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/12/2024 16:46:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

dências

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:53 847508475 0001

COMPROVANTE DE PASAMENTO DE TITULOS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAD SOCIAL N SRA
AGENCIA: 8475-8 CONTA: 4.424-5

BERNETICIA 8475-8 CONTA: 4.424-5

BERNETICIARIO: BERNETICIARIO: BERNETICIARIO: BERNETICIARIO: BERNETICIARIO: BERNETICIARIO: BERNETICIARIO: BERNETICIARIO: FUNESTIMENT
NUME FANTASIA:
12 ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
CNP): 87.196.265/8091-34

PAGADOR: CENTRO DE ACAD SOCIAL N.S. D AP
CNP): 87.196.265/8091-51

NR. DOCUMENTO 122.681

NR. DOCUMENTO 25/12/2024

VALUE DO DOCUMENTO 1.188.60

BERNETICIARIO ENALUERIO 1.188.60

MR. AUTENTICICAD 1.188.60

MR. AUTENTICATION 1.188.60

MR. AUTENTICICAD 1.188.60

MR. AUTENTICIC

SAC 88 0800 719 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Cuvidoria 9300 729 5678 Reclaracces nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 8800 729 8888 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartag, outros produtos e servicos de Ouvidoría.

	_ 1	237-2				Recibo do Pagador
ocal de Pagarrto						Venci mento 25/12/2024
ocal de Pagam, to PAGÁVEL PREFE	RENCIALMENT	E NAS AGE	NCIAS BRAD	ESCO BLOS 7065	CNPJ/CPF	Agência / Código Beneficiário
Beneficiário BMA INTER FUNDO IN	V DIP CDED	AV: PRESIDE	NTE ANTONIO CA BLO HORIZONTE	- MG	36500339000102	3484/0004064-9
Data do Documento	Nº do Document	to	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/11/2024	Nosso Número 04/50000091073-P
27/11/2024 Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	-	Valor	(=) Valor do Documento 1.188,60
	04	R\$				(-) Desconto/Abatimento
CORRAR JURG	POS 5 DIAS DE OS DE MORA DE O 2.00 % após vi	R\$ 3.96 PC	OR DIA DE AT	RASO.		(-) Outras Deduções (+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Control West		CENTRO	DE ACAO SO	OCIAL N.S	s. D AP	48.447.502/0001-91 4615
Pagador		R 24, 33	0	CII	AIDA"	CENTRO SP
Sacador/Avalista J.Z	ZANETTE DISTRIBUIC	OORA LTDA CN	IPJ 07.1 96.269/	0001-34 EN	ID. R:OTILIO MONTEIRO DOS SA	ANTOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076

cal de Pagamento)				45000.009105 73	Venci mento 25/12/2024
ocal de Pagamento PAGÁVEL PREFEF eneficiário IMA INTER FUNDO INV.		AV- PRESIDE	NCIAS BRADI NTE ANTONIO CA BELO HORIZONTE	RLUS,/965	CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
ata do Documento	N° do Documento 68800	0	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/11/2024	Nosso Número 04/50000091073-P
27/11/2024 so do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		X Valor	(=) Vélor do Documento 1.188,60 (-) Desconto/Abatimento
and the state of t	2.00 % apos ve	monnerito.				(+) Outros Acréscimos
Cobrar multa de						(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

239

RESERVADO AO FISCO	Kes			49 (30.75%)Fonte:18PT CRCs.: 929770/	Ped.CII.: ADDOS ADICIONAIS Nome Fantasa do Ciente: AZILO GUATRA. 929770/ Vator Aprox., de Titbutos R\$ 365.49 (30.75%) Fonte:189T CRCs.: 929770/	Ped.Cii.: DADOS ADICIONAIS Nome Fantasia do Ciente
Prioridade:	Suframa :		Ped.Emp.:	CEP:14790-000	MIREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP:14790-000	ENDEREÇO DE ENTREGA:
						REDESPACHO:
.cQ. (5)		PAGAMENTO PARCIAL RS: 6/8, 07	PAGAMENTO	50210001-91 N.*01122 N.*01122 D.7053	D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º/69 2025 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO 7047000-7 PAGAMENTO PARCIAL: R\$5 70,53	
		PAGO COM RECURSO PRÓPRIO		hora	Cantro de Acão Social Nossa Senhora	003857
0,00 0,00 0,00	0,00 1.188,60	169,8000	060 5405 FD 7,0000	00.000 NCWSH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	cópigo
VALC	SC. VALOR TOTAL	YE VALOR UNITÁRIO VALOR DESC.	oron		TO / SERVIÇOS	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS
NUMERAÇÃO: PESO LÍQUIDO:	MARCA:	F INSCRIÇÃO ESTADUAL:	OF UF	Próprio Emitente MUNICÍPIO :		ENDERECO.
VOLUMES PESO BRUTO:	QUANTIDADE: 7	F CNPJ./CPE:	CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF		TRANSPORTADOR / VOLLMES TRANSPORTADOS NOME PAZÃO SOCIAL:	TRANSPORTADOR
0,00 DANOTAFSCAL		1 7	0,00 OUTRASDESP.	0,00 DESCONTO	0.00 VALCR DO	VALOR DO
VALCR TOTAL DOSPRODUTOS	0,00	0,00 VALCR DOIGMS.	BASEDECÁLCULO	0.00	200	CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DECÁLCULO
A STANDARD AND A	VALOR NUMERO	VENCIMENTO	NTO VALOR NÚMERO	NÜMERO VENCIMENTO	VENCIMENTO VALOR 25/12/2024 1188,60	FATURAS NÚMERO 001: 688001/24
	CBT: 14/90-000	CET. 14	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	Nº: 330	9	ENDEREÇO: R
GUAIRA	TOO OOO MUNICIPIO:	48.447.502/0001-91	/CPF:		OCIAL: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP	NOME / RAZÃO SOCIAL :
FONE/FAX: 1733314827			11	I Comment	0110	DESTINATARIO (REMETENTE
SAIDA/ENTRADA: 27/11/2024	27/11/2024	001-34 EMISSÃO:	CNPJ: 07.196.269/0001-34	쯦ㅣ	THE PARTY OF THE P	4
ă	PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 13524	FOLHA 1/1 PROT. AI		S	NATI IREZA DA OPERAÇÃO:	
OD INT	ago	RIE 1	3-6200	CEP: 14406076 FRANCA - SP Tel: (16) 3713-6200 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200	Lanette	
CHAVE DE ACESSO: 35241107196269000134550010006880011006898000	EACESSO: 352411071962	ALDREF OR Eletrônica	R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL	R. OTILIO MONTEIRO I DISTRITO INDUSTRIAL		
ACTION OF THE PERSON OF THE PE		DANFE	BUIDORA LTDA	J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA		**************************************



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência

475-8

Conta corrente

9766-7 CASNSDAPARECIDA

Creditado

Banco

756 BANCO SICOOB S.A.

Agência (sem DV)

3188 CREDICITRUS

Conta corrente (com DV)

CNPJ

23.313.286/0001-60

Nome favorecido

CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

122.601

Valor

4.000,00

Destinação

Data transferência

Assinada por

26/12/2024

"C" - CPF/CNPJ

diferente

Autenticação SISBB 4C70CD34111C00B6

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/12/2024 16:05:27

26/12/2024 16:33:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 829

Código de Verificação de Autenticidade WI3TTIWED

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/12/2024 às 16:40:34

Chave de Acesso 1535924J0BR6I8JIL09GASCGVZF7PFKE

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

Local da Prestação Município de Incidência do ISS Número do Processo Exigibilidade do ISS GUAIRA - SP **GUAIRA-SP** Exigivel Competência Data do RPS Tipo do RPS Série do RPS Número do RPS 06/12/2024 Tipo ISS Regime Especial Tributação Incentivo Fiscal Optante Simples Nacional Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento 2 - Não

GUAIRA-SP

14790-000

PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA 000772648 122063050 23.313.286/0001-60 Bairro Complemento Logradouro CENTRO Av. 21, 86 E-mail Telefone Cidade CEP 3331 - 4678

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

 Discriminação dos Serviços
 VIr. Unitário
 Total

 Qtde.
 Un. Medida
 Descrição
 4,000,00
 R\$ 4,000,00

 1,00
 UN
 PROCEDIMENTOS MÉDICOS
 R\$ 4,000,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º (68/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: manieiral - Saude
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Construção Civil Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza Código ART Código da Obra Código CNAE Atividade Município 8630503 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00% 0000040000003 Desconto Condicionado ISS Retido Total do ISS Base de Cálculo Deduções Base Cálculo Desconto Incondicionado R\$ 0.00 Valor Total dos Serviços 2 - Não R\$ 120.00 R\$ 4.000,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 4.000,00 Outras Retenções IRRE INSS R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Val. Aprox. Tributos Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00 Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 829 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WISTTIWED.

Data CPF/RG

Assinatura



Banco do Brasil - Central de Pendências

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:59:49 847580475 - 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

SAC 88 8880 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 0808 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pradeso	00	237-2				Recibo do Pagado
Local de Paramento PAGÁVEL PREFI	ERENCIALMEN	TE NAS AGE	NCIAS BRAD	ESCO		Venci mento 25/12/2024
Seneficiario BMA INTER FUNDO IN	XXIII CONTRACTOR CONTR	AV: PRESIDE	NTE ANTONIO CA BELO HORIZONTE	RLOS,7965	CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 13/11/2024	Nº do Docume 68550	oto 05/24C	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 13/11/2024	Nosso Número 04/50000089194-8
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 688,00
COBRAR JURG	APOS 5 DIAS DE DS DE MORA DE e 2.00 % após v	ER\$ 2.29 PC	OR DIA DE ATF	RASO.		(+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Vélor Cobrado
Pagador		CENTRO R 24, 330 14790-00		CIAL N.S.		48.447.502/0001-91 46 CENTRO SP
Sacador/Avalista 1.2	ZANETTE DISTRIBUII					ITOS 3100 D.INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-0
					Au	tenticação Mecânica

Beneficiário		NAS AGE	NCIAS BRADI	ESCO		Venci mento 25/12/2024
BMA INTER FUNDO INV.	DIR.CRED.		NTE ANTONIO CAI ELO HORIZONTE		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 13/11/2024	Nº do Documento 685505	966000 BUT A F	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 13/11/2024	Nosso Número 04/50000089194-8
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade		\\dior X	(=) Veliar do Dacumento 688,00
						(+) Outros Acréscimos (=) Válor Cobrado
Pagador		R 24, 330		CIAL N.S.		48.447.502/0001-91 4615 CENTRO SP
		14790-00				

VALOR IPI ICMS IPI 1,500 PESO BRUTO: 1,500 2,064,00 2.064,00 16:26:09 UF: SP VALOR 0,0 13/11/2024 16:26:46 CHAVE DE ACESSO :35241107196269000134550010006855051002036058 PESO LÍQUIDO: אברבםבייוט ש- אך אינים איני היו היו איני היו אינים אינים הייסיוט בעוצונעם לעוצו אינים אי 0,00 IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL Prioridade FONE/FAX: 1733314827 13/11/2024 SAIDA/ENTRADA: 13/11/2024 VENCIMENTO VALOR ICMS 00'0 RESERVADO AO FISCO. Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.befportal ou no stra da Selaz Autorizado 4615 - CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP - Orcs.: 9272791 NUMERAÇÃO PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242600102966 0,00 VALOR TOTAL ESPÉCIE: VOLUMES BASE ICMS 00'0 DOS PRODUTOS 0,00 VALOR TOTAL MUNICÍPIO: GUAIRA 12 Suframa NÚMERO QUANTIDADE: 516,00 VALOR TOTAL 1.548,00 MARCA 00'889 VALOR INSC.EST.: ISENTO CEP: 14790-000 Versão NF-e: 4.00 EMISSÃO: 0,00 VALOR TOTAL 00'0 VALOR UNITÁRIO VALOR DESC. INSCRIÇÃO ESTADUAL: VALOR DO LC.M.S. 25/12/2024 000,685,505 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica CÓDIGO ANTT: | PLACA VEICULO: | UF | C.N.P.J. / C.P.F.: FOLHA 1/ DANFE 172,0000 SÉRIE1 CNPJ / CPF: 48,447,502/0001-91 Entrada: 0 L 00'0 Saida: 1 CNPJ: 07.196.269/0001-34 003: 685505/24C 当 交 QUANTIDADE 9,0000 NUMERO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS BAIRRO/DISTRITO: CENTRO R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 VALOR 688,00 Ped.Emp. 00'0 TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200 OIND NATUREZA DA OPERAÇÃO :VENDA SUBS.TRIB. DENTRO ESTADO 5405 FD 5405 FD BASE DE CÁLCULO LC.M.S. SUBST J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA Franca-SP 5405 CFOP CEP: 14406076 FRANCA - SP VENCIMENTO MUNICÍPIO: 18/12/2024 DISTRITO INDUSTRIAL CST 090 Tel: (16) 3713-6200 000 www.microesoft.com.br IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR 96190000 Próprio Emitente Nº: 330 INDEREÇO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUAJRA-SP. CEP:14790-000 FONTE DE RECURSO: MUNICIPAS - 17-00/104 NCM/SH FRETE: 3 002: 685505/24B INSC.EST.SUBST.TRIB. 00'0 led.CII.: BOOS ADICIONAIS. Qx279/ Valor Aprox. de Tributos R\$ 634.68 (30.75%)Fonte:IBPT ORCs.: 927279/ Qx279/ Valor Aprox. TERMO DE COLABORAÇÃO N. 23 1223 D'Apa: ecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 IOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP Centro de Ação Social Mossa Senhora 18-3724-0011 DISTRIBUTIORA VALOR DO LC.M.S PAGAMENTO PARCIAL: R\$ VALOR 688,00 FRA VIDA NOVA CONFORT G 2X50UN FRA VIDA NOVA CONFORT M 2X50UN PROC. N. Mes (2003) VALOR DO SEGURO 00'0 RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS. DESCRIÇÃO DO PRODUTO VENCIMENTO 11/12/2024 00,00 ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS 4SC.EST.: 310392270110 ESTINATÁRIO / REMETENTE NDEREÇO: R 24, 330 OME / RAZÃO SOCIAL ALCULO DO IMPOSTO ATA RECEBIMENTO 101: 685505/24A ASE DE CÁLCULO FOP: 5405 NDEREÇO 10310 10282 **ODIGO** ATURAS LOR DO



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

CASNSDAPARECIDA

Agência

475-8

Conta corrente

9766-7

Creditado

Nome

CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

Agencia

475-8

Conta corrente

4424-5

Valor

1.931,25

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

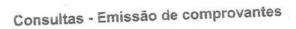
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

27/12/2024 13:26:13

27/12/2024 14:41:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16.28.38 AUTOATENDIMENTO

20/12/2024 -0475800475

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA:

4.424-5

PAGAMENTO VIA QR CODE ______

E0000000020241220182013276418817 48.447.502/0001-91

CNPJ DO PAGADOR:

R\$19.430,09

VALOR: TARIFA:

R\$0,00

DATA:

20/12/2024 - 16:18:22

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

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL ______

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

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

DOCUMENTO: 122006

AUTENTICAÇÃO SISBB:

3.453.998.D73.F8E.F26

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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

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



GFD - Guia do FGTS Digital

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Pagar este documento até

Num. de Pág.

