



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Ofício nº 68/2024

Assunto: Prestação de Contas

Competência: OUTUBRO

Processo nº: 168/2021.

Objeto: Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos ILPI

Vigência: 01/02/2022 a 31/01/2027

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

Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – estadual.....	01 a 25
a. Demonstrativo.....	02
b. Anexo RP.....	04 a 05
c. Ficha Contábil.	03
d. Memória de Cálculo.....	08
2. Prestação de contas mensal – Federal.....	26 a 41
a. Demonstrativo.....	27
b. Anexo RP.....	29 a 30
c. Ficha Contábil.	28
d. Memória de Cálculo.....	33
3. Prestação de contas mensal – municipal.....	42 a 110
a. Demonstrativo.....	43 a 44
b. Anexo RP.....	46 a 47
c. Ficha Contábil.	45
d. Memória de Cálculo.....	49
4. Prestação de contas mensal – municipal/saúde.....	111 a 153
a. Demonstrativo.....	112
b. Anexo RP.....	114 a 115
c. Ficha Contábil.	113
d. Memória de Cálculo.....	118
5. Certidões Negativas de Débitos.....	154 a 158
6. Lista de Recursos Humanos mensal	249 a 250
7. Relatório de Atividades.....	159 a 248

Documento assinado digitalmente

DANIELI GONCALVES NASCIMENTO
Data: 10/04/2024 08:10:42-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Danieli Gonçalves
Nascimento
Assistente Social
CRESS: 57.523

Documento assinado digitalmente

TAMIRES TELES REZENDE
Data: 09/04/2024 19:36:04-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Tamires Teles Rezende
Psicóloga
CRP: 06/108694

Documento assinado digitalmente

JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
Data: 10/04/2024 15:31:07-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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

Documento assinado digitalmente

FERNANDA ZAVIOLO DE MORAIS
Data: 05/04/2024 11:51:33-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Fernanda Zaviolo de Moraes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO: 3/21773-TO

Documento assinado digitalmente

TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO
Data: 09/04/2024 15:42:11-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Enfermeira
COREN: SP-564.517

Documento assinado digitalmente

LAURA PACHECO SPIRLANDELLI
Data: 05/04/2024 12:19:31-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Laura Pacheco Spirlandelli
Nutricionista
CRN-3 76202/P

Alier Carlos de Freitas
Enfermeiro
COREN: SP-260.348



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2023

PROCESSO N ° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 52.212,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 4.351,00

DATA DO RECEBIMENTO: 27/09/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: SETEMBRO

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 4.703,89

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 4.557,50



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2023

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 4.351,00 DATA: 26/10/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
03/10/2023	NF. 1271/1292	Muraishi e Valize Comercio de Produtos Alimentícios Ltda – Me	Alimentação	852,13
04/10/2023	NF 5729	Comercial Guairense de Guaíra Ltda.	Utilidade Pública	390,00
09/10/2023	NF 13638	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda.	Alimentação	770,80
31/10/2023	Fatura 115.	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
31/10/2023	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
			TOTAL	4.502,37

Guaíra – SP, 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2023

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 4.351,00 DATA: 26/10/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 22.118-X

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/10/2023	Saldo anterior			4.703,89
19/10/2023	Transferência Enviada/Alimentação/ Parcial		770,80	3.933,09
26/10/2023	Transparência Recebida-Repasse	4.351,00		8.284,09
31/10/2023	Transferência Enviada-FGTS/ Parcial		1.244,72	7.039,37
31/10/2023	Transferência Enviada – INSS/ Parcial		1.244,72	5.794,65
31/10/2023	Transferência Enviada- Utilidade Publica		390,00	5.404,65
31/10/2023	Transferência - Enviada- Alimentação		852,13	4.552,52
31/10/2023	Rendimentos BB Rende fácil	4,98		4.557,50
31/10/2023	SALDO FINAL			4.557,50

Guaíra – SP, 31 de dezembro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	4.351,00	26/10/2023	550.475.000.107.068	4.351,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				4.703,89
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.351,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				4,98
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				9.059,87
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				9.059,87

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como despesas a pagar no exercício seguinte.

Guaíra – SP, 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ANEXO 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): ESTADUAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (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	1.622,93	0,00	1.622,93	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)	390,00	0,00	390,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	4.502,37	0,00	4.502,37	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	9.059,87
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	4.502,37
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	4.557,50
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	4.557,50

Guaira – SP, 31 de outubro de 2023.



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

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 outubro de 2023.

DIRIGENTE: _____

Júlio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente
RG: 16.375.386-6

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Washington Luís de Campos
RG 14.741.632

Ademir Moreira
RG 8.798.747

José Salvador Garcia
RG 7.245.145-2



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra – SP, 31 de outubro de 2023.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 168/2021 - Estadual

OUTUBRO/2023

ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial							
					Municipal Centro Dia	Federal	SAÚDE	Municipal	Residência	Emenda Federal	FMI Reforma	
					Proc. n.º 138/2018	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 97/2023	Proc. N.º 141/2022	Proc. N.º 97/2022	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NF. 1271/1292	Muraishi e Valize Com. de Prod. Alim. Ltda – Me	Alimentação	R\$ 852,13	R\$ 852,13	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 5729	Comercial Guairense de Guaíra Ltda.	Alimentação	R\$ 390,00	R\$ 390,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 13638	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda.	Alimentação	R\$ 770,80	R\$ 2.265,02	R\$ 573,32	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 720,90	R\$ -	R\$ -	R\$ 200,00
Fatura Nº 115	Guia de Recolhimento FGTS	FGTS Ref. 09/2023	R\$ 1.244,72	R\$ 11.509,02	R\$ -	R\$ 701,48	R\$ 1.705,97	R\$ -	R\$ 1.791,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.065,35
Fatura Nº 1082	Guia da Previdência Social INSS – GPS	INSS Ref. 09/2023	R\$ 1.244,72	R\$ 10.963,90	R\$ 957,53	R\$ 758,52	R\$ 2.085,08	R\$ -	R\$ 2.015,44	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.902,61

Guaira SP, 31 de outubro de 2023

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333241632989953025
24/11/2023 16:39:08

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 22118-X C A S N S D'APARECIDA
 Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 19/10 15:05 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	770,80 D	
19/10/2023		0000	00000	798 88 Rende Fácil	9.903	770,80 C	0,00 C
26/10/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 26/10 13:16 FMAS-GUAIRA-SP - MSE-LA	550.475.000.107.068	4.351,00 C	
26/10/2023		0000	00000	351 88 Rende Fácil	9.903	4.351,00 D	0,00 C
31/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 31/10 11:12 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
31/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 31/10 11:12 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
31/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 31/10 12:06 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	103.101	390,00 D	
31/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 31/10 12:07 MURAISHI VALIZE COMERCIO	103.102	852,13 D	
31/10/2023		0000	00000	798 88 Rende Fácil	9.903	3.731,57 C	
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

22118-X

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

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 29/09/2023	R\$ 4.703,89
Aplicações no mês:	R\$ 4.351,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 4.502,37
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 4,98
Saldo bruto em 31/10/2023:	R\$ 4.557,50

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R\$ 4.703,13	R\$ 0,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19/10/2023	Resgate	R\$ 352,13	R\$ 0,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 352,70
19/10/2023	Resgate	R\$ 417,81	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 418,10
26/10/2023	Aplicação	R\$ 4.351,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.351,00
31/10/2023	Resgate	R\$ 3.727,52	R\$ 4,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.731,57
31/10/2023	Saldo Final	R\$ 4.556,67	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 24/11/2023 às 16:42



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 770,80
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

19/10/2023 14:58:17

19/10/2023 15:05:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:06:25
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409315133231805680001795080000226502

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 101.902
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.265,02
VALOR COBRADO 2.265,02

NR.AUTENTICACAO D.57D.3E7.236.744.047

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

19/10/2023 14:55:02

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

19/10/2023 15:06:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04093.151332 31805.680001 7 95080000226502

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/10/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782,, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 09/10/2023	Núm. do documento 13638	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/10/2023	Nosso Número 157 / 00040931 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.265,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



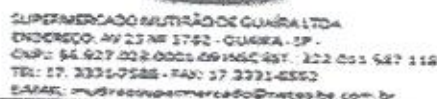
Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04093.151332 31805.680001 7 95080000226502

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/10/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782,, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 09/10/2023	Núm. do documento 13638	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/10/2023	Nosso Número 157 / 00040931 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.265,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



SÉRIE 1



135231707962116 09/10/2023 18:04:58

56.927.023/0001-09

LETTER

1	2265.02	19/10/2023
---	---------	------------

CODIGO	Descrição do Produto / Serviço	N.M.S.	Qtd.	Unid.	Orig.	Valor Unitário	Valor Total	R.N.C.	Qtd.	Unid.	Valor Unitário	Valor Total	Qtd.	Unid.	Valor Unitário	Valor Total
2103	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	31,256	23,90	747,02	747,02	33,62	0,00	4,50	0			
2318	LOMBO SUINO RESFRIADO KILO	02032900	0/00	5929	KG	1,508	19,90	30,00	30,00	1,33	0,00	4,50	0			
2363	BISTECA SUINA KG CARRE SUINO RF.ZCRE RF.22004 RF.CRM RF.110 RF.1953	02032200	0/00	5929	KG	3,132	15,99	50,07	50,07	2,25	0,00	4,50	0			
53372	MELAO VITA KG	08105000	0/40	5929	KG	5,098	4,99	25,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	42,498	2,49	105,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
6125	PIMENTAO VERDE KILO	07096000	0/40	5929	KG	1,002	6,49	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	11,378	2,99	34,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	81,161	1,99	161,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO ABRE FACIL 125G	16041310	0/60	5929	UN	10	5,89	58,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
7896069547661	CAMOMILA FLOR SIAMAR 10G	09021000	0/60	5929	UN	20	2,49	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	10	6,99	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
7896072093858	ACHOCOLATADO EM PO MUKY REFIL SACHE 400G	18069000	0/60	5929	UN	5	4,89	24,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
7896317105179	REFRIGERANTE COTUBA ZERO PET 2L	22021000	0/60	5929	UN	6	5,79	34,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
7808930950051	AZEITE PORTO OLIVA EXTRA VIRGEM VIDRO 500ML	15109000	0/60	5929	UN	5	17,49	87,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
7898949531081	PAO DE FORMA 400 GRS PAES SAO SEBASTIAO	19059010	0/60	5929	UN	2	6,79	13,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0			
994	COXA E SOBRECOXAS CONGELADA FRANGO KG RF 220 RF 222 RF 1053 RF 34 RF 62	02071400	0/00	5929	KG	85,187	8,99	765,83	765,83	34,46	0,00	4,50	0			

Volume 20, 1993

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 19/10/2023

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 770,80

ATO CONVOCATÓRIO: 005/2023

Desenvolvido por Sifin Sistemas - www.sifin.com.br - Sifin ERP 8.23.07

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

NF-e



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

31/10/2023 11:06:52

31/10/2023 11:12:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.09.09
0475880475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 85800000109-3	63900385232-0
93071623275-7	40769179600-1
Data do pagamento	20/10/2023
Numero do Documento	07.16.23275.4076917-9
Valor Total	10.963,90

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 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 será emitido
apos a quitacao.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/10/2023 14:53:29

20/10/2023 15:09:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA	
Período de Apuração Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23275.4076917-9
Observações Nº Recibo Declaração: 50000165901461		
Pagar este documento até 20/10/2023		
Valor Total do Documento 10.963,90		

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.463,69			2.463,69
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023					
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	8.500,21			8.500,21
01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023					
Totais		10.963,90			10.963,90

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168118
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

SENDA (Versão: 5.1.7) Página: 1 / 1 02/10/2023 08:00:25

85800000109 3 63900385232 0 93071623275 7 40769179600 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000109 3 63900385232 0 93071623275 7 40769179600 1



CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.23275.4076917-9
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 10.963,90

Pague com o PIX



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	31/10/2023 11:09:32
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	31/10/2023 11:12:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.45.35
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5
EFETUADO POR: JULIO R FERREIRA JR

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF		
Codigo de Barras	85860000115-9	09020179231-7
	00768105084-2	84475020001-7
Data do pagamento		05/10/2023
CNPJ/CEI/CPF		48447502/0001-91
COMPETENCIA		09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2023
VALOR DEPOSITO		11.509,02
Valor Total		11.509,02

Pagamento agendado.

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

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

05/10/2023 16:41:24

05/10/2023 16:45:35

Transação efetuada com sucesso.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/09/2023 - 20:31:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 143.862,76	06-QTDE TRABALHADORES 59	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023
13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 11.509,02		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.509,02	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

06/10

858600001159 090201792317 007681050842 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/09/2023 - 20:31:20

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 00121
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 143.862,76	06-QTDE TRABALHADORES 59	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023
13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 11.509,02		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.509,02	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

06/10

858600001159 090201792317 007681050842 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Consultas - Emissão de comprovantes

G3380110399170531
01/11/2023 10:52:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.27
0475000475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C A S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 22.118-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231031143825519918369
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: 390,00
DATA: 31/10/2023 - 12:06:32

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda

CNPJ: 2.923.745/0001-58

CHAVE PIX: +5517991233434

INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/10/2023 - 12:06:33
=====

DOCUMENTO: 103101

AUTENTICACAO SISBB: F.88F.E3B.391.666.D4F

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: J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3523 1002 9237 4500 0158 5500 1000 0057 2910 0000 0997							
AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-3230		5.729 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231672119102 04/10/2023 17:08:05							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.022.143.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 02.923.745/0001-58							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA				CNPJ 48.447.502/0001-91							
ENDEREÇO RUA 24, 330				DATA DA EMISSÃO 04/10/2023							
MUNICÍPIO GUAIRA				CEP 14790-000							
UF SP				DATA DA SAÍDA 04/10/2023							
FONE / FAX (17) 3331-4827				HORA DA SAÍDA 17:08:05							
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 390,00							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00							
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00							
				TOTAL DA NOTA 390,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME				FRETE POR CONTA 0-Remetente							
ENDEREÇO AV. 33 N. 140				CÓDIGO ANTT							
MUNICÍPIO GUAIRA				PLACA DO VEIC							
QUANTIDADE				UF SP							
ESPECIE				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
MARCA											
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO							
				PESO LÍQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	UN	1	390,00	390,00	0,00	0,00	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168121 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01 122 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>-</u>											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 15.60 TRIB. FEDERAIS / R\$ 15.60 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT											
UninfE NF-e OPEN Source www.uninfE.com.br						Gerado em 04/10/2023 às 17:08:07 pelo UnIDANFE 3.9.13 Free www.unidanfe.com.br					
RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 5.729. EMIÇÃO: 04/10/2023 VALOR TOTAL: 390,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA - RUA 24, 330, CENTRO, 14790- 000-GUAIRA-SP						NF-e 5.729 SÉRIE 1					
DATA DO RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					

Quem vai receber?

M MURAISHI VALIZE COMERCIO
29.789.144/0001-50

Valor a ser pagoInstituição
R\$ 852,13 BCO BRADESCO S.A.

Forma de pagamentoChave Pix
Conta corrente 29789144000150

Data do Pagamento
31/10/2023

Assinatura realizada com sucesso!



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001271 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 7110 0142 4908

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

135231660588938

03/10/2023 14:12:23

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

181

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

03/10/2023

Endereço

RUA 24 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

03/10/2023

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

14:12:19

FATURA

1 834.14 03/11/2023

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	834,14
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				834,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/ST	CHOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
10	COXAS E SOBRECOXAS FRANGO CONGELADAS KG	02071400	0/102	5929	KG	25,632	8,99	230,43	0,00	0,00	0,00		0
105	COSTELINHA SUINA KG	02032200	0/102	5929	KG	2,212	19,98	44,20	0,00	0,00	0,00		0
25	COSTELA BOVINA MINGA KG	02022090	0/102	5929	KG	15,074	24,90	375,34	0,00	0,00	0,00		0
416	COPA LOMBO SUINO SEM OSSO KG	02064900	0/102	5929	KG	7,945	17,90	142,22	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08031000	0/102	5929	KG	14,03	2,99	41,95	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168.621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 5096,

Reservado ao Fisco

ATO CONVOCATÓRIO: 005/2023



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000001292 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 9210 0175 7010

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

135231727362085 11/10/2023 17:44:08

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

181

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

11/10/2023

Endereço

RUA 24 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

11/10/2023

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

17:44:09

FATURA

1

17.99

05/11/2023

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	17,99
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				17,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	ICMS	CEP	Unid	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Peso Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS IPI	Abic ICMS IPI
7897434088680	DAIANA PAO DE QUEIJO CONGELADO EXTRA 1KG	19012000	0/102	5929	UN	1	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1661231
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 5190,

Vencimento 05/11/2023

Reservado ao Fisco

Atm Comunicatório: ms/2023



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27
PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2023

PROCESSO N° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 17.520,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 1.460,00

DATA DO RECEBIMENTO: 26/10/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 1.612,15

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 1.614,26



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2023

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: 26/10/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
31/10/2023	Fatura 115.	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	701,48
31/10/2023	Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/ Parcial	Encargos	758,52
TOTAL				1.460,00

Guaira – SP, 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 29

FICHA CONTÁBIL

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2023

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: 36/10/2023

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

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
01/10/2023	Saldo Anterior			1.612,15
26/10/2023	Transferência Recebida- Repasse	1.460,00		3.072,15
31/10/2023	Transferência Enviada – FGTS/Parcial		701,48	2.370,67
31/10/2023	Transferência Enviada – INSS/Parcial		758,52	1.612,15
31/10/2023	Rendimentos BB Rende fácil	2,11		1.614,26
31/10/2023	Saldo			1.614,26

Guaira – SP, 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 10

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

ORGÃO PÚBLICO: 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 nº08/2018	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 17.520,00
1º Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 17.520,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	1.460,00	26/10/2023	550.475.000.027.455	1.460,00
			-	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.612,15
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.460,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2,11
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				3.074,26
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				3.074,26

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/2023 bem como despesas a pagar no exercício seguinte.

Guaíra SP, 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 10

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	3.074,26
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.460,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	1.614,26
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	1.614,26

Guaíra SP, de 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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 outubro de 2023.

DIRIGENTE: _____

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
Presidente
RG: 16.375.386-6

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Washington Luis de Campos
RG 14.741.632

Ademir Moreira
RG 8.798.747

José Salvador Garcia
RG 7.245.145-2



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 31 de outubro de 2023.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO												
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA												
PROCESSO N.º: 168/2021 - Federal					OUTUBRO/2023							
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial							
					Municipal Centro Dia	Municipal	Sáude	Estadual	Residência	Emenda Federal	FMI Reforma	
					Proc. n.º 138/2018	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc.nº 97/2023	Proc. Nº 141/2022	Proc. Nº 97/2022	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Fatura 115.	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	FGTS Ref. 09/2023	R\$ 701,48	R\$ 11.509,02	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.705,97	R\$ 1.244,72	R\$ 1.791,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.065,35
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	INSS Ref. 09/2023	R\$ 758,52	R\$ 10.963,90	R\$ 957,53	R\$ -	R\$ 2.085,08	R\$ 1.244,72	R\$ 2.015,44	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.902,61

Guaira SP, 31 de outubro de 2023

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333241632989953027
24/11/2023 16:39:31

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 1341-2 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
 Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/10/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.455	1.460,00 C	
				26/10 13:29 GUAIRABL MAC FNAS			
26/10/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 D	0,00 C
31/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	701,48 D	
				31/10 11:11 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA			
31/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	758,52 D	
				31/10 11:11 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA			
31/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 C	
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

1341-2

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

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 29/09/2023	R\$ 1.612,15
Aplicações no mês:	R\$ 1.460,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.460,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 2,11
Saldo bruto em 31/10/2023:	R\$ 1.614,26

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R\$ 1.611,87	R\$ 0,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
26/10/2023	Aplicação	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,00
31/10/2023	Resgate	R\$ 151,87	R\$ 0,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 152,48
31/10/2023	Resgate	R\$ 1.306,10	R\$ 1,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.307,52
31/10/2023	Saldo Final	R\$ 1.613,90	R\$ 0,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 24/11/2023 às 16:42

G334311106916999019
31/10/2023 11:11:17

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os

pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E

prático gerenciar pelo Painel Pix no computador.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

31/10/2023 10:56:02

31/10/2023 11:11:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.45.35
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5
EFETUADO POR: JULIO R FERREIRA JR

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85860000115-9 09020179231-7
	00768105084-2 84475020001-7
Data do pagamento	05/10/2023
CNPJ/CEI/CPF	48447502/0001-91
COMPETENCIA	09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2023
VALOR DEPOSITO	11.509,02
Valor Total	11.509,02

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

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

05/10/2023 16:41:24

Transação efetuada com sucesso.

05/10/2023 16:45:35

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

CFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/09/2023 - 20:31:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				(0017)33314827	
03-FEAL	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	143.862,76	59	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	48.447.502/0001-91	09/2023	07/10/2023	

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
11.509,02	0,00	11.509,02

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

06/10

858600001159 090201792317 007681050842 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/09/2023 - 20:31:20

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16821
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 701,48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				(0017)33314827	
03-FEAL	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	143.862,76	59	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	48.447.502/0001-91	09/2023	07/10/2023	

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
11.509,02	0,00	11.509,02

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

06/10

858600001159 090201792317 007681050842 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	31/10/2023 11:05:22
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	31/10/2023 11:11:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.09.09
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000109-3 63900385232-0
93071623275-7 40769179600-1
Data do pagamento 20/10/2023
Numero do Documento 07.16.23275.4076917-9
Valor Total 10.963,90
=====

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 será emitido
após a quitacao.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/10/2023 14:53:29

20/10/2023 15:09:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 48.447.502/0001-91	Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA	
Período de Apuração Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23275.4076917-9
Observações Nº Recibo Declaração: 50000165901461		
Pagar este documento até 20/10/2023		
Valor Total do Documento 10.963,90		

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.463,69			2.463,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	8.500,21			8.500,21
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
Totais		10.963,90			10.963,90

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168121
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 758,52

SENDA (Versão: 5.1.7)

Página: 1 / 1

02/10/2023 08:00:25

85800000109 3 63900385232 0 93071623275 7 40769179600 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000109 3 63900385232 0 93071623275 7 40769179600 1



CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.23275.4076917-9
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 10.963,90

Pague com o PIX





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2023

PROCESSO N ° 168/2021

EDITAL N° 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO: N° 01/2022

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 434.268,00

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a 31/01/2027

VALOR RECEBIDO: R\$ 33.690,31

DATA DO RECEBIMENTO: 26/10/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 15.681,33

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 7.965,64



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2023

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114//2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

DATA: 26/10/2023

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 33.690,31

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (N. FISCAL, RECIBO)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
04/10/2023	Recibo	Fernanda Zaviolo Moraes	Rec. Humanos	669,60
04/10/2023	Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	1.439,40
04/10/2023	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	1.688,74
04/10/2023	NF 5728	Comercial Guairense de Gás Ltda.	Utilidade Pública	495,00
04/10/2023	NF 599.771	J Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	702,50
09/10/2023	NF 1183	Silveira e Costa Informática Ltda/ Parcial	Consumo	89,00
11/10/2023	NF 599.771	J Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	342,50
17/10/2023	NF 745	Energis 8 Soluções em Hig. Prof. Ltda. / Parcial	Consumo	342,20
17/10/2023	NF 746	Energis 8 Soluções em Hig. Prof. Ltda. / Parcial	Consumo	734,66
18/10/2023	NF 603.880	J Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	448,81
19/10/2023	Recibo	Alice Isabel de Sousa Santos	Rec. Humanos	2.620,28
19/10/2023	NF 13639	Supermercado Mutirão de Guairá Ltda.	Consumo	51,88
25/10/2023	NF 603.880	J Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	448,82
25/10/2023	NF 35818	Joana Rodrigues Monção Bortoletto Eireli (Despesa realizada incorretamente, valor devolvido no mês seguinte.)	Alimentação	318,40
30/10/2023	Recibo	Ana Claudia Vilela Zampieri Azevedo	Rec. Humanos	1.034,64
30/10/2023	Recibo	Ana Laura Pereira da Cruz	Rec. Humanos	1.652,74
30/10/2023	Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	1.459,82
30/10/2023	Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	1.410,43
30/10/2023	Recibo	Anderson Garcia de Andrade/ Parcial	Rec. Humanos	1.821,30
30/10/2023	Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	1.688,74
30/10/2023	Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento/ Parcial	Rec. Humanos	1.941,62
30/10/2023	Recibo	Denise Gonçalves de Sousa Teodoro	Rec. Humanos	1.671,54
30/10/2023	Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	1.439,40
30/10/2023	Recibo	Elienai Martins	Rec. Humanos	1.981,23
30/10/2023	Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes / Parcial	Rec. Humanos	669,60
30/10/2023	Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes	Rec. Humanos	1.703,03
30/10/2023	Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	1.688,74
30/10/2023	Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	960,53

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

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

30/10/2023	Recibo	Neuza R. da V. Parreira	Rec. Humanos	2.010,48
30/10/2023	Recibo	Patrícia Roldão Ferreira Prata	Rec. Humanos	1.562,86
30/10/2023	Recibo	Regiane Antunes Coelho/ Parcial	Rec. Humanos	1.414,94
30/10/2023	Recibo	Tamires Teles Rezende/ Parcial	Rec. Humanos	1.643,62
30/10/2023	Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	1.559,04
30/10/2023	Recibo	Veridiana Sena Deraco	Rec. Humanos	1.712,79
TOTAL				41.418,88

Guaira – SP, 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2023

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\$ 33.690,31** DATA: **26/10/2023**

REFERÊNCIA DO RECURSO: **OUTUBRO** FONTE DO RECURSO: **MUNICIPAL**

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 27.669-3

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/10/2023	Saldo anterior			15.681,33
04/10/2023	Transferência Enviada-Rec. Humanos/ Parcial		669,60	15.011,73
04/10/2023	Transferência Enviada-Rec. Humanos		1.439,40	13.572,33
04/10/2023	Transferência Enviada-Consumo/ Parcial		1.688,74	11.883,59
04/10/2023	Pagamento boleto – Consumo		702,50	11.181,09
11/10/2023	Pagamento boleto – Consumo/ Parcial		89,00	11.092,09
11/10/2023	Transferência Enviada-Consumo/ Parcial		342,50	10.749,59
17/10/2023	Transferência Enviada-Consumo/ Parcial		342,20	10.407,39
17/10/2023	Transferência Enviada-Consumo/ Parcial		734,66	9.672,73
18/10/2023	Pagamento boleto – Consumo		448,81	9.223,92
19/10/2023	Folha de pagamento – Férias/ Parcial		2.620,28	6.603,64
19/10/2023	Pagamento boleto – Consumo		51,88	6.551,76
25/10/2023	Pagamento boleto – Consumo		448,82	6.102,94
25/10/2023	Pagamento boleto – Alimentação (Despesa realizada incorretamente, valor devolvido no mês seguinte.)		318,40	5.784,54
26/10/2023	Transferência Recebida-Repasse	33.690,31		39.474,85
31/10/2023	Folha de pagamento		31.027,09	8.447,76
31/10/2023	Transferência Enviada-Utilidade Pública		495,00	7.952,76
31/10/2023	Rendimento Rende Fácil	12,88		7.965,64
31/10/2023	SALDO FINAL			7.965,64

Guaira – SP, 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 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: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração nº08/2018	26/01/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 380.268,00
1º Termo Aditivo	23/05/2022	01/02/2022 a 31/01/2027	R\$ 420.768,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	32.024,51	26/10/2023	550.475.000.300.097	33.690,31
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				15.681,33
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				33.690,31
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				12,88
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				49.384,52
.(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				49.384,52

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/2023 bem como despesas a pagar no exercício seguinte.