Identificador

0124121243489752-3

48447502 11/2024 MENSAL

19.430.09

Composição do Documento

Quantidade Trabalhadores

FGTS Mensal 19.430.09 FGTS Rescisório 0.00

Indenização Compensatória

Encargos FGTS

19.430,09

Competencia 11/2024

0.00

Total Geral:

19.430.09

0,00

0.00

0,00

19,430,09

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 90712023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/23 FONTE DE RECURSO: Municiona () PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1902,87

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC N.º 221 2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 03/03 FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1368,018

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.9681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º ON 22 FONTE DE RECURSO: municipal/sa PAGAMENTO PARCIAL: R\$1931,25

Centro de Acao Social Mossa Senhora D'Apprecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 91681 2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01620 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL: RS 1.24476

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 143/2024 TERMO DE FOMENTO N.º 03/24 FONTE DE RECURSO: municipas PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 18 12 57

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

PAGAMENTO PARCIAL R\$: 10.378, 12

Toda a cquipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Pròspero Ang Novo

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º16812021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º0 1 1 22 FONTE DE RECURSO: Lectoral

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 301,58

Data de geração da Guia: 12/12/2024 às 17:24:48 - Página 1/ 1 O detalhamento da guía pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br





MINISTÉRIO DO TRABALHO EEMPREGO



04f68b5d2%lcf6:29347352640000330398538C28R5923C+IXA BCONONICA FEDERAL5008BF861116~2070503*-*63045780 PIX Copia e Cola:

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

AUTENTICACAO SISBB: 4.509.56E.03D.961.530

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ADRIANA DE PINA

CPF: 399.635.638-21

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

27.262-0

30/12/2024

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA.D RUA 24 330 48.447.502/5001-91		GUAÍRA - SP		Ų	RE		PAGAN NSAL bro/2024	IENTO
	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	18 ADRIANA DE PINA RECEPCIONISTA	42210 ADMI	5 SSÃO: 11/10)/2017	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Satário	30,0	0			1.769,25		
1007	Diferença Salarial				×	33,70 150,00		
1014	GRATIFICAÇÃO PREMIO CL DECIMA NONA	3.0	0			53,08		
11 142	INSS Sobre Salário	9,0			95			159,36 282,75

				Total Vencimentos 2.006,03	Total Descontos 442,11
			13	Total Liquido>	1.563,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FG7S	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.769.25	2.006,03	2.006,03 160,48	160,48	2.006,03	4+**

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03/2

FONTE DE RECURSO: municipal - soude PAGAMENTO PARCIAL: R\$____

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

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

13.358-2 30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.763,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.AC9.832.A5A.A3D.0FC

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		24 330 GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2024				
Código Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
	30 ALIER CARLOS DE FREITAS ENFERMEIRO	22350 ADMIS	5 SSÃO: 14/10	0/2020	0	0	0	1		
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	Des	scontos		
1	Salário	30,00)			3.887,00				
8	Adicional Insalubridade	20,0)			282,40				
1014	GRATIFICAÇÃO					150,00				
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	2,00)			77,74				
11	INSS Sobre Salário	14,0)					434,4		
13	IRRF Sobre Salário	22,5)					199,5		

				Total Vencimentos 4.397,14	Total Descontos 633,92
				Total Liquido ->	3.763,22
Salario Base) Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.887.00	4.397,14	4.397,14	351,77	4.397,14	22,50

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

PROC. N. 968/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N. 82 /22

FONTE DE RECURSO: municipal - saude PAGAMENTO PARCIAL: R\$

250

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ALINE MACIEL SANTOS LOPES

CPF: 369.482.128-75

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

108.575-1

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

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

3.220,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR -----

AUTENTICACAO SISBB: 6.1C3.26F.545.4E8.FDA

CENTR RUA 24	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembre/2024				
48.447.	502/0001-91	Cho	Cho Empresa Local			Setor	Secao	Folha	
Cód	figo Nome		Empresa	Local	Depto	0	0	1	
19 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES TECNICO DE ENFERMAGEM		322205			U	U	O	*	
		ADMIS	SÃO: 01/10	0/2018					
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
douigo		9 27,00				2.992,50			
7	Salario	20.00				254,16			
8	Adicional Insalubridade	12,00				45,31			
120	13° Salário Complementar	72,0	to:			92,07			
152	DSR Adicional Noturno	3.00				445,16			
157	Férias Pagas Mês Anterior	0,00	60.			148,39			
158	1/3 Ferias Pagas Mês Anterior				3	150,00			
1014	GRATIFICAÇÃO	3.00)			89,78			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	89.3				405,12			
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	14.0						394.64	
11	INSS Sobre Salário	14,0	0					301,96	
142	Farmácia							64,98	
159	INSS Férias Mês Anterior							528,57	
167	Liquido Férias Mês Anterior	14.0	0					6,35	
170	INSS 13° Salário Complementar	14,0			Tota	I Vencimentos	Tot	tal Descontos	
					т	otal Liquido ->		****	
	Salario Base Sal.Com	ntr.INSS Base Calcul	FGTS	FGTS do MES	Bas	e Calculo IRRF	F	aixa IRRF	

Meline maciel

02	1.01	125
0~	1 Library	

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		A 24 330 GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAMER MENSAL Dezembro/2024			
		Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
God	19 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES TECNICO DE ENFERMAGEM	32220 ADMI)5 SSÃO: 01/10)/2018	0	0	0	2	
Código 13 171	Descrição IRRF Sobre Salário IRRF 13° Salário Complementar	Referência 15,0 15,0	0		Vencimentos		100,0 5,8		

FELIZ ANIVERSĂRIO!!!				Total Vencimentos 4.622,49	Total Descontos 1.402,38
				Total Liquido ->	3.220,11
Salario Base	Sal,Contr.INSS 4,577,18	Base Calculo FGTS 4,622,49	FGTS do MES 369,79	Base Calculo IRRF 3.983,63	Faixa IRRF 15,00

Dur macill

Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/2 2

PROC. N.º168/20021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22
FONTE DE RECURSO: municipal - raude
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

26.787-2

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.501,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.141.18C.0F5.741.FF1

RUA 24	O DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D \$ 330 502/0001-91	GUAÍRA - SP			RI	ME	PAGAMENTO NSAL pro/2024		
	Sigo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	15 ANDERSON GARCIA DE ANDRADE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 ADMIS	SÃO: 17/02	2/2017	0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos	
1	Salário	30,00				3.325,00			
8	Adicional Insalubridade	20,00				282,40			
120	13º Salário Complementar	12,00			*	34,66			
152	DSR Adicional Noturno					76,20			
1014	GRATIFICAÇÃO					150,00			
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00				99,75			
1207	ADICIONAL NOTURNO 30%	61,11			(20)	304,79		440.4	
11	INSS Sobre Salário	14,00						412,1	
13	IRRF Sobre Salário	15,00	(4)					169,5	
142	Farmácia							180,0	
170	INSS 13° Salário Complementar	12,00						4,1	
171	IRRF 13° Salário Complementar	15,00						5,2	

				Total Vencimentos 4.272,80	Total Descontos 771,07
				Total Liquido>	3.501,73
Salario Base	Sal,Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.238,14	4.272,80	341,82	4.238,14	15,00

Assinatura

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03/23 FONTE DE RECURSO: municipal - saude PAGAMENTO PARCIAL: R\$____

253

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: ANDREZA CRISTINA DA SILVA GUED

CPF: 354.182.048-90

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

36.692-7

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.964,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.51A.CEE.4FD.33C.180

RUA 2	4 33	DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 30 2/0001-91	GUAÍRA - SP	100		ME		PAGAMENT INSAL Ibro/2024	
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
181.1	88	ANDREZA CRISTINA DA SILVA GUEDES CUIDADOR (A)	516210 ADMIS	SĀO: 20/06	3/2024	0	0	0	1
Código	De	escrição	Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1	Sa	alário	30,00	()			1.660,00		
1007 1014	Di	dicional Insalubridade iferença Salarial RATIFICAÇÃO	20,00	260		*	282,40 42,90 150,00		
11		NSS Sobre Salário	9,00						170,9

				Total Vencimentos 2.135,30	Total Descontos 170,99
				Total Liquido ->	1.964,31
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.135,30	2.135,30	170,82	2.135,30	安安安安

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 169/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipal-baude PAGAMENTO PARCIAL: R\$___

254

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

26.761-9 30/12/2024

DATA DE PAGAMENTO: VALOR CREDITADO (R\$):

2.935,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.F76.72D.BB6.6DD.329

PAGO COM RECURSO PRÓPRIO PAGAMENTO PARCIAL R\$ 2.906, 76

4 330	AL NOSSA SENHORA D	GUAÍRA - SP			RI	ME	NSAL	MENTO
		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
				0/2009	, 0	0	0	1
Descrição		Referência			Vend	imentos	De	scontos
Salário		30,0	0			8.190,00		
						156,00 150,00		
PREMIO CL DEC		3,0	0	**		245,70 182,76		
INSS Sobre Salár	io							908,85 1.308,29
	4 330 2.502/0001-91 digo Nome 4 CARLA DA SI GERENTE EX Descrição Salário Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO PREMIO CL DEC ADICIONAL TEM INSS Sobre Salári	.502/0001-91 digo Nome 4 CARLA DA SILVA PERES SILVERIO GERENTE EXECUTIVA Descrição Salário Diferença Salarial	4 330 GUAÍRA - SP 5.502/0001-91 digo Nome Cbo 4 CARLA DA SILVA PERES SILVERIO 14211 GERENTE EXECUTIVA ADMI Descrição Referência Salário 30,0 Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO PREMIO CL DECIMA NONA 3.0 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL INSS Sobre Salário 14,0	4 330 GUAÍRA - SP	4 330 GUAÍRA - SP 502/0001-91	4 330 GUAÍRA - SP .502/0001-91 digo Nome Cbo Empresa Local Depto 4 CARLA DA SILVA PERES SILVERIO 142115 0 GERENTE EXECUTIVA ADMISSÃO: 13/10/2009 Descrição Referência Veno Salário 30,00 Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO PREMIO CL DECIMA NONA 3,00 ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL INSS Sobre Salário 14,00	ME	A 330 GUAÍRA - SP Dezembro/2024

		t		Total Vencimentos 8.924,46	Total Descontos 2.217,14
				Total Liquido ->	6.707,32
Salario Base 8,190,00	Sai.Contr.INSS 7.786,02	Base Calculo FGTS 8.924,46	FGTS do MES 713,96	Base Calculo IRRF 8.924,46	Faixa IRRF 27,50

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N. 968 (202) TERMO DE COLABORAÇÃO N.º OL 1 22 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2935, 66

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.97/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.O. 123 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$_864,90

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:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.B94.ECC.C78.EA3.9F3

RUA 2	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP				RECIBO DE PAGAM MENSAL Dezembro/2024			MENTO
-	digo Nome	Cbo	Empresa	Local		Depto	Setor	Secao	Folha
	10 DENISE DE SOUZA DANTAS ENCARREGADA DE LIMPEZA	414105 ADMIS	SÃO: 01/07	/2013	1	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência				Venci	mentos	De	scontos
1	Salário	30,00					1.913,10		
1007	Diferença Salarial						36,44		
1014	GRATIFICAÇÃO					(1)	150,00		
1205	PREMIO CL DECIMA NONA	3,00					57,39		
1206	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO CL						24,64		
11	INSS Sobre Salário	9,00							175,1

				Total Vencimentos 2.181,57	Total Desconto: 175,16
				Total Liquido ->	2.006,41
Salario Base 1.913.10	Sal.Contr.INSS 2.181,57	Base Calculo FGTS 2.181,57	FGTS do MES 174,53	Base Calculo IRRF 2.181,57	Faixa IRRF
1.913,10	2.181,57	2.181,57	174,53	2.181,57	19
James de 1	mondo			.Ut 1U	1 10
Assimati	LTO COL			Data	l

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º1681.2025

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01122 FONTE DE RECURSO: municipal - Isaviole

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Assimatura

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:

33.975-X 30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.EDE.A0F.3A2.747.ED6

RUA 24		GUAIRA - SP				RECIBO DE PAGAMEN MENSAL Dezembro/2024				
	.502/0001-91	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
Coc	48 FERNANDA APARECIDA DE SOUZA CUIDADOR DE IDOSOS	51621 ADMIS	0 SSÃO: 10/04	1/2023	0	0	0	1		
Código 1 8 1007	Descrição Salário Adicional Insalubridade Diferença Salarial	Referência 30,00 20,00			Venci	1.660,00 282,40 42,90 150,00	De	scontos		
1014	GRATIFICAÇÃO INSS Sobre Salário	9,00)					170,9		

				Total Vencimentos 2.135,30	Total Descontos 170,99
				Total Liquido ->	1.964,31
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES 170,82	Base Calculo IRRF 2.135,30	Faixa IRRF
1.660,00	2.135,30	2.100,00			

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº01122 FONTE DE RECURSO: municipal - saude PAGAMENTO PARCIAL: R\$

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA DE CASTRO

CPF: 320.088.908-05

SP

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

116.335-3

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.F42.851.4A2.F4D.FB0

RUA 24	RO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D 4 330 .502/0001-91	GUAÍRA - SP			RE	11.000.000	PAGAN NSAL pro/2024	MENTO
	digo Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cor	33 GISELE CRISTINA DE CASTRO AUXILIAR GERAL	514320 ADMIS) SÃO: 02/12	2/2020	0	0	0	1
ódigo	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1 120 1007 1014	Salário 13º Salário Complementar Diferença Salarial GRATIFICAÇÃO	30,00 12,00				1.650,00 16,72 43,20 150,00		
1205 11 170	PREMIO CL DECIMA NONA INSS Sobre Salário INSS 13° Salário Complementar	2,00 9,00 9,00)		*.	33,00		147,6 1.5

				Total Vencimentos 1.892,92	Total Descontos 149,18
				Total Liquido>	1.743,74
	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
Salario Base	1.876.20	1.892.92	151,44	1.876,20	****
1.650.00	1.0/0,20	1.002,02	77.7		

101125 Data

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 PAGAMENTO PARCIAL: R\$____

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

FAVORECIDO: GISLENE CRISTINA XAVIER

CPF: 304.264.638-62

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

30.595-2

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.8E3.C8F.9B3.F05.BB1

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330		GUAÍRA - SP			RE		PAGAN NSAL pro/2024	IENTO
48.447	.502/0001-91	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
Cós	37 GISLENE CRISTINA XAVIER TECNICO DE ENFERMAGEM	322205		5/2021	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1 8 270 271	Salário Adicional Insalubridade Férias No Mês 1/3 de Férias no Mês	3,00 20,00 27,00			,	332,50 28,24 3.347,63 1.115,87 150,00		
1014 1205 11 53 253 322		2,00 14,00				6,65		54,3 3.675,6 326,0 461,8

					Total Vencimentos 4.980,89	Total Descontos 4.517,83
					Total Liquido ->	463,06
		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
Salario Base 3.325,00	\wedge	4.980,89	4.980,89	398,47	517,39	由金安大大

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º01/22 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$

259

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

CONTA:

33.621-1

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

1.241,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.E54.F8D.2FA.19F.610

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

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330		GUAÍRA - SP			RE	3700771	PAGAN NSAL pro/2024	IENTO	
48.447.	7.502/0001-91		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
C60	digo	Nome				0	0	0	1
	54 LAURA PACHECO SPIRLANDELLI NUTRICIONISTA		223710 ADMISSÃO: 14/07/2023						
Código	De	escrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
coulgo	7.77		30.0	0			2.310,00		
1	2000	alário	,-	50			40,00		
1007	Di	iferença Salarial					150.00		
1014		RATIFICAÇÃO							203.82
11		NSS Sobre Salário	9,0	U					

				Total Liquido ->	
Sajario Base	i.Contr.INSS	Base Calculo FGTS 2.500.00	FGTS do MES 200,00	Base Calculo IRRF 2.500,00	Faixa IRRF

Assinatura

Jantro de Ação Social Mossa Senhora O'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 ROC. N.º168/2021

EMO DE COLABORAÇÃO N.ºO1/22

CAMENTO PARCIAL: R\$ 1241,46

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

260

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

CONTA:

26.545-4

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

3.402,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.9CC.8A7.D46.963.41F

RUA 24					MENSAL Dezembro/2024			
	48.447.502/0001-91 Código Nome		Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	14 MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 ADMIS	SÃO: 01/07	7/2016	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1 8 120 152 1014 1205 1207 11 13 170	Salário Adicional Insalubridade 13° Salário Complementar DSR Adicional Noturno GRATIFICAÇÃO PREMIO CL DECIMA NONA ADICIONAL NOTURNO 30% INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário INSS 13° Salário Complementar IRRF 13° Salário Complementar	30,00 20,00 11,00 3,00 4,21 12,00 15,00 12,00)			3.325,00 282,40 2,17 4,77 150,00 99,75 19,09		364,5 115,9 0,2 0,3

			3.883,18	481,10
			Total Liquido ->	3.402,08
Sal.Contr.INSS 3 881 01	Base Calculo FGTS 3.883,18	FGTS do MES , 310,65	Base Calculo IRRF 3.881,01	Faixa IRRF 15,00
	Sal.Contr.INSS 3.881,01	Saltotia in too	Sal. Contr. 1955	Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES , Base Calculo IRRF

12025

RECIBO DE PAGAMENTO

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º1642023

TERMO DE COLABORAÇÃO N.O.S 122

FONTE DE RECURSO: municipal - bandle PAGAMENTO PARCIAL: R\$

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

31.736-5

CONTA: DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2024

VALOR CREDITADO (R\$):

4.363,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.DD3.B1E.D1A.254.E56

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D RUA 24 330 48.447.502/0001-91		GUAÍRA - SP			, RE	, dedone	PAGAN NSAL bro/2024	MENTO
	.502/0001-51 digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	31 TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO ENFERMEIRO	22350 ADMIS	5 SSÃO: 14/10	0/2020	0	0	0	1
Código	Descrição	Referência		X	Venc	De	Descontos	
1 8	Salário Adicional Insalubridade	30,00 20,00				4.750,00 282,40		
1014 1205 11 13	GRATIFICAÇÃO PREMIO CL DECIMA NONA INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	2,00 14,00 22,5)	2	•	150,00 95,00		557,6 356,5

ELIZ ANIVERSÁRIO!!!			105	Total Vencimentos 5.277,40	Total Descontos 914,17
				Total Liquido ->	4.363,23
Salario Base 4.750.00	Sal.Contr.INSS 5.277,40	Base Calculo FGTS 5.277,40	FGTS do MES 422,19	Base Calculo IRRF 5.277,40	Faixa IRRF 22,50

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.9168120 21 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º03 122 FONTE DE RECURSO: municipal - Saude PAGAMENTO PARCIAL: R\$____

1 - Central de Pendências

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL '- 17:03:36 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

10491103398800010004514788918788799540000122850
BENEFICIARID:
PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.
CNDJ: 18.727.053/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE
CNDJ: 05.667.064/0001-64
PAGADOR:
Centro de Acao Nossa Senhora da Apa
CNDJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 123.002
DATA DE VENCIMENTO 07/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.228,50
VALOR COBRADO 1.228,50

NR.AUTENTICACAO 8.F7E.9BC.702.1E8.967

Central de Atendimento B8
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678 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.

ATT	Alla	随時	WAY	AND	
	AT THE		A2000	ATTE	
Wheel .		4			

104-0 10491.10339 88000.100045 14788.913557 6 99540000122850

						Data de Vencimento
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE N	AC CACACI OTÉDICAS	ATÉ O VALOR I	INALTE			07/01/2025
Nome do Beneficiário / CNF Pagar.me Pagamentos S/A	PJ / CPF / Endereço:			18.727.053/0	0001-74	Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6
RUA FLORIANO PEIXOTO Data do Documento 10/12/2024	Num. do Documen	to 889135	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 10/12/2024	Nosso Número 1400000147889135-4
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1228,50
Sr. Caixa, favor não aceita MEDYPAR NUTRICAO E s pagar.me/boletos	r pagamento após o vene SAUDE - CNPJ: 0566706	cimento. A emissã 64000164. Para c	ão deste boleto fo onfirmar a existêr	i solicitada e ncia deste bo	/ou intermediada pela empresa pleto consulte em	(-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrécimos
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Cent Endereço: Rua 24 330, C	Centro - Guaira, SP - 147	90000			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-	
SAC CAIXA: 0800 726 010		NATIONAL PROPERTY.			CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-	ação Mecânica - Recibo do Sacado

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 caixa.gov.br

	AND		W	AND
			AND A	ALE.
William	CONTRACTOR OF THE PERSON	顯	APPEN A	STATE OF

LAIA	10	4-0 10491	.10339 880	000.1000	045 14700.913337 (102
Local de Pagamento	THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO PERSONS AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO PERSON NAMED IN COLUMN TRANSPORT NAMED IN COLUMN TWO PERSON NAMED	No. of the Control of	UV (+1Versiewa)			Data de Vencimento 07/01/2025
PREFERENCIALMENTE N	NAS CASAS LOTÉRICA	S ATÉ O VALOR L	LIMITE			Agência/Código Cedente
Nome do Beneficiário / CNF	PJ / CPF / Endereço:				= 1	Agencia/Codigo Cedente
Pagar.me Pagamentos S/A	•				0001-74	3337 / 1103388-6
RUA FLORIANO PEIXOTO); 1994, 1994 - CENTRO	D, SP - 14400760		14 - 14 -	Data Processamento	Nosso Número
Data do Documento	Documento Num. do Documento 10/12/2024 14788		Espécie doc OUT	Aceite	10/12/2024	14000000147889135-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1228,50
Instruções de responsabili	RG Idade do BENEFICIÁRIO		sobre este boleto	contate o be	eneficiário.	(-) Desconto
liioti ayooo aa taapatta		3.				(-) Outras Deduções/Abatimento
Sr. Caixa, favor não aceita MEDYPAR NUTRICAO E	r pagamento após o vei	ncimento. A emissi	ão deste boleto fo	i solicitada e	l/ou intermediada pela empresa pleto consulte em	(+) Mora/Multa/Juros
pagar.me/boletos	SAUDE - CNPJ: 056670	704000 104. Fala C	John Mar a Chickon	1014 40010 11		(+) Outros Acrécimos
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Cent					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001	91
	0 OD 44					

Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaira, SP - 14790000

Sacador/Avalista: MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE

CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-64

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE M.E.G	ALIMENTOS E N						AL INDIC	CADA AO	LADO				0.5-110		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		1	IDENTIFICAÇÃO E	ASSINATURA D	O RECEBEDO	OR .								Nº	022.2 Série 1	215
						Docu da 0-Er 1-Sa N	Mento A Nota Fi Eletrônic ntrada sída 022. SÉRIE: DLHA: 1	auxiliar scal ca 1 215	Consu	lta de a	o 05 6670 6400 utenticidade no nda.gov.br/port	portal nac	ional	da NF-e		
NATUREZA DA OPERAÇÃO											PROTOCOLO 1352428				24 08:14	:18
Venda de Mercado INSCRIÇÃO ESTADUAL 310373958110	nas pi KPA			INSCR.ESTAL	DUAL DO SU	ST.TRIB.			CNPJ 05.667	.064/0						
DESTINATÁRIO / REM NOME / RAZÃO SOCIAL Centro de A		Sonhora	da Apare	cida						CNPJ/0	CPF 47.502/0001-	91		1000	a emissão /12/2024	
ENDEREÇO Rua 24, 330	Ça0 110330	Jemora	BAIRRO Centro	CIUU							90-000			10	a saida /12/2024	
MUNICÍPIO Guaíra			FONE/FAX (17) 3331-4	827					SP	INSCR	IÇÃO ESTADUAL			08	A SAÍDA :11	
CÁLCULO DO IMPOS BASE DE CÁLCULO DO IO 819,04	TO	VALOR DO ICM	s		BASE DE CA				VALOR D	O ICMS S			1.22	3,50	OS PRODUT	083-01
VALOR DO FRETE 0,00	(VA) (0,	LOR DO SEGURO		esconto 0,00		0,0		PESAS ACE:	SORIAS		VALOR DO IPI 0,00			1.228,	OTAL DA NO 50	TA
RAZÃO SOCIAL Marcelo Dantas de		SPORTADOS		0 - 0	e por cont Contrataç emetente	ão do Fr	ete por	conta	ÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍ	curo	UF		11.518/0	Active and the second
ENDEREÇO Rua Cap. José Est	eves Junior, n°	936FT		10	ARCA		cīrio nópolis			NÚMI	ĒRO	PES	SP O BRUT	1590	2071911 PESO	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Caixa			1	Anua							47	,628		0,00	00
DADOS DO PRODUTO CÓDIGO 7891000118542	Isosource 1.5	PRODUTOS / SERV Baunilha - 1L 0v1 (01/03/2026) 00118542	īços	NCM/SH 2106903		5.102	UNID.	QUANT 42		R. UNIT. 50000	VLR. TOTAL 1.228,50	BC ICMS 819,04		R. ICMS 147,43	VLR. IPI 0,00	%ICMS 18,00
DADOS ADICIONAIS																
THE PART OF THE PARTY OF THE PA										DRESE	RVADO AO FISCO					

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

Tributos aproximados: R\$ 165,23 (Federal) e R\$ 221,13 (Estadual). Fonte: IBPT A2A75B Aquisição para paciente: ADOLFO ALVES GARCIA CPF: 902.979.708-87 PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCÁRIO. 07/01/2025 R\$1.228,50

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 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/21
FONTE DE RECURSO: municipal - Davide
PAGAMENTO PARCIAL: R\$



104-0 10491 10339 88000 100045 14788 918788 7 99540000122850

Local de Pagamento					<u> </u>	Data de Vencimento 07/01/2025
PREFERENCIALMENTE	NAS CASAS LOTÉRICA	AS ATÉ O VALOR L	.IMITE			Agência/Código Cedente
Nome do Beneficiário / CN Pagar.me Pagamentos S//	PJ / CPF / Endereço: A			18.727.053/0	001-74	3337 / 1103388-6
RUA FLORIANO PEIXOTO	D; 1994, 1994 - CENTE Num. do Docum	RO, SP - 14400760 ento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 14000000147889187-7
10/12/2024		7889187	OUT	N	10/12/2024	
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1228,50
Instruções de responsabil	NO	Ouglavor dúvida	sohre este holeto	contate o be	neficiário.	(-) Desconto
-	anés a v	encimento A amissa	ão deste boleto fo	i solicitada e	/ou intermediada pela empresa	(-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros
MEDYPAR NUTRICAO E pagar,me/boletos	SAUDE - CNPJ: 0500	004000 104. Fara 0	Offilition a dissipation			(+) Outros Acrécimos
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Cen	tro de Ação Nossa Ser	hora da Aparecida			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-	91
Endereço: Rua 24 330, Sacador/Avalista: MED	Centro - Guaíra, SP - 1	4790000			CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-	64

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

	腦	W	ARA
		Ā	

104-0 10491.10339 88000.100045 14788.918788 7 99540000122850

THE BEAT						Data de Vencimento
Local de Pagamento			INDITE			07/01/2025
PREFERENCIALMENTE NA	S CASAS LOTERICA	AS ATE O VALOR L	-IIVII I E			Agência/Código Cedente
Nome do Beneficiário / CNPJ	/ CPF / Endereço:			8.727.053/0	001-74	
Pagar.me Pagamentos S/A			CNFS	10.727.00070	001-7-1/	3337 / 1103388-6
RUA FLORIANO PEIXOTO;	1994, 1994 - CENTR	O, SP - 14400760	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
Data do Documento	Num. do Docume	7889187	OUT	N	10/12/2024	14000000147889187-7
10/12/2024 Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1228,50
Instruções de responsabilida	RG	R\$	sohre este boleto	contate o be	neficiário.	(-) Desconto
Instruções de responsabilida	ade do BENEFICIARIO	, qualquei duvida	30010 0010 001010			(-) Outras Deduções/Abatimento
Sr. Caixa, favor não aceitar MEDYPAR NUTRICAO E S	pagamento após o ve	ncimento. A emissi	ão deste boleto fo	i solicitada e	/ou intermediada pela empresa eleto consulte em	(+) Mora/Multa/Juros
MEDYPAR NUTRICAO E Sa pagar.me/boletos	AUDE - CNPJ: 05067	004000 104. Fara C	JOHNIMA A DAGE			(+) Outros Acrécimos
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Centro	do Acão Nossa Sen	hora da Aparecida			CNPJ/CPF: 48.447.502/0001	-91

Endereço: Rua 24 330, Centro - Guaira, SP - 14790000

Sacador/Avalista: MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE

CNPJ/CPF: 05.667.064/0001-64

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE M.E. DATA DE RECEBIMENTO	G ALIMENTOS E			UTOS CONSTANT E ASSINATURA DO R			AL INDIO	CADA AC	LADO					Nº	NF-e 022.2 Série 1	16
							ANI									
	Peixoto, 1994, Cent 1-4201	Nutricao L ro, Franca - SP - 14.		•		da 0-Er 1-Sa		iscal ca	CHAVE D	ACESS 4 120	o 5 6670 6400	0164 550	0 100	0 0222	2 1618 8	990 5068
							° 022. SÉRIE: DLHA: 1	1	Consul www.n	ta de au fe.faze	utenticidade no nda.gov.br/port	portal nac al ou no si	ional d te da S	a NF-e efaz au	torizadora	
NATUREZA DA OPERAÇA Venda de Mercado	orias p/ RPA			_							1352428				24 08:15	49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310373958110	V p			INSCR.ESTADUA	L DO SUB	ST.TRIB.	-		O5.667.	064/00	001-64					
nome/razão social Centro de A		a Senhora	da Apar	ecida			1			CNPJ/C	OPF 47.502/0001-	91			12/2024	
ENDEREÇO Rua 24, 330 MUNICÍPIO	1940 11030	u ocinioru	BAIRRO Centro FONE/FAX						UF SP		90-000 IÇÃO ESTADUAL			10/ HOR	A SAIDA 12/2024 A SAIDA 14	
Guaíra CÁLCULO DO IMPOS	STO		(17) 3331-	2001										1		00
BASE DE CALCULO DO 1 819,04	ICMS	VALOR DO ICM 147,43	S	0,0		CULO DO 1			0,00				1.228	,50	OS PRODUT	
VALOR DO FRETE 0,00		ALOR DO SEGURO),00		0,00		0,0	tras desi 00	PESAS ACI	ESSORIAS		0,00			.228,5		IA
RAZÃO SOCIAL Marcelo Dantas o				0 - Coi do Ren	ntrataçã	io do Fro (CIF)		conta	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍO	CULO	UF	J. S. S. S. S. S.	11.518/0	
ENDEREÇO Rua Cap. José Es	steves Junior,	1° 936FT		I MARC	· A		ictrio nópolis			I NÚME	ERO	PESC	SP BRUTO	1590	ÇÃO ESTAD 2071911 PESO	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Caixa			MAK								47,	628		0,00	0
DADOS DO PRODUT		OS PRODUTOS / SERV	TCOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUAN	T. VLR	. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS		ICMS	VLR. IPI	%ICMS
CÓDIGO 7891000118542	Isosource 1	5 Baunilha - 1L 460v1 (01/03/2026)	1,400	21069030	520	5.102	un	4		0000	1.228,50	819,04	14	47,43	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO

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

Tributos aproximados: R\$ 165,23 (Federal) e R\$ 221,13 (Estadual). Fonte: IBPT A2A75B Aquisição para paciente: Tereza Aparecida Nogueira CPF: 167.156.078-77 PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCÁRIO. 07/01/2025 R\$1.228,50

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 168 202 1 TERMO DE COLABORAÇÃO N. O. 122 FONTE DE RECURSO: municipal - Sociale PAGAMENTO PARCIAL: R\$___

268



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.



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.