Guáira – SP, 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 30: RP 14

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	37.445,11	0,00	37.445,11	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	318,40	0,00	318,40	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	3.160,37	0,00	3.160,37	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)	495,00	0,00	495,00	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	41.418,88	0,00	41.418,88	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	49.384,52
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	41.418,88
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	7.965,64
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	7.965,64

Guaíra – SP, 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 31 de outubro de 2023.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

PROCESSO N.º: 168/2021 Municipal

OUTUBRO/2023

ITEM (Nota Fiscal/ Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial							
					Municipal Centro Dia	Federal	Estadual	Residência	Saúde	Emenda Federal	FMI Reforma	Recursos Proprios
					Proc. n.º 138/2018	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 168/2021	Proc. n.º 97/2023	Proc. n.º 168/2021	Proc. N.º 141/2022	Proc. N.º 97/2022	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Recibo	Fernanda Zaviolo Moraes	Rec. Humanos	R\$ 669,60	R\$ 1.308,12	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 638,52
Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	R\$ 1.439,40	R\$ 1.439,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	R\$ 1.688,74	R\$ 1.688,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 5728	Comercial Guarense de Gás Ltda.	Utilidade Pública	R\$ 495,00	R\$ 495,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 599.771	J Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 702,50	R\$ 702,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 1183	Silveira e Costa Informática Ltda	Consumo	R\$ 89,00	R\$ 289,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 599.771	J Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 342,50	R\$ 702,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 360,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 745	Energis 8 Soluções em Hig. Prof. Ltda.	Consumo	R\$ 342,20	R\$ 587,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 245,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
NF 746	Energis 8 Soluções em Hig. Prof. Ltda.	Consumo	R\$ 734,66	R\$ 979,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 245,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 603.880	J Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 448,81	R\$ 448,81	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Alice Isabel de Sousa Santos	Rec. Humanos	R\$ 2.620,28	R\$ 5.205,27	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.584,99
NF 13639	Supermercado Mutirão de Guaiá Ltda.	Consumo	R\$ 51,88	R\$ 51,88	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 603.880	J Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 448,82	R\$ 448,82	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 35818	Joana Rodrigues Monção Bortoletto Eireli	Alimentação	R\$ 318,40	R\$ 318,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Claudia Vilela Zampieri Azevedo	Rec. Humanos	R\$ 1.034,64	R\$ 1.034,64	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 598,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-R\$ 598,74
Recibo	Ana Laura Pereira da Cruz	Rec. Humanos	R\$ 1.652,74	R\$ 1.652,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-R\$ 200,00
Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.459,82	R\$ 1.459,82	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.410,43	R\$ 1.410,43	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	R\$ 1.821,30	R\$ 1.984,64	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 163,34
Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	R\$ 1.688,74	R\$ 1.688,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento	Rec. Humanos	R\$ 1.941,62	R\$ 3.883,24	R\$ 1.941,62	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Denise Gonçalves de Sousa Teodoro	Rec. Humanos	R\$ 1.671,54	R\$ 1.671,54	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	R\$ 1.439,40	R\$ 1.439,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Elienai Martins	Rec. Humanos	R\$ 1.981,23	R\$ 1.981,23	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes	Rec. Humanos	R\$ 669,60	R\$ 1.308,12	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 638,52
Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes	Rec. Humanos	R\$ 1.703,03	R\$ 1.703,03	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Marcia Aparecida Reis Gomes	Rec. Humanos	R\$ 1.688,74	R\$ 1.688,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Maria Cícera de Lucena Filha	Rec. Humanos	R\$ 960,53	R\$ 960,53	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Neuza R. da V. Parreira	Rec. Humanos	R\$ 2.010,48	R\$ 2.010,48	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Patrícia Roldão Ferreira Prata	Rec. Humanos	R\$ 1.562,86	R\$ 1.562,86	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Regiane Antunes Coelho	Rec. Humanos	R\$ 1.414,94	R\$ 2.805,80	R\$ 1.390,86	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
Recibo	Tamires Teles Rezende	Rec. Humanos	R\$ 1.643,62	R\$ 3.287,24	R\$ 1.643,62	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tatiane Cristina Mendes	Rec. Humanos	R\$ 1.559,04	R\$ 1.559,04	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Veridiana Sena Deraco	Rec. Humanos	R\$ 1.712,79	R\$ 1.712,79	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Guaiá SP, 31 de outubro de 2023.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333241632989953020
24/11/2023 16:36:09

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 27689-3 CENTRO S N S D'APARECIDA
 Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			
04/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	556.575.000.064.888	669,60 D	0,00 C
04/10/2023		0000	13105	04/10 12:13 FERNANDA ZAVIOLO MORAIS			
				393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	1.439,40 D	
04/10/2023		0000	13105	341 1333 35852018813 ELIANA DE JESUS M			
				393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.402	1.688,74 D	
04/10/2023		0000	13105	104 1202 37981322839 MARCIA APARECIDA			
				109 Pagamento de Boletto	100.403	702,50 D	
04/10/2023		0000	00000	LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETO			
11/10/2023		0475	99015	798 BB Rende Fácil	9.903	4.500,24 C	0,00 C
11/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	89,00 D	
				11/10 15:10 CENTRO ACAA SOCIAL N SRA			
11/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	342,50 D	
				11/10 15:10 CENTRO ACAA SOCIAL N SRA			
11/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil			
17/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	9.903	431,50 C	0,00 C
				17/10 10:54 CENTRO ACAA SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	342,20 D	
17/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	734,66 D	
				17/10 10:54 CENTRO ACAA SOCIAL N SRA			
17/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil			
18/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	9.903	1.076,86 C	0,00 C
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	101.801	448,81 D	
18/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil			
19/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.903	448,81 C	0,00 C
19/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	6.554	2.620,28 D	
				SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	101.901	51,88 D	
19/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil			
25/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	9.903	2.672,16 C	0,00 C
				BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT	102.501	448,82 D	
25/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.502	318,40 D	
				JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE			
25/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil			
26/10/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	9.903	787,22 C	0,00 C
				26/10 13:24 PM GUAIRA-FMAS	550.475.000.300.097	33.690,31 C	
26/10/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil			
30/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.903	33.690,31 D	0,00 C
30/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	11.199	31.027,09 D	



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:28
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793380119267000026109000005604194930000070250

BENEFICIARIO:

LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETO

NOME FANTASIA:

LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETORIAL

CNPJ: 18.563.847/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 100.403

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 702,50

VALOR COBRADO 702,50

NR.AUTENTICACAO B.543.603.595.68E.CC3

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

04/10/2023 15:13:08

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

04/10/2023 16:41:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Bradesco		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO				Vencimento 04/10/2023	
Beneficiário LIBRA II NP FIDC		RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 18563847000140	
Data do Documento 30/08/2023		Nº do Documento 599771/23B		Agência / Código Beneficiário 3380/0000056-6	
Data do Documento 30/08/2023		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do Documento 30/08/2023		Data do Processamento 30/08/2023		Nosso Número 19/26700002609-0	
Uso do Banco		Carteira 19		Espécie R\$	
Uso do Banco		Quantidade		Valor	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.34 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.				(=) Valor do Documento 702,50 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	
Secador/Avalista		PAULO J. MALASPINA DE SOUSA EIRELI CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO M.DOS SANTOS 3100 D.INDUST. FRANCA SP CEP 14406-076		4615	
Autenticação Mecânica					

Bradesco		237-2		23793.38011 92670.000261 09000.005604 1 94930000070250	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO				Vencimento 04/10/2023	
Beneficiário LIBRA II NP FIDC		RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 18563847000140	
Data do Documento 30/08/2023		Nº do Documento 599771/23B		Agência / Código Beneficiário 3380/0000056-6	
Data do Documento 30/08/2023		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do Documento 30/08/2023		Data do Processamento 30/08/2023		Nosso Número 19/26700002609-0	
Uso do Banco		Carteira 19		Espécie R\$	
Uso do Banco		Quantidade		Valor	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.34 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.				(=) Valor do Documento 702,50 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	
Secador/Avalista		PAULO J. MALASPINA DE SOUSA EIRELI CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO M.DOS SANTOS 3100 D.INDUST. FRANCA SP CEP 14406-076		4615	



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

CHAVE DE ACESSO : 35230807196269000134550010005997711004894589

Consultar em www.petrobras.com.br

www.petrobras.com.br

AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

135231435698326	30/08/2023 18:58:42
-----------------	---------------------

30/08/2023	18:58:23
------------	----------

INSURANCE:	ISENTO	PHONE/FAX:	17333314827
------------	--------	------------	-------------

INUNIFICATO :	GUALIRA
---------------	---------

VALOR TOTAL	NUMERO	VENCIMIENTO	VALOR
----------------	--------	-------------	-------

[illegible]

VAL OF WORK	
-------------	--

OR TOTAL	0.00	2.107
POS PRODUCTOS	0.00	2.107
VM OR TOTAL	0.00	2.107

7/00	DANON ITALIA	4.10/13
------	--------------	---------

QUANTIDADE:	179	ESPECIE:	WOLLMIES	PESO BRUTO:	
-------------	-----	----------	----------	-------------	--

MARCA : NUMERAÇÃO : PESO LÍQUIDO :	g / c
---	----------------

1,25			
------	--	--	--

OR DESIG.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS
-----------	-------------	-----------	------------	-----------	------

[illegible]

0,00	0,00	0,00	0,00
20,18	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00

0,00	0,00	0,00
32,95	0,00	0,00
-27,93	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36,95	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[illegible]

0,00	0,00
0,00	0,00
72,95	0,00
0,00	0,00
0,00	0,00

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36,95	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

0,00	0,00	0,00	0,00
36,95	0,00	0,00	0,00
30,35	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00

	0,00	0,00	0,00	0,00
	36,95	0,00	0,00	0,00
	0,00	0,00	0,00	0,00

0,00	0,00	0,00	0,00
60,0	0,00	0,00	0,00
06,09	0,00	0,00	0,00
00,0	0,00	0,00	0,00

[illegible][illegible]

0,00	0,00	0,00	0,00
30,50	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇÃO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 89,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

11/10/2023 15:02:00

11/10/2023 15:10:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:47
047500475 0004

- AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339945370904000000700165101015195020000028900

BENEFICIARIO:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA L

NOME FANTASIA:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA

CNPJ: 31.326.715/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA

CNPJ: 31.326.715/0001-62

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 101.301

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 289,00

VALOR COBRADO 289,00

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

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

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

11/10/2023 14:54:46

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

11/10/2023 15:08:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



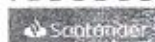
033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					13/10/2023	
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário	
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62					0182 / 004537904	
AV ACACIA GUAREENSE, 1659 - JARDIM ALTEIRA - CEP: 14790-000 - GUARA - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Especie doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
09/10/2023	NFT183	DM	Não	09/10/2023	0000000001651	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento	
	Rápida com Registro	REAL	1		289,00	
Mensagem / Instrução: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Multa após 13/10/2023 R\$ 14,45 Comissão por atraso ao dia R\$ 0,48 PROTESTAR APÓS OS DIAS ÚTEIS A M&B INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA ESTAMOS NO ENDEREÇO AV. ACACIA GUAREENSE, 1659 JD ALEGRIA.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador	CENTRO DE ACAD SOCIAL NOSSA SENHORA APAR - 48.447.502/0001-91 RUA 24 330 GUARA / SP - 14790-000
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.45370.90400.000007.00165.101015.1.95020000028900

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					13/10/2023	
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário	
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62					0182 / 004537904	
AV ACACIA GUAREENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUARA - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Especie doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
09/10/2023	NFT183	DM	Não	09/10/2023	0000000001651	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento	
	Rápida com Registro	REAL	1		289,00	
Mensagem / Instrução: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Multa após 14/10/2023 R\$ 14,45 Comissão por atraso ao dia R\$ 0,48 PROTESTAR APÓS OS DIAS ÚTEIS A M&B INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA ESTAMOS NO ENDEREÇO AV. ACACIA GUAREENSE, 1659 JD ALEGRIA.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador	CENTRO DE ACAD SOCIAL NOSSA SENHORA APAR - 48.447.502/0001-91 RUA 24 330 GUARA / SP - 14790-000
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	





CHAVE DE ACESSO

3523 1031 3267 1500 0162 5500 1000 0011 8311 2617 0805

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

135231704219753 09/10/2023 11:44:41

AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM
ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-4443
MB.INFORMATICA.GUAIARA@GMAIL.COM0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001183 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322065074117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRII

CNPJ / CPF

31.326.715/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ / CPF

48.447.502/0001-91

DATA DA EMISSÃO

09/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 330

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/10/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:44:32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
001	10/10/2023	289,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. PIS/PASEP	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,46	289,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUNTO	COTAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	EMPACOTE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PROD. / SERV. - RESUMO	NCM / SE	CODIGO CIP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
1143	PAPEL A4 OFFICINA/SIMPRA/QUATRO 500FOL UN Valor Aprox dos Tributos R\$: 47,02 Federais e 38,44 Estaduais	85235190	0500	5405	PC	10	28,90	0,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 89,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA Valor Aprox dos Tributos R\$: 47,02 Federais e 38,44 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.	



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 342,50
Destinação 0
Data Nesta data

Você tem poucos dias pra cadastrar superofertas

na MPE Week. Ainda dá tempo! E só até 13/10.

Participe em mpeweek.bb.com.br

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

11/10/2023 14:58:54

11/10/2023 15:10:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



G333111503797754023
11/10/2023 15:08:47

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:47
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

237933801192670000201180000000002195000000070250

BENEFICIÁRIO:

LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETO

NOME FANTASIA:

LIBRA II NP FIDC NP MULTISSETO

CNPJ: 18.563.847/0001-40

BENEFICIÁRIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.260/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 101.101

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 702,50

VALOR COBRADO 702,50

NR. AUTENTICAÇÃO 0.C02.805.300.FC7.24A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

11/10/2023 14:47:06

J0570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

11/10/2023 15:08:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação assinada com sucesso por J0570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

ESCO		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO				Vencimento 11/10/2023	
Beneficiário LIBRA II NP FIDC		RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 18563847000140	
Data do Documento 30/08/2023		Nº do Documento 599771/23C		Agência / Código Beneficiário 3380/0000056-6	
Data do Documento 30/08/2023		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do Documento 30/08/2023		Data do Processamento 30/08/2023		Nosso Número 19/26700002610-4	
Uso do Banco		Carteira 19		Espécie R\$	
Uso do Banco		Quantidade		Valor	
Instruções				(-) Valor do Documento 702,50	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO				(-) Desconto / Abatimento	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.34 POR DIA DE ATRASO.				(-) Outras Deduções	
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.				(+) Juros / Multa	
				(+) Outras Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP R. 24, 330 14790-000		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	
Saqueador/Avalista		PAULO J. MALASPINA DE SOUSA EIRELI CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO M.DOS SANTOS 3100 D.INDUST. FRANCA SP CEP 14406-076		4615	
Autenticação Mecânica					

Bradesco		237-2		23793.38011 92670.000261 10000.005602 1 95000000070250	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO				Vencimento 11/10/2023	
Beneficiário LIBRA II NP FIDC		RUA OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100 DISTRITO INDUSTRIAL-14406-076-FRANCA-SP		CNPJ/CPF 18563847000140	
Data do Documento 30/08/2023		Nº do Documento 599771/23C		Agência / Código Beneficiário 3380/0000056-6	
Data do Documento 30/08/2023		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do Documento 30/08/2023		Data do Processamento 30/08/2023		Nosso Número 19/26700002610-4	
Uso do Banco		Carteira 19		Espécie R\$	
Uso do Banco		Quantidade		Valor	
Instruções				(-) Valor do Documento 702,50	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO				(-) Desconto / Abatimento	
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 2.34 POR DIA DE ATRASO.				(-) Outras Deduções	
Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.				(+) Juros / Multa	
				(+) Outras Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador		CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP R. 24, 330 14790-000		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	
Saqueador/Avalista		PAULO J. MALASPINA DE SOUSA EIRELI CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO M.DOS SANTOS 3100 D.INDUST. FRANCA SP CEP 14406-076		4615	



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Entrada 0

SÉRIE 1

Nº. 000.599.771

FOLHA 2/2

OP: 5405

C.EST: 310392270110

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO

INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34

SAB LIQ TOX BOTANICO PITANGA 1,9LTS 34012010 060 5405 UN 10,0000

SH TOX BOTANICO BARBOSA 1,9LTS 33051000 060 5405 UN 5,0000

SH TOX BOTANICO CERAMIDAS 1,9LTS 33051000 060 5405 UN 5,0000

ESPECIO: 10,0000

SEÇÃO DE ENTREGA: R 24, 330, CENTRO, GUARA-SP, CEP: 14790-000

CL: 10,0000

13 ADICIONAIS

1 Entidade do Centro: AZUL GUARA, 842254 Valor Apov. de Tributos R\$ 817,91 (0,76%) Fontes IPI: 0,00

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

360 por Metro & Sol Informatica 45-3724-0011 www.mercosul.com.br Franca-SP

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/201
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 342,50



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 342,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

17/10/2023 10:49:29

17/10/2023 10:54:37

Transação efetuada com sucesso.

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:42:56
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381029325500001574000150800895060000058720
BENEFICIARIO:

FIDC MULTISETORIAL EMPRESARIAL

NOME FANTASIA:

FIDC MULTISETORIAL EMPRESARIAL LP

CNPJ: 07.727.757/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROFI

CNPJ: 37.299.285/0001-13

PAGADOR:

CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA APARECID

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 101.701
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 587,20
VALOR COBRADO 587,20

NR.AUTENTICACAO D.D62.282.DA4.F12.257

Central de Atendimento BB

0804 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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

17/10/2023 10:34:31

17/10/2023 10:42:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

 Bradesco		237-2	23793.38102 93255.000015 74000.150800 8 95060000058720			
Beneficiário FIDC Multisetorial Empresarial LP		Agência / Código do Beneficiário 3381-2 / 1508-3		Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 32550000174-6
Número do documento 745/001		CPF / CNPJ 07.727.757/0001-20		Data de Vencimento 17/10/2023		Valor Documento R\$ 587,20
(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO ACAO SOCIAL N SRA APARECIDA, CNPJ: 48.447.502/0001-91						
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23793.38102 93255.000015 74000.150800 8 95060000058720			
Local de pagamento PÁGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 17/10/2023
Beneficiário FIDC Multisetorial Empresarial LP						Agência / Código do Beneficiário 3381-2 / 1508-3
Data do Documento 12/09/2023	Nº do Documento 745/001	Espécie Doc. DM	Acerto	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 32550000174-6	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 587,20	
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) INFORMAÇÕES E DÚVIDAS SOBRE O TÍTULO TEL. (11) 3526-9200 PROTESTAVEL 10 DIAS APOS VENCIMENTO TAXA 8.00% A.M NÃO RECEBER A MENOR						(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO ACAO SOCIAL N SRA APARECIDA, CNPJ: 48.447.502/0001-91 -GUAIRA / São Paulo RUA 24 N330 SN - , n.º: 0 - CEP: 14790000						
Sacador / Avalista ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROFISSIONAL LTDA, CNPJ: 37.299.285/0001-13						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ENERGIS 8 SOLUÇÕES EM HIGIENE PROF LTDA CNPJ: 37.299.285/0002-02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
EMISSION: 12/09/2023 DEST/REM: CENTRO AÇÃO SOCIAL N. SRA. APARECIDA VALOR TOTAL: 587,20		Nº 000000.745
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

	ENERGIS 8 SOLUÇÕES EM HIGIENE PROF LTDA	DANFE	
	AVENIDA 47, 0133	Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
CENTROS	14.780.440	0-Entrada 1-Saida 1	
BARRETOS	SP	Nº 745 Série 001	
(00) 000.0000		FOLHA 01/01	
			CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
			35-23.09-37.299.285/0002-02-55-001-000.000.745-100.001.009-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO	
Vendas	135231518718136 12/09/2023 14:02:54h	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
204337359110		37.299.285/0002.02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		000007	48.447.502/0001.91	12/09/2023
CENTRO AÇÃO SOCIAL N. SRA. APARECIDA		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO		CENTRO	14.790.000	12/09/2023
RUA 24 N330 SN		UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO		SP	(17) 3331.8231	14:02h
GUAIRA		INSC. ESTADUAL	ISENTO	

FATURADUPLICATAS								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000745	17/10/2023	587,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
587,20		105,70	0,00	0,00	0,00	0,00	587,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	587,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente(CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
22	VOLUMES					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
188	LULA SANRO TOP AMARELA M	40151900	0.00	5.102	PR	15,0000	12,00000	0,00	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00
198	SACO DE LIXO PRETO 20L COMUM	39232910	0.00	5.102	FD	2,0000	19,00000	0,00	38,00	38,00	6,84	0,00	18,00
204	SACO DE LIXO PRETO P5 165L REFORÇAD	39232990	0.00	5.102	PT	5,0000	73,84000	0,00	369,20	369,20	66,46	0,00	18,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVA DO FISCO		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Cond. Pgto.: 35 DIAS	BCO.: 006 - BOLETO			
		Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/01 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 162 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 342,20		
Pedido	620	Vendedor	2	Pedido compra

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 734,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

17/10/2023 10:51:06

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

17/10/2023 10:54:37

Transação efetuada com sucesso.

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:42:56
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

237933810293255000015650001500085950600000097966

BENEFICIARIO:

FIDC MULTISSETORIAL EMPRESARIAL

NOME FANTASIA:

FIDC MULTISSETORIAL EMPRESARIAL LP

CNPJ: 07.727.757/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROFI

CNPJ: 37.299.285/0001-13

PAGADOR:

CENTRO ACAA SOCIAL N SRA APARECIDO

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 101.702

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 979,66

VALOR COBRADO 979,66

NR.AUTENTICACAO 3.C1A.0EE.2FF.A79.E2C

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

17/10/2023 10:36:33

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

17/10/2023 10:42:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

 Bradesco		237-2	23793.38102 93255.000015 65000.150808 9 95060000097966			
Beneficiário FIDC Multisetorial Empresarial LP		Agência / Código do Beneficiário 3381-2 / 1508-3		Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 32550000165-7
Número do documento 746/001		CPF / CNPJ 07.727.757/0001-20		Data de Vencimento 17/10/2023		Valor Documento R\$ 979,66
(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00	(-) Outras deduções	(*) Mora / Multa		(*) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO ACAO SOCIAL N SRA APARECIDA, CNPJ: 48.447.502/0001-91						
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23793.38102 93255.000015 65000.150808 9 95060000097966			
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 17/10/2023
Beneficiário FIDC Multisetorial Empresarial LP						Agência / Código do Beneficiário 3381-2 / 1508-3
Data do Documento 12/09/2023	Nº do Documento 746/001	Espécie Doc. DM	Assete	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 32550000165-7	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 979,66	
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) INFORMAÇÕES E DÚVIDAS SOBRE O TÍTULO TEL. (11) 3526-9200 PROTESTAVEL 10 DIAS APOS VENCIMENTO TAXA 8.00% A.M NÃO RECEBER A MENOR						(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00
						(-) Outras deduções
						(*) Mora / Multa
						(*) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO ACAO SOCIAL N SRA APARECIDA, CNPJ: 48.447.502/0001-91 -GUAIRA / São Paulo RUA 24 N330 SN - , n.º: 0 - CEP: 14790000						
Sacador / Avalista ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROFISSIONAL LTDA, CNPJ: 37.299.285/0001-13						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROF LTDA CNPJ: 37.299.285/0002-02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSION: 12/09/2023 DEST/REM: CENTRO AÇAO SOCIAL N. SRA. APARECIDA VALOR TOTAL: 979,66		NF-e Nº 000000.746 SÉRIE 001
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROF LTDA		DANFE		
	AVENIDA 47, 0133		Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	CENTROS	14.780.440	0-Entrada 1-Saida 1		
	BARRETOS	SP	Nº 746 Série 001		
(00) 000.0000		FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas		35-23.09-37.299.285/0002-02-55-001-000.000.746-100.001.010-2			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204337359110		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135231518774150 12/09/2023 14:07:46h	
				CNPJ 37.299.285/0002.02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO AÇAO SOCIAL N. SRA. APARECIDA		000007	48.447.502/0001.91	12/09/2023
ENDEREÇO RUA 24 N330 SN		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14.790.000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 12/09/2023
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	INSC. ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:07h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000746	17/10/2023	979,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
259,00	46,62	0,00	0,00	0,00	0,00	979,66	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	979,66	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente(CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	VOLUMES					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
234	NI-SOFT DM 30L	29238050	0.00	5.102	BO	1,0000	259,00000	0,00	259,00	259,00	46,62	0,00	18,00	0,00
267	JET-TEX 3000 30L	34026039	0.60	5.405	UN	1,0000	478,45000	0,00	478,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
328	PRODIGY 500 5L	34026019	0.60	5.405	UN	1,0000	242,20000	0,00	242,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cond. Pcto.: 35 DIAS BCO.: 006 - BOLETO					
Pedido	621	Vendedor	2	Pedido compra	
DATA E HORA DA IMPRESSÃO		12/09/2023 AS 14:08:45h		Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR	



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:49:26
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793484084500000163150000406400495070000044881

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 101.801
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 448,81
VALOR COBRADO 448,81

NR. AUTENTICACAO A.7D1.4D0.2E7.98A.02F

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

18/10/2023 14:44:31

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

18/10/2023 14:49:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Bradesco		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 18/10/2023
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 20/09/2023	Nº do Documento 603880/23A	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 20/09/2023	Nosso Número 04/50000016350-0
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 448,81
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.50 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Sacador/Avulista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D:INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					
Autenticação Mecânica					

Bradesco		237-2		23793.48408 45000.001631 50000.406400 4 95070000044881	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 18/10/2023
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR.CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS,7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 20/09/2023	Nº do Documento 603880/23A	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 20/09/2023	Nosso Número 04/50000016350-0
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 448,81
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.50 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Sacador/Avulista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D:INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					
Autenticação Mecânica					
Ficha de Compensação					





R. CUILLU MUNITENHO LADOS SANTUOS, 3110
DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 14400-076 FRANCA - SP
Tel: (16) 3713-6200
TELEFONAS / SAC: (16) 3713-6200

Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Entrada 0
SÉRIE 1
Nº 000.603.880
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 35230907196269000134550010006038801005488593
www.nfedorc.gov.br/validacao
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231576186699 20/09/2023 17:08:28
EMISSÃO: 20/09/2023 SALDENTRADA: 20/09/2023 17:05:46

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO FONE/FAX: 1733314827

NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP Nº 330 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14190-000 MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

ENDEREÇO: R 24, 330 VENCIMENTO: 18/10/2023 VALOR: 448,81 NÚMERO: 002-603880723 VENCIMENTO: 25/10/2023 VALOR: 448,82

CALCULO DO IMPOSTO: VALOR DO IMPOSTO: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00

BASE DE CÁLCULO: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00

TRANSPORTE/PRODUTOS/VOLUMES TRANSPORTADOS: VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00

ICONE / RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMESH	EST	CEP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
000277	A.P. PREST. PELE REG 1X24	82121020	060	5405	UN	4,0000	63,4000	0,00	253,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001007	COND TOK BOTANICO BABOSA 1,9LT	33059000	060	5405	UN	1,0000	10,0900	0,00	10,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003047	COND TOK BOTANICO BROTO BAM S/SAL 1,9LT	33059000	060	5405	UN	1,0000	10,0900	0,00	10,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003047	COND TOK BOTANICO CAMOMILA 1,9LT	33059000	060	5405	UN	1,0000	10,0900	0,00	10,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001008	COND TOK BOTANICO PERA S/SAL 1,9LT	33059000	060	5405	UN	1,0000	10,0900	0,00	10,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009099	COND TOK BOTANICO QUERAT/MANDIOCA 1,9LT	33059000	060	5405	UN	1,0000	10,0900	0,00	10,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010533	ENXAG. BUCAL PHARMA HORTOLA 250ML	33069000	060	5405	UN	5,0000	6,0900	0,00	30,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010534	ENXAG. BUCAL PHARMA MENTA 250ML	33069000	060	5405	UN	5,0000	6,0900	0,00	30,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009387	HIDR SKALA ACAL 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009388	HIDR SKALA AGUA COCO 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009390	HIDR SKALA AMENDOAS DOCE 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009396	HIDR SKALA AERROZ E ROSAS 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009391	HIDR SKALA AVEIA 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009392	HIDR SKALA CAMOMILA 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009393	HIDR SKALA CASTANHA DO PARA 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009394	HIDR SKALA ERVA DOCE 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009395	HIDR SKALA FRESCOR NATURAL 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009396	HIDR SKALA LAVANDA 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009397	HIDR SKALA LOVE INTENSE 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009398	HIDR SKALA MANTEIGA KARITE 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009399	HIDR SKALA OLEO DE ARGAN 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009400	HIDR SKALA PROT.LETE VEG.400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009401	HIDR SKALA ROSAS E AMENDOAS 400ML	33072090	060	5405	UN	2,0000	6,1000	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009402	SAB LIQ SOFT DEX COCO 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	10,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009403	SAB LIQ SOFT DEX ERVA DOCE 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	10,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009404	SAB LIQ SOFT DEX FRUTAS VERMELHAS 1,9L	34013000	060	5405	UN	2,0000	10,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231576186099 20/09/2023 17:08:28

MISSÃO: 20/09/2023	SALDA/ENTRADA: 20/09/2023	17:05:46
--------------------	---------------------------	----------

[illegible]

0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00
------	-------	------	------	------	------

0,00	0,00	0,00	0,00
21,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00

0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00

0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00
------	-------	------	------	------	------

[illegible][illegible][illegible][illegible]

0,00	19,78	0,00	0,00	0,00	0,00
------	-------	------	------	------	------

10

Sulfreina :	Prorokada :
-------------	-------------

	RESERVADO AO FISCO	
--	--------------------	--

400

75



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382010106536611
20/10/2023 10:16:32SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:16:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91FAVORECIDO: ALICE ISABEL SOUZA SANTOS
CPF: 294.798.408-04

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

DATA DE PAGAMENTO:

VALOR CREDITADO (R\$):

SP
29.715-1

19/10/2023

2.620,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.031.C80.FE7.5DF.263

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.447.502/0001-91		02 Razão Social / Nome CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VINTE E QUATRO, 330				04 Bairro CENTRO
05 Município GUAIRA	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8711-5/02	09 CNPJ/CEI Tomador / Obra 48.447.502/0001-91

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 19022556649		11 Nome ALICE ISABEL DE SOUZA SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA AV 35, 373				13 Bairro VL J ALEGRIA
14 Município GUAIRA	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 22587 / 00109 / SP	18 CPF 294.798.408-04
19 Data de nascimento 14/04/1975	20 Nome da mãe MARIA MORAIS DE SOUZA SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

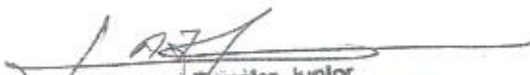
21 Tipo de Contrato Contrato trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Anterior Afast. 1.560,00	24 Data de admissão 07/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de afastamento 11/10/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) (Seque FGTS) 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 020144910742	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.648.867/0001-32 - SINDBENEFICENTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11 dias Sal. (líquido de 0 faltas acrescidas do DSR)	572,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de Insalubridade 0,00%	0,00	54 Adicional de Periculosidade 0,00%	0,00	55 Adicional Noturno 0,00 horas 0%	0,00
56.1 Horas Extras 4,10 horas 70%	60,41				
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	1.181,70	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 6/12 avos	787,80
66.1 Fer. Venc. Per. Aquis. / / a / / 12 avos	0,00	67 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00	68 Tempo Constitucional de Férias	306,37
69 Aviso-Prévio Indenizado	2.048,28	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	262,60	71 Férias Aviso-Prévio Indenizado	131,30
95 D.s.r. S/ Horas Extras	13,42	99 Ajuste do saldo devedor	0,00	TOTAL RESCISÓRIO BRUTO	5.362,88

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Inden. Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	48,43	112.2 Previdência Social - 13º Salário	110,18	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DAS DEDUÇÕES	158,61
				VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO	5.205,27


 João Rodrigues Ferreira Junior
 Presidente - CASNSA
 CPF. 400.705.818-88


 Alice

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 48.447.502/0001-91		02 Razão Social / Nome CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC	
TRABALHADOR			
10 PIS - PASEP 19022556649		11 Nome ALICE ISABEL DE SOUZA SANTOS	
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 22587 / 00109 / SP	18 CPF 294.798.408-04	19 Data de nascimento 14/04/1975	20 Nome da mãe MARIA MORAIS DE SOUZA SANTOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			
24 Data de admissão 07/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 11/10/2023	26 Data de afastamento 11/10/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
29 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS) 0,00			
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 020144910742		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICENTE	

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.205,27 é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

Quares, 26 de outubro de 2023

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Julio Rodrigues Ferreira Junior

Presidente CASNSA

CPF: 100.705.818-86

151 Assinatura do Trabalhador

ALICE ISABEL DE SOUZA SANTOS

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2620,28

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409307133231805680001795080000005188

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

CENTRO DE Acao SOCIAL NOSSA SE

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 101.901
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 51,88
VALOR COBRADO 51,88

NR.AUTENTICACAO B.6C7.074.E05.196.EC7

Central de Atendimento BB
0800 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 cartão,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

19/10/2023 14:56:15

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

19/10/2023 15:02:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04093.071332 31805.680001 7 95080000005188

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/10/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 09/10/2023	Núm. do documento 13639	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/10/2023	Nosso Número 157 / 00040930 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 51,88
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA 24 N. 330, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04093.071332 31805.680001 7 95080000005188

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/10/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 09/10/2023	Núm. do documento 13639	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/10/2023	Nosso Número 157 / 00040930 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 51,88
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE RUA 24 N. 330, 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUARÁ LTDA
ENDERECO: AV 23 Nº 1782 - GUARÁ - SP -
CNPJ: 46.927.023/0001-09 INSC. EST: 222.021.587.118
TEL: 17 3331-3522 - FAX: 17 3331-3553
E-MAIL: mutiraodeterceiro@netnet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000013639 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1056 9270 2300 0109 5500 1000 0136 3910 0194 5802

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

135231707995406

09/10/2023 18:10:15

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA

450

CPF / CNPJ

48.447.502/0001-91

Data da Emissão

09/10/2023

Endereço

RUA 24 Nº 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

09/10/2023

Município

GUARÁ

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

18:09:41

FATURA

1 51.88

19/10/2023

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
23,95	4,31	0,00	0,00	51,88
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				51,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/GS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7891055605806	ESPONJA CONDOR MULTIUSO C/4 UNIDADES	68053090	0/60	5929	UN	7	3,99	27,93	0,00	0,00	0,00		0
7896527702489	LUSTRA MOVEIS TRIEX LAVANDA 200ML	34052000	0/00	5929	UN	5	4,79	23,95	23,95	4,31	0,00	18,00	0

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

PROC. N.º 168/21

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22

FONTE DE RECURSO: municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 3291, DANF REFERENTE PEDIDO Nº 457 458 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 19/10/2023	

- Desenvolvido por Sifit Sistemas - www.sifit.com.br - Sifit ERP 8.23.07

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUARÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

NF-e



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:05:50
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793484084500000163151000406408895140000044882

BENEFICIARIO:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENT

NOME FANTASIA:

BMA INTER FUNDO DE INVESTIMENTO EM

CNPJ: 36.500.339/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 07.196.269/0001-34

PAGADOR:

CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 102.501
 DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
 DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 448,82
 VALOR COBRADO 448,82

NR.AUTENTICACAO 8.4F2.E41.BA6.2D8.FBD

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

25/10/2023 17:00:18

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

25/10/2023 17:05:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Bradesco		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 25/10/2023
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR. CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS, 7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 20/09/2023	Nº do Documento 603880/23B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/09/2023	Nosso Número 04/50000016351-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 448,82
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.50 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D:INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					
Autenticação Mecânica					

Bradesco		237-2		23793.48408 45000.001631 51000.406408 8 95140000044882	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO					Vencimento 25/10/2023
Beneficiário BMA INTER FUNDO INV. DIR. CRED.		AV: PRESIDENTE ANTONIO CARLOS, 7965 SÃO LUIS - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ/CPF 36500339000102	Agência / Código Beneficiário 3484/0004064-9
Data do Documento 20/09/2023	Nº do Documento 603880/23B	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 20/09/2023	Nosso Número 04/50000016351-9
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 448,82
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.50 POR DIA DE ATRASO. Cobrar multa de 2.00 % após vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615
Sacador/Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 07.196.269/0001-34 END. R:OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS 3100 D:INDUSTRIAL FRANCA SP CEP 14406-076					
Autenticação Mecânica Ficha de Compensação					



J. Zanette

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Série: 1
Emitido em: 1
SÉRIE 1
Nº. 000.603.880
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 35230907196269000134550010006038801005488593
Consulte a autenticidade no endereço: www.sitio.fazenda.gov.br/validar
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231576186099 20/09/2023 17:08:28
EMIÇÃO: 20/09/2023 SALVAMENTO: 20/09/2023 17:05:46

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 FOLHA 1/2

INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ: 07.196.269/0001-34 FOLHA 1/2

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

ENDEREÇO: R 24, 330 Nº. 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUARÁ FONE/FAX: 1733314827 UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

VALOR DO PRETE: 0,00 VALOR DO DESCONTO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBS. ACRESCIM. 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBS. ACRESCIM. 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBS. ACRESCIM. 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBS. ACRESCIM. 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBS. ACRESCIM. 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBS. ACRESCIM. 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBS. ACRESCIM. 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBS. ACRESCIM. 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBS. ACRESCIM. 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBS. ACRESCIM. 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBS. ACRESCIM. 0,00 VALOR TOTAL: 897,63

J. Zanette

DISTRIBUIDORA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Emissão: 0
1
Nº 000.603.880
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO: 35230907196269000134550010006038801005488593
www.infopenbr.com.br
Consulte a autenticação profissional no site
www.infopenbr.com.br
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231576186099 20/09/2023 17:08:28

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO

INSC. EST.: 310392270110

INSC. EST. SUBS. TRIB.:

CNPJ: 07.196.269/0001-34

EMISSÃO: 20/09/2023 SALDA ENTRADA: 20/09/2023 17:05:46

003050	SAB LIQ SOFT DEX LAVANDA 1,9L	34013000	060	5405 UN	2,0000	10,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0
003051	SAB LIQ SOFT DEX NEUTRO 1,9L	34013000	060	5405 UN	2,0000	10,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0
003052	SAB LIQ SOFT DEX PEROL. ERVADOCE/HORTI 1,9L	34013000	060	5405 UN	2,0000	10,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0
003053	SAB LIQ SOFT DEX PEROL. MORANG./F. VERM. 1,9L	34013000	060	5405 UN	2,0000	10,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0
003054	SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ALGODÃO 1,9L	34013000	060	5405 UN	2,0000	10,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0
003055	SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO ORQUÍDEA 1,9L	34013000	060	5405 UN	2,0000	10,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0
003056	SAB LIQ SOFT DEX PESSEGO 1,9L	34013000	060	5405 UN	2,0000	10,5000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0
003057	SH TOK BOTANICO BABOSA 1,9LTS	33051000	060	5405 UN	4,0000	9,8900	0,00	39,56	0,00	0,00	0,00	0
003058	SH TOK BOTANICO BROTO BAMBU S/SAL 1,9LT	33051000	060	5405 UN	2,0000	9,8900	0,00	19,78	0,00	0,00	0,00	0
003059	SH TOK BOTANICO CAMOMILA 1,9LTS	33051000	060	5405 UN	2,0000	9,8900	0,00	19,78	0,00	0,00	0,00	0
003060	SH TOK BOTANICO PERA S/SAL 1,9LT	33051000	060	5405 UN	2,0000	9,8900	0,00	19,78	0,00	0,00	0,00	0
003061	SH TOK BOTANICO QUEBUT/MANDIOCA 1,9LTS	33051000	060	5405 UN	2,0000	9,8900	0,00	19,78	0,00	0,00	0,00	0

RESERVAÇÃO:

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

Prod. Cid:

Prod. Emp:

Sufixo:

Prioridade:

DADOS ADICIONAIS

Nome Fantasia do Cliente: AZUL GUAIRA, 896221/ Valor Aprov. de Tributos R\$ 339,63 (37,89%) Fonte: ITRV (CICR: 896221/

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

JJ

Valor NF-e: 4,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aperecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168.621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/12
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 448,82

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:05:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090342469500900008216178995140000031840

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 102.502

NOSSO NUMERO 34246950000008216

CONVENIO 03424695

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 318,40

VALOR COBRADO 318,40

=====

NR.AUTENTICACAO B.EB3.B6E.CC4.F91.CCB

=====

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

25/10/2023 17:01:09

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

25/10/2023 17:05:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE		Agência/Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X		Motivos de não entrega () Mudou-se () Recusado () Desconhecido () Ausente () Não procurado	
Pagador CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APA		Nosso Número 34246950000008216		() Endereço Insuficiente () Não existe n.º indicado () Falecido () Outros (especificar)	
Vencimento 25/10/2023	Número do Documento 35818	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 318,40		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO			Data do Processamento 11/10/2023		

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		00190.00009 03424.695009 00008.216178 9 95140000031840		Vencimento 25/10/2023	
Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE		CNPJ: 20.769.722/0001-12		Agência / Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X	
RUA SENADOR VIRGILIO RODRIGUES ALVES, Nº 230; CEP: 15400-000; UF: SP				Nosso Número 34246950000008216	
Data do Documento 11/10/2023	Número do Documento 35818	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 11/10/2023	(=) Valor do Documento 318,40
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Qtd Moeda	Valor x	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) JUROS MORA DE 2% AO MES MULTA DE 2,5%					(+) Juros / Mora / Multa
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA RUA 24, 330 14790-000 CENTRO GUAIRA SP					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:					CPF / CNPJ CNPJ: 48.447.502/0001-91 Código de Baixa 34246950000008216
Recebimento através do cheque número do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		00190.00009 03424.695009 00008.216178 9 95140000031840		Vencimento 25/10/2023	
Beneficiário JOANA RODRIGUES MONCAO BORTOLE		CNPJ: 20.769.722/0001-12		Agência / Código Beneficiário 0165-1/00000033491-X	
RUA SENADOR VIRGILIO RODRIGUES ALVES, Nº 230; CEP: 15400-000; UF: SP				Nosso Número 34246950000008216	
Data do Documento 11/10/2023	Número do Documento 35818	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 11/10/2023	(=) Valor do Documento 318,40
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Qtd Moeda	Valor x	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) JUROS MORA DE 2% AO MES MULTA DE 2,5%					(+) Juros / Mora / Multa
Pagador: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.SENHORA D' APARECIDA RUA 24, 330 14790-000 CENTRO GUAIRA SP					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:					CPF / CNPJ CNPJ: 48.447.502/0001-91 Código de Baixa 34246950000008216
Recebimento através do cheque número do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica - Ficha de Contas

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Joana Rodrigues Moncao Bortoletto Eireli
Rua Senador Virgilio Rodrigues Alves
Olimpia SP
15.400-000 1732798867

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 35818
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3523 1020 7697 2200 0112 5500 1000 0358 1811 1485 7133

Natureza da Operação

Venda De Produção Do Estabelecimento

Inscrição Estadual

Inscrição Estadual substit. Tributário

CNPJ

20.769.722/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

24368 Centro De Ação Social N.Senhora D' Aparecida

Endereço

Rua 24, 330
Município

Bairro / Distrito

Centro

UF

SP

CNPJ / CPF

48.447.502/0001-91

CEP

14.790-000

Data da Emissão

11/10/23

Data da Saída

Hora da Saída

16:43:02

FATURA

Fatura

Vencimento

Valor Fatura

Vencimento

Valor Fatura

Vencimento

Valor

35818

25/10/23

318,40

35818

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

123,83

Valor do ICMS

22,29

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

318,40

Valor do Frete

Valor do Seguro

Desconto

Outras Despesas acessórias

Valor do IPI

Valor Total da Nota

318,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

O PRÓPRIO

Endereço

Quantidade

Volumes 18

Especie

Marca

Numeração

Peso Bruto

16,000

Peso Líquido

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

O/CST

C/POF

UNID

QUANT

VALOR

UNIT

VALOR

TOTAL

B.CALC.

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

IPI

ALIQ

ICMS

ALIQ

IPI

11320

Mapena File lqf Caixa 18 Kg Agua Viva

03049900

020

5.101

KG

18,000

19,90

318,40

123,83

22,29

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE

135231726828701

Número da Transação

00211485713

Reservado ao Fisco

Pedido de compra nº:

Código: 009 Vendedor: Gabriel

0004-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA

R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA

48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023

DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Posto Setor Seção El
000291 ANA CLAUDIA VILELA ZAMPIERI AZ 5143-20 0001 0000 0000 1
AUXILIAR GERAL 36 H SEMANA CTPS n.:08902 /00212 Data Admissão:15/07/2021

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO	30,00	1.560,00	
1190	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		12,48	
5612	VALE FARMACIA			286,66
5650	FALTAS (DIAS)	4,00		208,00
9880	I.N.S.S.	9,00		103,00
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122 FONTE DE RECURSO: municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -				
Banco: - CL: - Ag.: - RG: 3454770342 - CPF: 286.258.838-50 - Dt. Nasc.: 17/03/1977			Total de Vencimentos 1.632,30	Total de Descontos 597,66
			Valor Liquido →	1.034,64
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF
1.560,00	1.364,48	1.364,48	109,15	836,48
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/2023 Ana Claudia Vilela Zamperim
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA VILELA ZAMPIE

CPF: 286.258.838-50

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP

DATA DE PAGAMENTO:

30.969-9

VALOR CREDITADO (R\$):

30/10/2023

1.034,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.253.A29.F1A.FF0.53C

3034-CENTRO DE ACAD S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depto Sotor Seção E
000304-ANA LAURA PEREIRA DA CRUZ 3162-10 0001 0000 0000 1
AUTOMADOR DE TINGO 636 H.PSE CTPS n.:061046 /00437 Data Admissao:08/12/2022

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.570,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
5612	VALE FARMACIA			36,00	
7860	I.N.S.S.	9,00		145,26	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>16821</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>0122</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>-</u>					
Banco: - Ql: - Ag: - IG: 573443061 - CPF: 463.640.898-41- Dt. Nasc.: 10/05/1999			Total de Vencimentos 1.834,00	Total de Descontos 181,26	
			Valor Líquido →	1.652,74	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.834,00	1.834,00	146,72	1.306,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/23 Ana Laura V. do Brasil
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LAURA PEREIRA DA CRUZ

CPF: 463.660.898-41

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 32.424-8 SP

DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.652,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.857.56A.021.3AF.CF3

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIARA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário CBQ Emp. Local Posto Salto Seção F
000259 ANA PAULA LOPES FLORO DA SILVA 3162-10 0001 0000 0000 F
CUIDADOR DE IDOSOS36 H PSE CTPS n.:019542 /00362 Data Admissão:08/01/2020

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.570,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		15,70		
5612	VALE FARMACIA			243,21	
9860	I.N.S.S.	9,00		146,67	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 11621 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____					
Banco: - CL: - Ag: - RG: 46252719 - CPF: 390.398.738-79 - Dt. Nasc.: 21/06/1990			Total de Vencimentos 1.849,70	Total de Descontos 389,88	
			Valor Líquido →	1.459,82	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.849,70	1.849,70	147,97	944,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/2023 Ana Paula d. F. Silva
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA P LOPES FLORO SILVA

CPF: 390.398.738-79

AGENCIA: 0475-8 - GUAIARA

CONTA: 29.144-7 SP

DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.459,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.287.E2E.04D.023.78F

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário Cargo Emp. Local Desto Setor Seção
000241 ANA PAULA SOUZA DA SILVA 3143-20 0001 0000 0000 1
ADULTAR GERAL 36 H SEMANA CIPS n.:080573 /00279 Data Admissao:18/04/2019

Cod.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	16,00	832,00		
1140	AUXILIO ENFERMIDADE	14,00	728,00		
1190	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		31,20		
5612	VALE FARMACIA			177,01	
9860	I.N.S.S.	9,00		123,40	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>168121</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>-</u>					
Total de Vencimentos			1.710,84	Total de Descontos 300,41	
Valor Líquido →				1.410,43	
Banco: - CC: - Ag.: - RG: 457814342 - CPF: 405.357.968-62 - Dt. Nasc.: 29/11/1989					
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.591,20	1.591,20	127,29	709,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/23
Ana Paula Souza da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA SOUZA DA SILVA

CPF: 485.357.968-62

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 28.400-9

DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.410,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.821.A33.C07.798.D2B

R VINTE E QUATRO, 330-GUAIARA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO: 31/10/2023

000201 ANDERSON GARCIA DE ANDRADE
CUIDADOR DE IDOSOS 40 H SEMANA

CSO 5162 Emt 1001 0001 0000 0000 1
CTPS n.: 09472 / 00173 Data Admissao: 17/02/2017

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.858,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		37,16		
9860	I.N.S.S.	9,00		174,52	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>1821,30</u>					
Total de Vencimentos			2.159,16	Total de Descontos 174,52	
Valor Liquido →				1.984,64	
Banco: 001 - CC: 26787-2 Ag.: 01/5-B RG: 255567911 - CPF: 195.060.818-29 - Dt. Nas.: 14/02/1974					
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.858,00	2.159,16	2.159,16	172,73	1.631,16	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

31/10/23

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDERSON GARCIA ANDRADE

CPF: 195.060.818-24

AGENCIA: 0475-8 - GUAIARA

CONTA:

SP

DATA DE PAGAMENTO:

26.787-2
30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.821,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.199.268.7D5.245.D52

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário CBQ Emp. Local Depto. Setor Secção FI
000301 ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES 3162-10 0001 0000 0000 1
CUIDADOR DE IDOSOS H PSE CTPS n.:015674 /00279 Data Admissão:09/11/2022

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.570,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
9860	I.N.S.S.	9,00		145,26	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>1681/21</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____					
Banco: - CC: - Ag.: - RG: 412883795 - CPF: 332.011.068-36 - Dt. Nasc.: 08/05/1983			Total de Vencimentos 1.834,00	Total de Descontos 145,26	
			Valor Líquido →	1.688,74	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.834,00	1.834,00	146,72	1.306,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/23
ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANDREA APARECIDA PIRES CH

CPF: 332.011.068-36

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 32.526-0 SP

DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.688,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.410.180.E1D.3AB.F2E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELI G NASCIMENTO

CPF: 346.271.998-05

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP

DATA DE PAGAMENTO:

27.089-X
30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.941,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.0F9.C71.A54.486.7EB

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO: 31/10/2023

000209 DANIELI GONCALVES NASCIMENTO
ASSISTENTE SOCIAL D H SENHA

CPF: 346.271.998-05
Data de Nascimento: 14/07/2000

CEB 2516-03 Emp. Anual 0001 0000 0000 1

Cod.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO	30,00	4.532,50	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCO		90,74	
9800	I.N.S.S.	14,00		473,24
9870	I.R.R.F.	2,50		270,24
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1601.21 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0412-21 FONTE DE RECURSO: <u>Multimídia</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.941,62				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.627,74	744,50
			Valor Líquido	3.883,24
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF
4.532,50	4.627,74	4.627,74	20,74	4.627,74
				22,50

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

00185 DENISE GONCALVES DE SOUZA TEOD CBP 3162 Emp. Local 0001 0000 0000 1
 LITADOR DE TIPO0636-H PSE CTPS n.:21002 /00173 Data Admissao:01/02/2016

Ord.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.570,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
1050	ADICIONAL TEMPO SERVICO CL DEC		11,41		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		22,70		
1111	ADICIONAL NOTURNO	36,15	94,59		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		31,40		
3612	VALE FARMACIA			162,90	
7860	I.N.S.S.	9,00		159,66	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16821 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -					
Banco: 001 - CC: 26733-3 Ag.: 0473-8 IG: 335677873 - CPF: 318.921.450-12- Dt. Nasc.: 02/02/1980			Total de Vencimentos 1.994,10	Total de Descontos 322,56	
			Valor Líquido →	1.671,54	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	FGTS. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.994,10	1.994,10	159,52	1.466,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

35/10/23 Denise Gêlo Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Denise

22/11/23. 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
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

CONTA:

SP

26.733-3

DATA DE PAGAMENTO:

30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.671,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.610.645.D71.335.FBA

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO: 31/10/2023

Código Nome do Funcionário
00012 ELIANA DE JESUS MOREIRA
MUTUAR GERAL 36 H PSEMANA
CPS n.: 75057 /219
Data Admissao: 20/04/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO	30,00	1.560,00	
9860	I.N.S.S.	9,00		120,60
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168121 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -				
Total de Vencimentos			1.560,00	Total de Descontos
				120,60
Valor Líquido →				1.439,40
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF
1.560,00	1.560,00	1.560,00	124,80	1.032,00
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

33/10/23
ELIANA DE JESUS MOREIRA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELIANA DE JESUS MOREIRA

CPF: 358.520.188-13

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 33.974-1

DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.439,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.461.ADC.53D.AF8.D1B

N.º VÍDEO: 48.447.502/0001-91

PERÍODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO: 31/10/2023

Código Nome do Funcionário: ELIENAI MARTINS
Cidade: QUIDADOR DE IDOSOS H FSE
CPS n.º: 01798 / 00141 Data Admissão: 12/11/2020

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.570,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		89,52		
1111	ADICIONAL NOTURNO	142,55	373,01		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		15,70		
5612	VALE FARMACIA			142,70	
9860	I.H.S.S.	9,00		188,30	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>168/21</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>11/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -					
Banco: - CC: - Ag.: - RG: 342324910 - CPF: 273.379.588-03- Dt. Nasc.: 25/12/1976			Total de Vencimentos 2.312,23	Total de Descontos 331,00	
			Valor Líquido →	1.981,23	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	2.312,23	2.312,23	184,97	1.784,23	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Elieenai Martins

DATA

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
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:

SP

DATA DE PAGAMENTO:

29.853-0

VALOR CREDITADO (R\$):

30/10/2023

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.CD1.2E0.5BE.4A6.F0B

0054-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário 000524-FERNANDA ZAVIOLO DE MORAIS CSO Emp Local 2239-05 Depto 0001 Setor 0000 Seção 0000 Fl. 1
Ocupação: CPS n.º 430316 /26800 Data Admissão:09/08/2023

Cod.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO	30,00	1.350,00	
1190	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
9860	I.N.S.S.	9,00		101,70
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16821 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>669,60</u>				
Total de Vencimentos			1.409,82	Total de Descontos
Valor Líquido →				101,70
			1.308,12	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	822,00
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

31/10/23
DATA

22/11/23-15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA ZAVIOLO DE MORAI

CPF: 430.316.268-00

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP
33.993-8

DATA DE PAGAMENTO:

30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

669,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.3CA.7F8.9AB.D6E.9C0

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário 000282 JULIANA CRISTINA OSSAIN FERNAN
CBO 3162-10 Emp. Total 0001 Retos 0000 Sócios 0000 F
TITULAR DE IDOSOS H PSE GTPS n.:055282 /00456 Data Admissao:04/12/2020

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.570,00	146,67	
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		15,70		
9860	I.N.S.S.	9,00			
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>168121</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>-</u>					
BSB: - CC: - AG: - RG: 572854924 - CPF: 464.572.618-84 - Dt. Nasc.: 25/08/2000			Total de Vencimentos 1.849,70	Total de Descontos 146,67	
			Valor Líquido →	1.703,03	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.849,70	1.849,70	147,97	1.321,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/2023
DATA
Juliana C O Fernandes
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACO 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: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.703,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.EDD.858.5A1.543.F28

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
18.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário CBP Emp Local Depta Salos Sécção EI
00023 MARCIA APARECIDA REIS GOMES 3162-10 0001 0000 0000 I
EMPREGADOR: CTPS n.º 094494 / 00279 Data Admissão: 09/08/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.570,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
7860	I.N.S.S.	9,00		145,26	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>169/21</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____					
Banco: - Cx: - Ag: - RG: 413190067 - CPF: 379.813.228-39 - Dt. Nasc.: 28/04/1984			Total de Vencimentos 1.834,00	Total de Descontos 145,26	
			Valor Líquido →	1.688,74	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.834,00	1.834,00	146,72	1.306,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

03/11/2023 Marcia Aparecida Reis Gomes
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO 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: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.688,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.7A8.1C3.EA7.358.E56

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário 000240 MARIA LICERA SILVA DE LUCENA F CBO 3143 Emp Local 0001 Saldo 0000 Seção 1
AUXILIAR GERAL 36 H SEMANA CTPS n.:045939 /0016 Data Admissão:18/04/2019

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
0001	SALARIO	20,00	1.040,00			
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	10,00	520,00			
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		173,33			
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		20,80			
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	10,00	10,40			
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	10,00	3,47			
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			650,15		
5612	VALE FARMACIA			18,00		
9350	INSS S/FÉRIAS			57,05		
9860	I.N.S.S.	9,00		82,27		
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/21 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.768,00	807,47		
			Valor Líquido →	960,53		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00		1.768,00	1.768,00	141,44	978,53	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

maria licera silva de lucena

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332215287423741
22/11/2023 15:38:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

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

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 28.432-7

DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 960,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.81B.4DF.31D.DDE.47B

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO: 31/10/2023

Código Nome do Funcionário NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA CAQ 162 IV 0001 0000 0000 0000
CUIDADOR DE IDOSOS 36 H PSE CTPS n.º 83239 /012 Data Admissão: 01/08/2017

Cod.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.570,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		62,35		
1111	ADICIONAL NOTURNO	99,29	259,81		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		31,40		
9860	I.N.S.S.	9,00		177,08	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>168621</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01122</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>-</u>					
Banco: 001- CC: 27136-5 Ag.: 0475-8 RG: 392596775 - CPF: 798.364.961-49 - DL. Nasc.: 04/10/1975			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.187,56	177,08	
*** FELIZ ANIVERSÁRIO ***			Valor Líquido →	2.010,48	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálcl. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	2.187,56	2.187,56	175,00	1.659,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

32/10/23 Neuza R. da V. Parreira
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NEUZA R DA VEIGA PARREIRA

CPF: 798.364.961-49

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 27.136-5 SP

DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 2.010,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.99C.B2D.30F.DF6.D8F

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

0080-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIARA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário ROLDÃO FERREIRA PRATA CB0 162-10 0001 0000 0000 1
CITADOR DE ID090536 H PSE CTPS n.:09074 /00141 Data Admissao:01/02/2021

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	27,00	1.413,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE		237,60		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		22,29		
1111	ADICIONAL NOTURNO		92,89		
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	35,50	157,00		
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	3,00	61,13		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		14,04		
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	3,00	8,00		
4906	ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS		26,40		
4950	1/3 SOBRE MEDIAS	3,00	2,67		
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			234,21	
5612	VALE FARMACIA			74,60	
9850	INSS S/FÉRIAS			20,99	
9860	I.N.S.S.	9,00		142,36	
Banco: - CC: - Ag.: - PB: 34234111 - CFF: 271.256.830-94 - Dt. Nasc.: 01/09/1976			Total de Vencimentos 2.035,02	Total de Descontos 472,16	
			Valor Líquido →	1.562,86	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	2.035,02	2.035,02	162,80	1.496,35	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

29/10/2023 Patricia Roldão S Prata
DATA

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PATRICIA R FERREIRA PRATA
CPF: 271.256.838-94
AGENCIA: 0475-8 - GUAIARA SP
CONTA: 30.196-5
DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.562,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.9A5.D17.B4F.887.366

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16821
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES TELES REZENDE

CPF: 370.660.358-60

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA:

26.762-7

DATA DE PAGAMENTO:

30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.643,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.BED.845.04A.5D2.AEE

Recibo de Pagamento de Salário

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO: 31/10/2023

Código Nome do Funcionário CBG Emissão Data do Crédito
000122 TAMIRES TELES REZENDE 2515-10 0001 0000 0000 1
PS011086 CPF: 370.660.358-60 Data Admissão: 07/05/2012

Cód	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0008	SALARIO	30,00	3.588,00	
1050	ADICIONAL TEMPO SERVICO CL DEC		94,22	
1500	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		71,76	
9860	I.N.S.S.	12,00		353,58
9870	I.R.R.F.	15,00		113,50
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 68121 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>1.643,62</u>				
			Total de Vencimentos:	Total de Descontos:
			3.754,38	467,14
			Valor Líquido	3.287,24
Salário-Base	Sel. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS, do mês	Base de Cálculo IRRF
3.588,00	3,754,38	3,754,38	70,35	3,224,38
				15,00

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

000000 Nome do Funcionário CRISTINA MENDES CBQ 0145-20 Emp. Local 08/10/2000 0000 0000 01
AUXILIAR GERAL 36 H SEMANA CTPS n.:41423 /00270 Data Admissão:08/11/2022

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
0001	SALARIO	30,00	1.560,00			
1190	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64			
9860	I.N.S.S.	9,00		120,60		
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>16621</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01622</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>						
Banco: - CC - Ag. - RG: 336296150 - CPF: 317.828.738-80 - Dt. Nasc.: 04/06/1983			Total de Vencimentos 1.679,64	Total de Descontos 120,60		
			Valor Líquido →	1.559,04		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00		1.560,00	1.560,00	124,80	1.032,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DETERMINADA NESTE RECIBO.

31/10/23
Tatiane Cristina Mendes
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

22/11/23_15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO 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:

30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.559,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.617.51F.4AC.70B.885

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:31
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: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.414,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.53B.70A.76D.E0A.5D9

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 9621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1414,94

Recibo de Pagamento de Salário

0084-CENTRO DE ACAO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023

DATA DO CREDITO: 31/10/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Dto Setor Seção Fl.
000134 REGIANE ANTUNES COELHO 4101-05 0001 0000 0000 1
Data Adm: 05/10/2012

Cod.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
000	SALARIO	29,00	3.383,33	
105	ADICIONAL TEMPO SERVICO CL DEC		39,78	
118	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	1,00	116,67	
144	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		38,89	
150	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		67,50	
163	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	1,00	4,30	
495	1/3 SOBRE MEDIAS	1,00	1,44	
560	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			149,22
561	VALE FARMACIA			30,00
985	INSS S/FÉRIAS			13,33
986	I.N.S.S.	12,00		328,33
987	I.R.R.F.	7,50		2,00
Total de Vencimentos			3.651,94	Total de Descontos
				846,14
Valor Líquido →				2.805,80
Salário-Base Sal. Contr. INSS Base de Cál. FGTS F.G.T.S. do mês Base de Cálculo IRRF Faixa IRRF 3.500,00 3.651,96 3.651,96 292,15 2.783,77 7,50				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

31/10/23

7084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Série Secão Fl.
000265 VERIDIANA SENA DERACO 3162 10 0001 0000 0000 1
TITULADOR DE IDOSOS 36 H FSE CTPS n.:046675 /00417 Data Admissão:14/03/2020

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
3001	SALARIO	30,00	1.570,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		5,90		
1111	ADICIONAL NOTURNO	9,40	24,60		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		15,70		
5612	VALE FARMACIA			18,00	
9860	I.N.S.S.	9,00		149,41	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>16821</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01122</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>-</u>					
Banco: CC: - Ag: - 36: 442084675 - CPF: 408.221.828-90- Dt. Nasc.: 02/09/1997			Total de Vencimentos 1.880,20	Total de Descontos 167,41	
			Valor Líquido →	1.712,79	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.880,20	1.880,20	150,41	1.352,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/23
Veridiana S. Deraco
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

22/11/23, 15:38

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:38:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERIDIANA SENA DERACO

CPF: 408.221.828-90

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 29.585-X SP

DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.712,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.3D4.A47.F82.F26.1F7

Quem vai receber?

COMERCIAL GUAIRENSE DE GA
02.923.745/0001-58

Valor a ser pagoInstituição

R\$ 495,00 Participante: 79052122

Forma de pagamentoChave Pix

Conta corrente +5517991233434

Data do Pagamento

31/10/2023

Assinatura realizada com sucesso!



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 27
PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2023

PROCESSO Nº 168/2021

EDITAL Nº 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022

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

NOME FANTASIA: ASILO

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

VALOR TOTAL: R\$ 504.000,00

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

VALOR RECEBIDO: R\$ 39.836,55

DATA DO RECEBIMENTO: 27/09/2023

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

SALDO ANTERIOR PÚBLICO: R\$ 29.973,45

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 11.926,51



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

ANEXO 28

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2023

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: R\$ 39.836,55

DATA: 27/10/2023

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSO DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
02/10/2023	NF. 068.740	Humana Alimentar Dist. Medicamentos e Prod. Nutricionais Ltda.	Alim. Enteral	853,20
04/10/2023	Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	1.688,74
04/10/2023	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	1.670,74
04/10/2023	NF. 682	Clinica Medica Dr. Wilian Zeme Ltda	Prest. Serviço	4.000,00
26/10/2023	NF 190.23	Posto Guaíra Ltda.	Combustível	450,00
27/10/2023	Recibo férias	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	4.294,45
30/10/2023	Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	1.562,26
30/10/2023	Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	3.598,50
30/10/2023	Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	2.474,53
30/10/2023	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ Parcial	Rec. Humanos	2.398,22
30/10/2023	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	1.589,91
30/10/2023	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	1.670,74
30/10/2023	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	1.453,60
30/10/2023	Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	3.221,69
30/10/2023	Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	1.688,74
30/10/2023	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ Parcial	Rec. Humanos	555,80
30/10/2023	Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	3.158,58
30/10/2023	Recibo	Muriel Antônio Rodrigues	Rec. Humanos	3.707,66
30/10/2023	Recibo	Tauane Cristina Figueiredo/ Parcial	Rec. Humanos	4.119,43
30/10/2023	NF. 682	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	954,00
30/10/2023	Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/ Parcial	Encargos	2.085,08
30/10/2023	Fatura 115	Guia Recolhimento FGTS/ Parcial	Encargos	1.705,97
TOTAL				48.901,84

Guaira – SP, 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO/2023

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2021.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR RECEBIDO: 39.836,55

DATA: 27/10/2023

MÊS DE REFERÊNCIA DO RECURSO: OUTUBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 0475-8

CONTA CORRENTE: 9.766-7

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
DATA	HISTÓRICO/ DOCUMENTO/ Nº	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
01/10/2023	Saldo anterior			20.973,45
02/10/2023	Pagamento de Título – Alimentação Enteral		853,20	20.120,25
04/10/2023	Transferência enviada – Recursos Humanos		1.688,74	18.431,51
04/10/2023	Transferência enviada – Recursos Humanos		1.670,74	16.760,77
26/10/2023	Transferência Enviada – Combustível		450,00	16.310,77
26/10/2023	Transferência Enviada – Prestador de Serviços		4.000,00	12.310,77
27/10/2023	Transferência Recebida-Convenio	39.836,55		52.147,32
27/10/2023	Folha de pagamento – Férias		4.294,45	47.852,87
30/10/2023	Folha de pagamento		31.199,66	16.653,21
30/10/2023	Pagamento de Título – Alimentação Enteral		954,00	15.699,21
30/10/2023	Transferência Enviada – GPS/ Parcial		2.085,08	13.614,13
30/10/2023	Transferência Enviada - FGTS/ Parcial		1.705,97	11.908,16
31/10/2023	Rendimento Mensal BB Rende Fácil	18,35		11.926,51
31/10/2023	Saldo final			11.926,51

Guaira – SP, 31 de outubro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL SAÚDE

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	38.394,25	27/10/2023	550.475.000.108.483	39.836,55
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				20.973,45
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				39.836,55
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				18,35
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				60.828,35
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				60.828,35

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como despesas a pagar no exercício seguinte.

Guaíra – SP, 31 de outubro de 2023.

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL/SAUDE					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	42.644,64	0,00	42.644,64	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	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	450,00	0,00	450,00	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
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação Enteral	1.807,20	0,00	1.807,20	0,00	0,00
TOTAL	48.901,84	0,00	48.901,84	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	60.828,35
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	48.901,84
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	11.926,51
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	11.926,51

Guaira – SP, 30 de setembro de 2023.



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

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, 30 de outubro de 2023.

DIRIGENTE: _____

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
Presidente
RG: 16.375.386-6

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

Washington Luis de Campos
RG 14.741.632

Ademir Moreira
RG 8.798.747

José Salvador Garcia
RG 7.245.145-2



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 30 de setembro de 2023.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO												
EXECUTORA: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA												
PROCESSO N.º: 168/2021 Saúde				OUTUBRO/2023								
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial							
					Centro Dia Proc. n.º 138/2018	Federal Proc. n.º 168/2021	Estadual Proc. n.º 168/2021	Municipal Proc. n.º 168/2021	Residência Proc. n.º 97/2023	Emenda Federal Proc. Nº 141/2022	FMI Reforma Proc. Nº 97/2022	Recursos Próprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NF. 068.740	Humana Alimentar Dist. Med. e Prod. Nut. Ltda.	Alim. Enteral	R\$ 853,20	R\$ 853,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.688,74	R\$ 1.688,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	R\$ 1.670,74	R\$ 1.670,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 682	Clinica Medica Dr. Wilian Zeme Ltda	Prest. Serviço	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 190.23	Posto Guaíra Ltda.	Combustível	R\$ 450,00	R\$ 450,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo férias	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	R\$ 4.294,45	R\$ 4.294,45	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	R\$ 1.562,26	R\$ 1.562,26	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	R\$ 3.598,50	R\$ 3.598,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	R\$ 2.474,53	R\$ 2.474,53	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Carla da Silva Peres Silvério	Rec. Humanos	R\$ 2.398,22	R\$ 6.113,77	R\$ 1.242,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.473,05	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	R\$ 1.589,91	R\$ 1.589,91	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	R\$ 1.670,74	R\$ 1.670,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	R\$ 1.453,60	R\$ 1.453,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	R\$ 3.221,69	R\$ 3.221,69	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.688,74	R\$ 1.688,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli	Rec. Humanos	R\$ 555,80	R\$ 1.657,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.102,00
Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	R\$ 3.158,58	R\$ 3.158,58	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Muriel Antônio Rodrigues	Rec. Humanos	R\$ 3.707,66	R\$ 3.707,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tauane Cristina Figueiredo/Parcial	Rec. Humanos	R\$ 4.119,43	R\$ 4.369,43	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 250,00
NF. 682	M.E.G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	R\$ 954,00	R\$ 954,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/Parcial	INSS Ref. 09/2023	R\$ 2.085,08	R\$ 10.963,90	R\$ 957,53	R\$ 758,52	R\$ 1.244,72	R\$ -	R\$ 2.015,44	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.902,61
Fatura 115	Guia Recolhimento FGTS/Parcial	FGTS Ref. 09/2023	R\$ 1.705,97	R\$ 11.509,02	R\$ -	R\$ 701,48	R\$ 1.244,72	R\$ -	R\$ 1.791,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.065,35

Guaíra SP, 31 de outubro de 2023

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334131609215032017
13/11/2023 16:23:49

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 9766-7 C A S N S D APARECIDA
 Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	100.201	853,20 D	
02/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	853,20 C	0,00 C
04/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 04/10 12:10 JESSICA ARAUJO DA SILVA	550.475.000.025.135	1.688,74 D	
04/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1202 35267930857 FERNANDA APARECID	100.401	1.670,74 D	
04/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.359,48 C	0,00 C
26/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 26/10 15:16 POSTO GUAIRA LTDA.	553.371.000.033.056	450,00 D	
26/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 023313286000180 CLINICA MEDIC	102.601	4.000,00 D	
26/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.450,00 C	0,00 C
27/10/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 27/10 14:20 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	39.836,55 C	
27/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.197	4.294,45 D	
27/10/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	35.542,10 D	0,00 C
30/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.201	31.199,66 D	
30/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAGAR.ME PAGAMENTOS	103.001	954,00 D	
30/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	32.153,66 C	0,00 C
31/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 31/10 11:11 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.705,97 D	
31/10/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 31/10 11:11 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	2.085,08 D	
31/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.791,05 C	
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

9766-7

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

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 29/09/2023	R\$ 20.973,45
Aplicações no mês:	R\$ 35.542,10
Resgates líquidos no mês:	R\$ 44.607,39
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 18,35
Saldo bruto em 31/10/2023:	R\$ 11.926,51

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R\$ 20.971,47	R\$ 1,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/10/2023	Resgate	R\$ 853,08	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 853,20
04/10/2023	Resgate	R\$ 3.358,69	R\$ 0,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.359,48
26/10/2023	Resgate	R\$ 4.445,80	R\$ 4,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.450,00
27/10/2023	Aplicação	R\$ 35.542,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.542,10
30/10/2023	Resgate	R\$ 12.313,90	R\$ 12,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.326,71
30/10/2023	Resgate	R\$ 19.826,02	R\$ 0,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.826,95
31/10/2023	Resgate	R\$ 3.790,70	R\$ 0,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.791,05
31/10/2023	Saldo Final	R\$ 11.925,38	R\$ 1,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:52:49
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 9.766-7
 =====
 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339986291510330003500801790101112740000085320

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 100.201

DATA DE VENCIMENTO 01/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 853,20

VALOR COBRADO 853,20

NR.AUTENTICACAO F.710.760.305.E9F.B42

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

02/10/2023 17:51:57

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

02/10/2023 17:52:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

		033 - 7			Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 01/10/2023	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					CNPJ: 02.786.436/0001-83	
Data Documento 01/09/2023		Número do Documento 68740_P1		Espécie de Documento DM		
Uso do Banco 5		Carteira 5		Moeda DM		
Quantidade N		Valor 01/09/2023		Nosso Número 330003508017-9		
Valor do Documento 853,20					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ _____ ASSINATURA	
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.447.502/0001-91 CENTRO	

		033 - 7			Recibo do Sacado	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 01/10/2023	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					CNPJ: 02.786.436/0001-83	
Data Documento 01/09/2023		Número do Documento 68740_P1		Espécie de Documento DM		
Uso do Banco 5		Carteira 5		Moeda DM		
Quantidade N		Valor 01/09/2023		Nosso Número 330003508017-9		
Valor do Documento 853,20					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Moral/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.						
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.447.502/0001-91 CENTRO	

Autenticação Mecânica

		033 - 7			03399.86291 51033.000350 08017.901011 1 12740000085320	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 01/10/2023	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100					CNPJ: 02.786.436/0001-83	
Data Documento 01/09/2023		Número do Documento 68740_P1		Espécie de Documento DM		
Uso do Banco 5		Carteira 5		Moeda DM		
Quantidade N		Valor 01/09/2023		Nosso Número 330003508017-9		
Valor do Documento 853,20					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Moral/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.						
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI RUA VINTE E QUATRO, 330 - 330 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.447.502/0001-91 CENTRO	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

 HUMAN ALIMENTO SUA SAÚDE É A NOSTRA	MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.068.740 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	 CHAVE DE ACESSO: 3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0687 4012 6237 1022 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231449123516
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		INSC. ESTADUAL EMITENTE 209248284110 CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA APARECIDA-GUAI		CNPJ/CPF 48.447.502/0001-91	DATA DA EMISSÃO 01/09/2023 - 13:14:43
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 330,330	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/09/2023 - 13:14:43
MUNICÍPIO Guaira	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (17) 3331-4827
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
68740_001	01/10/2023	853,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 853,20	VALOR ICMS 153,58	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 853,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 853,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63	INSC. ESTADUAL 587220280115	UF
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CX	MARCA	ENDEREÇO
		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,00
			PESO LÍQUIDO 1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2244	LINHAFUM ARG REPAIR NEUTRO CX 10/13G Lote: 5855845 Qtd:12 Val:31/07/2025	35040019	000	5102	UND	12,00	71,10	853,20	853,20	153,58	0,00	18,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/201
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO PASSADO POR CINTYA VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO. Maria Aparecida Monteiro Alves Pehares CPF: 132.095.448-08. MONT E FAT POR ELIAS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91
PERIODO: SET/2023
DATA DO CREDITO:29/09/2023
0001 JESSICA ARAUJO DA SILVA
CNPJ: 48.447.502/0001-91
CITPS n.:076499 /00416 Data Admissao:09/08/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.570,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
9860	I.N.S.S.	9,00		145,26	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21622 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____					
Beneficiário: CC: Ag: RG: 562370213 - CPF: 483.471.818-29 - Dt. Nascl.: 21/12/1997			Total de Vencimentos 1.834,00	Total de Descontos 145,26	
			Valor Líquido →	1.688,74	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.834,00	1.834,00	146,72	1.306,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

08/10/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
JESSICA ARAUJO DA SILVA

04/10/23, 12:10

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C A S N S D APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 9766-7

Creditado

Nome JESSICA ARAUJO DA SILVA
Agência 475-8
Conta corrente 25135-6
Valor 1.688,74
Destinação 0
Data Nesta data

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

04/10/2023 11:58:48
04/10/2023 12:10:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: SET/2023
DATA DO CREDITO: 29/09/2023

000309 FERNANDA APARECIDA DE SOUZA CB03162 Emp. Local 0001 0000 0000 1
CITADOR DE IDOSOS 36 H PSE CTPS n.: 35267930/857 Data Admissao: 10/04/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO	30,00	1.570,00	
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
5612	VALE FARMACIA			18,00
9860	I.N.S.S.	9,00		145,26
Total de Vencimentos			1.834,00	Total de Descontos 163,26
Valor Líquido →			1.670,74	
Salário-Base			1.570,00	Sal. Contr. INSS 1.834,00
Base de Cálculo FGTS			1.834,00	FGTS do mês 146,72
Base de Cálculo IRRF			1.306,00	Faixa IRRF 0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812/021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/2021
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

03/10/23 Fernanda Aparecida de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

04/10/23, 12:10

Banco do Brasil



G337041206106481021
04/10/2023 12:10:46

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 475-8
Conta corrente 9786-7 C.A.S.N.S D'APARECIDA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1202 CIDADE DE GUAIRA
Conta corrente (com DV) 153462
CPF 352.679.308-57
Nome favorecido FERNANDA APARECIDA DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.401
Valor 1.670,74
Destinação 0
Data transferência 04/10/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 39F0591AC72B9210

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

04/10/2023 11:32:56

04/10/2023 12:10:46



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C A S N S D APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 9766-7

Creditado

Nome POSTO GUAIRA LTDA.
Agência 3371-5
Conta corrente 33056-6
Valor 450,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/10/2023 15:04:21

26/10/2023 15:16:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N.º: 000019023

SÉRIE: 001



POSTO GUAIRA

POSTO GUAIRA LTDA

RUA 10, 720

CENTRO GUAIRA SP

Telefone/Fax: (017)3332-2888

CEP: 14790000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000019023

SÉRIE: 001

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e N.º CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523 1048 3440 9700 0186 5500 1000 0190 2310 1630 2135

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322004562112

INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.344.097/0001-86

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231677503206 05/10/2023 11:05:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CNPJ/CPF

48447502000191

DATA DA EMISSÃO

05/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24,330

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733314827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

05/10/2023

FATURA/DUPPLICATA

001

10/10/2023 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
9 - EMISSANTE
1 - DESTINATÁRIO

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CF	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO	22071090	060	5929	LT	118,737	3,790	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 166121
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos Estadual: 59,85 (13,30%), Federal: 2,43 (0,54%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

REFERENTE CF-e SAT: 41409, 42275, 43140, 44042, 44460

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 475-8
Conta corrente 9766-7 C A S N S D APARECIDA

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 738546
CNPJ 23.313.286/0001-60
Nome favorecido CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.601
Valor 4.000,00
Destinação 0
Data transferência 26/10/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CDD828E4D318E024

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

26/10/2023 15:05:45

26/10/2023 15:16:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
682
Código de Verificação de Autenticidade
PYZTYVK5H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2023 às 15:57:52
Chave de Acesso
1395020LAAT27SLUS1L9ISHJW53MXU39

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.46.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consulta_e_informe_os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 04/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Cidade GUAIRA-SP	Complemento 3331 - 4678	Bairro CENTRO
CEP 14790-000		Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PROCEDIMENTOS MEDICOS	4.000,00	R\$ 4.000,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16821
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISS R\$ 120,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 682 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PYZTYVK5H.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361409013237511
14/12/2023 09:05:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:05:28
0475000475

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 SP
CONTA: 108.575-1
DATA DE PAGAMENTO: 27/10/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 4.294,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.5DC.C38.82F.106.4F7

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

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI No. 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI No. 1535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS - DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO 000232 - ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES
SÉRIE CART. PROF. 00279 CARGO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Nº CART. PROF. 034791
DATA ADMISSÃO 01/10/2018

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 01 DE OUTUBRO DE 2022 a 30 DE SETEMBRO DE 2023
DE ABONO PECUNIÁRIO: de a
DE GOZO DE FÉRIAS: de 26 DE OUTUBRO DE 2023 a 24 DE NOVEMBRO DE 2023

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

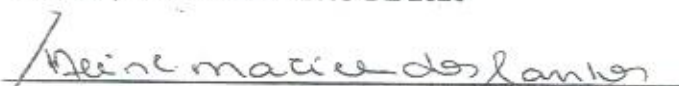
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS	0,00	SALÁRIO BASE	3.325,00
VENCIMENTOS		DESCONTOS	
1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	3.325,00	5710 IRRF S/FÉRIAS	350,79
1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	1.196,33	9850 INSS S/FÉRIAS	553,76
1630 MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	310,25		
4906 ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS	264,00		
4954 1/3 SOBRE MEDIAS	103,42		
TOTAL DE VENCIMENTOS:	5.199,00	TOTAL DE DESCONTOS:	904,55
		TOTAL LÍQUIDO:	4.294,45

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **4.294,45**

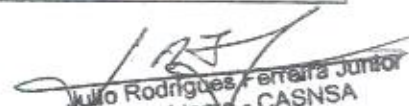
VALOR POR EXTENSO	quatro mil, duzentos e noventa e quatro reais e quarenta e cinco centavos
-------------------	---

a ser paga antecipadamente.