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 CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA Social:

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

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

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

Validade:25/01/2025 a 23/02/2025

Certificação Número: 2025012502230377469105

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

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

www.caixa.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Número

Código de Cadastro

000002139

CPF/CNPJ Contribuinte

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

Rua 24 330 Bairro CEP

CENTRO 14790000

Cidade UF **GUAIRA** SP

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

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

Emitida às 10:44:58 do dia 03/02/2025

Válida até 05/03/2025

Código de Controle da Certidão/Número 7D05A74488539246

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Mês: Competencia salário NOVEMBRO	Parcerias Vinculadas							
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recurso Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1.570,01	40 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Adrielle Aparecida Souza	Cuidadora	R\$ 1.788,77	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Ana Claudia Macedo de Sousa	Auxiliar Geral	R\$ 1.646,76	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 3.662,82	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 750,29	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 2.044,08	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.231,29	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.397,49	44 h/s	168/2021- saúde	_	-	-	-
Andresa Aparecida da Silva Bonfim	Cuidadora	R\$ 1.788,77	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Andreza Cristina da Silva	Cuidador	R\$ 1.803,05	,	168/2021- saúde	-	-	-	-
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.624,04	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 293,47	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Brena Luiza Eleoteria da Silva	Auxiliar Geral	R\$ 1.584,72	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2.947,75	30 h/s	-	97/2023	-	-	-
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 3.800,56	40 h/s	168/2021- saúde	97/2023		-	-
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 3.462,16	30 h/s	-	97/2023	222/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3.493,49	44 h/s			-	143/2024	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 1.989,92	36h/s	168/2021	-	-	-	-

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

			0 0111 20,01,					
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4.263,26	44 h/s	168/2021	-	-	-	-
Telciane Samuel Quintanilha	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.624,04	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 922,11	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 1.652,78	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Vivian Guedes	Farmaceutica	R\$ 1.968,58	15 h/s	-	-	-	143/2024	-

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

277

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

Mês: Competencia salário NOVEMBRO/2024 Pago em 30/12/2024				Parcerias Vinculadas					
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Processo	Recurso Próprio	
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1.563,92	40 h/s	168/2021- saúde	-	1	-	-	
Adrielle Aparecida Souza	Cuidadora	R\$ 1.932,95	36 h/s	-	97/2023	-	-	-	
Ana Claudia Macedo de Sousa	Auxiliar Geral	R\$ 1.983,26	36 h/s	-	-	222/2023	-	-	
Alier Carlos	Enfermeiro	R\$ 3.763,22	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-	
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.220,11	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-	

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

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

		ruiluau	o em 19/0//	1930		,	, 	
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 2.263,71	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3.340,79	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 3.501,73	44 h/s	168/2021- saúde	1	-	-	-
Andresa Aparecida da Silva Bonfim	Cuidadora	R\$ 1.925,27	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Andreza Cristina da Silva	Cuidador	R\$ 1.964,31	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1.698,50	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1.899,19	36 h/s	-	-	222/2023	-	-
Brena Luiza Eleoteria da Silva	Auxiliar Geral	R\$ 1.721,22	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 4.636,62	30 h/s	-	97/2023	-	-	-
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6.707,32	40 h/s	168/2021- saúde	97/2023	-	-	-
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 3.521,35	30 h/s	ı	97/2023	222/2023	-	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3.675,37	44 h/s	-	-	-	143/2024	-
Cesar Aparecido Portela dos Reis	Cuidador	R\$ 2.037,76	36h/s	168/2021	-	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1.816,67	40 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 2.051,16	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1.581,83	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1.964,31	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Daniela Martins	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.837,58	40 h/s	1	97/2023	-	-	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 4.013,86	40 h/s	168/2021	-	222/2023	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 2.759,67	20 h/s	-	-	222/2023	-	-
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 2.006,41	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1.767,52	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 379,86	36 h/s	-	97/2023	-	-	-

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

		Fundad	o em 19/07/	/1938 <u> </u>				
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.874,34	40 h/s	-	-	222/2023	143/2024	-
Eliana Ramassoti	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.659,18	36 h/s	-	91/2023	-	-	-
Elienai Martins	Cuidador	R\$ 1.925,27	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Estefani de Oliveira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.659,18	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Fabiana Teixeira da Costa	Psicóloga	R\$ 1.721,22	15 h/s	168/2021	-	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1.964,31	36 h/s	168/2021- saúde	1	-	-	-
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 4.551,73	40 h/s	-	-	-	143/2024	-
Gilvania Cristina Moreira	Agente de Enfermagem	R\$ 1.335,29	44 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1.743,74	36 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 463,06	44 h/s	168/2021- saúde	-	-	-	-
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1.820,01	36 h/s	-	97/2023	-	-	-
Hemily Cristina de Almeida dos Santos	Pedagoga	R\$ 2.105,08	20h/s	-	97/2023	-	-	Recurso Próprio
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 462,39	6 h/s	ı	-	-	-	Recurso Próprio
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 2.009,70	36 h/s	-	-	-	-	Recurso Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 2.204,68	36 h/s	168/2021	-	-	-	Recurso Próprio
Larissa Pereira da Silva	Cuidador	R\$ 1.964,31	36 h/s	168/2021	-	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 2.257,16	36h/s		97/2023	-	-	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 2.296,18	15 h/s	168/2021- saúde	-	-	143/2024	-
Lauriane da Silva Faleiros	Auxiliar Geral/ Limpeza	R\$ 1.509,03	36 h/s	-	-	-	143/2024	-
Leandra Lino Peixoto	Cuidador	R\$ 2.192,68	36 h/s	-	97/2023	-	-	-

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

Site: www.casnsa.com



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 19: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)

ATENDIMENTO HÍBRIDO CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO № 168/2021

DEZEMBRO 2024



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Instituição de Longa Permanência para Pessoas Idosas ILPI

(Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)

MÊS DE REFERÊNCIA: dezembro/2024

1.IDENTIFICAÇÃO					
UNIDADE EXECUTORA: Centro de Ação Social Nossa Senhora D`Aparecida					
HORÁRIO DE FUNCIONAMENT	'0: 24 horas				
ENDEREÇO: Rua 24, nº 330 – ce	ntro – Guaíra-	-SP			
TELEFONE: (17) 3331-5359	SITE: www.	casnsa.com.br			
EMAIL : casnsa@gmail.com					
TÉCNICO RESPONSÁVEL: Danie	TÉCNICO RESPONSÁVEL: Danieli Gonçalves Nascimento				

1.1 DADOS DA PARCERIA								
OBJETO: Execução do	OBJETO: Execução do serviço de acolhimento institucional para Pessoas Idosas.							
PROCESSO N. º TERMO DE COLABORAÇÃO N. º VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027								
VALOR TOTAL: R\$ 1	.799.985,40	VALOR DA PAI	RCELA: R\$ 149.998,79					
META ANUAL: 38 pessoas idosas META MENSAL: 38 pessoas idosas								
PÍIRI ICO AI VO: É nre	evisto nara nessoas idosa	es que não disnõe	em de condições para permanecer com					

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: 37

1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO: Instituição de Longa Permanência para Pessoas Idosas



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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	19/12/2024	R\$ 51.471.81		
Estadual	19/12/2024	R\$ 4.351,00		
Federal	19/12/2024	R\$ 1.460,00		

Saúde

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	19/12/2024	R\$ 59.939,33

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
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga		10 horas	50 horas
Jéssica Ferreira Costa	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

Rua 24 n°. 330 – Centro – CEP 14.790-000 – Guaíra-SP — Telefone (17) 3331-4827 — E-mail: <u>casnsa@gmail.com</u> — Site: www.casnsa.com.br



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

	Fundado em 19/0	7/1/30		_
Anderson Garcia	Técnico de	Escala de	36 horas	180
Andrade	enfermagem	Revezamento		horas
Cristiane Angélica da	Cuidadores de	Escala de	36 horas	180
Silva	idosos	Revezamento		horas
Fernanda Aparecida	Cuidadores de	Escala de	36 horas	180
de Souza	idosos	Revezamento		horas
Juliana Cristina Ossain Fernandes	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas
Marcia Aparecida	Cuidadores de	Escala de	36 horas	180
Reis Gomes	idosos	Revezamento		horas
Denise Gonçalves de	Cuidador de	Escala de	36 horas	180
Souza Teodoro	idosos	Revezamento		horas
Andresa Aparecida	Cuidador de	Escala de	36 horas	180
da Silva Bonfim	idosos	Revezamento		horas
Elienai Martins	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	180 horas



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Talissa Beraldo da Silva	Cuidador de idosos	Escala de	36 horas	180 horas
Larissa Pereira da	Cuidador de	Escala de	36 horas	180
Silva	idosos	Revezamento		horas
Luiz Francisco de	Cuidador de	Escala de	36 horas	180
Souza	idosos	Revezamento		horas
Cesar Aparecido	Cuidador de	Escala de	36 horas	180
Portela dos Reis	idosos	Revezamento		horas
Alier Carlos de Freitas	Enfermeiro	Seg. a Sab. 13hrs as 19hrs	36 horas	180 horas
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeiro	Seg. a Sex - 07hrs as 12hrs - 14hrs as 17hrs Sábado - 06hrs as 10 hrs	44 horas	220 horas
Dr. Wiliam Zeme	Médico	Seg. a sexta 09hrs às 10hrs	5 horas	25 horas
Aline Maciel dos	Técnico de	Escala de	44 horas	220
Santos	enfermagem	Revezamento		horas



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Fundado em 19/07/1938					
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de enfermagem	Escala Revezamento	de	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 Revezamento	de	44 horas	220 horas
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar de Cozinha	Escala Revezamento	de	36 horas	180 horas
Ariane Carolina de Matos da Silva	Auxiliar Geral Cozinha	Escala Revezamento	de	36 horas	180 horas
Leidiane do Carmo Santos	Auxiliar Geral/Limpeza lavanderia	Escala Revezamento	de	36 horas	180 horas
Brena Luiza Eleoteria da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza lavanderia	Escala Revezamento	de	36 horas	180 horas
Maria Cícera de Lucena Santos	Auxiliar Geral/Limpeza	Escala Revezamento	de	36 horas	180 horas



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

_Fundado em 19/07/1938

Telciane Samuel	Auxiliar	Escala de	36 horas	180
Quintanilha	Geral/Limpeza	Revezamento		horas
Gisele Cristina de	Auxiliar	Escala de	36 horas	180
Castro	Geral/Limpeza	Revezamento		horas
Denise de Souza	Encarregada	Escala de	36 horas	180
Dantas	Limpeza	Revezamento		horas
Fabiana Teixeira da Costa	Psicólogo	08h a 11h	15h	60 horas
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga		10h	100 horas

3.2 RECURSOS HUMANOS EXECUÇÃO INDIRETA

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

4.DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES COLETIVAS DESENVOLVIDAS:

Objetivo geral: Acolher e garantir proteção integral às pessoas idosas.

Rua 24 nº. 330 – Centro – CEP 14.790-000 – Guaíra-SP — Telefone (17) 3331-4827 — E-mail: casnsa@gmail.com — Site: www.casnsa.com.br



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Executor: Pedagoga

Descrição: Estimular as habilidades motoras, cognitivas e sociais, proporcionando a manutenção das relações pessoais, autoestima e autonomia diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

Estratégia: Oficinas

Objetivo da atividade: Estimular as habilidades motoras, cognitivas e sociais, proporcionando a manutenção das relações pessoais, autoestima e autonomia.

Metodologia aplicada na atividade:

1. Dominó - O dominó é um jogo de 2 a 4 pessoas, onde o objetivo é se livrar de todas as peças. Para isso, os jogadores precisam combinar o número das suas peças com as que estão no centro.

O dominó é um jogo que está culturalmente incorporado às atividades de lazer dos idosos, sendo praticado regularmente tanto por mulheres quanto por homens.

2. Caça - Palavras - O caça-palavras pode conter temas relacionados à saúde, como nomes de frutas e seus benefícios nutricionais. Durante a oficina a pedagoga e cuidadoras explicam o conteúdo e ajudam os idosos a resolver o caça-palavras.

O caça-palavras é um passatempo que pode ajudar a melhorar a capacidade cognitiva e motora dos idosos. Ele pode ser utilizado de uma forma para prevenir ou tratar doenças relacionadas à capacidade cognitiva e funcional.

O caça-palavras pode ajudar a:

- Melhorar a atenção, concentração e memória
- Aprimorar a ortografia
- Acelerar o raciocínio
- Adiar doenças do cérebro
- Prevenir demência senil e doenças neurodegenerativas, como Alzheimer



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

3. Pintura de Desenhos - A Pedagoga fez uma pesquisa entre os atendidos a fim de saber quais suas preferências em desenhos para que pudesse imprimir várias opções. Alguns escolheram paisagem de natureza, outros, paisagem de fazenda e cavalos, e algumas idosas pediram flores e pássaros. A pintura e o desenho podem trazer vários benefícios para idosos, como:

Estimular o cérebro, pois utiliza os dos hemisférios do cérebro, o que permite trabalhar a criatividade e o lado lógico ao mesmo tempo.

Melhorar a coordenação

A prática regular de pintura ajuda o cérebro a desenvolver conexões relacionadas com esta atividade, o que melhora a coordenação.

Aumentar a autoestima e a autoconfiança

A pessoa idosa passa a se conhecer melhor e a desenvolver habilidades, o que aumenta a sua autoestima e autoconfiança.

Promover a socialização

A pintura pode ser feita em grupo, o que estimula a socialização e a comunicação.

Aliviar o stress

A pintura é uma atividade que pode ajudar a reduzir o stress e a canalizar as emoções.

Melhorar o humor

A pintura pode ajudar a melhorar o humor.

Retardar o declínio cognitivo

A prática de atividades artísticas pode ajudar a retardar o declínio cognitivo que surge no envelhecimento.

Reabilitar movimentos

O desenho pode ser uma ferramenta para fisioterapia e reabilitação, pois ajuda a movimentar partes do corpo que não são muito utilizadas nas tarefas do dia-dia.

Carga Horária	Datas
1hora Diária	2, 3, 4, 5, 7, 9, 10, 11,12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27, 30/12
Prevista: Mínimo de 60% das pessoas idosa que tiverem interesse.	as Executada:



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Máximo de 100% das pessoas idosas que tiverem interesse.

Através das oficinas acima citadas, foi possível estimular as habilidades motoras, cognitivas e sociais, proporcionando a manutenção das relações pessoais, autoestima e autonomia.

Outro fator trabalhado e muito importante foi a convivência social, tendo como foco a melhora da qualidade de vida, saúde mental e física, visando o fortalecimento de vínculos, prevenção de transtornos mentais, preservação de memórias, estímulo à criatividade, aprendizagem de novas habilidades, entre outras.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Estimular a autonomia, autoestima, inclusão social e melhorar a qualidade de vida da pessoa idosa

Executada: Foi estimulada a autonomia, autoestima, inclusão social e melhoria da qualidade de vida da pessoa idosa.

Avaliação da atividade/Resultados:

- **6. Dominó -** O jogo de dominó sempre é um momento de descontração e divertimento para todos os participantes e sem dúvida, o preferido deles. Eles se concentram no jogo, ajudam os colegas que se perdem durante a jogada e isso é muito rico, pois além de trabalharmos a descontração e entretenimento, auxiliamos os valores de companheirismo e amizade entre eles.
- **7. Caça Palavras -** Durante a atividade do caça-palavras, a técnica pôde perceber em alguns, uma grande dificuldade em encontrar as palavras, mas em outros não houve tanta dificuldade. Mais uma vez percebeu-se um sentimento de amizade entre todos os participantes, pois quem tinha mais habilidade se prontificou em ajudar quem não tinha, e isso está se tornando algo natural entre eles.
- **8. Pintura de Desenhos -** O desenho é também uma atividade que gera muita satisfação entre nossos atendidos, pois eles se concentram ao realizar a atividade e, por alguns instantes, se percebe uma calmaria entre eles.

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

Atividade realizada: Incentivar/Orientar as Atividades do Cotidiano



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Executor: Pedagoga

Descrição: Estimular a realização de atividades individuais do cotidiano com autonomia.

Estratégia: Acompanhar o usuário na realização de atividades de acordo com seu desejo e/ou necessidade.

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

Metodologia aplicada na atividade: Os idosos receberam acompanhamento da técnica durante a realização de atividades da vida cotidiana, como servir a própria refeição, pentear os cabelos, lavar as mãos antes das refeições e escovar os dentes.

Carga Horária	Dias
Mensal	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30/12

Responsável pela execução: Pedagoga

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Mínima de 50% das pessoas idosas quiserem que e tiverem condições para realizar a atividade.

Máxima de 100% das pessoas idosas quiserem que tiverem condições para realizar a atividade

Executada: Foi alcançado 100% dos idosos que se prontificaram a participar dos dois momentos.

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:

Estimulada a autonomia e tomada de decisões nas atividades como: servir a própria refeição, pentear os cabelos, lavar as mãos antes das refeições e escovar os dentes.

Avaliação da atividade/Resultados: Foi observado um resultado positivo entre os idosos que quiseram e tiveram condições de realizar as atividades propostas. Como se trata de atividades do cotidiano, é essencial que sejam constantemente estimuladas, uma vez que, com o tempo, muitos idosos tendem a perder o interesse em realizá-las. A participação ativa demonstrou benefícios tanto físicos quanto cognitivos, promovendo maior autonomia e bem-estar.