GUAIRA, 26 DE SETEMBRO DE 2023


ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES

CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC


Julio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente - CASNSA
CPF: 100.705.818-86

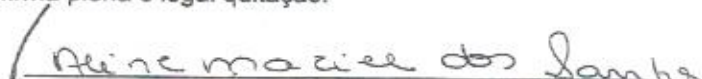
RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 146 DA C.L.T.

Recebi da empresa CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC
, estabelecida a R VINTE E QUATRO, 330 - CENTRO
em GUAIRA estado SP a importância de R\$ **4.294,45**

VALOR POR EXTENSO	quatro mil, duzentos e noventa e quatro reais e quarenta e cinco centavos
-------------------	---

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu CIENTE.
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e legal quitação.

GUAIRA, 23 DE OUTUBRO DE 2023


ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Código do Funcionário: 0216-ADRIANA DE PINA
CPF: 399.635.638-21
Data de Admissão: 11/10/2017

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO	30,00	1.685,00	
1190	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		33,70	
5612	VALE FARMACIA			141,20
9860	I.N.S.S.	9,00		134,88
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 04132 PROC. N.º 46121 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 Centro de Ação Social Nossa Senhora PAGAMENTO PARCIAL - R\$ FONTE DE RECURSO: Municipal				
Banco: 001 - CC: 22/22-0-00: 0475-8		11/09/1989		
IB: 3356/833X - CEF: 399.635.638-21 - DT. Mec.: 11/09/1989		1.838,34		
		Total de Vencimentos	1.562,26	
		Total de Descontos	276,08	
		Valor Líquido	1.286,18	
		Sal. Contr. INSS	1.718,70	
		Base de Calc. FGTS	1.718,70	
		F.G.T.S. do mês	137,49	
		Base de Cálculo IRRF	1.190,20	
		Faixa IRRF	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/2023
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:39:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91
FAVORECIDO: ADRIANA DE PINA
CPF: 399.635.638-21
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA
CONTA: 27.262-8
DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.562,26
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 1.828.334.E41.B02.724

Banco do Brasil

PERIODO: OUT/2023

DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário
000277-ALIER CARLOS DE FREITAS

ENFERMEIRO

CBO Emp. Local
2235-05

0001

Setor

Secção	Fl.
000	7

Fl.

CTPS n.: 35802 / 00212 Data Admissao: 14/10/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/23

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

22/11/23, 15:39

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:39:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALIER CARLOS DE FREITAS
CPF: 381.551.818-54

CPF: 301.551.018-54
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: SP
DATA DE PAGAMENTO: 13.358-2

DATA DE PAGAMENTO: 13.358-2
VALOR CREDITADO (R\$): 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 30/10/2023
3.598,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.E2B.80E.C2C.50A.26B

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO: 31/10/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp Legal Depto Salto Sessão EL
000232 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES 3222-03 0001 0000 0000 1
TENDIDO DE ENFERMAGEM CIPS n.: 034791 /00279 Data Admissao: 01/10/2018

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	25,00	2.770,83			
1168	OUTROS VAL. SAL. MAT. (EMPRESA)		256,50			
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	6,00	665,00			
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		239,27			
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	6,00	62,05			
4906	ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS	6,00	52,80			
4950	1/3 SOBRE MEDIAS	6,00	20,68			
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			578,26		
5612	VALE FARMACIA			235,16		
5710	IRRF S/FÉRIAS	6,00		350,79		
9850	INSS S/FÉRIAS	6,00		110,75		
9860	I.N.S.S.	14,00		284,55		
9870	I.R.R.F.	7,50		33,09		
Paciente - U.E. - Ag.: -			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
RG: 45.743160-X - CPF: 369.482.128-75- Dt. Nasc.: 17/12/1989			4.067,13	1.592,60		
			Valor Líquido →	2.474,53		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		4.067,13	4.067,13	325,37	2.553,19	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

22/11/23 DATA

22/11/23, 15:39

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:39:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO 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: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 2.474,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.BA1.D39.B97.FE6.4C4

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 160621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0162
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO: 31/10/2023

Código Nome do Funcionário 000146 DENISE DE SOUZA DANTAS
Cargo 414105 Emp Local 0001 Sator 0000 Seção 1
ENDEREÇO: RUA DE LIMPEZA 40 H. P. SEMANA CTPS n.: 072819 / 00279 Data Admissão: 01/07/2013

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
0001	SALARIO	30,00	1.822,00			
1050	ADICIONAL TEMPO SERVICO CL DEC		24,64			
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		36,44			
5612	VALE FARMACIA			143,50		
9860	I.N.S.S.	9,00		149,67		
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>108621</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____						
		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.883,08		293,17		
Banco: 001 - CC: 26/09-0 Ag.: 04/5-8 RG: 248720843 - CPF: 149.621.548-69 - Dt. Nasc.: 17/05/1973		Valor Líquido →		1.589,91		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.822,00		1.883,08	1.883,08	150,64	1.355,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/23 Denise de Souza Dantas
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

22/11/23, 15:39

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:39:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO 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 SP

DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.589,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.ABC.F18.19E.99A.658

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionario APARECIDA DE SOUZA CB0 Emp. Local 0001 0000 0000 0000
CUIDADOR DE IDOSOS36 H PSE CTPS n.:35267930/857 Data Admissao:10/04/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.570,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
5612	VALE FARMACIA			18,00	
9860	I.N.S.S.	9,00		145,26	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168121 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -					
R\$ 416736829 - CPF: 352.679.308-57- Dt. Nasc.: 19/08/1982			Total de Vencimentos 1.834,00	Total de Descontos 163,26	
			Valor Liquido →	1.670,74	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	1.834,00	1.834,00	146,72	1.306,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/23 *Fernanda Aparecida Souza*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

22/11/23, 15:39

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:39:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO 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: 30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.670,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.169.E92.DE5.696.CE6

CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APA
R. VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERÍODO: OUT/2023
DATA DO CRÉDITO: 31/10/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000280-GISELE CRISTINA DE CASTRO 5143-20 0001 0000 0000 1
NOME: GISELE CRISTINA DE CASTRO CTPS n.º 025082 /00229 Data Admissão: 02/12/2020

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO	30,00	1.560,00	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		15,60	
9880	I.N.S.S.	9,00		122,00
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168621 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -				
Total de Vencimentos			1.575,60	Total de Descontos
				122,00
Valor Líquido →				1.453,60
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF
1.560,00	1.575,60	1.575,60	126,04	1.047,60
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/23 Gisele Cristina de Castro
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

22/11/23, 15:39

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:39:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRÔNICO

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

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA DE CASTRO

CPF: 320.088.908-05

AGÊNCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP

DATA DE PAGAMENTO:

116.335-3
30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.453,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICAÇÃO SISBB: 8.719.79A.C23.D7D.008

3083-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO: 31/10/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Assal Data Admissão
000287 GISELE CRISTINA XAVIER 3222-03 0001 0000 0000 01
TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS n.: 37052 /00212 Data Admissão: 02/06/2021

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	3.325,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		8,19		
1111	ADICIONAL NOTURNO	7,53	34,14		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		33,25		
9860	I.N.S.S.	12,00		342,80	
9870	I.R.R.F.	15,00		100,09	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16813/1 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>-</u>					
Renda: - DO: - Ag.: - RG: 41673623 - CPF: 304.264.638-62 - Dt. Nasc.: 05/02/1983			Total de Vencimentos 3.664,58	Total de Descontos 442,89	
			Valor Líquido →	3.221,69	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base do Cál. FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.664,58	3.664,58	293,16	3.136,58	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

22/10/2023

DATA

22/11/23; 15:39

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:39:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA XAVIER
CPF: 304.264.638-62

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 30.595-2
DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.221,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.C8E.BB6.993.43F.EC4

5084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023

DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário
000322-JESSICA ARAUJO DA SILVA
EMPREGADOR
CBO 3162-10 Emp Local 0001 Setor 0000 Seção 1
CPS n.:076499 /00416 Data Admissão:09/08/2023

Cód	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO	30,00	1.570,00	
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
9860	I.N.S.S.	9,00		145,26
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.834,00	145,26
			Valor Líquido →	1.688,74
			Salário-Base	Sal. Contr. INSS
			1.570,00	1.834,00
			Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. de mês
			1.834,00	146,72
			Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			1.306,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 166621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Jessica A. Danilo
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

31/10/23
DATA

11/23, 15:39

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:39:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA ARAUJO DA SILVA

CPF: 483.471.818-29

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP
33.972-5

DATA DE PAGAMENTO:

30/10/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.688,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.343.0C6.FD9.8CF.9FF

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

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001 9860	SALARIO I.N.S.S.	30,00 9,00	1.800,00	142,20
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>16821</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>011/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>555,80</u>		PAGAMENTO PARCIAL R\$ <u>555,80</u>		
		Total de Vencimentos 1.800,00 Valor Líquido →	Total de Descontos 142,20 1.657,80	
Salário-Base 1.800,00 Sal. Contr. INSS 1.800,00 Base de Cál. FGTS 1.800,00 F.G.T.S. do mês 144,00 Base de Cálculo IRRF 1.272,00 Faixa IRRF 0,00				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/10/23

Banco do Brasil

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

AUTENTICACAO SISBB: A.CDF.5E1.8B0.4DF.F5B

VUB- CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO: 31/10/2023

Nome do Funcionário: MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE S CB0222 Emp. Local 0001 Setor 0000 Seção 0000
TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS n.º 13299 /0212 Data Admissao: 01/07/2016

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	3.325,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		2,76		
1111	ADICIONAL NOTURNO	2,54	11,52		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		66,50		
5612	VALE FARMACIA			66,91	
9660	I.N.S.S.	12,00		343,42	
9870	I.R.R.F.	15,00		100,87	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>160121</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>-</u>					
Total de Vencimentos			3.669,78	Total de Descontos	
Valor Líquido →			3.158,58		
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.669,78	3.669,78	293,58	3.141,78	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

31/10/2023
DATA

22/11/23, 15:39

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332215287423741
22/11/2023 15:39:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:39:31
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA F GUIMARAES SOUZA

CPF: 087.318.718-01

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP

DATA DE PAGAMENTO:

26.545-4

VALOR CREDITADO (R\$):

30/10/2023

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.CB3.78D.FC3.B7A.B2F

7084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
48.447.502/0001-91

PERIODO: OUT/2023
DATA DO CREDITO:31/10/2023

Código Nome do Funcionário MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS S CBP 3222-03 Emp Local 0001 Setor 0000 Seção FI
TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS n.:009443 /00279 Data Admissao:08/12/2022

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	3.325,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		147,53		
1111	ADICIONAL NOTURNO	135,57	614,69		
9860	I.N.S.S.	14,00		435,07	
9870	I.R.R.F.	22,50		208,49	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>168b21</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01622</u> FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>-</u>					
Banco: - CC: - RG: - RG: 412881901 - CPF: 330.680.008-23- Dt. Nasc.: 19/02/1986			Total de Vencimentos 4.351,22	Total de Descontos 643,56	
			Valor Líquido →	3.707,66	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.351,22	4.351,22	348,09	3.823,22	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Muriel A. Rodrigues
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

22/11/23, 15:39

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:39:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MURIEL ANTONIO RODRIGUES
CPF: 330.680.008-23
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 32.267-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.707,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.E74.729.504.618.B9E

Código: 000278 Nome do Funcionário: TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO
ENFERMEIRO CTPS n.: 002536 / 00435 Data Admissão: 14/10/2020

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO	30,00	4.750,00	
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
1280	GRATIFICACAO		250,00	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		47,50	
9860	I.N.S.S.	14,00		569,51
9870	I.R.R.F.	22,50		372,56
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2021 TERMO DE COLABORACAO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>4119,63</u>			PAGAMENTO PARCIAL R\$ <u>4119,63</u>	
Total de Vencimentos			5.311,50	Total de Descontos 942,07
Valor Liquido →				4.369,43
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF
4.750,00	5.311,50	5.311,50	424,92	4.552,40
				22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
Tauane C. Figueiredo

DATA
31/10/23

22/11/23, 15:39

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:39:32
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO
CPF: 359.633.248-66
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 31.736-5
DATA DE PAGAMENTO: 30/10/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 4.119,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.E80.F87.C1C.D29.BE5

G333301116984532031
30/10/2023 11:19:44

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:46
047500475 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C A S N S D APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 9.766-7

BCO BRADESCO S.A.

23791229286001302690509000046905195190000095400

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

MEDYPAR NUTRICAO E SAUDE

CNPJ: 05.667.064/0001-64

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO NOSSA SENHORA DA APA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 103.001

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 954,00

VALOR COBRADO 954,00

NR. AUTENTICACAO D.DE9.4CD.040.29B.BF5

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.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

30/10/2023 11:05:25

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

30/10/2023 11:19:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Recibo do Pagador



Bradesco 237-2

23791.22928 60013.026905 09000.046905 1 95190000095400

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE Pagar.me Pagamentos S/A	1229/469	R\$		000130269009-1
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
130269009	18727053000174	30/10/2023	R\$ 954,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida
bruhfeli7@gmail.com
CNPJ: 48447502000191

Instruções

Autenticação mecânica

Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento.
A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164
Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

Corte na linha pontilhada



Bradesco 237-2

23791.22928 60013.026905 09000.046905 1 95190000095400

Local de pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.				Vencimento
					30/10/2023
Beneficiário	MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE Pagar.me Pagamentos S/A				Agência / Código beneficiário
					1229/469
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acelte	Data processamento	Carteira / Nosso número
02/10/2023	130269009	DM	N	02/10/2023	000130269009-1
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	26	R\$			R\$ 954,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164 Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida
bruhfeli7@gmail.com
CNPJ: 48447502000191

Cód. barras

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador / Avalista



Corte na linha pontilhada

M.E.G Alimentos e Nutricao LTDA EPPRua Floriano Peixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760
Fone (16) 3701-1201

superior@mdypac.com.br

VALENTE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada 1
1-Saida 1

Nº 020.706

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1005 6670 6400 0164 5500 1000 0207 0618 0020 2780

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

Venda de Mercadorias p/ RPA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231653529374 - 02/10/2023 15:59:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310373958110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUI

CNPJ

05.667.064/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida

CNPJ/CPF

48.447.502/0001-91

DATA EMISSÃO

02/10/2023

ENDEREÇO

Rua 24, 330

BAIRRO

Centro

CEP

14.790-000

DATA SAÍDA

02/10/2023

MUNICÍPIO

Guaiara

PONEFAX

(17) 3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

15:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

636,03

VALOR DO ICMS

114,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

954,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

954,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Marcelo Dantas do Nascimento

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta
do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.611.518/0001-27

ENDEREÇO

Rua Cap. José Esteves Junior, nº 936FT

MUNICÍPIO

Altinópolis

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

159020719119

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Caixa

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

42,120

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/NH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNID.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	NCM/NH	VLR. IPI
7891000117750	Isosource 1.5 SF Baunilha - 1L. #lotes: 302004601 (01/01/2024), 302404601 (01/01/2024)	21069090	320	5.102	un	36	26,500000	954,00	636,03	114,49	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Tributos aproximados: R\$ 128,31 (Federal) e R\$ 171,72 (Estadual). Fonte: IBPT 0061CID
AQUISIÇÃO PARA RESIDENTE ADOLFO ALVES GARCIA CPF: 902.979.708-87
PAGAMENTO ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO.
30/10/2023 R\$954,00

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://cep.tiny.com.br/nfe>

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 21621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21622
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ -



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C A S N S D APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 9766-7

Creditado

Nome CENTRO AÇÃO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 2.085,08
Destinação 0
Data Nesta data

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

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	31/10/2023 10:53:51
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	31/10/2023 11:11:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.09.09
0475900475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85800000109-3 63900385232-0
	93071623275-7 40769179600-1
Data do pagamento	20/10/2023
Numero do Documento	07.16.23275.4076917-9
Valor Total	10.963,90

=====

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 será emitido
apos a quitacao.

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

20/10/2023 14:53:29

20/10/2023 15:09:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
48.447.502/0001-91

Razão Social
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Período de Apuração
Setembro/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.16.23275.4076917-9

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000165901461

Pagar este documento até
20/10/2023

Valor Total do Documento
10.963,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0551	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS	2.453,69			2.453,69
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	8.500,21			8.500,21
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
Totais		10.963,90			10.963,90

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168621
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 2085,08

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

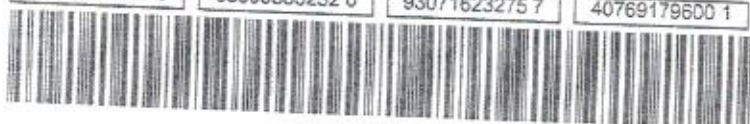
02/10/2023 08:00:25

85800000109 3 63900385232 0 93071623275 7 40769179600 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000109 3 63900385232 0 93071623275 7 40769179600 1



CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.23275.4076917-9
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 10.963,90

Pague com o PIX



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CAS N S D APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 9766-7

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 1.705,97
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

31/10/2023 10:54:15

31/10/2023 11:11:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.45.35
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO Acao SOCIAL N SRA
AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5
EFETUADO POR: JULIO R FERREIRA JR
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85860000115-9 09020179231-7
	00768105084-2 84475020001-7
Data do pagamento	05/10/2023
CNPJ/CEI/CPF	48447502/0001-91
COMPETENCIA	09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2023
VALOR DEPOSITO	11.509,02
Valor Total	11.509,02

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

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

05/10/2023 16:41:24

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

05/10/2023 16:45:35

Transação efetuada com sucesso.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/09/2023 - 20:31:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				(0017)33314827	
03-FGAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	143.862,76	59	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	48.447.502/0001-91	09/2023	07/10/2023	

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
11.509,02	0,00	11.509,02

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

06/10

858600001159 090201792317 007681050842 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/21
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1705,97



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/09/2023 - 20:31:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				(0017)33314827	
03-FGAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	143.862,76	59	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	48.447.502/0001-91	09/2023	07/10/2023	

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
11.509,02	0,00	11.509,02

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

06/10

858600001159 090201792317 007681050842 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:17:55 do dia 30/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/07/2024.

Código de controle da certidão: **45C5.8AF1.3AF6.770B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 48.447.502

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

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

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



Certidão nº 54311785

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 26/02/2024 10:01:54

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 48.447.502/0001-91

Certidão nº: 12900414/2024

Expedição: 26/02/2024, às 14:27:44

Validade: 24/08/2024 - 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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA

DO IMOBILIÁRIO

Cadastro	Inscrição	Exercicio			
000002139	800505.14.0133.01.2	2024			
Proprietário		CPF/CNPJ			
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		48.447.502/0001-91			
Compromissário		CPF/CNPJ			
CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA		48.447.502/0001-91			
Logradouro	Número	Lado	Complemento		
Rua - 24	330		ASILO DE IDOSOS		
Bairro	Cep	Setor	Quadra	Lote	Unidade
CENTRO	14790-000	00001	110	p/2,3,6,7	
Loteamento	Setor (lot.)	Quadra	Lote (lot.)	Unidade	Face de Quadra/Seção
CENTRO					
Áreas					
Terreno	Edificada	Excedente	Testada		
2.400,00m²	1.324,82m²	0,00m²	40,00m		

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o imóvel acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Imposto Predial e Territorial Urbano e Taxas. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 11:08:30 do dia 15/03/2024

Válida até 14/04/2024

Código de Controle da Certidão/Número F20CDA4085033DE6

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.447.502/0001-91

Razão

Social:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

Endereço:

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

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

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

Validade: 08/03/2024 a 06/04/2024

Certificação Número: 2024030818560632869096

Informação obtida em 27/03/2024 12:26:27

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ANEXO 19: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES (ASSISTÊNCIA SOCIAL)

ATENDIMENTO HÍBRIDO CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA PROCESSO Nº 168/2021

**OUTUBRO
2023**



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Instituição de Longa Permanência para Idosos

ILPI

(Relatório Mensal Circunstanciado de Atividades Mensais)

MÊS DE REFERÊNCIA: outubro/2023

1. IDENTIFICAÇÃO

UNIDADE EXECUTORA: Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 24 horas

ENDEREÇO: Rua 24, nº 330 – centro – Guaíra-SP

TELEFONE: (17) 3331-5359

SITE: www.casnsa.com

EMAIL: casnsa@gmail.com

CNPJ: 48.447.502/0001-91

TÉCNICO RESPONSÁVEL: Danieli Gonçalves Nascimento

1.1 DADOS DA PARCERIA

OBJETO: Execução do serviço de acolhimento institucional para idosos.

PROCESSO N.º
168/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º
01/2022

VIGÊNCIA: 01/02/2022 a
31/01/2027

VALOR TOTAL: R\$ 900.000,00

VALOR DA PARCELA: R\$ 103.305,78

META ANUAL: 35 idosos

META MENSAL: 35 idosos

PÚBLICO ALVO: É previsto para idosos 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: 34

1.1 NOME FANTASIA DO SERVIÇO: Instituição de Longa Permanência para Idosos

2. RECURSOS FINANCEIROS

Assistência Social

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	26/10/2023	R\$ 33.690,31
Estadual	26/10/2023	R\$ 4.351,00
Federal	26/10/2023	R\$ 1.460,00

Saúde

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	27/10/2023	R\$ 39.836,55

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	
Adrian Andrade Alves de Oliveira	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	
Anderson Garcia Andrade	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	
Neuza Rodrigues da Veiga Parreira	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	
Ana Laura Pereira da Cruz	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Fernanda Aparecida de Souza	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	
Elienai Martins	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	
Juliana Cristina Ossain Fernandes	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	
Veridiana Deraco Sena	Cuidadores de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	
Denise Gonçalves de Souza Teodoro	Cuidador de idosos	Escala de Revezamento	36 horas	
Alier Carlos de Freitas	Enfermeiro		36 horas	
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeiro		36 horas	
Dr. Wiliam Zeme	Médico		5 horas	
Tamires Teles Rezende	Psicólogo		15 horas	
Aline Maciel dos Santos	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	36 horas	
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	36 horas	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Aline Maciel dos Santos	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	36 horas	
Muriel Antônio Rodrigues	Técnico de enfermagem	Escala de Revezamento	36 horas	
Maria de Fátima Guimarães de Souza	Técnico de Enfermagem	Escala de Revezamento	36 horas	
Fernanda Zaviolo	Terapeuta Ocupacional		6 horas	
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar de Cozinha	Escala de Revezamento	36 horas	
Alice Isabel de Souza Santos	Cozinheira	Escala de Revezamento	36 horas	
Ana Paula Souza da Silva	Profissional de lavanderia	Escala de Revezamento	36 horas	
Eliana de Jesus Moreira	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	
Maria Cícera de Lucena Santos	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	
Ana Claudia Vilela Z. Azevedo	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Denise de Souza Dantas	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 horas	
Gisele Cristina de Castro	Profissional limpeza	Escala de Revezamento	36 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.

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária

Atividade realizada: Oficina 1

Objetivo da atividade: Estimular autonomia e participação.

Metodologia aplicada na atividade: A roda de conversa foi realizada na área externa, cada integrante traz a sua contribuição para o grupo, de acordo com o tema proposto, com sua experiência de vida. Dando continuidade nos meses anteriores o tema foi 10 direitos da pessoa idosa.

Carga Horária	Datas
1hora - Quinzenal	04/10 e 18/10

Responsável pela execução: Assistente Social

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% dos idosos com capacidade de participação e compreensão.

Executada: 15 usuários

Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.	Executada: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.
Avaliação da atividade/Resultados: Resultado satisfatório, os usuários sentem-se à vontade para falarem o que pensam, logico que considerando as dificuldades de cada integrante. Contudo, a atividade serviu também como instrumento de socialização que também causa um resultado muito positivo.	
	

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária	
Atividade realizada: Oficina 2	
Objetivo da atividade: Estimular hábitos alimentares e autocuidado.	
Metodologia aplicada na atividade: Foi levantado, coletivamente, as vontades dos atendidos relacionada a refeições e/ou alimentos, seguindo de votação. No referente mês, a escolha com maior número de votos foi juju (chocolate, tamarindo e limão). Os jujus foram servidos no período da tarde, sendo que neste dia estava muito calor.	
Carga Horária	Datas
3 horas - Bimestral	04/10 e 18/10
Responsável pela execução: Psicóloga	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 80% dos idosos presentes esem restrição de consistência alimentar.	Executada: 31 atendidos, 100% dos idosos presentes, sem restrição alimentar
Cumprimento da meta qualitativa	

Prevista: Incentivo ao resgate de prazeres alimentares.

Executada: A atividade possibilitou atender a vontade dos participantes, resgatando prazeres alimentares, fomentou a participação, bem como contribui para refrescar uma tarde de muito calor.

Avaliação da atividade/Resultados: Muito satisfatório, onde os atendidos ficaram satisfeitos com as escolhas atendidas



Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para realização de atividades de vida diária.

Atividade realizada: Oficina com idosos 3



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo da atividade: Estimular autocuidado e autoestima.

Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi realizada em área externa e/ou salão de TV e/ou nos leitos, no período da manhã.

Ação executada pelos cuidadores e supervisionada pela técnica responsável.

Cada idosa tem sua própria nécessaire, onde escolheram os produtos que desejaram passar e a cuidadora auxiliou, segurando o espelho, por exemplo, ou ainda realizou a ação em quem não conseguiu executar sem auxílio.

Com os homens aconteceu da mesma maneira. A diferença está no produto, sendo o hidratante corporal e produtos para cabelo os mais utilizados.

Lembrando que, os cuidadores foram orientados a ter como principal objetivo o auxílio, onde a realização da atividade deve ocorrer prioritariamente pelas pessoas idosas.

C. Horária	Datas
1 hora	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.

Responsável pela execução: Psicóloga

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% das pessoas idosas.

Executada: 34 atendidos. Participando acima de 60% das pessoas idosas.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Estímulo à valorização pessoal; Autonomia nas tomadas de decisões; Favorecimento na elevação da autoestima.

Executada: Ao participar da atividade os atendidos receberam estímulos na escolha de produtos de suas preferências. Na realização é observável a satisfação do resultado no autocuidado, que favorece a autoestima e valorização pessoal.

Avaliação da atividade/Resultados:

A avaliação é positiva, sendo considerada a participação e interesse demonstrados na execução.

Importante ressaltar que, se não houver, a maioria dos idosos não irão realizar o autocuidado sozinhos, por não terem condições e/ou interesse, sendo está de grande importância.