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.

Atividade realizada: Oficina com idosos 5

Executores: Psicóloga e Fisioterapeuta

Descrição: Estimular habilidades cognitivas e de convivência.

Estratégia: Atividades que englobam estímulos físicos, cognitivos e sociais.

Objetivo da atividade: Estimular habilidades cognitivas e convivência.

Metodologia aplicada na atividade: A oficina teve início com as atividades propostas pela fisioterapeuta, focadas na estimulação motora. Em seguida, a fisioterapeuta e a psicóloga deram início ao jogo de bingo, que se mostrou uma excelente ferramenta para estimular o cognitivo dos participantes. O bingo foi realizado de forma tradicional, com a distribuição de brindes aos vencedores, que foram organizados e fornecidos pelas técnicas.

Carga Horária	Datas
1h00 - Mensal	31/12

Responsável pela execução: Psicóloga e Fisioterapeuta

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: foi proporcionado estímulos cognitivos e motores, incentivando a socialização e criando momentos de descontração, enquanto fortalecemos o sentimento de pertencimento.

Avaliação da atividade/Resultados: Ótimo resultado, os participantes interagiram de forma positiva uns com os outros.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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



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

Atividade realizada: Atividades Comunitárias - Festiva de Natal

Descrição: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.

Estratégia: Os usuários são estimulados a participar de atividades que são convidados e/ou são consultados para o planejamento dos passeios.

Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.

Metodologia aplicada na atividade: A festa de Natal foi realizada nas dependências do Centro de Ação e organizada por toda a equipe. O evento contou com a participação do cantor sertanejo Henrique, que se apresentou de forma voluntária, trazendo alegria para os nossos idosos. Como entrada, foram servidos canapés, e como prato principal, os convidados puderam saborear arroz, farofa, salada, carne suína assada e rondele e um delicioso manjar de sobremesa. Além do mais teve entrega de presentes para todos os atendidos.

Integração ILPI, CD e R.I

Carga Horária	Datas
4 horas/mensal	23/12

Responsável pela execução: Equipe Técnica, Técnicos de Enfermagem e Cuidadores.



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: 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: Ótimo resultado, os atendidos interagiram e se divertiram muito.



Refeição e presentes: Proporcionados pela Usina Guaíra

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

Atividade realizada: Atividades Comunitárias - Atividade com a Escola Zezinho

Descrição: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.

Estratégia: Os usuários são estimulados a participar de atividades que são convidados e/ou são consultados para o planejamento dos passeios.

Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: Alunos da escola "Zezinho" estiveram nas dependências do Centro de Ação para realizar uma dinâmica sobre higiene pessoal e aproveitaram o momento para estar batendo um papo e tirarem as dúvidas dos atendidos. Os alunos também trouxeram produtos de higiene pessoal, como sabonete, pastas e escovas de dente. Integração ILPI e CD

Carga Horária	Datas
4 horas/mensal	05/12

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 os atendidos demonstraram muito interesse.





CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.

Atividade realizada: Roda de conversa

Descrição: Porcentagem das pessoas idosas com condição de participação e compreensão.

Estratégia: Reunir os usuários para conversar sobre atualidades e/ ou assuntos referentes às demandas da OSC.

Objetivo da atividade: Refletir temas de interesses comuns.

Metodologia aplicada na atividade: A roda de conversa aconteceu no período da manhã, nas dependências do Centro de Ação, e teve como tema a reflexão sobre o ano de 2024. Durante a atividade, os participantes foram convidados a relembrar os acontecimentos e eventos significativos do ano que se encerrava. Além disso, também foram abordadas as expectativas e planos para o ano seguinte.

Carga Horária	Datas
1 hora	31/12

Responsável pela execução: Psicóloga

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Mensal 80% das pessoas idosas com condição de participação e compreensão. **Executada:** 90% 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: Avaliação positiva, os atendidos interagiram e refletiram sobre desejam para o próximo ano.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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



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

Descrição: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.

Orientar e informar os familiares:

Realizar orientações e /ou encaminhamentos; garantir acolhida e escuta qualificada

Estratégia: Atender e/ou intervir e/ou orientar, de acordo com as demandas específicas.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Descrição: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.

Orientar e informar os familiares;

Realizar orientações e /ou encaminhamentos; garantir acolhida e escuta qualificada

Estratégia: Atender e/ou intervir e/ou orientar, de acordo com as demandas específicas.

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.

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 e programas; Construção de a servicos diálogo entre idoso e família (origem, extensa ou rede de apoio); acolhida e qualificada; Construção escuta e/ou reconstrução de vínculos.

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo, as famílias foram orientadas e estimuladas com sucesso conforme lista de visitas.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Descrição: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.

Estratégia: Participação da família na vida do usuário.

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.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Descrição: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.

Estratégia: Participação da família na vida do usuário.

Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos.

Metodologia aplicada na atividade: Foi realizado um café da tarde no refeitório do Centro de Ação, especialmente para os familiares dos atendidos. Um convite prévio foi enviado, convidando-os a compartilhar uma tarde agradável conosco, saboreando um delicioso café da tarde com bolos, roscas e lanches naturais. Além disso, oferecemos atividades voltadas para o fortalecimento dos vínculos familiares.

Carga Horária	Datas
3 horas	19/12

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

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 positivo, eles ficaram felizes e interagiram bastante.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Descrição: Garantir acompanhamento, acolhida e escuta qualificada; compreender as necessidades dos usuários; realizar orientações e encaminhamentos; realizar avaliação e/ou reavaliação do caso.

Estratégia: Atender e/ou intervir e/ou orientar e/ou acompanhar, de acordo com as demandas específicas.

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

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.

Descrição: Elaborar relatórios, informativos, cardápios e orientar a equipe de cozinha diariamente

Estratégia: Orientação para a equipe da cozinha



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Objetivo da atividade: Elaborar relatórios, informativos e cardápios. Orientar e supervisionar 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	1,4,5,6,7,8,11,12,13,14,18,19,21,22,25,26,27,28,29.

Responsável pela execução: Nutricionista

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.

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

5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

Função/Profissional	Quantitativo				
(Responsável pela execução/intervenção)	INT./ATEND.	INT./ATEN	Reuniões		
, , , , ,	USUÁRIOS			Usuários	
Assistente Social	VD: VH: AI: 37	AIF:13 Mensagem/ CT/BA: 15	-	-	
Pedagoga	-	-	-	-	



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

	Fundado em 19/07/1938			
Psicóloga	AI: 28 INT: 5	BA: 32 CT:22	3	1
Enfermeiros	37	04	01	01
Médico	37	-	-	-

^{*}VD: Visita Domiciliar; - VH: Visita Hospitalar - Al: 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

USUARIO:
USUÁRIO: A.O.C
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento humanizado com acolhida e escuta qualificada, visando compreender as necessidades específicas do atendido. Realização de organização financeira. Busca ativa junto à família e registro contínuo no prontuário individual no sistema da OSC.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa 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 de Dezembro.
ENFERMAGEM



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa 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 Dezembro.

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: Realizadas observações e acompanhamento do estado geral do usuário, com ênfase na organização financeira. As informações foram registradas no prontuário do usuário no sistema da OSC.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: monitoramento do estado geral de saúde e promoção de qualidade de vida
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso acamado, faz uso de sonda nasoenteral, com histórico de doenças atuais: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. Pessoa idosa submetida a avaliação encontra-se estável clinicamente no presente mês.
MÉDICO



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 histórico de doenças: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. O Sr. A.L. submetido a avaliação médica, em estabilidade clínica.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, incluindo intervenção e acompanhamento do caso. Foi realizado registro detalhado no prontuário do setor, além de orientação e atendimento ao familiar.

PEDAGOGA

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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 referido mês de Dezembro.

MÉDICO



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.A.S.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: O usuário foi acolhido no dia 18/12, realizada acolhida e observação do estado geral do usuário, encaminhado pertences para higienização, inclusão no sistema da OSC para alimentação do seu prontuário.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Demência Senil, deambulante com auxílio, dependente em todas as atividades de vida diária, submetida a avaliação clínica. No dia 27/12/2024 foi submetido a avaliação neurológica, em Barretos, com Dr. Gustavo Sasdelli, que posteriormente a avaliação e a verificação de exames de imagem relatou que o possível diagnóstico de Demência Alcoólica e Atrofia Cerebral, prescreveu Olanzapina 2,5 mg - 1x ao dia e Donepezila 5 mg - 1x ao dia, segue aos cuidados.

Conduta a ser realizada: Promoção de saúde junto a equipe multidisciplinar, promoção ao envelhecimento saudável e ativo; Executar intervenções de enfermagem dirigidas e personalizadas (controle de sinais vitais - Pressão Arterial, Saturação de Oxigênio, Frequência Cardíaca, Frequência Respiratória, Aferição de Glicemia Capilar, Temperatura,



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

entre outros); Acompanhamento médico, de medicamentos, exames laboratoriais e de imagem.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Demência Senil, deambulante com auxílio, dependente em todas as atividades de vida diária. Submetido a avaliação clínica, com agitação psicomotora, necessário encaminhamento à médico especialista em neurologista, solicitado exames admissionais.

Conduta: Realizar atenção integral às pessoas idosas; Realizar consulta, incluindo a avaliação multidimensional rápida e instrumentos complementares, se necessário, avaliar quadro clínico e emitir diagnóstico; Prescrever tratamento medicamentoso, quando necessário; Solicitar exames complementares, quando necessário; Realizar assistência domiciliar, quando necessário; Encaminhar, quando necessário, a pessoa idosa à serviços de referências de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contra referência locais e mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador (a)/enfermeiro(a)/técnico de enfermagem sobre a correta utilização dos medicamentos; Orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador a identificação de sinais e/ou sintomas que requeiram atendimento de saúde imediato.

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 acolhida da usuária, acompanhamento contínuo das condições gerais de saúde e bem-estar, organização financeira, incluindo a gestão de recursos, alimentação e atualização do prontuário do setor com informações relevantes e a busca ativa da família para fortalecimento da integração e apoio no processo de cuidado.

PEDAGOGA



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de femur, cadeirante, submetida a avaliação, em estabilidade clínica no referido mês de Dezembro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de femur, cadeirante, submetida a avaliação médica, estável clinicamente no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.V

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foram realizados atendimentos com acolhimento e escuta qualificada, além da atualização do prontuário individual do setor. Também houve a organização financeira em conjunto com o usuário, bem como o planejamento das saídas de finais de semana, que serão acompanhados pela cuidadora e por um sobrinho do idoso.

PEDAGOGA



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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, em estabilidade no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso possui histórico de diagnóstico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, Demência Senil, avaliado clinicamente, estável no referido mês de Dezembro.

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: Realizada acolhida com escuta qualificada, com o objetivo de compreender as necessidades e demandas da usuária. Além disso, foi organizada a parte financeira, garantindo o controle adequado dos recursos. O prontuário do setor foi devidamente atualizado com as informações relevantes e foi necessário contato telefônico com familiar responsável.

PEDAGOGA



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa longeva com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica no presente mês. Contudo, após avaliação de exames laboratoriais, constatado infecção de trato urinário, no dia 10/12/2024 prescrito Bactrim F 800/160 mg - 8/8 horas por 7 dias. Segue em acompanhamento.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Bronquite Asmática, cadeirante/acamada, posteriormente avaliação clínica de exames laboratoriais, constatado infecção de trato urinário, no dia 10/12/2024 prescrito Bactrim F 800/160 mg - 8/8 horas por 7 dias após avaliação de exames laboratoriais, 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: B.P.O.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta e orientação sobre organização financeira. Também foi realizado contato telefônico com a família e inclusão de informações no prontuário do setor.

PEDAGOGA



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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 período.

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 presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: C.J.N.N.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado o acompanhamento do estado geral da usuária, alimentação do prontuário do setor, organização das finanças e contato telefônico com a família.

PEDAGOGA



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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 no presente mês. No dia 09/12/2024 foi submetida a avaliação urológica, constatado infecção de trato urinário de repetição, solicitado exames laboratoriais após antibioticoterapia e Ultrassom de vias urinárias, prescrito creme vaginal - Vagifem 10 mcg - Segunda, Quarta e Sexta às 19 horas por 1 mês, Macrodantina 100 mg - 6/6 horas por 7 dias e Monuril 5, 631 mg - 1x por semana por 3 meses, segue aos cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com histórico de doenças atuais: Demência Senil, Encefalopatia Hepática anterior, Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, submetida a avaliação médica, estável clinicamente no referido mês de Dezembro.

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, escuta qualificada e organização financeira junto ao usuário, além de contato telefônico com familiar. Foi atualizada a alimentação do prontuário do setor com os registros pertinentes.



CNPJ 48.447.502/0001-91

PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.
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 de Dezembro.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Submetida a avaliação demonstra estabilidade clínica no presente mês de Dezembro.
USUÁRIO: D.A.F.
COOMIC. Dam.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Foi realizado atendimento com acolhida, com o objetivo de compreender suas necessidades e demandas. Foram feitas as atualizações devidas no prontuário do setor, garantindo a continuidade do acompanhamento. Também foi realizada a organização financeira junto ao usuário, orientando sobre os processos e facilitando a compreensão das questões financeiras envolvidas. Além disso, houve o atendimento familiar, buscando o diálogo e o suporte necessário para o usuário.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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 clínica, estável no presente mês de Dezembro.

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 de Dezembro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: D.A.C.V.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida da usuária, com observação do seu estado geral. Efetuada a alimentação do prontuário no setor, registrando as informações pertinentes. Também foi realizado atendimento com familiar da usuária, para atualizações e orientações.

PEDAGOGA



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer), Hipertensão Artertial Sistêmica, fratura antiga em membro superior direito (punho). Submetida a avaliação, estável clinicamente. No dia 11/12/2024 foi submetida a avaliação com médica geriatra, Dra Renata Tomasetti, inseriu medicação Risperidona 1 mg - 1x ao dia devido a agitação psicomotora noturna em alguns momentos.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer). Avaliada no presente mês de Dezembro, 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: D.R.O.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhimento e escuta. A usuária apresenta demência em estágio mais avançado que o esposo e tende a obedecer aos seus comandos. Ambos dormem no mesmo quarto, mas estamos promovendo atividades separadas para estimular a autonomia da usuária e favorecer sua independência nas ações do dia a dia.

PEDAGOGA



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história pregressa de Demência Senil (Doença de Alzheimer), possui tumor benigno em encéfalo. Submetida a avaliação, estável clinicamente no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Hipotireoidismo, Doença de Alzheimer e Tumor Benigno Cerebral. Avaliada no presente mês de Dezembro, 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: F.S.D.F

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizada a acolhida, escuta e observação do estado geral do usuário. No dia 20/12/2024, o usuário foi transferido para a Clínica Viver Bem, localizada na cidade de Barretos. Para a transferência, elaborou-se um relatório social contendo todas as informações pertinentes ao caso, garantindo a continuidade do cuidado. O usuário foi atendido e informado sobre os detalhes do processo de transferência. Paralelamente, fez-se a busca ativa do irmão, que foi contatado e orientado em atendimento agendado na OSC, no qual recebeu todas as informações relacionadas ao processo de transferência.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

PEDAGOGA

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa cadeirante, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperlipidemia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, submetido a avaliação, em estabilidade clínica no referido mês. Submetido a avaliação final, pois houve transferência do mesmo para outra ILPI no dia 20/12/2024.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa cadeirante, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hiperlipidemia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, avaliado, estável clinicamente no referido mês, com desligamento no dia 20/12/2024.

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: G.O.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida e o acompanhamento do estado geral da usuária, com monitoramento contínuo de suas condições de saúde e bem-estar. Foi realizado atendimento com um familiar para atualização de informações relevantes sobre a usuária. Além disso, foi efetuada a alimentação do prontuário com todos os dados pertinentes ao registro do atendimento.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

		Fundado em 19/07/1	1938			
PEDAGOGA						
DESCRIÇÃO:						
PSICOLOGIA						
DESCRIÇÃO:	Atendimento	individualizado,	acompanhamento	do	bem-estar	emocional,

envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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 Dezembro.

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 Dezembro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: G.A.A

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado atendimento com acolhida e escuta, fornecido apoio ao usuário na organização financeira. Além disso, foram fornecidas orientações específicas relacionadas a comportamentos agressivos e uso de xingamentos, promovendo melhorias nas relações interpessoais. Além disso, foi realizado contato telefônico com a sobrinha do usuário para informá-la sobre todos os acontecimentos.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

	Tulidado elli	17/01/1730	
PEDAGOGA			
DESCRIÇÃO:			
DCICOLOCIA			

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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 Dezembro.

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 Dezembro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: H.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado atendimento com acolhida, escuta e organização financeira, além de contato telefônico com familiares e atualização do prontuário do setor. A idosa foi encaminhada para o Pronto-Socorro no dia 21/12/2024, sendo feito contato telefônico com a família para informar



CNPJ 48.447.502/0001-91

sobre a situação. Atualmente, encontra-se internada na UTI. A equipe segue realizando visitas e contatos telefônicos para acompanhar o quadro clínico e repassar as informações à família.

contatos telefonicos para acompannar o quadro clínico e repassar as informações a familia.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Insuficiência Renal Crônica, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos a lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação clínica no referido mês, com intercorrências clínicas: no dia 21/12/2024 devido ao quadro de dessaturação foi encaminhada ao Pronto Socorro municipal, posteriormente a avaliação médica e medicações endovenosas constatado Pneumonia, DPOC exacerbado, sendo necessário oxigenoterapia. Encaminhada para UTI na cidade de Guaíra, permanece internada e com visitas regulares da equipe técnica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil, Insuficiência Renal Crônica e outros transtornos mentais devidos à lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação clínica, com alterações clínicas durante o presente mês, em acompanhamento clínico no âmbito hospitalar.

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).



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

USUÁRIO: J.L.B.T.

SERVICO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado atendimento com acolhida e escuta ativa. Além disso, foi conduzido um atendimento com a filha para informar sobre o comportamento inadequado e desrespeitoso demonstrado pelo mesmo em relação aos colaboradores, que têm sido xingados e impedidos de realizar os cuidados necessários. Também foi realizada a alimentação do prontuário do setor, garantindo o registro adequado das informações durante o atendimento, foram fornecidas orientações específicas ao usuário, além de diretrizes sobre o manejo e conduta a serem seguidas.

PEDAGOGA

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

Acompanhamento em médico psiquiatra.

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 30/12/2024 submetido a avaliação com médico psiquiatra, Dr. Ivan Sérgio Petroucic, com prescrição das seguintes medicações: Depakene 250 - 1x pela noite e ajustou Sertralina 50 mg - 02 comprimidos pela manhã.

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, em estabilidade clínica.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

USUÁRIO: J.C.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, apoio e orientações pertinentes. Realizada organização financeira, com atualização e controle necessário. Alimentado o prontuário individual do setor, garantindo o registro adequado das informações, além de acompanhar a comunicação entre o idoso com um familiar interno, por meio de ligações regulares, promovendo a conexão e o suporte necessário.

PEDAGOGA

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso, em bom estado geral, cadeirante, história pregressa de Mielopatia Cervical Degenerativa (submetido a cirurgia no ano de 2020, devido a perda de força muscular em membros superiores, inferiores e tronco - Tetraparesia), Transtorno de



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Personalidade Bipolar, Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia. Foi submetido a avaliação clínica, sem intercorrências no referido mês de Dezembro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.L.O.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, oferecendo suporte às demandas apresentadas. Foram fornecidas orientações aos cuidadores sobre manejo e condutas adequadas para promover uma relação saudável entre o idoso e sua esposa. Registro atualizado no prontuário do setor.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do

ENFERMAGEM

atendido.

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante, com história pregressa de Cardiopatia, com necessidade de 2 stents, início de Demência Senil, com acuidade auditiva prejudicada, estável clinicamente no referido mês.

MÉDICO



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa deambulante, com história pregressa de Cardiopatia, com necessidade de 2 stents, início de Demência Senil, com acuidade auditiva prejudicada, em estabilidade clínica no período.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.S.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado o acompanhamento do seu estado geral do idoso, incluindo contato com familiar afetivo. Além disso, foi feita a alimentação do prontuário do setor, garantindo que todas as informações relevantes fossem registradas adequadamente.

PEDAGOGA

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, contudo, deambula com auxílio de colaboradores, com diagnóstico de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, com pequeno comprometimento em membros inferiores, Demência Senil. Pessoa idosa sem intercorrências clínicas no presente mês.

MÉDICO



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, Demência Senil. Pessoa idosa 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: L.A.C.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado atendimento com acolhida e escuta, com instruções às necessidades da usuária. Também foi prestado atendimento familiar, garantindo o envolvimento dos responsáveis principalmente em relação à organização financeira. Além disso, foi feita a alimentação do prontuário do setor, registrando todas as ações e informações pertinentes.

PEDAGOGA

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação, em estabilidade clínica, contudo no dia 19/12/2024 passou por avaliação com médico urologista, que solicitou que verificasse com médico clínico que atua na instituição ajuste na terapêutica medicamentosa para prevenção de agravos na função renal. No dia 20/12/2024 suspenso medicação Anlodipino 5 mg e inserido Apresolina 25 mg - 12/12 horas.



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação médica, apresentando estabilidade clínica, no dia 20/12/2024 suspenso medicação Anlodipino 5 mg e inserido Apresolina 25 mg - 12/12 horas, este ajuste na terapêutica medicamentosa, atendeu solicitação de médico urologista.

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: Realizado atendimento e escuta qualificada, bem como foi organizado os dados financeiros para controle e atualização de informações. Também foi feito atendimento familiar, informando sobre o acompanhamento e os cuidados necessários. Além disso, foi realizado a alimentação do prontuário do setor, garantindo a atualização das informações.

PEDAGOGA

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso cadeirante com auxílio, apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Isquêmico, cardiopata. Pessoa idosa demonstra irritabilidade, agitação psicomotora noturna, prescrito pelo médico que atua na OSC, Dr Wiliam Zeme, Quetiapina 25 mg - 1x pela noite; no dia 27/12/2024 passou por avaliação neurológica, pois possui hipótese diagnóstica de Demência Senil, após exames clínicos e físicos, Dr Gustavo Sasdelli solicitou exames laboratoriais e de imagem, bem como, inseriu Olanzapina 2,5 mg - 1x ao dia para coibir agitação psicomotora do mesmo. Retorno em 1 mês.

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, devido à insônia, irritabilidade, agitação psicomotora noturna, prescrito Quetiapina 25 mg - 1x pela noite, 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: L.T. L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Foi realizado atendimento com acolhimento e escuta qualificada, garantindo um ambiente humanizado e respeitoso. Além disso, houve contato telefônico com familiar para alinhamento das informações necessárias, assegurando a continuidade do cuidado. Todas as ações e informações pertinentes foram devidamente registradas no prontuário do setor, mantendo a documentação atualizada e completa.

documentação atualizada e completa.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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, sem intercorrências clínicas no período.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico. Submetida a avaliação clínica, em estabilidade no referido mês de Dezembro.

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 acolhida e escuta ativa, oferecendo informações relacionadas à organização financeira. Além disso, foi realizado atendimento a um familiar para tratar de questões pontuais. O prontuário foi devidamente atualizado, registrando todas as informações pertinentes ao caso, assegurando a qualidade e a precisão dos registros.

PEDAGOGA

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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 Dezembro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica. Após avaliação médica, verificado estabilidade no referido mês de Dezembro.

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, abordando questões relacionadas à organização financeira e compras. Adicionalmente, foi realizado contato com familiar, visando promover e fortalecer a convivência entre a usuária e sua família. PEDAGOGA DESCRIÇÃO: PSICOLOGIA



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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 Dezembro.

MÉDICO

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.L.A.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, alimentação do prontuário do setor, busca ativa da família e organização financeira.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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 Dezembro a pessoa idosa foi submetida a avaliação com estabilidade clínica. No dia 19/12/2024 foi em consulta com médico nefrologista devido ao diagnóstico de insuficiência renal crônica, solicitou exames laboratoriais e de imagem para constatar esta alteração, bem como, salientou a importância em não ingerir medicações analgésicas e/ou anti inflamatórias.

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 Dezembro.

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: Realizado atendimento e escuta qualificada, foi feita organização financeira e a compra de placebo conforme necessidade. Além disso, foram registrados todos os dados pertinentes ao atendimento, no prontuário individual do usuário.



CNPJ 48.447.502/0001-91

PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Após avaliação clínica, verificada estabilidade no referido mês de Dezembro.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Submetido a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês de Dezembro.
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).
VCVÍDIO MIMO
USUÁRIO: M.J.M.S.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO : Realizado atendimento com acolhida e escuta, incluindo suporte para organização financeira, atendimento a familiar, acompanhamento de ligação com familiar interno e alimentação das informações no prontuário do setor.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Deficiência Intelectual, Erisipela anterior devido a Insuficiência Venosa. Após avaliação clínica, verificada estabilidade no referido mês de Dezembro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Deficiência Intelectual, Erisipela anterior devido a Insuficiência Venosa. Submetida a avaliação, sem intercorrências clínicas no presente mês de Dezembro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.P.F.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao usuário, contato no setor de hemodiálise e alimentação do prontuário do setor.

PEDAGOGA

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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 Dezembro.

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 Dezembro.

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: Observação dos estado geral da usuária, organização financeira, contato telefônico com familiar e alimentação do prontuário no sistema. A usuária faleceu no dia 09/12, o setor ofereceu todo suporte necessário à família.

PEDAGOGA

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: 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, no dia 09/11/2024 demonstrou dessaturação, encaminhada ao Pronto Socorro municipal, após exames laboratoriais e de imagem, constatado Infecção de Trato Urinário e Pneumonia, sendo internada na UTI da Santa Casa municipal, durante este período foi reajustado terapêutica de antibioticoterapia, a mesma demonstrou broncoespasmos submetida a inaloterapia e uso de broncodilatadores, bem como, oxigenoterapia, no dia 20/11/2024 teve alta hospitalar em oxigenoterapia, segue evoluindo estavelmente, contudo no dia 29/11/2024 foi encaminhada ao Pronto Socorro devido a presença de coágulos em grande quantidade em sua evacuação, segue em internação hospitalar, com visitas da equipe. Teve alta no dia 03/12/2024, contudo no dia 09/12/2024 teve rebaixamento no nível de consciência, dessaturação, encaminhada ao Pronto Socorro evoluindo à óbito.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa acamada, faz uso de sonda nasoenteral 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, sendo avaliada, com alteração clínica, vindo a óbito no dia 09/12/2024.

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: N.C.S.

SERVIÇO SOCIAL



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida e escuta qualificada, com atenção individualizada ao usuário e seu familiar, oferecendo suporte emocional e esclarecimento de dúvidas. Foi realizado o atendimento com o familiar para garantir uma compreensão completa do quadro e das necessidades do uusário. Além disso, foi realizada a alimentação adequada do prontuário do setor, com o registro das informações relevantes, e também a organização financeira.

PEDAGOGA

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

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 no presente mês. No dia 03/12/2024 foi em consulta ortopédica, após avaliação do Dr. Marcelo Suzuki relatou que tumor em base de metatarso em pé direito, é de baixo grau e no caso, há as opções de intervenção cirúrgica, com raspagem e posterior enxerto ou tratamento conservador semestral, após discussão do caso entre equipe definiu-se encaminhamento para Hospital do Amor, em Barretos, no dia 30/12/2024 foi submetida a avaliação clínica no Hospital acima referido, irá realizar diversos exames de imagem, laboratoriais e biópsia, segue aos cuidados.

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 Dezembro. Acompanhando os encaminhamentos e condutas realizadas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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

USUMIO. U.J.S.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta e orientação sobre organização financeira. Alimentação do prontuário do setor devidamente atualizado. Efetuado contato telefônico com o familiar, a pedido do atendido, para organizar a passagem do final de semana com a família.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.
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 Dezembro.

MÉDICO

IISIIÁRIO: O I S

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Atrofia Cerebral, Covid-19, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal. Pessoa idosa submetida a avaliação clínica, em estabilidade clínica no mês de Dezembro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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

USUÁRIO: O.S.C
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, alimentação do prontuário do setor, atendimento com familiar e organização financeira.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

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 Dezembro.

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 Dezembro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

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

USUÁRIO: R.C.O.
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Acompanhamento do estado geral da usuária, alimentação do prontuário do setor, organização financeira e atendimento com familiar.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Demonstra estabilidade clínica no referido mês de Dezembro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Pessoa idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil. Em estabilidade clínica no presente mês de Dezembro.

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;



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

USUÁRIO: R.P.S
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Acolhida e acompanhamento do estado geral do usuário, organização financeira, alimentação do prontuário do setor e contato telefônico com familiar.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso, com história pregressa 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 Dezembro.

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;



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

USUÁRIO: T.A.N
SERVIÇO SOCIAL
DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, observação do estado geral da usuária, contato telefônico com familiar e alimentação do prontuário do setor.
PEDAGOGA
DESCRIÇÃO:
PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO: Atendimento individualizado, acompanhamento do bem-estar emocional, envolvimento em atividades coletivas, estímulo cognitivo e promoção do bem-estar geral do atendido.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Cardiopatia, Hipotireoidismo, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Mastectomia e Carcinoma em mama, Gonartrose Bilateral em joelhos, Fratura Antiga em Planalto Tibial. Pessoa idosa durante o mês de Dezembro apresentou estabilidade clínica.

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, estável 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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

6.OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade

Atividade: Equipe OSC

Objetivo da atividade: Missa

Data: Toda terça-feira às 15h30

Metodologia: A missa é organizada pela Igreja Matriz de São Sebastião, pessoas da

comunidade também participam.

OBS: Os usuários do serviço de Centro Dia também participaram da missa.

A apresentação é organizada no salão de TV no período da manhã para todos os usuários

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: 37 idosos.



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Descrição da atividade

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.

Nº de usuários atendidos: 06 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.

№ de usuários atendidos: 37, contudo, informamos que temos 02 idosos acometidos por lesão por pressão em decorrência de internações hospitalares anteriores.

Descrição da atividade

Atividade: Verificar indicadores de estado de saúde, avaliação clínica e consultas médicas

Objetivo da atividade: Realizar consultas visando à prevenção e tratamento adequado

Metodologia: Avaliação/consulta médica individual



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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: 10

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

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								01	

Outros:

Descrição: Visita Escola Zezinho Portugal

8.2 REDE PRIVADA										
Equipamento	ALAR	APAE	sos	SOGUBE	CENTRO DIA	CASNSA Asilo	Fundo Social	RESIDÊNCIA INCLUSIVA	Águas Correntes	
N.º participações					2			1		

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Descrição: Centro Dia: Festiva de Natal e Chá da Família

RI: Festiva de Natal

*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	СМСМ	CMDM	СМЕ	CMS	CMPCD	
N.º participações		1							

Descrição: CMAS: Reunião Ordinária – Assistente social

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.