Vale lembrar também que, algumas pessoas idosas estão sonolentas no período matutino e para execução da oficina são estimuladas a despertar.

Há ainda, em alguns participantes, a perda da consciência corporal e a oficina oferece estímulo, pois precisam raciocinar que o batom é utilizado na boca, por exemplo, ou hidratante nas mãos e braços.

Portanto, conclui-se que a atividade contribuiu na autoimagem, em algumas situações no sentimento de autoeficácia e em outras no recebimento de cuidado/carinho, favorecendo assim, o bem estar dos atendidos.



Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária.

Atividade realizada: Oficina com pessoas idosas 4.

Objetivo da atividade: Estimular manutenção das habilidades motoras, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.

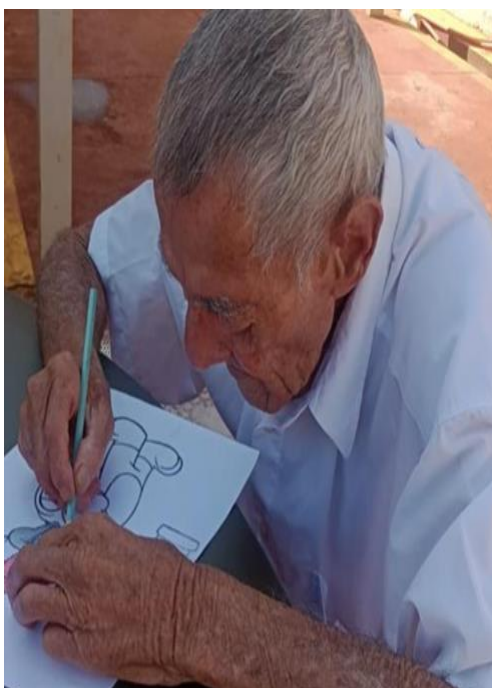
Metodologia aplicada na atividade: Foram ofertadas aos atendidos, diariamente, no pátio, atividades de acordo com suas preferências e habilidades, sendo estas, jogos de tabuleiro, desenhos para colorir e atividades de estimulação cognitiva (memória, atenção, sequenciamento, raciocínio lógico). As atividades aconteceram simultaneamente em pequenos grupos, com auxílio dos cuidadores. A TO supervisionou e orientou uma vez na semana.

Carga Horária	Datas
TO: 2h uma vez por semana. Cuidador: 2h diárias	TO: 03, 10, 17, 24, 31. Cuidador: 03, 04, 06, 10, 11, 13, 17, 18, 20, 24, 25, 27.
Responsável pela execução: TO e Cuidadores	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 60% dos idosos que tiverem interesse.	Executada: 60% dos idosos com condições e interesse em realizar as atividades.
Cumprimento da meta qualitativa	

Prevista
Individual: Manutenção das habilidades motoras e cognitivas;
Grupo: Ampliação da solidariedade e comunicação entre os usuários.

Executada A participação nas oficinas diariamente, proporcionou o convívio entre os moradores, as relações interpessoais foram trabalhadas durante o desenvolvimento das atividades, melhorando assim a qualidade de vida. Estimulou ainda a manutenção das habilidades motoras e cognitivas, pois as atividades propostas nas oficinas exigiam raciocínio, coordenação motora, habilidades cognitivas e criatividade.

Avaliação da atividade/Resultados: As oficinas contribuíram para estimulação e/ou preservação das habilidades motoras (coordenação motora fina, preensão, dentre outras habilidades manuais) e cognitivas; bem como otimizar o tempo dos atendidos e proporcionar qualidade de vida e participação social; os atendidos demonstraram satisfação em relação às atividades propostas.



Objetivo Específico do plano: Desenvolver condições para independência e autocuidado.

Atividade realizada: AVD'S

Objetivo da atividade: Estimular e auxiliar as pessoas idosas nas atividades de vida diárias.

Metodologia aplicada na atividade: Os usuários foram estimulados, orientados e/ou auxiliados nas Atividades de Vida Diária (AVDs) como vestir-se/despier-se, alimentação, higiene pessoal, dentre outras. As AVDs foram orientadas e/ou realizadas pela equipe de cuidadores sob supervisão da TO. Quando necessário, ocorreu intervenção individual e treino de habilidades com os atendidos. Os cuidadores foram orientados conforme surgimento de demandas.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Carga Horária:	Datas:
Cuidador: 24h diárias TO: 2 horas por semana.	Cuidador: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31. TO: 06, 13, 20, 27.
Responsáveis pela execução: Cuidadores com orientação/supervisão da TO	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% das pessoas idosas em acolhimento	Executada: 100% das pessoas idosas em acolhimento.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Orientação aos cuidadores. Manutenção da autonomia e/ou oferta de apoio para realização de atividades como caminhar, vestir, despir, calçar, alimentar, banho, higiene bucal e corporal.	Executada: Os usuários foram orientados e acompanhados durante o dia todo na realização de suas AVD'S respeitando suas particularidades físicas, cognitivas e culturais, sendo ofertados manejos terapêuticos sob supervisão dos cuidadores para fomentação de suas respectivas autonomias, como por exemplo, transferência e correto posicionamento no banho, na vestimenta, bem como, oferecido estímulos para percepção corporal através das higiênes bucal e corporal, havendo assim a preservação e promoção da independência e melhor qualidade de vida, nas atividades de vida diária. As orientações ocorreram in loco pelos cuidadores e TO, e quando houveram demandas pontuais a TO realizou intervenção. Com os usuários Grau de Dependência III, as atividades de vida diária foram realizadas pela equipe de cuidadores supervisionados e orientados nas dificuldades e demandas pela TO.
Avaliação da atividade/Resultados: Os resultados alcançados foram satisfatórios à medida em que os manejos terapêuticos relacionados às AVDs passaram a fazer parte da rotina dos usuários; preservando e/ou estimulando as habilidades motoras e cognitivas, além de proporcionar maior autonomia e independência. Nos usuários totalmente dependentes a rotina de AVDs foi mantida e realizada pela equipe.	

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária

Atividade realizada: Oficina de AVP

Objetivo da atividade: Estimular a realização de atividades com autonomia.

Metodologia aplicada na atividade: Os usuários foram estimulados e acompanhados para realização de compra de itens de acordo com suas necessidades e/ou desejo pessoal. A técnica solicita por telefone o envio do produto ou leva o usuário com auxílio de cuidadores até o estabelecimento



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

escolhido, estimulando assim, autonomia e maior participação social. É realizado também junto ao usuário o trabalho de organização financeira.

Carga Horária	
Mensal	

Responsável pela execução: Assistente Social, Terapeuta Ocupacional e cuidador.

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: Idosos que quiserem e tiverem capacidade para realizar a atividade

Executada:

- Compras Diversos
- Banco
- Gestão Financeira
- Lazer e participação social

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Realização de compras; Gestão de dinheiro; Uso do telefone, entre outros.

Executada: Gestão do dinheiro, realização de compras e saída para ir ao banco.

Avaliação da atividade/Resultados:

Avaliação da atividade/Resultados: Os resultados alcançados foram satisfatórios, visto a maior participação social dos atendidos na realização de suas AVPs, estimulando autonomia, independência e tomada de decisões. Assim, os atendidos mantêm suas habilidades sociais e cognitivas preservadas/estimuladas. Nos usuários totalmente dependentes a rotina de AVPs foi mantida e realizada pela equipe.



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

Atividade realizada: Oficina com idosos 5

Objetivo da atividade: Estimular habilidades cognitivas e convivência.

Metodologia aplicada na atividade: A atividade foi organizada previamente, com seleção dos exercícios.



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

Realizada no salão de TV da OSC, primeiramente a fisioterapeuta realizou estímulos físicos, com solicitações de exercícios, onde as pessoas idosas acompanharam-na, recebendo auxílio dos cuidadores, quando necessário.

Em seguida, a Psicóloga fomentou estímulos cognitivos, com perguntas individuais e/ou coletivas, em grau de complexidade variado, considerando as especificidades dos participantes.

Vale lembrar que, nos dois momentos, os cuidadores auxiliaram e acompanharam a atividade. Material utilizado: Estimulação da linguagem e da memória- Treinamento prático.

Carga Horária	Datas
1h30min	30/10/2023

Responsável pela execução: Psicóloga e Fisioterapeuta

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 80% das pessoas idosas que tiverem condições de participar.

Executada: 23 atendidos. Participando 80% dos que apresentaram condições.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Estímulos cognitivos, pertencimento e promoção do convívio social.

Executada: A meta foi atingida, pois os participantes realizaram exercícios de raciocínio, memória e atenção, recebendo assim, estímulos cognitivos. As questões direcionadas, estimularam e/ou possibilitaram a sensação de pertencimento e integração entre os residentes de diferentes graus de dependência.

Avaliação da atividade/Resultados: Alguns participantes apresentaram dificuldade na atenção e/ou concentração e/ou compreensão das questões emitidas¹, porém a técnica direcionou a estes, estímulos menos complexos, sendo possível observar satisfação em conseguir responder e participar da atividade.

Foi percebido também que alguns atendidos aparentemente demonstram uma “ausência” durante a atividade, no entanto, inesperadamente, emitem respostas referentes ao estímulo realizado.

Durante a execução foi possível identificar manutenções/ alterações nos padrões comportamentais, emocionais e mentais dos participantes, onde no presente mês foi identificado dois atendidos com alteração cognitiva, sendo encaminhado ao setor responsável.

A avaliação foi positiva, considerando os efeitos preventivos dos exercícios na saúde física e mental dos idosos, favorecendo o envelhecimento ativo.

¹ Comprometimento cognitivo devido a quadros de Demências, Acidente Vascular Encefálico, quadros infecciosos, etc.



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

Atividade realizada: Roda de conversa

Objetivo da atividade: Refletir temas de interesses comuns.

Metodologia aplicada na atividade: Os participantes foram reunidos na sala de atendimento coletivo, onde foram convidados a se organizarem em formato de roda. A técnica iniciou solicitando a um dos participantes a realizar a leitura do texto “Comemore tudo” do livro “A vida é o que você faz dela”, onde conforme o mesmo realizava a leitura, foi-se discutindo os conteúdos, sendo fomentado opiniões, possibilidades, experiências, etc.

Carga Horária	Datas
1 hora	18/10/2023

Responsável pela execução: Psicóloga

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 80% das pessoas idosas que tiverem condições de participar.

Executada: 09 atendidos. Participando acima de 80% dos que apresentaram condições.

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Construção de diálogo; Estímulo à interação grupal e ampliação de vínculos.

Executada: A meta foi atingida, pois os participantes compartilharam seus pensamentos/ experiências, favorecendo a ampliação de vínculos.

Avaliação da atividade/Resultados: A avaliação foi positiva, uma vez que os participantes demonstraram interesse no assunto, se posicionaram, compartilharam vivências, ouviram uns aos outros, como também refletiram possibilidades de mudanças.



Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária

Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Apresentação musical

Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.

Metodologia aplicada na atividade: A apresentação musical foi realizada sábado de manhã, no salão de TV.

Carga Horária	Datas
1,5 horas	07/10
Responsável pela execução: Equipe técnica e cuidadores	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% dos usuários que quiserem e tiverem condições de participar.	Executada: 100% dos usuários
Cumprimento da meta qualitativa	

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais esportivas e de lazer.

Executada: Convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais.

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado muito positivo, todos os usuários presentes no dia tiveram a oportunidade de ouvir a apresentação, como foi música instrumental, a apresentação proporcionou um momento de tranquilidade e bem-estar.





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária	
Atividade realizada: Atividades Comunitárias –Visita Grupo de Palhaços	
Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.	
Metodologia aplicada na atividade: A visita foi realizada na quinta-feira (dia das crianças), no período da tarde, o grupo realizou algumas brincadeiras com os usuários e distribuiu doces.	
Carga Horária	Datas
1,5 hora	12/10
Responsável pela execução: Equipe Técnica e Cuidadores	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% dos usuários que quiserem e tiverem condições de participar.	Executada:
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais esportivas e de lazer.	Executada: Convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades de lazer.
Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo, os usuários tiveram a oportunidade de escolher o local do passeio bem como, escolheram seus sorvetes e sabores preferidos.	



Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária

Atividade realizada: Atividades com as famílias: reuniões, integrações ou convívio social.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo da atividade: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares.

Metodologia aplicada na atividade: É 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
4 horas	Diário

Responsável pela execução: Equipe técnica

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% das famílias que possuem vínculos	Executada: 8 usuários receberam a visita de familiares no decorrer do mês e 07 usuários foram para casa dos seus familiares e/ou passaram o dia com o familiar.
--	--

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos; Acesso à orientação/informação.	Executada: Convivência familiar; Fortalecimento de vínculos; Acesso à orientação/informação.
--	---

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.

Objetivo Geral: Planejar/Orientar a manutenção das boas práticas de higiene e manipulação no setor de alimentação da instituição.

Atividade realizada: Supervisão diária, reunião de equipe para alinhamento e tirar dúvidas.

Objetivo da atividade: Reforçar as boas práticas de manipulação dos alimentos. Orientar sobre individualidades dos atendidos.

Metodologia aplicada na atividade: Reforçar diariamente a obrigatoriedade da coleta de amostras, do uso dos equipamentos de proteção individual (touca, luva, máscara, avental e bota) durante a manipulação dos alimentos. Reforçar sobre a obrigatoriedade da entrada de touca na cozinha pelos colaboradores. Orientar quanto às individualidades dos atendidos, consistência e preparação da dieta, e suas suplementações diárias. Reforçar a importância da seleção e higienização dos alimentos. Reforçar a importância do aproveitamento por completo dos alimentos, a fim de evitar desperdícios.

Carga Horária	Datas
4h diária (20h semanais)	02,03,04,05,06,09,10,11,13,16,17,18,19,20,23,24,25,26,27,30 e 31



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Responsável pela execução: Nutricionista	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% das colaboradoras do setor de nutrição e alimentação.	Executada: 90% das colaboradoras do setor.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Revisar o cumprimento da coleta de amostras, manipulação e higienização dos alimentos, consistência e preparação de suplementações e aproveitamento integral dos alimentos.	Executada: As colaboradoras compreenderam as orientações e sua importância, tiraram as suas dúvidas diariamente e estão cientes da necessidade diária de manter as boas práticas de manipulação.
Avaliação da atividade/Resultados: Resultado positivo. As colaboradoras do setor apresentaram melhor cumprimento das regras e execução segura da preparação dos alimentos seguindo as normas de higiene e manipulação, além de um maior cuidado na manipulação das dietas.	

5. QUANTITATIVO DE INTERVENÇÕES REALIZADAS PELA EQUIPE DE REFERÊNCIA:

Função/Profissional (Responsável pela execução/intervenção)	Quantitativo			
	INT./ATEND. USUÁRIOS	INT./ATEND. FAMÍLIAS	Reuniões	
			Família	Usuários
Assistente Social	VH: 03 AI: 34	AF: 12 CT: 20	-	-
Terapeuta Ocupacional	02	34	-	-
Psicóloga	21	23	-	-
Enfermeiros	03	34	03	-
Médico	-	34	-	-

*VD: Visita Domiciliar; - VH: Visita Hospitalar - AI: Atendimento Individual; BA - Busca Ativa (Através de Contato Telefônico); CT: Contato Telefônico, AIF: Atendimento Individual Familiar *Busca ativa através de contato telefônico e/ou mensagens— INT: Intervenção.

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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

USUÁRIO: A.O.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira. Realizada busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Covid 19 e Transtorno de Personalidade Histriônica; foi submetido a avaliação clínica, sem alterações clínicas no referido mês de outubro.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso em regular estado geral, deambulante, com história pregressa de Epilepsia, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico e Transtorno de Personalidade Histriônica. Idoso demonstra estabilidade clínica 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: A.L



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada organização financeira, acompanhamento do estado geral do usuário. Atendimento da cunhada do usuário.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso acamado, faz uso de sonda nasointestinal, com histórico de doenças atuais: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. Idoso no citado mês de Outubro demonstra-se estável.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com histórico de doenças: Hipertensão Arterial Sistêmica, Colelitíase, Deficiência Cognitiva, Covid 19. O Sr. A.L. submetido a avaliação clínica, sem alterações no referido mês, 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: A.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida e escuta qualificada, contato telefônico com familiar, controle do uso do cigarro, o usuário foi para casa da família nos finais de semana.



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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido e acompanhamento na realização das AVDs.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hipotireoidismo, utiliza andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica), atualmente em bom estado geral. Foi submetido a avaliação, com melhora em seu quadro clínico/comportamental.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Hipotireoidismo, faz uso de andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica). Idoso no presente mês foi submetido a avaliação, sem alterações clínicas.

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.N

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: No mês foi realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária e organização financeira e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da atendida. Trabalhado junto à idosa ganho de autonomia e independência na realização das AVDs.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Pré Diabética, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?) Hipercolesterolemia, Esporão de calcâneo direito. Pessoa idosa em estabilidade clínica no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Sra A.N. com histórico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Constipação Intestinal, Labirintite, Demência Senil, Deficiência Intelectual Moderada (Meningite?), Hipercolesterolemia, Esporão em calcâneo direito. Submetida a avaliação médica, demonstrou 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.T.T.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento individual com acolhida, escuta qualificada, acompanhamento do estado geral da usuária e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da atendida.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história de Doença Pgressa: Tumor (Macroadenoma) de Hipófise-associado diminuição da acuidade visual devido a compressão do nervo óptico, Hiperprolactinemia, Covid 19, Insuficiência Cardíaca Congestiva, Diabetes Mellitus, Epilepsia, Dislipidemia, Osteoartrose e lateralização patelar em Joelho Direito, Infecção de Trato Urinário recorrente, Obesidade (Edema Secundário a ICC). História Médica Atual: Idosa admitida na entidade em 31/08/2012 com histórico de AVC (Acidente Vascular Cerebral); apresenta confusão mental, paulatinamente episódios de convulsão; Apresenta baixa acuidade visual em consequência do tumor de hipófise (Em 06/08/2013 em consulta com médico especialista em Neurologia, na Fundação Pio XII, o mesmo informou que a idosa teve perda total da visão do olho esquerdo e parcialmente do olho direito) e Insuficiência Cardíaca Congestiva (foi submetida a um cateterismo em Fevereiro de 2015, que evidenciou ausência de coronariopatia obstrutiva significativa, função sistólica global do V.E. preservada). Teve episódios de apoplexia hipofisária (rebaixamento do nível de consciência) e crises convulsivas. No presente mês de Outubro, apresenta estabilidade clínica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com diagnóstico clínico: Tumor (Macroadenoma) de Hipófise-associado diminuição da acuidade visual devido a compressão do nervo óptico, Hiperprolactinemia, Insuficiência Cardíaca Congestiva, Epilepsia, Dislipidemia, Osteoartrose e lateralização patelar em Joelho Direito, Obesidade (Edema Secundário a ICC). Com histórico de AVC (Acidente Vascular Cerebral); apresenta paulatinamente episódios de convulsão; apresenta baixa acuidade visual em consequência do tumor de hipófise e Insuficiência Cardíaca Congestiva, Covid 19. Teve episódios de apoplexia hipofisária (rebaixamento do nível de consciência) e crises convulsivas. Submetida a avaliação clínica, 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



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

venoso; Prestação de cuidados de 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, escuta qualificada e organização financeira e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais, além de orientação para realização das AVDs da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, deambulante, contudo, para sua segurança e prevenindo agravos a sua saúde há períodos em que a idosa é submetida a contenção, no dia 01/10/2023 a mesma teve queda da própria altura no banheiro, sendo encaminhada ao Pronto Socorro municipal para posterior avaliação; submetida a exame de imagem que segundo relato do médico plantonista em contato com médico ortopedista Dr Giuliano Loures Guilmar, constatado fratura de femur, permanecendo internada na Santa Casa municipal; submetida a cirurgia no dia 04/10/2023, tendo alta hospitalar no dia 07/10/2023, prescrito Cefalexina 500 mg - 6/6 horas por 7 dias e Xarelto 10 mg - 1x ao dia por 10 dias. Alocada em cama hospitalar com orientação de manejo para mudança de decúbito, banho no leito e curativo oclusivo se necessário em incisão cirúrgica. Houve visita/acompanhamento durante o período de internação hospitalar.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com histórico de Demência Senil, sendo avaliada, no presente mês, devido a queda da própria altura no banheiro no dia 01/10/2023, sendo encaminhada ao Pronto Socorro municipal para posterior avaliação; submetida a exame de imagem que segundo relato do médico plantonista em contato com médico ortopedista Dr Giuliano Loures Guilmar, constatado fratura de femur, permanecendo internada na Santa Casa municipal;



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

submetida a cirurgia no dia 04/10/2023, tendo alta hospitalar no dia 07/10/2023, prescrito Cefalexina 500 mg - 6/6 horas por 7 dias e Xarelto 10 mg - 1x ao dia por 10 dias. No dia 09/10/2023 a idosa foi submetida a avaliação clínica, em recuperação pós cirúrgica, em regular estado geral.

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: Atendimentos com acolhida e escuta qualificada, contato por WhatsApp com uma amiga do usuário para organização das saídas aos domingos, auxílio em suas compras e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido e acompanhamento em atividade externa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambula com auxílio de andador, com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, início de Demência Senil. Idoso submetido a avaliação, estável clinicamente no referido mês.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idoso possui histórico de diagnóstico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, Demência Senil, apresenta estabilidade clínica no mês de Outubro..

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: B.A

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambula com auxílio de bengala de 01, com períodos utilizando cadeira de rodas para prevenção de quedas. Com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, Cardiopatia e diminuição na acuidade auditiva, Insuficiência Renal estágio 2, Covid 19. Idoso no presente mês demonstrou reação alérgica em todo corpo, após avaliação clínica prescrito Prometazina 25 mg - 12/12 horas (09/10/2023). No dia 18/10/2023 foi novamente avaliado clinicamente e prescrito pelo Dr. Wiliam Ivermectina 6 mg - 03 comprimidos por dia, durante 2 dias consecutivos. Não houve melhora satisfatória em seu quadro alérgico sendo solicitado consulta dermatológica no dia 25/10/2023, bem como, o idoso demonstra constante quadro de nervosismo, transtorno de auto escoriação inserido Escitalopram 10 mg - 1x dia (manhã), Quetiapina 50 mg - 1x dia (noite); No dia 30/10/2023 Sr. B.A. submetido a consulta dermatológica (Dra. Paula Ayumi), segundo relato médico, o idoso tem hipótese diagnóstica de Psicodermatose, solicitado acompanhamento com médico psiquiatra e prescrito a seguinte terapêutica medicamentosa de uso oral e tópico: Rizi 5 mg - 1x ao dia por 3 semanas, Doxepina 25 mg - 1x dia (noite), Prednisona 20



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

mg - 01 comprimido de 12/12 horas por 3 dias, posteriormente tomar ½ comprimido de 12/12 horas por 3 dias, Clobetasol 0,5 mg/g creme dermatológico em lesões que demonstram coceira, prurido - 2x dia por 3 meses, segue aos cuidados com melhora clínica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso possui história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, Cardiopatia e diminuição na acuidade auditiva, Insuficiência Renal estágio 2; houve a avaliação do idoso devido a reação alérgica em todo corpo, após avaliação clínica prescrito Prometazina 25 mg - 12/12 horas (09/10/2023). No dia 18/10/2023 foi novamente avaliado clinicamente e prescrito Ivermectina 6 mg - 03 comprimidos por dia, durante 2 dias consecutivos. Não houve melhora satisfatória em seu quadro alérgico sendo solicitado consulta dermatológica no dia 25/10/2023, bem como, o idoso demonstra constante quadro de nervosismo, transtorno de auto escoriação inserido Escitalopram 10 mg - 1x dia (manhã), Quetiapina 50 mg - 1x dia (noite); No dia 30/10/2023 Sr. B.A. submetido a consulta dermatológica (Dra. Paula Ayumi), segundo relato médico, o idoso tem hipótese diagnóstica de Psicodermatose, solicitado acompanhamento com médico psiquiatra e prescrito a seguinte terapêutica medicamentosa de uso oral e tópico: Rizi 5 mg - 1x ao dia por 3 semanas, Doxepina 25 mg - 1x dia (noite), Prednisona 20 mg - 01 comprimido de 12/12 horas por 3 dias, posteriormente tomar ½ comprimido de 12/12 horas por 3 dias, Clobetasol 0,5 mg/g creme dermatológico em lesões que demonstram coceira, prurido - 2x dia por 3 meses, segue em observação e com acompanhamento sistematizado.

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 qualificada, organização financeira e contato com a família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a disfunção cerebral catarata, transtorno de personalidade, teve Covid 19. Após avaliação clínica, foi solicitado exames laboratoriais.

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, entre outros); Acompanhamento médico, de medicamentos, exames laboratoriais e de imagem.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, tabagista com história pregressa de Transtorno Afetivo Bipolar, Transtorno Mental, devido a Disfunção Cerebral, Catarata, Transtorno de Personalidade, teve Covid 19.

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).



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

USUÁRIO: C.J.N.N.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação da atendida.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, Demência Senil, teve anteriormente Encefalopatia Hepática. Idosa estável no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com histórico de doenças atuais: Demência Senil, Encefalopatia Hepática anterior, Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, submetida a avaliação apresentando estabilidade clínica no referido mês de outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: C.P.A.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, organização financeira e contato com a família por whatsapp

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento e orientação na admissão da idosa, além de estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do atendido.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Idosa submetida a avaliação clínica, constatado Infecção de Trato Urinário, prescrito Clavulin BD 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias, segue aos cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Idosa em regular estado geral, verificado em exames laboratoriais, Infecção de Trato Urinário, sendo prescrito Clavulin BD 875+125 mg - 12/12 horas durante 7 dias.

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.S.A.

SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Observação do estado geral da usuária e atendimento individual com a família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação da atendida.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambula, com histórico de doença de Hipotireoidismo, Transtorno de Personalidade Histriônica, Gastrite, idosa no presente mês (25/10/23) foi encaminhada ao Pronto Socorro devido a quadro de hipotensão arterial, após avaliação de médico plantonista, prescrito soroterapia e solicitação de exames de imagem e laboratoriais, evoluindo para estabilização do quadro clínico. Segue aos cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Hipotireoidismo, Transtorno de Personalidade Histriônica, Gastrite, avaliada no dia 26/10/23 devido à encaminhamento ao Pronto Socorro no dia anterior 25/10/2023, demonstra regular estado geral, segue em observação e acompanhamento clínico sistematizado.

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: E.V.

SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizada visita hospitalar, atendimento familiar e organização do funeral da usuária.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa cadeirante, ex-tabagista, com diagnóstico de provável Demência senil (Alzheimer), possui cardiopatia severa, lesão triarterial (obstrução de artérias coronárias), Diverticulite, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Doença pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) Não Especificada (submetida a acompanhamento contínuo em Barretos - Casa Rosa) e fratura em trocanter esquerdo (foi submetida a cirurgia ortopédica anterior). Idosa com queixas álgicas intensas em membro inferior esquerdo, medicada conforme prescrição (Paracetamol+Codeína - 12/12 horas), demonstrou sangramento em incisão cirúrgica antiga no dia 06/10/2023, submetida a curativo oclusivo; no dia 06/10/2023 a queixa álgica intensificou-se sendo necessário encaminhamento ao Pronto Socorro municipal, foi avaliada clinicamente, submetida a exames laboratoriais e de imagem, constatado infecção, prescrito Clavulin BD 875+125 mg - 12/12 horas, contudo a queixa álgica na idosa não foi resolvida, foi dada alta. Sra. E.V. retornou a instituição, porém devido a quadro de hipotensão arterial, dessaturação, prostração geral, retornou ao Pronto Socorro, onde houve a necessidade de intubação orotraqueal, sendo encaminhada a UTI da Santa Casa de Barretos (submetida a exames, acompanhamento de corpo clínico), permaneceu internada até o dia 19/10/2023, onde foi a óbito. Houve visitas contínuas da equipe para a idosa, suporte a família.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa acamada/cadeirante, ex-tabagista, com diagnóstico de provável Demência senil (Alzheimer), possui cardiopatia severa, lesão triarterial (obstrução de artérias coronárias), Diverticulite, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica e Doença pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) Não Especificada; idosa submetida a avaliação clínica, demonstrando-se com queixa álgica importante nos dias 05 e 06/10/2023, tanto que houve a necessidade de encaminhamento para Pronto Socorro para avaliação sistematizada e posterior estabilização clínica, contudo houve um agravamento no quadro clínico geral da idosa em



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

questão sendo necessário intervenção de ventilação mecânica (intubação orotraqueal), encaminhada para UTI da Santa Casa de Barretos, vindo a óbito no dia 19/10/2023.

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.A.M

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, intervenção, organização financeira e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento e orientação em relação a comunicação alternativa, bem como trabalhado junto à equipe maior participação do idoso em suas AVDs e AIVDs. Realizado também atividade de estimulação cognitiva e motora fina de acordo com preferência e capacidade funcional.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hipotireoidismo, Demência Senil, Hiperplasia Prostática Benigna, Baixa Acuidade Auditiva e Visual, Esofagite de Refluxo; idoso submetido a avaliação clínica, demonstra estabilidade clínica no mês de outubro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso em bom estado geral, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Hipotireoidismo, Hiperplasia Prostática Benigna, Baixa Acuidade Auditiva, Esofagite de Refluxo, submetido a avaliação clínica em estabilidade no referido mês.



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

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: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com diagnóstico de Demência Senil, Covid 19, possui em ambos joelhos alterações em seus eixos, Geno Valgo, idosa no dia 13/10/2023 demonstrou hipertermia (39°C), sendo medicada com antitérmico e solicitado exames laboratoriais, constatado infecção de trato urinário, prescrito Clavulin BD - 12/12 horas por 7 dias.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, ambos joelhos, Geno Valgo, submetida a avaliação clínica devido a quadro hipertérmico no dia 13/10/2023, solicitado exames e verificado Infecção de Trato Urinário, prescrito Clavulin BD - 12/12 horas por 7 dias.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: 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: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao usuário e contato telefônico com a família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, ativo, admitido com histórico de alcoolismo, possui história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. Idoso submetido a avaliação clínica, sem alterações no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com histórico de alcoolismo anterior e com Diagnóstico Clínico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Demência Senil, Dislipidemia, Cardiopatia, Hiperplasia Prostática Benigna. No referido mês foi submetido a avaliação clínica, estável.

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



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

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: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos a lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação no referido mês, sem intercorrências clínicas.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos à lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação, sem estabilidade clínica 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;



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

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

USUÁRIO: J.C.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, organização financeira, atendimento familiar, organização de cuidadores para acompanhar o usuário durante período internação.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento e adaptação nas AVDs do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

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. Idoso demonstra no referido mês alteração comportamental (euforia, hipersexualidade, agitação psicomotora, entre outras), no dia 13/09/2023 após avaliação Dr Wiliam Zeme, alterou conduta terapêutica medicamentosa, inserindo Sertralina 100 mg (1-0-0) e aumentou Depakene 250 mg para 500 mg (1-0-1), contudo não houve estabilização, sendo necessário intervenção de médica psiquiátrica que já acompanha a pessoa idosa em questão, Dra Emanuela Afonso (18/09/2023), que posterior a avaliação prescreveu as seguintes medicações: suspendeu Sertralina 100 mg; Depakene 250 mg (1-0-1); Carbonato de Lítio 300 mg (1-0-2); Quetiapina 200 mg (1-0-2) e; Clorpromazina 50 mg - (0-0-1), solicitou coleta de litemia 7 dias após início da inserção medicamentosa, segundo a médica o Sr. J.C.S. está em crise. No dia 09/10/2023 foi avaliado clinicamente devido a prurido em genitália, prescrito Azitromicina 1 grama - 1x dia, dose única, Ceftriaxona 1 grama - 1x dia por 7 dias, Ciprofloxacino 500 mg - 12/12 horas por 7 dias, contudo no dia 13/10/2023 idoso demonstrou sonolência, prostração, hipotensão arterial, dificuldade na fala, na deglutição, sendo encaminhado ao Pronto Socorro municipal, após avaliação clínica, solicitado internação devido a quadro de alteração significativa de sódio e potássio (distúrbio metabólico importante), permaneceu internado até o dia 31/10/2023, no período de internação, houve a necessidade de inserção de sonda



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

nasoenteral devido ao risco de broncoaspiração, bem como, surgimento de lesão por pressão em ambos os calcâneos e região sacrococcígea. Houve o desmame de algumas medicações (rebaixamento no nível de consciência e alteração na litemia), a prescrição atualizada: Metformina 500 mg - 12/12 horas, Ciprofibrato 100 mg - 1x dia (noite), Sinvastatina 20 mg - 1x dia (noite), Losartana 50 mg - 12/12 horas, Quetiapina 25 mg - 1x dia (noite) e Sertralina 50 mg - 1x (manhã).

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso, em bom estado geral, cadeirante, história pregressa de Mielopatia Cervical Degenerativa (submetido a cirurgia no ano de 2020, devido a perda de força muscular em membros superiores, inferiores e tronco - Tetraparesia), Transtorno de Personalidade Bipolar, Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia. Foi submetido a avaliação clínica pois apresenta alteração comportamental (euforia, hiperssexualidade, agitação psicomotora, entre outras), no dia 13/09/2023 inserindo Sertralina 100 mg (1-0-0) e aumentou Depakene 250 mg para 500 mg (1-0-1), contudo não houve estabilização, sendo necessário intervenção de médica psiquiátrica que já acompanha, Dra Emanuela Afonso, que após a avaliação prescreveu as seguintes medicações: suspendeu Sertralina 100 mg; Depakene 250 mg (1-0-1); Carbonato de Lítio 300 mg (1-0-2); Quetiapina 200 mg (1-0-2) e; Clorpromazina 50 mg - (0-0-1), solicitou coleta de litemia 7 dias após início da inserção medicamentosa, segundo a médica o Sr. J.C.S. está em crise. Segue em observação, acompanhando e subscrevo a conduta posteriormente alterada.

No dia 09/10/2023 foi avaliado clinicamente devido a prurido em genitália, sendo prescrito Azitromicina 1 grama - 1x dia, dose única, Ceftriaxona 1 grama - 1x dia por 7 dias, Ciprofloxacino 500 mg - 12/12 horas por 7 dias, contudo no dia 13/10/2023 idoso demonstrou sonolência, prostração, hipotensão arterial, dificuldade na fala, na deglutição, sendo solicitado encaminhamento ao Pronto Socorro municipal, após avaliação clínica de médico plantonista, solicitado internação devido a quadro de alteração significativa de sódio e potássio (distúrbio metabólico importante), permaneceu internado até o dia 31/10/2023, no período de internação, houve a necessidade de inserção de sonda nasoenteral devido ao risco de broncoaspiração, bem como, surgimento de lesão por pressão em ambos os calcâneos e região sacrococcígea. Houve o desmame de algumas medicações (rebaixamento no nível de consciência e alteração na litemia), a prescrição atualizada: Metformina 500 mg - 12/12 horas, Ciprofibrato 100 mg - 1x dia (noite), Sinvastatina 20 mg - 1x dia (noite), Losartana 50 mg - 12/12 horas, Quetiapina 25 mg - 1x dia (noite) e Sertralina 50 mg - 1x (manhã).

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;



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

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

USUÁRIO: J.S.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e atendimento do seu curador.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

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. Idoso sem intercorrências clínicas no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, Demência Senil. Idoso 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).



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

USUÁRIO: L.A.C.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, compras junto a usuária e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento e adaptação nas AVDs alimentação e higiene pessoal do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Acompanhamento em consulta psiquiátrica.

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, com quadro estável clinicamente.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Diverticulite, Hipotireoidismo, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus, Depressão, Acuidade visual diminuída. Submetida a avaliação médica, apresentando-se 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: L.A.G

SERVIÇO SOCIAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com a irmã do usuário para organização das visitas dele em sua residência.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso cadeirante com auxílio, apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Idoso em estabilidade clínica no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Idoso submetido a avaliação, sem alterações clínicas 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: L.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida e observação do seu estado geral, organização financeira, acompanhamento do usuário ao banco e atendimento familiar.



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

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD alimentação do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso cadeirante, com história pregressa de Demência Senil, submetida avaliação clínica com estabilidade em seu quadro no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Demência Senil. Idoso submetido a avaliação médica, demonstrando 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.T. L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, contato com a filha da usuária por WhatsApp e auxílio para realização de compras.

TERAPIA OCUPACIONAL



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVP (compras) da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

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. Idosa foi avaliada, demonstra estabilidade clínica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico. Submetida a avaliação clínica, estável 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: L.O.S.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, observação do seu estado geral, organização financeira e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs do idoso.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

PSICOLOGIA
DESCRIÇÃO:
ENFERMAGEM
DESCRIÇÃO: Idoso apresenta Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, hemiplegia à esquerda, idoso é dependente em suas atividades de vida diária e cadeirante. Idoso demonstra estabilidade clínica no referido mês.
MÉDICO
DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, hemiplegia à esquerda, submetido a avaliação clínica, estável.
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: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, auxílio na realização de compras, organização financeira e busca ativa da família.
TERAPIA OCUPACIONAL
DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD higiene pessoal da idosa.
PSICOLOGIA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, vagarosamente, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica, submetida a avaliação clínica, estável no referido mês. Submetida a cirurgia de catarata no dia 27/10/2023, prescrito colírio Maxitrol 8/8 horas e Dipirona Sódica 500 mg- se dor, segue aos cuidados.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, vagarosamente, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica, admitida no dia 06/07/2023. Após 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: M.A.S.L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, organização financeira, compras e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs da idosa.

PSICOLOGIA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento em consulta psiquiátrica.

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 demonstra-se estável no referido mês.

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 clínica sem alterações no mês de Outubro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.L.A.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e acompanhamento da usuária até agência bancária para recebimento do seu benefício.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs e AVPs da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento em consulta psiquiátrica.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico Demência senil e Depressão. Submetida a avaliação médica, sem alterações no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico de provável Demência senil e Depressão. Idosa submetida a avaliação médica, sem intercorrências clínicas no referido mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Após avaliação clínica, foi solicitado exames laboratoriais.

Conduta a ser realizada: Promoção de saúde junto a equipe multidisciplinar, promoção ao envelhecimento saudável e ativo; Executar intervenções de enfermagem dirigidas e



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

personalizadas (controle de sinais vitais - Pressão Arterial, Saturação de Oxigênio, Frequência Cardíaca, Frequência Respiratória, Aferição de Glicemia Capilar, Temperatura, entre outros); Acompanhamento médico, de medicamentos, exames laboratoriais e de imagem.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Após avaliação clínica, solicitado exames laboratoriais.

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: M.P.F.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e busca ativa familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do idoso.

PSICOLOGIA: Realizado dois acompanhamentos em consulta, devido a comportamentos apresentados.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO:

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. Idoso no respectivo mês foi submetido a avaliação médica, estável clinicamente no período.

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. Idoso submetido a avaliação clínica, 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 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: Acompanhamento do estado geral da usuária, acolhida, organização financeira e busca ativa familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas, sociais e sensoriais da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa acamada, com diagnóstico de Esquizofrenia, bom estado geral, agressiva em alguns períodos. Idosa sem alterações clínicas no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Esquizofrenia, submetida a avaliação médica, não demonstrando intercorrências clínicas.

USUÁRIO: N.B.O

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acompanhamento do estado geral do usuário, organização financeira e atendimento familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas, sociais e sensoriais do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso, acamado, não orientado no espaço e no tempo, com diagnóstico de Transtorno Psicótico secundário Acidente Vascular Encefálico (AVE), Demência Alcoólica, Cardiopatia e Dislipidemia, Amputação Suprapatelar (09/02/2021), Trombose Arterial. Idoso demonstra estabilidade clínica no mês de Outubro.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idoso, com diagnóstico de Transtorno Psicótico secundário Acidente Vascular Encefálico (AVE), Demência Alcoólica, Cardiopatia e Dislipidemia, Amputação Suprapatelar (09/02/2021), Trombose Arterial. Idoso avaliado e verificada 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: O.J.S.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com a família. Realizado acompanhamento do usuário até agência bancária para recebimento da aposentadoria.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

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. Idoso sem alterações clínicas no respectivo mês.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Atrofia Cerebral, Covid-19, Esofagite de Refluxo, Gastrite Erosiva e Constipação Intestinal. Idoso submetido a avaliação clínica, estável no referido mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: O.S.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, acompanhamento do usuário até agência bancária para recebimento do seu benefício, auxílio na realização de compras, busca ativa da família e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, idoso estável no referido mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Renal Crônica, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, idoso em estabilidade clínica no respectivo mês.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: R.P.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acolhida e acompanhamento do estado geral do usuário e organização financeira. Realizada busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas, sociais e sensoriais do idoso.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

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, poplíteia e tibial posterior e Oclusão/Suboclusão em artéria tibial anterior no terço proximal e no terço médio da artéria femoral. Submetido a avaliação clínica, estável no período.

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, demonstrando estabilidade clínica no referido mês.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: T.A.N

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, organização financeira e realizada busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento e adaptação na AVD alimentação da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, com história pregressa de Cardiopatia, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Histerectomia e Carcinoma em mama. Atualmente a idosa requer auxílio de terceiros em atividades de vida diária, demonstra introspecção. Idosa sem alterações clínicas no mês de Outubro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Cardiopatia, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Histerectomia e Carcinoma em mama. Idosa estável, sem intercorrências clínicas no presente mês.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

6. OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade- Psicologia

Atividade: Atendimento individual com colaborador

Objetivo da atividade: Propiciar acolhida, escuta qualificada, encaminhamentos, orientações, etc, aos colaboradores, quando necessário.

Metodologia: Intervenção individual.

Resultados: Satisfatório, pois os colaboradores tiveram suas demandas acolhidas/ encaminhadas.

Nº de usuários atendidos: 03

Descrição da atividade- Psicóloga

Atividade: Visita do atendido na residência da família.

Objetivo da atividade: Fortalecer vínculo familiar.

Metodologia: A técnica realizou busca ativa com a família, que concordou em receber a pessoa idosa em casa. Foi organizado o transporte, que levou e buscou os atendidos. Após a visita, foi entrado em contato com as famílias para acompanhamento, não sendo relatado nenhuma dificuldade.

Resultados: Muito satisfatório, pois ambos envolvidos relataram e demonstraram contentamento.

Nº de atendidos: 02



Descrição da atividade
Atividade: Serviço Social
Objetivo da atividade: Comemorar os aniversários de 4 usuários nascidos no mês de agosto.
Metodologia: A técnica encomendou o bolo, comprou os refrigerantes e os pães. A festiva foi realizada no refeitório da OSC no horário do café da tarde às 14h00. Os usuários do serviço de Centro Dia também participaram da festiva.
Resultados: Muito positivo, os usuários ficaram muito felizes com a festiva.
Nº de usuários atendidos: 90% 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: 34 idosos.

Descrição da atividade

Atividade: Utilização dos protocolos de atendimento sistematizado da assistência de enfermagem (SAE)

Objetivo da atividade: Preenchimento de evoluções e condutas individuais dos idosos atendidos; assegurar e participar da prestação de assistência de enfermagem humanizada e individualizada aos Idosos

Metodologia: Avaliação física e preenchimento de instrumental

Resultados: Satisfatório, pois ocorre o estímulo ao autocuidado, à autonomia e independência funcional dos idosos através de implementação de ações e definição de estratégias para promoção da saúde.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Nº de usuários atendidos: 14 idosos

Descrição da atividade

Atividade: Mudança de decúbito, Hidratação de pele, Massagem de conforto, Uso de materiais e equipamentos de proteção, como almofadas, entre outras

Objetivo da atividade: Prevenir o agravamento de lesões por pressão e promover o reparo tecidual necessário.

Metodologia: Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso;

Resultados: Satisfatório, uma vez que a cicatrização das lesões ocorre de maneira efetiva e as condutas terapêuticas são revistas e alteradas caso haja a necessidade em conjunto com médico que atua na instituição e nutricionista.

Nº de usuários atendidos: 35, contudo, informamos que temos 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

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: 34

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



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

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	Cultura	Educação	Fundo Social
N.º de atividades			2					
Outros:								
Descrição: Guia de referência e contrarreferência								

8.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR	APAE	SOS	SOGUBE	CENTRO DIA	CASNSA Asilo	Fundo Social	RESIDÊNCIA INCLUSIVA	Águas Correntes
N.º participações					1				
Descrição: Centro Dia: Aniversariante do mês									

*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	CMDI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPCD
N.º participações		03- PSIC.	2- cuidadores					
Descrição: 04/10- Psicóloga- CMAS- Aprovação para utilização de benefício eventual. 06/10- Psicóloga- CMAS- Aprovação de alteração Chamamento Centro Dia.								



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

10/10- Psicóloga- CMAS- Reprogramação de saldo de Recurso Federal.
18/10-Reunião Extraordinária- questões referentes a Associação da Terceira Idade
25/10- Reunião-Apresentação da proposta para elaboração do diagnostico da pessoa idosa no município.

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Participantes
24/10/1013	3h30	CEBAS – Aspectos Gerais aplicáveis as 03 áreas de atuação. ▪ Pontos específicos e principais do CEBAS Saúde, Educação e Assistência social	Danieli Carla Regiane

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:

11.1 – Executora do serviço

Dificultadores: Alta/média demanda de intercorrências que necessitam de resolução a mínimo prazo, bem como, devido a reforma e o deslocamento/remanejamento dos quartos das pessoas idosas, houve uma série de quedas devido esta alteração momentânea no espaço físico conhecido, alterando a rotina de toda equipe e do público atendido, 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 idosos 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/condução terapêutica.

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 as suas necessidades.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

☐ Visita in loco **Data:**

☐ Reunião informativa ou de orientação **Data:**

☐ Recebimento de relatório de monitoramento **Data:**

Descrição/Avaliação:

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:** 04/10/2023

☒ Contato telefônico/E-mail **Data:** 04, 11, 23, 24 e 31/10

Descrição/Avaliação: Orientações para solicitação de aditivo, porém ainda não efetivado. Publicações Diário oficial.

11.5 – Comissão CMDI:

☐ Visita in loco **Data:**

☐ Reunião informativa ou de orientação **Data:**

☐ Visita do gestor da política pública **Data:**

Descrição/Avaliação:

11.6 – Gestor do Município:

☐ Visita in loco **Data:**

☐ Reunião informativa ou de orientação **Data:**



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

() Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	

11.7 – Rede pública/privada/ministério público:	
() Visita	Data: 23/10/1023
() Reunião	Data:
Descrição/Avaliação: Visita fiscalizatória, avaliação positiva.	

11.8 – Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade:	
() Visita in loco	Data:
(x) Reunião informativa ou de orientação	Data: 03/10/2023
() Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação: Orientações	

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
02/10	Planejamento e discussão de casos
10/10	Planejamento e discussão de casos
17/10	Planejamento e discussão de casos
24/10	Planejamento e discussão de casos
31/10	Planejamento e discussão de casos



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS									
Mês: outubro		Processo n.º: 168/2021					Serviço/Projeto: ILPI		
N.º	Nome	Vínculo	Cor	RG	DN	Tipo de benefício	Inclusão	Exclusão	Grau de dependência
01	Adalberto Oliveira Cintra	Fragilizado	Branco	7534237-6	25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		I
02	Adolfo Leal	Rompido	Branco	25.189.865-9	12/07/1950	Aposentado	22/08/2016		III
03	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branco	20.751.773-3	08/06/1937	BPC	08/08/2022		II
04	Alzira Nassary	Fragilizado	Branca	37.533.315-0	03/11/1927	BPC	05/05/1980		II
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	Fragilizado	Parda	23.779.066-x	28/11/1950	Aposentada	31/08/2012		III
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	Fragilizado	Branca	39.259.659-3	14/12/1941	Aposentada/Pensionista	11/09/2019		III
07	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.410	15/02/1941	Aposentada/Pensionista	02/03/2022		I
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	Fortalecido	Parda	4771991	16/11/1946	Aposentada/Pensionista	22/02/2022		III
09	Benedito Alves	Rompido	Pardo	36.055.59-1	15/12/1936	Aposentado	20/02/2020		II
10	Benedito Pereira de Oliveira	Fragilizado	Parda	118854677	12/03/1957	BPC	11/04/2019		I
11	Dejanira da Silva Albino	Fortalecido	Parda	13.278.891-3	14/12/1932	Aposentada	03/11/2015		II
12	Elidia Vilioni	Fortalecido	Branca		11.018.759-3	Aposentada		19/10/2023	III
13	Fernando Aparecido Miessi	Rompido	Branco	38.561.780-X	28/03/1938	BPC	03/08/2013		I
14	Geralda de Oliveira Silva	Fortalecido	Negra	20.545.281-3	20/10/1938	BPC	12/03/2021		III

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

15	Gerson Alves de Araújo	Fortalecido	Branco	5.452.107	21/04/1945	BPC	28/03/2006		I
16	Helena da Silva	Fortalecido	Negra	35.304.725-9	12/05/1945	Aposentada/Pensionista	26/09/2017		II
17	José Carlos da Silva	Fortalecido	Negro	15.869.308-5	26/03/1956	BPC	24/09/2020		II
18	José Silva dos Santos	Rompido	Branco	3.338.519-2	24/03/1938	Aposentado	09/08/2017		III
19	Lazaro da Silva	Fortalecido	Negro	23776726-0	29/01/1944	Aposentado	12/08/2022		III
20	Lídia Alves Campos	Fortalecido	Branca	7316773	09/07/1941	Aposentada			I
21	Lorival Alves Garcia	Fortalecido	Branco	24.007.552-3	21/08/1948	BPC	23/12/2019		III
22	Lourdes Toloes Lopes	Fortalecido	Branca	4.873.698-3	06/07/1937	Aposentada/Pensionista	14/01/2016		II
23	Luiz Oliveiros da Silva Costa	Fragilizado	Negro	8.013.635	09/03/1951	BPC	11/05/2021		III
24	Luzia Ricardo da Silva	Fortalecido	Parda	24.542.244-4	28/07/1954	Aposentada	06/07/2023		II
25	Manoel Pereira Filho	Fragilizados	Negro	15.200.388-5	22/03/1959	BPC	25/05/2022		III
26	Maria Aparecida Sofientini Lelis	Fortalecido	Branca	25281994-9	28/11/1935	Aposentada/Pensionista	11/07/2023		II
27	Maria de Lourdes Alvarenga	Rompido	Branca	3.399.830-9	28/02/1943	Aposentada	16/12/2022		I
28	Maria José dos Santos	Fragilizado	Branca	38.964.885-1	02/09/1948	BPC	13/05/2004		III
29	Milton José de Souza	Fragilizado	branca	7637178	26/11/1950	BPC	21/07/2020		II
30	Nazir Braz de Oliveira	Fortalecido	Branco	38.964.882-6	26/10/1944	BPC	09/10/2015		III
31	Osmar José da Silva	Fortalecido	Branco	15.319.611	03/08/1953	Aposentado	04/05/2022		I
32	Osmar Silva Costa	Fragilizado	Negro	28.218.145-3	08/05/1942	Aposentado	22/02/2022		II



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

33	Rubens Pereira da Silva	Fragilizado	Negro	1.323.878-7	14/10/1945	BPC	16/10/1966		III
34	Tereza Aparecida Nogueira	Rompido	Branca	37.533.318-6	15/10/1938	BPC	26/05/1995		III

13.2 ANEXO 2: LISTA DE PRESENÇA – REUNIÃO COM FAMÍLIAS

REUNIÃO COM FAMÍLIAS		
Objetivo: Estimular a convivência familiar e o fortalecimento de vínculos. Orientar e informar os familiares.		
Dia:	Horário:	Responsável:
Nome		Usuário
1.		
2.		
3.		
Assinatura do técnico responsável:		

13.3 ANEXO 3: LISTA DE GRUPOS/OFICINAS

Atividade: Oficina com idosos 1			
Objetivo: Estimular autonomia e participação			
Horário: 9h00		Responsável: Assistente Social	
Nome	Mês: outubro		
	Dia 05	Dia 19	
Alcindo José da Silva	x	x	
Antônio Vacaro	x	x	
Cecilia Paulino Alves	x	x	
Gerson Alves	x	x	
Helena da Silva	x	x	
José Carlos	x	-	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Lorival Garcia	x	x	
Lourdes Tolões	x		
Manoel Pereira	x	x	
Osmar Silva	x	x	
Osmar Costa	x	x	
Luzia Ricardo	x	x	
Lídia Alves Campos	x	x	
Maria Aparecida Lelis	x	x	
Maria de Lourdes	x	x	
Assinatura do técnico responsável:			

Atividade: Atividades Comunitárias – Apresentação Musical e Grupo Palhaços

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário: 07/10: 10h00 – Apresentação Musical 12/10: 15h00 – Grupo Palhaços	Responsável: Equipe Técnica e Cuidadores		
Nome	Mês: outubro		
	Dia 7	Dia 12	Dia
Adalberto Oliveira Cinatra	x	x	
Adolfo Leal	x	x	
Alcindo José dos Santos		x	
Alzira Nassary	x	x	
Ana Tereza Teodoro da Silva	x	x	
Aracy de Souza Fernandes Cristino	x	x	
Antônio Vacaro	x	x	
Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	x	x	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Cecilia Paulino Alves	X	X	
Benedito Alves	X	X	
Benedito Pereira de Oliveira	X	X	
Dejanira da Silva Albino	X	X	
Elídia Vilioni	X		
Fernando Aparecido Miessi	X	X	
Geralda de Oliveira Silva	X	X	
Gerson Alves de Araújo	X	X	
Helena da Silva	X	X	
José Carlos da Silva	X	X	
José Silva dos Santos	X	X	
Lazaro da Silva	X	X	
Lídia Alves Campos	X	X	
Lorival Alves Garcia	X	X	
Lourdes Toloos Lopes	X	X	
Luiz Oliveiros da Silva Costa	X	X	
Luzia Ricardo da Silva	X	X	
Manoel Pereira Filho			
Maria Aparecida Monteiro Alves Palhares	X	X	
Maria Aparecida Sofientini Lelis	X	X	
Maria de Lourdes Alvarenga	X	X	
Maria José dos Santos	X	X	
Milton José de Souza	X	X	
Nazir Braz de Oliveira	X	X	
Osmar José da Silva	X	X	
Osmar Silva Costa	X	X	
Rubens Pereira da Silva	X	X	
Tereza Aparecida Nogueira	X	X	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Atividade: Oficina de AVP		
Objetivo: Estimular a realização de atividades com autonomia		
Responsável: Assistente Social, enfermeiro, cuidador		
Nome	Mês: outubro	
	Dias	Tipo de AVP
Luzia Ricardo	20/10	Compras
Antonio Vacaro	03/10	Banco/compras/Gestão Financeira
Gerson Alves	11/10	Compras/Gestão Financeira
Lázaro	10/10	Banco
Osmar Silva Costa	06/10	Banco e gestão financeira
Osmar Jose Silva	06/10	Banco e gestão financeira
Lourdes	11/10	Compras
Maria de Lourdes	09/10	Banco
Lídia	25/10	Compras
Maria Lelis	26/20	Compras
Manoel	27/10	Gestão financeira
Assinatura do técnico responsável:		

AVP: Atividade de Vida Prática

Atividade: Atividades com as famílias: reuniões, integrações ou convívio social.			
Objetivo: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária			
Responsável: Equipe Técnica			
Atendidos	Nome	Mês: outubro	
		Visita na OSC para o usuário	Visita do usuário na casa de familiares/amigos



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

1	Adalberto Oliveira Cinatra		
2	Adolfo Leal		
3	Alcindo José dos Santos		4
4	Alzira Nassary		
5	Ana Tereza Teodoro da Silva		
6	Aracy de Souza Fernandes Cristino		
7	Antônio Vacaro		2
8	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	2	
9	Cecilia Paulino Alves		
10	Benedito Alves		
11	Benedito Pereira de Oliveira		
12	Dejanira da Silva Albino	9	
13	Fernando Aparecido Miessi		
14	Geralda de Oliveira Silva	3	
15	Gerson Alves de Araújo		
16	Helena da Silva	1	1
17	José Carlos da Silva		2
18	José Silva dos Santos		
19	Lazaro da Silva	1	
20	Lorival Alves Garcia	1	3
21	Lourdes Toloos Lopes		
22	Luiz Oliveiros da Silva Costa		
23	Luzia Ricardo da Silva		1
24	Manoel Pereira Filho		
25	Milton José de Souza		1
26	Maria Aparecida Sofientini Lelis	1	
27	Maria José dos Santos		
28	Nazir Braz de Oliveira		

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

29	Osmar José da Silva		
30	Osmar Silva Costa		
31	Rubens Pereira da Silva		
32	Tereza Aparecida Nogueira		
33	Maria de Lourdes Alvarenga		
34	Lídia Alves Campos		
35	Elídia Vilioni	3	

Atividade: Oficina com Idosos 4

Objetivo: Estimular manutenção de habilidades motora, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.