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.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

Ofício com a devolutiva da comissão após as justifica	ntivas dos apontamentos.
11.2 - Monitoramento e avaliação por parte da c	omissão de monitoramento e avaliação:
() Visita in loco	Data:
() Reunião informativa ou de orientação	Data:
() Recebimento de relatório de monitoramento	Data:
Descrição/Avaliação:	
11.3 - Gestor da parceria:	
() Visita in loco	Data:
() Reunião informativa ou de orientação	Data:
() Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	
11.4 - Orientações com terceiro setor:	
() Visita in loco	Data:
() Reunião informativa ou de orientação	Data:
() Contato telefônico/E-mail	Data:
Descrição/Avaliação:	
11.4 - Orientações com a Saúde:	
() Visita in loco	Data:
() Reunião informativa ou de orientação	Data:
() Contato telefônico/E-mail	Data:
Descrição/Avaliação:	
11.5 - Comissão CMDI:	
() Visita in loco	Data:
() Reunião informativa ou de orientação	Data:



CNPJ 48.447.502/0001-91

() Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	
11.6 - Gestor do Município:	
() Visita in loco	Data:
() Reunião informativa ou de orientação	Data:
() Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	
11.7 - Rede pública/privada/ministério público	
() Visita Data:	
() Reunião Data:	
Descrição/Avaliação:	
20011700/11101107001	
11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta (Complexidade:
	Complexidade: Data:
11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta (-
11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta (Data:
11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta (() Visita in loco () Reunião informativa ou de orientação	Data:
11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta (() Visita in loco () Reunião informativa ou de orientação () Visita do gestor da política pública Descrição/Avaliação: Orientações	Data:
11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta (() Visita in loco () Reunião informativa ou de orientação () Visita do gestor da política pública	Data:
11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta (() Visita in loco () Reunião informativa ou de orientação () Visita do gestor da política pública Descrição/Avaliação: Orientações	Data:
11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta (() Visita in loco () Reunião informativa ou de orientação () Visita do gestor da política pública Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS:	Data: Data: Data:
11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta (() Visita in loco () Reunião informativa ou de orientação () Visita do gestor da política pública Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco	Data: Data: Data: Data:
11.8 - Chefe da Proteção Social Especial de Alta (() Visita in loco () Reunião informativa ou de orientação () Visita do gestor da política pública Descrição/Avaliação: Orientações 11.8 - DADIS: () Visita in loco (X) Reunião informativa ou de orientação	Data: Data: Dat

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
04/12	Planejamento e Discussão de casos



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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: dezembro Processo n.º: 168/2021 Serviço/Projeto: ILPI DN Vínculo RG Tipo de benefício Inclusão Exclusã Grau de N. Nome Cor dependênci a 01 Adalberto Fragilizad Branc 7534237-Aposentado 12/11/20 П Oliveira 6 25/11/19 20 0 Cinatra Branc 02 Adolfo Rompido 25.189.86 12/07/19 Aposentado 22/08/20 Ш Leal 0 5-9 50 16 03 Alcindo **Fortalecid Branc** 20.751.77 08/06/19 BPC 08/08/20 II José dos 3-3 22 o Santos 04 Aloísio **Fortalecid** Negra 12/01/19 Aposentado 18/12/20 Ш Antonio 24 da Silva Aposentada/Pension 05 Antonio Fragilizad **Branc** 2.704.410 15/02/19 02/03/20 II Vacaro o ista 22 Fragilizad 28/11/19 Aposentada 16/04/20 Ш Apprecida Branc 30 Marcorio a 24 Cardoso 07 Aracy de Fragilizad Branc 39.259.65 14/12/19 Aposentada/Pension 11/09/20 Ш 19 Souza a 9-3 41 ista Fernande s Cristino BPC 08 Benedito Parda 1188546 11/04/20 П Fragilizad 12/03/19 Pereira de 19 Oliveira Aposentada/Pension 09 Cacilda **Fortalecid** 4771991 16/11/19 22/02/20 Ш Parda Jacob do 22 **Nasciment** Nogueira

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

E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com.br



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

				Fundado e	m 19/07/1938				
10	Cecilia Paulino Alves	Fortalecid o	Branc a	8.335.868 -7	15/10/19 49	ВРС	05/09/20 23		I
11	Derval Antonio Ferreira	Fragilizad o	Branc a	16.024.75 9-7	13/09/19 46	ВРС	17/01/20 24		Ш
12	Deusdedit Aaújo Chaves Vieira	Fortalecid o	Negra	19.361.75 9-6	10/08/19 47	Aposentada/Pension ista	05/12/20 23		II
13	Dimaura Roncolato de Oliveira	Fortalecid o	branc a		07/05/19 60	Aposentada	13/11/20 24		III
14	Francisco Sales de Meneses Filho	Fragilizad o	Branc o	15.641.44 9-1	07/05/19 60	Bolsa Família	16/09/20 25	20/12/ 2024	III
15	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecid o	Negra	20.545.28 1-3	20/10/19 38	ВРС	12/03/20 21		Ш
16	Gerson Alves de Araújo	Fortalecid o	Branc o	5.452.107	21/04/19 45	ВРС	28/03/20 06		I
17	Helena da Silva	Fortalecid o	Negra	35.304.72 5-9	12/05/19 45	Aposentada/Pension ista	26/09/20 17		III
18	João Luiz Batista Tomas	Fortalecid o	Branc o	10.769.64 5-9		Aposentado	15/05/20 24		II
19	José Carlos da Silva	Fortalecid o	Negro	15.869.30 8-5	26/03/19 56	ВРС	24/09/20 20		II
20	José Lino de Oliveira	Fortalecid o	Branc o		06/05/19 48	Aposentado	13/11/20 24		I



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

		_		Fundado e	m 19/07/1938			_	
21	José Silva dos Santos	Rompidos	Branc o	3.338.519 -2	24/03/19 38	Aposentado	09/08/20 17		Ш
22	Lídia Alves Campos	Fortalecid o	Branc a	7316773	09/07/19 41	Aposentada			I
23	Lorival Alves Garcia	Fortalecid o	Branc o	24.007.55 2-3	21/08/19 48	BPC	23/12/20 19		III
24	Lourdes Toloes Lopes	Fortalecid o	Branc a	4.873.698 -3	06/07/19 37	Aposentada/Pension ista	14/01/20 16		II
25	Luzia Ricardo da Silva	Fortalecid os	Parda	24.542.24 4-4	28/07/19 54	Aposentada	06/07/20 23		II
26	Manoel Pereira Filho	Fragilizad os	Negro	15.200.38 8-5	22/03/19 59	ВРС	25/05/20 22		II
27	Maria Aparecida Sofientino Lelis	Fortalecid os	Branc a	2528199 4-9	28/11/19 35	Aposentada/Pension ista	11/07/20 23		II
28	Maria José Moreira da Silva	Fortalecid os	Parda	7.100.292 -3	19/03/19 54	BPC	12/08/20 24		Ī
29	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompidos	Branc a	3.399.830 -9	28/02/19 43	Aposentada	16/12/20 22		
									III
30	Milton José de Souza	Fragilizad o	branc a	7637178	26/11/19 50	врс	21/07/20 20		III
31	Nair Estevão de Oliveira	Fortalecid o	Parda	54.627.85 4-1	02/07/19 42	Aposentada	27/09/20 24	09/12/ 2024	Ш



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

		Fundado em 19/07/1938							
32	Neide Cardoso da Silva		Negra	23.565.52 6-0	02/11/19 47	Aposentada/Pension ista	19/06/20 24		II
33	Osmar José da Silva	Fortalecid os	Branc o	15.319.61 1	03/08/19 53	Aposentado	04/05/20 22		I
34	Osmar Silva Costa	Fragilizad o	Negro	28.218.14 5-3	08/05/19 42	Aposentado	22/02/20 22		II
35	Rubens Pereira da Silva	Fragilizad o	Negro	1.323.878 -7	14/10/19 45	ВРС	16/10/19 96		Ш
36	Regina Conceição de Oliveira	Fortalecid os	Parda	13.708.48 8-2	01/10/19 46	Aposentada	03/01/20 24		III
37	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Branc a	37.533.31 8-6	15/10/19 38	врс	26/05/19 95		Ш

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.

Officiation C IIII	ormar os iammares.		
Dia: 19/12/2024	Horário: 15h00	Responsável: Equipe Técnica	
	Nome	Usuário	
1. Antonio Va	caro	Tania - Amiga	
2. Apparecida	Marcorio	Maria Angela - Sobrinha	
3. Benedito Pe	ereira	Leonice - Irmã Lara - Sobrinha	
4. Cacilda Jaco	b	Ana Paula - Filha	
5. Derval		Lorival - Sobrinho Cleusa - Sobrinha	

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

6. Deusdedit	em 19/07/1938 Mirian - Filha		
7. Dimaura	Marcos - Filho		
8. Geralda	Anderson - Neto		
9. Helena	Luzia - Irmã Silvano - Filho		
10. José Carlos	Evanilda - Cunhada		
11. João Luiz	Bárbara - Filha		
12. José Lino	Marcos - Filho		
13. Lídia	Marisa - Sobrinha		
14. Lorival	Mariana - Irmã		
15. Maria Aparecida Sofientino	José Salvados - Genro		
16. Maria José	Evanilda - Irmã		
17. Milton	Maria Aparecida - Irmã		
18. Neide	Joana - Prima		
19. Osmar José	Luiz - Irmão		
Assinatura do técnico responsável:			

13.3 ANEXO 3: LISTA DE GRUPOS/OFICINAS

Objetivo: Estimular manutenção de habilidades motora, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.

Mês: dezembro		Responsáveis pela execução: Pedagoga	
Nº	Nome	Datas	
01	Adalberto Oliveira Cinatra	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
02	Adolfo Leal	Não tem condições	
03	Alcindo José dos Santos	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
04	Aloísio Antônio da Silva	Não tem condições	



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em	19/07/1938
-------------	-------------

Fulldado ell	<u>19/07/1938</u>
Apparecida Marcório Cardoso	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Aracy de Souza Fernandes Cristino	Não tem condições
Antônio Vacaro	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	Não tem condições
Cecilia Paulino Alves	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Benedito Pereira de Oliveira	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Derval Antonio Ferreira	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Deusdedit Araújo Chaves Vieira	Não tem condições
Dimaura Roncolato	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Francisco Sales de Meneses Filho	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19
Geralda de Oliveira Silva	Não tem condições
Gerson Alves de Araújo	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Helena da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20
José Lino	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
João Luiz Batista Tomás	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
José Carlos da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
José Silva dos Santos	Não tem condições
Lídia Alves Campos	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Lorival Alves Garcia	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Lourdes Toloes Lopes	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
	Apparecida Marcório Cardoso Aracy de Souza Fernandes Cristino Antônio Vacaro Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira Cecilia Paulino Alves Benedito Pereira de Oliveira Derval Antonio Ferreira Deusdedit Araújo Chaves Vieira Dimaura Roncolato Francisco Sales de Meneses Filho Geralda de Oliveira Silva Gerson Alves de Araújo Helena da Silva José Lino João Luiz Batista Tomás José Carlos da Silva José Silva dos Santos Lídia Alves Campos Lorival Alves Garcia



Adolfo Leal

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

	Fundado em 19/07/1938		
25	Luzia Ricardo da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
26	Manoel Pereira Filho	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
28	Maria de Lourdes Alvarenga	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
29	Maria José Moreira da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
30	Milton José de Souza	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
31	Nair Estevão de Oliveira	Não tem condições	
32	Neide Cardoso da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
33	Osmar José da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
34	Osmar Silva Costa	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
35	Regina Conceição de Oliveira	Não tem condições	
36	Rubens Pereira da Silva	Não tem condições	
37	Tereza Aparecida Nogueira	Não tem condições	
	•		

Atividade: Incentivar/Orientar as Atividades do Cotidiano		
Objetivo: Estimular a realização de atividades com autonomia		
Responsável: Pedagoga		
Nome	Mês: dezembro	
	Dias	
Adalberto Oliveira Cinatra	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	

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

Não tem condições



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Alcindo José dos Santos	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e
Aracy de Souza Fernandes Cristino	Não tem condições
Antônio Vacaro	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Apparecida Marcório	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	Não tem condições
Cecilia Paulino Alves	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Benedito Pereira de Oliveira	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Derval Antonio Ferreira	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Deusdedit Araújo Chaves Vieira	Não tem condições
Dimaura Roncolato	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Francisco Sales de Meneses Filho	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Geralda de Oliveira Silva	Não tem condições
Gerson Alves de Araújo	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Helena da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20
João Luiz Batista Tomás	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
José Carlos da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
José Lino	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
José Silva dos Santos	Não tem condições
Lídia Alves Campos	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30
Lorival Alves Garcia	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938		
Lourdes Toloes Lopes	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
Luzia Ricardo da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
Manoel Pereira Filho	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
Maria Aparecida Sofientino Lelis	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
Maria de Lourdes Alvarenga	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
Maria Jose Moreira da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
Milton José de Souza	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
Nair Estevão de Oliveira	Não tem condições	
Neide Cardoso da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
Osmar José da Silva	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
Osmar Silva Costa	2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 26, 27 e 30	
Regina Conceição de Oliveira	Não tem condições	
Rubens Pereira da Silva	Não tem condições	
Tereza Aparecida Nogueira	Não tem condições	

Atividade: Oficina com idosos 5		
Objetivo: Estimular habilidades cognitivas e convivência.		
Horário: 1h		Responsável: Fisioterapeuta e Psicóloga
Número de atendidos	Nome	Mês: dezembro
		Dia
01	Adalberto Cinatra	31/12

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Fundado em 19/07/1938			
02	Adolfo Leal		
03	Alcindo José dos Santos	31/12	
04	Antonio Vacaro	31/12	
05	Aracy de Souza	31/12	
06	Benedito Pereira	31/12	
07	Cacilda Jacob	31/12	
08	Cecília	31/12	
09	Dimaura	31/12	
10	Aloísio		
11	Francisco Sales de Menezes Filho		
12	Geralda Silva	31/12	
13	Gerson Alves	31/12	
14	Helena da Silva		
15	José Carlos	31/12	
16	José lino	31/12	
17	José Silva	31/12	
18	Lídia	31/12	
19	Lorival Garcia	31/12	
20	Lourdes Toloes	31/12	
21	Luzia Ricardo	31/12	
22	Manoel	31/12	
23	Maria Aparecida	31/12	
24	Maria de Lourdes	31/12	
25	Maria José Moreira	31/12	
26	Nair Estevão Oliveira		
27	Neide Cardoso da Silva	31/12	
28	Osmar Costa	31/12	



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

29	Osmar José	31/12
30	Rubens Pereira	
31	Tereza Aparecida	31/12
32	Deusdedith	31/12
33	Milton	31/12
34	Derval	31/12
35	Regina	
36	Apparecida	31/12
37	João Luiz	

Assinatura do técnico responsável:

Atividade: Atividades Comunitárias - Festiva de N	e Natal
--	---------

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário: 18:00	Responsável: Equip	Responsável: Equipe Técnica		
	Mês: dezembro			
Nome	Dia 23			
Adalberto Oliveira Cinatra	х	u .		
Adolfo Leal		J.		
Alcindo José dos Santos	х	J.		
Aloísio	х	u .		
Aracy de Souza Fernandes Cristino	x			
Antônio Vacaro	x			
Apparecida Marcório	х			
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	x			
Cecilia Paulino Alves	x	S.		
Benedito Pereira de Oliveira	x			
Derval Antonio Ferreira	X			

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

Fundado em 19/07/1938

rund	ado em 19/07/1938	
Deusdedit Araújo Chaves Vieira	х	
Dimaura	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 Lino	X	
José Silva dos Santos	x	
Lídia Alves Campos	x	
Lorival Alves Garcia	x	
Lourdes Toloes 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		
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: Atividades Comunitárias - Atividade com a escola Zezinho



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade				
Horário: 09:00	Responsável: Equipe Técnica			
	Mês: dezembro			
Nome	Dia 05			
Adalberto Oliveira Cinatra	х			
Adolfo Leal	3			
Alcindo José dos Santos	3			
Aloísio	9			
Aracy de Souza Fernandes Cristino	х			
Antônio Vacaro	x			
Apparecida Marcório	x			
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira				
Cecilia Paulino Alves	x			
Benedito Pereira de Oliveira	x			
Derval Antonio Ferreira	x			
Deusdedit Araújo Chaves Vieira				
Dimaura	x			
Francisco Sales de Meneses Filho	x			
Geralda de Oliveira Silva				
Gerson Alves de Araújo	x			
Helena da Silva				
João Luiz Batista Tomás				
José Carlos da Silva	x			
José Lino	x			
José Silva dos Santos				
Lídia Alves Campos	x			
Lorival Alves Garcia	х			



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Fund	Fundado em 19/07/1938				
Lourdes Toloes Lopes	x				
Luzia Ricardo da Silva	x				
Manoel Pereira Filho					
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	x				
Regina Conceição de Oliveira					
Rubens Pereira da Silva					
Tereza Aparecida Nogueira					

Atividade: Roda de conversa			
Objetivo: Refletir temas de interesses comuns.			
Horário: 1h	Horário: 1h Responsável: Psicóloga		
Número de	Nome	Mês: dezembro	
atendidos	Nome	Dia: 31	
01	Adalberto Cinatra	X	
02	Adolfo Leal		
03	Alcindo José dos Santos		
04	Aloísio		
05	Antonio Vacaro	x	
06	Apparecida	x	
07	Aracy de Souza	x	

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

	Fundado en	n 19/07/1938
08	Benedito Pereira	x
09	Cacilda Jacob	
10	Cecília	x
11	Derval	x
12	Deusdedith	x
13	Dimaura	x
14	Francisco Sales de Menezes Filho	
15	Geralda Silva	
16	Gerson Alves	X
17	Helena da Silva	
18	José Lino	X
19	João Luiz	
20	José Carlos	X
21	José Silva	
23	Lidia	X
23	Lorival Garcia	x
24	Lourdes Telões	X
25	Luzia Ricardo	X
26	Manoel	X
27	Maria Aparecida	
28	Maria de Lourdes	X
29	Milton	X
30	Nair	
31	Neide	X
32	Osmar Costa	X
33	Osmar José	X



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

	Fundado em 19/07/1938			
34	Regina			
35	Rubens Pereira			
36	Tereza Aparecida			
37	Maria José Moreira	X		
Assinatura o	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.