Mês:
outubro

Responsáveis pela execução: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores

Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cinatra	03, 29	06, 09, 10, 17, 18, 30, 31
02	Adolfo Leal	-	
03	Alcindo José dos Santos	02, 17	01, 02, 03, 04, 05, 09, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31
04	Alzira Nassary	09	03, 04, 11, 17, 18, 22, 30
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	-	-
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	-	-
07	Antônio Vacaro	-	02, 03, 04, 05, 11, 12, 15, 16, 17, 19, 21, 22, 23, 25, 28, 29, 30, 31
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	-	-
09	Benedito Alves	-	-
10	Dejanira da Silva Albino	-	10, 31
11	Elidia Vilione	-	05, 06, 16, 17
12	Fernando Aparecido Miessi	-	10, 15, 16, 25
13	Geralda de Oliveira Silva	-	-

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

14	Gerson Alves de Araújo	02, 04	02, 03, 05, 09, 11, 12, 16, 17, 18, 19, 22, 23, 25, 26, 29, 39, 31
15	Helena da Silva	16	01, 02, 10, 11, 15, 16, 19, 20, 23, 24, 27, 30, 31
16	José Carlos da Silva	-	01, 02, 03, 04, 06, 11, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 25, 28, 31
17	José Silva dos Santos	-	-
18	Lazaro da Silva	-	-
19	Lídia Alves Campos	17	02, 03, 05, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 19, 20, 22, 24, 26
20	Lorival Alves Garcia	-	-
21	Lourdes Toloos Lopes	-	17, 25, 31
22	Luiz Oliveiros da Silva Costa	-	-
23	Luzia Jeronima Alves	-	-
24	Luzia Ricardo da Silva	24	03, 07, 18, 22, 24, 25, 30, 31
25	Manoel Pereira Filho	-	02, 03, 07, 11, 16, 20, 21, 25, 30
26	Maria Aparecida Monteiro Alves Palhares	-	-
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	-	10, 11, 24, 28
28	Maria de Lourdes Alvarenga		02, 03, 04, 05, 06, 08, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 19, 21, 22, 23, 25, 28, 29, 30, 31
29	Maria José dos Santos	-	-
30	Nazir Braz de Oliveira	-	-
31	Osmar José da Silva	07	01, 02, 03, 06, 09, 10, 11, 15, 17, 18, 21, 22, 24, 25, 28, 29, 30, 31
32	Osmar Silva Costa	-	-
33	Rubens Pereira da Silva	-	-
34	Tereza Aparecida Nogueira	-	09, 17, 28

Atividade: AVDs

Objetivo: Estimular e auxiliar os idosos nas atividades de vida diária.

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Mês: outubro		Responsável Técnico: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores	
Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cinatra	16	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
02	Adolfo Leal	09, 25	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
03	Alcindo José dos Santos	03, 17, 29	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
04	Alzira Nassary	04, 18, 30	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	17	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	09, 31	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
07	Antônio Vacaro	21	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
09	Benedito Alves	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
10	Dejanira da Silva Albino	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
11	Elidia Vilione	16, 24, 28	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
12	Fernando Aparecido Miessi	14	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
13	Geralda de Oliveira Silva	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
14	Gerson Alves de Araújo	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
15	Helena da Silva	10, 29	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
16	José Carlos da Silva	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
17	José Silva dos Santos	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
18	Lazaro da Silva	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
19	Lídia Alves Campos	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
20	Lorival Alves Garcia	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

21	Lourdes Toloes Lopes	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
22	Luiz Oliveiros da Silva Costa	24	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
23	Luzia Jeronima Alves		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
24	Luzia Ricardo da Silva	03, 17, 21	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
25	Manoel Pereira Filho	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
26	Maria Aparecida Monteiro Alves Palhares	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
27	Maria Aparecida Sofientini Lelis	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
28	Maria de Lourdes Alvarenga	16	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
29	Maria José dos Santos	03, 11,	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
30	Nazir Braz de Oliveira	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
31	Osmar José da Silva	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
32	Osmar Silva Costa	16	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
33	Rubens Pereira da Silva		01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
34	Tereza Aparecida Nogueira	09, 21	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31

Atividade: Oficina com idosos 5

Objetivo: Estimular habilidades cognitivas e convivência.

Horário: 1h30min

Responsável: Psicóloga e Fisioterapeuta

Número de atendidos	Nome	Mês: Outubro
		Dia
01	Adalberto Cinatra	30/10/2023
02	Adolfo Leal	-
03	Alcindo José dos Santos	30/10/2023
04	Alzira Nassary	30/10/2023
05	Ana Tereza Silva	-
06	Antônio Vacaro	30/10/2023

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

07	Aracy de Souza	-
08	Benedito Alves	30/10/2023
09	Cacilda Jacob	-
10	Cecília	30/10/2023
11	Dejanira da Silva	-
12	Elidia	-
13	Fernando Miesse	30/10/2023
14	Geralda Silva	-
15	Gerson Alves	30/10/2023
16	Helena da Silva	30/10/2023
17	José Carlos	-
18	José Silva	30/10/2023
19	Lazaro da Silva	-
20	Lidia	30/10/2023
21	Lorival Garcia	30/10/2023
22	Lourdes Toloës	30/10/2023
23	Luiz Oliveiros	30/10/2023
24	Luzia Ricardo	30/10/2023
25	Manoel	30/10/2023
26	Maria Aparecida	30/10/2023
27	Maria de Lourdes	30/10/2023
28	Maria José	30/10/2023
29	Milton	30/10/2023
30	Nazir Bras	-
31	Osmar Costa	30/10/2023
32	Osmar José	30/10/2023
33	Rubens Pereira	-
34	Tereza Aparecida	30/10/2023

Assinatura do técnico responsável:

* 11 atendidos não apresentaram condições e/ou não estavam presentes na data da atividade.

Atividade: Oficina com idosos 3

Objetivo: Estimular autocuidado e autoestima.

Horário: 1h

Responsável: Psicóloga e cuidador

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Nº de atendidos	Nome	Mês: Outubro
		Dia
01	Adalberto	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
02	Adolfo L.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
03	Alcindo	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
04	Alzira N.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
05	Ana Tereza	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
06	Antônio V.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
07	Aracy S.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
08	Benedito A	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
09	Cacilda J.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
10	Cecília	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
11	Dejanira S.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
12	Elidia	02, 03, 04, 05.
13	Fernando	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
14	Geralda	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
15	Gerson	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
16	Helena S.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
17	José C.	02, 03, 04, 05, 06, 09.
18	José S.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

19	Lázaro	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
20	Lidia	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
21	Lorival G.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
22	Lourdes T.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
23	Luiz O.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
24	Luzia R.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
25	Manoel	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
26	Maria Ap.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
27	Maria de L.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
28	Maria J.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
29	Milton	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
30	Nazir B.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
31	Osmar C.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
32	Osmar José	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
33	Rubens P.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
34	Tereza A.	02, 03, 04, 05, 06, 09, 10, 11, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 e 31.
Assinatura do técnico responsável:		

Atividade: Oficina com idosos 2

Objetivo: Estimular autonomia e protagonismo

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Horário: 3 horas		Responsável: Psicóloga e Nutricionista
Número de atendidos	Nome	Mês: Outubro
		Dia
01	Adalberto Cinatra	04/10/2023 e 19/10/2023
02	Adolfo Leal	-
03	Alcindo José dos Santos	04/10/2023 e 19/10/2023
04	Alzira Nassary	04/10/2023 e 19/10/2023
05	Ana Tereza Silva	04/10/2023 e 19/10/2023
06	Antônio Vacaro	04/10/2023 e 19/10/2023
07	Aracy de Souza	04/10/2023 e 19/10/2023
08	Benedito Alves	04/10/2023 e 19/10/2023
09	Cacilda Jacob	19/10/2023
10	Cecília	04/10/2023 e 19/10/2023
11	Dejanira da Silva	04/10/2023
12	Elidia	-
13	Fernando Miesse	04/10/2023 e 19/10/2023
14	Geralda Silva	19/10/2023
15	Gerson Alves	04/10/2023 e 19/10/2023
16	Helena da Silva	04/10/2023 e 19/10/2023
17	José Carlos	04/10/2023
18	José Silva	04/10/2023 e 19/10/2023
19	Lazaro da Silva	04/10/2023 e 19/10/2023
20	Lidia	04/10/2023 e 19/10/2023
21	Lorival Garcia	04/10/2023 e 19/10/2023
22	Lourdes Toloës	04/10/2023 e 19/10/2023
23	Luiz Oliveiros	04/10/2023 e 19/10/2023
24	Luzia Ricardo	04/10/2023 e 19/10/2023
25	Manoel	04/10/2023 e 19/10/2023
26	Maria Aparecida	04/10/2023 e 19/10/2023
27	Maria de Lourdes	04/10/2023 e 19/10/2023
28	Maria José	04/10/2023 e 19/10/2023
29	Milton	04/10/2023 e 19/10/2023
30	Nazir Bras	-

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

31	Osmar Costa	04/10/2023 e 19/10/2023
32	Osmar José	04/10/2023 e 19/10/2023
33	Rubens Pereira	04/10/2023 e 19/10/2023
34	Tereza Aparecida	04/10/2023 e 19/10/2023
Assinatura do técnico responsável:		

Atividade: Roda de conversa		
Objetivo: Refletir temas de interesses comuns.		
Horário: 1h30min		Responsável: Psicóloga
Número de atendidos	Nome	Mês: outubro
		Dia
01	Adalberto Cinatra	18/10/2023
02	Adolfo Leal	-
03	Alcindo José dos Santos	-
04	Alzira Nassary	-
05	Ana Tereza Silva	-
06	Antônio Vacaro	18/10/2023
07	Aracy de Souza	-
08	Benedito Alves	-
09	Cacilda Jacob	-
	Cecília	18/10/2023
10	Dejanira da Silva	-
11	Elidia	Óbito
12	Fernando Miesse	-
13	Geralda Silva	-
14	Gerson Alves	-
15	Helena da Silva	-
16	José Carlos	-
17	José Silva	-
18	Lazaro da Silva	-
19	Lidia	18/10/2023



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

20	Lorival Garcia	-
21	Lourdes Toloos	18/10/2023
22	Luiz Oliveiros	-
24	Luzia Ricardo	-
25	Manoel	-
26	Maria Aparecida	18/10/2023
27	Maria de Lourdes	18/10/2023
29	Maria José	-
30	Nazir Bras	-
31	Osmar Costa	18/10/2023
32	Osmar José	18/10/2023
33	Rubens Pereira	-
34	Tereza Aparecida	-
Assinatura do técnico responsável:		

13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

outubro	VISITAS DOMICILIARES/VISITA HOSPITALAR				
FAMÍLIA	USUÁRIO	BA	Admissão	OBJETIVO	DATA
	Elídia Vilioni			Visita hospitalar	09/10 e 10/10
Assinatura do técnico responsável:					

BA – Busca ativa

13.5 ANEXO 5: LISTA DOS ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES (Orientações de conduta, acompanhamentos em consultas, etc.) INDIVIDUAIS- IDOSOS				
Mês: outubro		Responsável: Psicóloga e Assistente Social		
N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção	Acomp. consulta
01	Adalberto Cinatra	11/10, 24/10		03/10
02	Adolfo Leal	09/10		

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D. Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

03	Alcindo	06/10, 10/10		
04	Alzira Nassary	02/10, 13/10		
05	Ana Tereza Silva	09/10		
06	Antônio Vacaro	03/10, 23/10		
07	Aracy de Souza	04/10		
08	Benedito Alves	09/10, 18/10		
09	Cacilda Jacob	16/10		
10	Cecília	03/10, 11/10	13/10, 23/10	30/10
11	Dejanira da Silva	09/10, 13/10		
12	Elidia	02/10		
13	Fernando Miesse	11/10		
14	Geralda Silva	25/10		
15	Gerson Alves	05/10		
16	Helena da Silva	06/10, 30/10		
17	José Carlos	09/10, 10/10	03/10	
18	José Silva	16/10		
19	Lázaro	09/10		
20	Lidia	02/10, 24/10		
21	Lorival Garcia	06/10, 27/10		
22	Lourdes Toloës	10/10, 17/10		
23	Luiz Oliveiros	02/10		
24	Luzia Ricardo	30/10	09/10	
25	Manoel Pereira	27/10		18/10
26	Maria Aparecida Lelis	17/10		
27	Maria de Lourdes	13/10, 24/10		05/10
28	Maria José	16/10		
29	Milton	20/10		

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

30	Nazir Braz	02/10		
31	Osmar Costa	26/10		
32	Osmar José	26/10		
33	Rubens Pereira	02/10		
34	Tereza Aparecida	05/10		
Assinatura do técnico responsável:				

*As evoluções dos acompanhamentos são mantidas nos prontuários individuais.

LISTA DOS ATENDIMENTOS/INTERVENÇÕES COM FAMÍLIA (Atendimentos, ligações, vídeo-chamadas, mensagens, etc).

Mês: outubro

Responsável: Psicóloga e Assistente Social

Nº de atendidos	Nome da pessoa idosa	Familiar	Vínculos familiares/afetivos	Atendimento	Busca ativa (contato telef./msg)	Vídeo-chamada	Visita domiciliar	Outros
01	Adalberto Cinatra	Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	1- Fragilizado		25/10			
02	Adolfo Leal		1- Rompido	02/10				
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	1- Fortalecido	06/10	04/10, 11/10 13/10			
04	Alzira Nassary	Meire (sobrinha) Naime (irmã)	2- Fragilizado		19/10			
05	Ana Tereza Silva	Adolfo (irmão) Sebastião (irmão)	3- Fragilizado		06/10			
06	Antônio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	4- Fragilizado		06/10 20/10 24/10, 25/10			

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



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

07	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	5- Fragilizado		31/10			
08	Benedito Alves	Janaina (amiga)	2- Rompido		17/10			
09	Benedito Pereira	Leonice (irmã) Lara (sobrinha)	6- Fragilizado		20/10			
09	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	2- Fortalecido	03/10	24/10			
10	Cecília	Ivani (sobrinha)	7- Fragilizado		13/10, 16/10, 17/10			18/10 Atendimento on-line
11	Dejanira da Silva	Maria (filha)	3- Fortalecido	17/10 30/10	24/10, 25/10			
12	Elidia	Vilma (amiga), Mateus (neto), Ênio (filho), Maicon (neto) Luciana (filha) Sobrinha Amigas	4- Fortalecido	10/10 19/10 20/10	19/10			
13	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	3- Rompido		06/10			
14	Geralda Silva	Anderson (neto)	5- Fortalecido		24/10, 25/10			
15	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	6- Fortalecido		02/10			
16	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	7- Fortalecido	04/10				
17	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	8- Fortalecido	03/10	09/10			05/10 (Demanda espontânea)
18	José Silva	Carlos (curador)	4- Rompido	23/10				
19	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	9- Fortalecido	05/10				
20	Lídia	Marisa (sobrinha)	10- Fortalecido	05/10				
21	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	11- Fortalecido	06/10 13/10 20/10 27/10	24/10			

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



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

22	Lourdes Toloes	Marlene (filha) Cristiane (neta), Elza (cunhada)	12- Fortalecido	10/10				
23	Luiz Oliveiros	Geovana/Rafael (netos) Rita (Filha)	8- Fragilizado		11/10			
24	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão)	14- Fortalecido		23/10, 24/10, 26/10			
25	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	9- Fragilizado		19/10			
26	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	16- Fortalecido	25/10				
27	Maria José	Valter (Esposo)	10- Fragilizado		22/10			
28	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	5- Rompido					
29	Milton	Maria Aparecida (irmã)	17- Fortalecido		24/10			
30	Nazir Braz	Sueli (sobrinha)	18- Fortalecido	05/10				
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	11- Fragilizado		31/10			
32	Osmar José	Luiz (irmão)	19- Fortalecido		24/10, 25/10			
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	12- Fragilizado		19/10			
34	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	6- Rompido		17/10			
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	Idoso assistido 24h por dia

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

02	Adolfo Leal	21/04/2022		Ausência de cuidador e risco pessoal	Idoso assistido 24h por dia
03	Alcindo Jose dos Santos	08/08/2022		Ausência de cuidador	Idoso assistido 24h por dia Vínculos fortalecidos
04	Alzira Nassary	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Idosa assistida 24h por dia Vínculos fragilizados
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	21/04/2022		Risco pessoal e social	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
07	Antônio Vacaro	21/04/2022		Ausência de cuidador	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial e risco social	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
09	Benedito Alves	21/04/2022		Risco pessoal e social	Idoso assistido 24h por dia, vínculos rompidos
10	Benedito Pereira de Oliveira			Risco Pessoal	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
11	Dejanira da Silva Albino	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
12	Fernando Aparecido Miessi	21/04/2022		Ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos rompidos
13	Geralda de Oliveira Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
14	Gerson Alves de Araújo	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
15	Helena da Silva	21/04/2022		Risco pessoal	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
16	José Carlos da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
17	José Silva dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Idoso assistido 24h por dia, vínculos

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

					rompidos com a família e fortalecidos com (curador)
18	Lazaro da Silva	12/08/2022		Ausência de cuidador com potencial/Risco pessoal	Idoso assistido 24h por dia Vínculos Fortalecidos
19	Lorival Alves Garcia	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
20	Lourdes Toloos Lopes	21/04/2022		Ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
21	Luiz Oliveiros da Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Idoso assistido 24h por dia, vínculos rompidos
22	Luzia Ricardo da Silva	22/08/2023		Risco Pessoal	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
23	Manoel Pereira Filho	19/10/2022		Ausência de Cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos rompidos com familiares
24	Maria Aparecida Sofientini Lelis	29/08/2023		Ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
25	Maria José dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
26	Milton José dos Santos			Sobrecarga Familiar	Idoso assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
27	Nazir Braz de Oliveira	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
28	Osmar José da Silva	25/10/2022		Ausência de cuidador com potencial e Risco Pessoal	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
29	Osmar Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
30	Rubens Pereira da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
31	Lidia Alves Campos	11/04/2023		Isolamento social e ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
32	Tereza Aparecida Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos rompidos

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

33	Elidia Vilioni	28/08/2023		Ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
34	Maria de Lourdes Alvarenga	14/08/2023		Ausência de cuidador e risco pessoal	Idosa assistida 24h por dia, vínculos rompidos.
Assinatura do técnico responsável:					

***A apresentação deverá ocorrer semestralmente.**

Guaíra-SP, 10 de novembro de 2024.

Danieli Gonçalves Nascimento
Assistente Social
CRESS: 57.523

Tamires Teles Rezende
Psicóloga
CRP: 06/108694

Tauane Cristina Figueiredo
Enfermeira
COREN: SP-564.517

Alier Carlos de Freitas
Enfermeiro
COREN: SP-260.348

Fernanda Zaviolo de Moraes
Terapeuta Ocupacional
CREFITO: 3/21773-TO

Laura Pacheco Spirlandelli
Nutricionista
CRN-3 76202/P

Julio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente – CASNSA



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Mês: Competencia Outubro				Parcerias Vinculadas			
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1,562.26	40 h/s	168/2021-Saúde		-	
Alir Carlos	Enfermeiro	R\$ 3,598.50	36h/s	168/2021-Saúde	-	-	-
Aline Maciel dos Santos	Técnico de Enfermagem	R\$ 2,474.53	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-
Ana Claudia Vilela	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,034.64	36 h/s	168/2020	-	-	-
Ana Laura Pereira da Cruz	Cuidador	R\$ 1,652.74	36 h/s	168/2021	-	-	-
Ana Paula da Silva Rico Landim	Cuidador	R\$ 1,786.88	36 h/s	-	-	97/2023	
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,172.79	44 h/s	-	-	-	Recurso Próprio
Ana Paula dos Santos Costa	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,499.22	36 h/s	-	-	97/2023	-
Ana Paula Lopes Floro da Silva	Cuidador	R\$ 1,459.82	36 h/s	168/2021	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,410.43	36 h/s	168/2021	-	-	-
Anderson Garcia de Andrade	Cuidador	R\$ 1,984.64	40 h/s	168/2021	-	-	Recurso Próprio
Andrea Aparecida Pires Chaves	Cuidador	R\$ 1,688.74	36 h/s	168/2022	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,499.22	40 h/s	-	-	97/2023	-
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1,790.00	36 h/s	138/2018	138/2018	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 2,412.13	30 h/s	-	-	97/2023	Recurso Próprio
Carla da Silva Peres	Gerente Executiva	R\$ 6,113.77	40 h/s	168/2021	138/2018	97/2023	-
Caroline Roza de Carvalho Leandro	Psicóloga	R\$ 1,248.30	15 h/s	-	-	97/2023	-
Catieli de Oliveira Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 3,583.09	44 h/s	-	-	-	Recursos Próprio
Cleidiane Lima Gomes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 352.14	36 h/s	168/2021	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 1,555.62	40 h/s	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1,758.85	36 h/s	-	-	97/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1,010.10	36 h/s	-	-	97/2023	-
Danieli Gonçalves	Assistente Social	R\$ 3,883.24	40 h/s	168/2021	138/2018	-	-
Danila da Silva Miyazato	Pedagoga	R\$ 1,657.80	20 h/s	-	-	97/2023	Recurso Próprio
Denise da Silva Bento	Cuidador	R\$ 1,577.48	36 h/s	-	-	97/2023	-

Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1,589.91	36 h/s	168/2021	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1,671.54	36 h/s	168/2021	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 1,810.33	36 h/s	-	-	97/2023	-
Eliana de Jesus Moreira	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,439.40	36 h/s	168/2021	-	-	-
Eliana Neri Souza Cardoso	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,439.40	40 h/s	-	-	-	Recurso Próprio
Elienai Martins	Cuidador	R\$ 1,981.23	36 h/s	168/2021	-	-	-
Fernanda Aparecida de Souza	Cuidador	R\$ 1,670.74	36 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	-
Fernanda Zaviolo de Moraes	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1,308.12	15 h/s	168/2021	-	-	Recurso Próprio
Franknere da Silva Soares	Fisioterapeuta	R\$ 4,348.05	40 h/s	-	-	-	Recurso Próprio
Gilvania Cristina Moreira	Técnico de Enfermagem	R\$ 2,088.56	36 h/s	-	-	-	Recurso Próprio
Gisele Cristina de Castro	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,453.60	36 h/s	168/2021	-	-	-
Gislene Cristina Xavier Mascarini	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,221.69	44 h/s	168/2021 - Saúde	-	-	Recurso Próprio
Helena Dias da Silva	Cuidador	R\$ 1,727.70	36 h/s	-	-	97/2023	-
Isabel Cristina de S. Almeida	Aux. De TO	R\$ 1,262.70	6 h/s	-	-	-	Recurso Próprio
Jessica Araujo da Silva	Cuidador	R\$ 1,688.74	36 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-
Jorge Eduardo	Cuidador	R\$ 788.84	36 h/s	-	-	-	Recursos Próprio
Josefina Aparecida da Cruz	Cuidador	R\$ 622.04	36 h/s	-	-	97/2023	-
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1,703.03	36 h/s	168/2021	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1,442.51	36sh/s	-	-	97/2023	-
Laura Pacheco Spirlandelli	Nutricionista	R\$ 1,657.80	15 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-
Leticia Sarri	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1,914.22	16 h/s	-	-	-	Recursos Próprio
Marcia Aparecida Reis Gomes	Cuidador	R\$ 1,688.74	36 h/s	168/2021	-	-	-
Maria Cicera de Lucena	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 960.53	36 h/s	168/2021	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,158.58	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-
Mistelange Conceição	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,439.40	36 h/s	-	-	-	Recursos Próprio
Muriel Antonio Rodrigues	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,707.66	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-
Neuza R. da V. Parreira	Cuidador	R\$ 2,010.48	36 h/s	168/2020	-	-	-
Patricia Marques Caetano	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,453.60	36 h/s	-	138/2018	-	-
Patricia Roldão Prata	Cuidador	R\$ 1,562.86	36 h/s	168/2021	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 2,805.80	40 h/s	168/2021	138/2018	-	-
Rosinei de Carvalho	Cuidador	R\$ 1,577.48	36 h/s	-	-	97/2023	-
Tamires Teles Rezende	Psicóloga	R\$ 3,287.24	30 h/s	168/2021	138/2019	-	-
Tatiane Cristina Mendes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,559.04	36 h/s	168/2022	-	-	-
Tauane Cristina Figueiredo	Enfermeira	R\$ 4,369.43	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-
Valdirene chiqueto	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,467.80	36 h/s	-	138/2018	-	-
Veridiana Sena Deraco	Cuidador	R\$ 1,712.79	36 h/s	168/2021	-	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 1,349.70	40 h/s	-	-	-	Recursos Próprio