Responsável: Assistente Social

Número de	Nome	Mês: dezembro		
Atendidos		Chamada de vídeo/Ligação Telefônica	Visita na OSC para o usuário	Saídas; Visita na casa de familiares/amigos
01	Adalberto Oliveira Cinatra		1	
02	Adolfo Leal			
03	Alcindo José dos Santos			1
04	Aloísio Antonio da Silva			
05	Antônio Vacaro			1
06	Apparecida Marcório		1	

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

	Fundad	o em 19/0//1938		
07	Aracy de Souza Fernandes Cristino			
08	Benedito Pereira de Oliveira			
09	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira		1	
10	Cecilia Paulino Alves		1	
11	Derval Antonio Ferreira			
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira			1
13	Dimaura Roncolato		1	
14	Francisco Sales de Menezes Filho		1	
15	Geralda de Oliveira Silva		1	
16	Gerson Alves de Araújo			
17	Helena da Silva		6	
18	João Luiz Batista Tomás		15	1
19	José Carlos da Silva	3	5	1
20	José Lino		1	
21	José Silva dos Santos			
	-			



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

	Fundado em 19/07/1938				
22	Lídia Alves Campos		1		
23	Lorival Alves Garcia			5	
24	Lourdes Toloes Lopes		1		
25	Luzia Ricardo da Silva		2		
26	Manoel Pereira Filho		4		
27	Maria Aparecida Sofientino Lelis			3	
28	Maria de Lourdes Alvarenga				
29	Maria Jose Moreira da Silva	3	5	1	
30	Milton José de Souza				
31	Nair Estevão de Oliveira				
32	Neide Cardoso da Silva		10		
33	Osmar José da Silva			1	
34	Osmar Silva Costa		1		
35	Regina Conceição de Oliveira		4		
36	Rubens Pereira da Silva				



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

	Fundado em 19/07/1938							
37	Tereza Nogueira	Aparecida						

13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

dezembro	VISIT	AS DO	VISITAS DOMICILIARES/VISITA HOSPITALAR						
FAMÍLIA	USUÁRIO	VD	VH	ADM	Técnico (s)	OBJETIVO	DATA (s)		
	Helena		X		Enfermeiros	Obter informações de saúde	23, 24, 26, 27, 30/12		
	Nair		X		Assistente Social e Enfermeiros	Obter informações de saúde	09/12		
	Aloísio			Х	Assistente Social e Enfermeira	Visita para Admissão	06/12		

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- IDOSOS				
Mês: dezembro Responsável: Assistente Social					
N. de atendid os	Nome		Data		
1		Adalberto Cinatra	11/12		
2		Adolfo Leal	09/12		

Rua 24 nº. 330 - Centro - CEP 14.790-000 - Guaíra-SP Telefone (17) 3331-4827 E-mail: casnsa@gmail.com Site: www.casnsa.com.br



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

	•
Alcindo	20/12
Aloísio	18/12
Antonio Vacaro	03/12
Apparecida	10/12
Aracy de Souza	16/12
Benedito Pereira	13/12
Cacilda Jacob	16/12
Cecília	03/12
Derval	17/12
Deusdedit	05/12
Dimaura	12/12
Francisco	11/12
Geralda Silva	05/12
Gerson Alves	19/12
Helena da Silva	20/12
	Aloísio Antonio Vacaro Apparecida Aracy de Souza Benedito Pereira Cacilda Jacob Cecília Derval Deusdedit Dimaura Francisco Geralda Silva Gerson Alves

Rua 24 n°. 330 – Centro – CEP 14.790-000 – Guaíra-SP Telefone (17) 3331-4827 E-mail: <u>casnsa@gmail.com</u> Site: www.casnsa.com.br



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

	Fundado em 19/07/1938	
18	João Luiz	18/12
19	José Carlos	19/12
20	José Lino	04/12
21	José Silva	12/12
22	Lidia	30/12
23	Lorival Garcia	23/12
24	Lourdes Toloes	10/12
25	Luzia Ricardo	18/12
26	Manoel Pereira	04/12
27	Maria Aparecida Lelis	17/12
28	Maria de Lourdes	30/12
29	Maria José	27/12
30	Milton	27/12
31	Nair	03/12
32	Neide	06/12
-		ē.

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social nº 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro nº 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro nº 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto nº 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto nº 36096/78 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 Costa	13/12				
34	Osmar José	06/12				
35	Regina	09/12				
36	Rubens Pereira	02/12				
37	Tereza Aparecida	02/12				
Assinatu	Assinatura do técnico responsável:					

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES (Orientações de conduta, acompanhamentos em consultas, etc.) INDIVIDUAIS- IDOSOS

Mês: nov	vembro	Responsável: Psicóloga			
N. de atendi dos	Nome		Atendimento	Intervenção	Acomp. consulta
01	Adalberto Cinatra		11/12		
02	Adolfo Leal				
03		Alcindo	10/12		
04		Aloísio			



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

05	Fundado em 19/07/1938 Antônio Vacaro	27/12		
06	Apparecida	11/12		
07	Aracy de Souza	16/12		
08	Benedito Pereira	06/12	06/12	
09	Cacilda Jacob			
10	Cecília	20/12		
11	Derval	05/11, 29/11		
12	Deusdedith	07/11		
13	Dimaura	13/12 e 17/12	17/12	
14	Francisco Sales de Menezes Filho	13/12		
15	Geralda Silva			
16	Gerson Alves	11/12		
17	Helena da Silva	18/12		
18	João Luiz	27/12		30/12



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Fundado em 19/07/1938					
19	José Carlos	11/12			
20	José lino	13/12 e 17/12	17/12		
21	José Silva				
22	Lidia	11/12 e 13/12	13/12		
23	Lorival Garcia	06/11			
24	Lourdes Toloes	11/12 e 13/12	13/12		
25	Luzia Ricardo	28/12			
26	Manoel Pereira	30/12		30/12	
27	Maria Aparecida Lelis	24/12			
28	Maria de Lourdes	28/12			
29	Maria José Moreira	20/12			
30	Milton	17/12			
31	Nair				



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

	Fundado em 19/07/1938						
32	Neide	19/12					
33	Osmar Costa	17/12					
34	Osmar José	03/12					
35	Regina						
36	Rubens Pereira						
37	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: deze	mbro	Responsável: As	sistente Social				
№ 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	15/12	01/12		



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

04	Aloísio	Filhos	em 19/07/1938 Fortalecidos			
05	Antônio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	Fragilizado		30/12	
06	Apparecida	Maria Ângela (sobrinha	Fortalecido		10/12	
07	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	Fragilizado		16/12	
08	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado		13/12	
09	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecido		16/12	
10	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado		03/12	
11	DervaL	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado	12/12		
12	Deusdedit	Miriam (filha)	Fortalecido	10/12		
13	Dimaura	Marcos (filho)	Fortalecido			
14	Francisco	José Carlos (Irmão)	Fragilizado	19/12	19/12	



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

	Fundado em 19/07/1938							
15	Geralda Silva	Anderson (neto)	Fortalecido	06/12				
16	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	Fortalecido		19/12			
17	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	Fortalecido		12/12, 18/12 e 27/12			
18	João Luiz	Barbara (filha) Debora (filha)	Fortalecido	04/12				
19	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	Fortalecido		23/12			
20	José Silva	Carlos (curador)	Rompido		12/12			
21	José Lino	Marcos (filho)	Fortalecido					
22	Lídia	Marisa (sobrinha)	Fortalecido	03/12				
23	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecido	16/12				
24	Lourdes Toloes	Marlene (filha)Cristiane (neta), Elza (cunhada)	1Fortalecido		04, 08, 19 e 20/12			
25	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	Fortalecido	09/12				



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

		Fundado	em 19/07/1938			
26	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmão s) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	Fragilizado			
27	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	Fortalecido	02/12		
28	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	Rompido		30/12	
29	Maria José Moreira	Aninha(irmã) Evanilda (irmã)	Fortalecido		27/12	
30	Milton	Maria Aparecida (irmã)	Fortalecido			
31	Nair	Jaqueline (prima)	Fortalecido			
32	Neide	Joana (prima)		20/12		
33	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	Fragilizado	13/12		
34	Osmar José	Luiz (irmão)	Fortalecido		20/12	
35	Rubens Pereira	Edna (filha)	Fragilizado		02/12	
36	Regina	Marlene (sobrinha) Geraldo (esposo sobrinha)	Fortalecido	30/12		



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/0 // 1938									
37	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	Rompido						
Assinatura do técnico responsável:									

men	LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, vídeo-chamadas, mensagens, etc).								
Mês:	dezeml	bro	Responsável: Psicóloga						
Nº de aten dia- te	Nome da pessoa idosa		Familiar	Vínculos familiares/ afetivos	Atendi mento	Busca ativa (contat o telef./ msg)	Vídeo- chamad a	Outro s	
01	Adalbe rto Cinatr a		Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	Fragilizado					
02	Adolfo Leal		-	Rompido					
03	Alcind o		Silvia (sobrinha)	Fortalecid o		17/12			
04	Aloísio		Filhos	Fortalecid os					



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

	Fundado em 19/07/1938								
05	O Vacaro Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha)		Fragilizado	17/12					
		Silmara (filha) Tania (amiga)							
06	Appar Maria Ângela (sobrinha ecida		Fortalecid o	16/12					
07	Aracy de Souza	de		16/12					
08	Benedi to Pereir a	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	Fragilizado	16/12					
09	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	Fortalecid o	16/12					
10	Cecília	Ivani (sobrinha)	Fragilizado	16/12					
11	DervaL	Lorival (sobrinho) Cleusa (sobrinha)	Fragilizado	17/12					
12	Deusde dith	Miriam (filha)	Fortalecid o	16/12					
13	Dimaur a	(filho)	fortalecido	16/12					
14	Francis co	José Carlos (irmão)	Fortalecid o	16/12					

Rua 24 n°. 330 – Centro – CEP 14.790-000 – Guaíra-SP Telefone (17) 3331-4827 E-mail: <u>casnsa@gmail.com</u> Site: www.casnsa.com.br



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

		Fundado em 19/07/1938	1		
15	Gerald a Silva	Anderson (neto)	Fortalecid o	17/12	
16	Gerson Alves	Carina (sobrinha)		16/12	
17	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)		17/12	
18	João Luiz	Barbara (filha) Debora (filha)		16/12	
19	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa)	Fortalecid o	16/12	
		Édna (irmã)			
20	José Silva	Carlos (curador)	Rompido		
21	josé lino	(filho)	fortalecido	16/12	
22	Lídia	Marisa (sobrinha)	Fortalecid o	16/12	
23	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	Fortalecid o	16/12	
24	Lourde s Toloes	Marlene (filha)Cristiane (neta), Elza (cunhada)	Fortalecid o	17/12	
25	Luzia Ricard 0	Paschoal (irmão) Alessandra (sobrinha)	Fortalecid o	16/12	



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

		Fundado em 19/07/1938	I	I I	_	
26	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos)	Fragilizado	16/12		
		Viviane (sobrinha)				
		Josiane (amiga)				
27	Maria Apareci	Celio (neto)	Fortalecid	16/12		
	da Lelis	Garcia(genro)	0			
28	Maria de	Eloisa (Responsável)	Rompido	17/12		
	Lourde s	Terezinha (Cunhada)				
29	9 Maria José Aninha (irmã)		Fortalecid o	16/12		
			· ·			
30	Milton Maria Aparecida (irmã)		Fortalecid	16/12		
			0			
31	Nair					
32	Neide		fortalecido	16/12		
33	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	Fragilizado	17/12		
34	Osmar José	Luiz (irmão)	Fortalecid o	17/12		
35	Rubens Pereira	Edna (filha)	Fragilizado	16/12		
36	Regina	Marlene (sobrinha)	Fortalecid o	16/12		
		Geraldo (esposo sobrinha)	J			



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

	Fundado em 19/07/1938									
37	Tereza Apareci da	José Mario (sobrinho)	Rompido		17/12					
Assina	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	Aloísio Antonio da Silva	18/12/2024		Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia					
05	Antonio Vacaro	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados					
06	Apparecida Marcorio Cardoso	16/04/2024		Ausência de cuidador e risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h					
07	Aracy de Souza Fernandes Cristino	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fragilizados					

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



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

		Fundac	do em 19/07/1938		
08	Benedito Pereira de Oliveira			Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
09	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial e risco social	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
10	Cecilia Paulino Aves			Isolamento Social/risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia, fortalecimento de vínculos
11	Derval Antonio Ferreira	07/05/2024		Ausência de cuidador com potencial /risco Pessoal	Usuária assistida 24h por dia
12	Deusdedit Araújo Chaves Vieira			Sobrecarga Familiar	Usuária assistida 24h por dia
13	Dimaura Roncolato de Oloiveira	13/11/2024		Sobrecarga Familiar/violação de direitos	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
14	Francisco Sales de Meneses Filho	25/09/2024		Ausência de cuidador	Usuário assistido 24h por dia, vínculos rompidos
15	Geralda de Oliveira Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
16	Gerson Alves de Araújo	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
17	Helena da Silva	21/04/2022		Risco pessoal	Usuária assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
18	João Luiz Batista Tomas	13/05/2024		Sobrecarga Familiar/ Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia
19	José Carlos da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
20	José Lino de Oliveira	13/11/2024		Sobrecarga Familiar/violação de direitos	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos



CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ssistido 24h por
llos rompidos nília e los com)
ssistida 24h por alos fortalecidos, ia 24h
ssistido 24h por llos fortalecidos
ssistida 24h por llos fortalecidos
ssistida 24h por dos fortalecidos
assistido 24h por alos rompidos liares
ssistida 24h por dos fortalecidos
ssistida 24h por llos rompidos.
ssistida 24h por alos fortalecidos, ia 24h
ssistido 24h por dos fortalecidos
ssistido 24h por dos fortalecidos
ssistida 24h por



CNPJ 48.447.502/0001-91

Conselho Nacional de Assistência Social n° 228.303./77-10 – Secretaria Assistência e Desenvolvimento Social – Registro n° 3421/1977 – Conselho Municipal de Assistência Social Registro n° 006 de 31/03/1998 – Declaração de Utilidade Pública Municipal Decreto n° 1088 de 24/09/1977 – Declaração de Utilidade Pública Federal Decreto n° 36096/78 de 27/05/1992 – Decreto de Utilidade Pública Estadual n° 13.965 de 10 de março de 2010.

			Fundac	do em 19/07/1938	-	
		Osmar José da silva	25/10/2022		Ausência de cuidador com potencial e Risco Pessoal	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
		Osmar Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
	35 Regina Conceição de 0liveira 11/04/2		11/04/2024		Sobrecarga Familiar	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
		Rubens Pereira da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Usuário assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
	37	Tereza Aparecida Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador	Usuária assistida 24h por dia, vínculos rompidos

Assinatura do técnico responsável:

Guaíra-SP, 28 de janeiro de 2025.

^{*}A apresentação deverá ocorrer semestralmente.