



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 69/2024

Assunto: Prestação de Contas

Competência: NOVEMBRO

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 **NOVEMBRO**. Seguem os seguintes documentos:

DESCRIÇÃO	PÁGINAS
1. Prestação de contas mensal – estadual.....	01 a 24
a. Demonstrativo.....	02
b. Anexo RP.....	04 a 05
c. Ficha Contábil.	03
d. Memória de Cálculo.....	08
2. Prestação de contas mensal – Federal.....	25 a 44
a. Demonstrativo.....	26
b. Anexo RP.....	28 a 29
c. Ficha Contábil.	27
d. Memória de Cálculo.....	32
3. Prestação de contas mensal – municipal.....	45 a 120
a. Demonstrativo.....	46 a 47
b. Anexo RP.....	49 a 50
c. Ficha Contábil.	48
d. Memória de Cálculo.....	52
4. Prestação de contas mensal – municipal/saúde.....	121 a 154
a. Demonstrativo.....	122
b. Anexo RP.....	124 a 125
c. Ficha Contábil.	123
d. Memória de Cálculo.....	128
5. Certidões Negativas de Débitos.....	157 a 161
6. Lista de Recursos Humanos mensal	155 a 156
7. Relatório de Atividades.....	162 a 246

Danieli Gonçalves Nascimento
Assistente Social
CRESS: 57.523

Tamires Teles Rezende
Psicóloga
CRP: 06/108694

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

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

Tauane Cristina Figueiredo
Enfermeira
COREN: SP-564.517

Alir Carlos de Freitas
Enfermeiro
COREN: SP-260.348

Laura Pacheco Spirlandelli
Nutricionista
CRN-3 76202/P



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: NOVEMBRO/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: 29/11/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO

FONTE DO RECURSO: ESTADUAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 4.557,50

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 4.826,88



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: NOVEMBRO/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: 29/11/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO 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\$
14/11/2023	NF. 1309	Muraishi e Valize Comercio de Produtos Alimentícios Ltda – Me	Alimentação	240,60
22/11/2023	NF 13743	Supermercado Mutirão de Guaíra Ltda.	Alimentação	849,94
24/11/2023	Fatura 115.	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
24/11/2023	Fatura 1082	Guia de Recolhimento INSS – GRF/ Parcial	Encargos	1.244,72
24/11/2023	NF. 453	Társio Junior Paiva & Cia Ltda-Me	Alimentação	505,08
			TOTAL	4.085,06

Guaíra – SP, 30 de Novembro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

MÊS DE REFERENCIA: NOVEMBRO/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: 29/11/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO

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
01/11/2023	Saldo anterior			4.557,50
14/11/2023	Transferência Enviada/Alimentação		240,60	4.316,90
22/11/2023	Transferência Enviada/Alimentação/Parcial		849,94	3.466,96
24/11/2023	Transferência Enviada-FGTS/Parcial		1.244,72	2.222,24
24/11/2023	Transferência Enviada – INSS/Parcial		1.244,72	977,52
24/11/2023	Transferência Enviada- Alimentação/ Parcial		505,08	472,44
29/11/2023	Transferência Recebida-Repasse	4.351,00		4.823,44
30/11/2023	Rendimentos BB Rende fácil	3,44		4.826,88
30/11/2023	SALDO FINAL			4.826,88

Guaíra – SP, 30 de Novembro de 2023.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	4.351,00	29/11/2023	550.475.000.107.068	4.351,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				4.557,50
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				4.351,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				3,44
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				8.911,94
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				8.911,94

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, 30 de Novembro 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	1.595,62	0,00	1.595,62	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
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	4.085,06	0,00	4.085,06	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	8.911,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	4.085,06
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	4.826,88
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	4.826,88

Guaíra – SP, 30 de Novembro 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.

Guaira – SP, 30 de novembro 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, 30 de novembro de 2023.

Júlio Rodrigues Ferreira Júnior
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

NOVEMBRO/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.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
NF. 1309	Muraishi e Valize Com. de Prod. Alim. Ltda – Me	Alimentação	R\$ 240,60	R\$ 240,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 13743	Supermercado Mutirão de Guairá Ltda.	Alimentação	R\$ 849,94	R\$ 2.425,36	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.575,42	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 453	Társio Junior Paiva & Cia Ltda-Me	Alimentação	R\$ 505,08	R\$ 909,68	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 404,60
Fatura Nº 115	Guia de Recolhimento FGTS	FGTS Ref. 10/2023	R\$ 1.244,72	R\$ 11.655,83	R\$ -	R\$ 349,34	R\$ -	R\$ 1.107,72	R\$ 1.791,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.162,55
Fatura Nº 1082	Guia da Previdência Social INSS – GPS	INSS Ref. 10/2023	R\$ 1.244,72	R\$ 12.849,47	R\$ -	R\$ 758,52	R\$ 2.085,08	R\$ 1.152,70	R\$ 2.015,44	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.593,01

Guaira SP, 30 de novembro de 2023

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335120851308748020
12/12/2023 08:57:46

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 22118-X C.A.S.N.S.D'APARECIDA
 Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.401	+ 240,60 D	
				14/11 11:59 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
14/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	240,60 C	0,00 C
22/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.011.811	849,94 D	
				22/11 15:18 SUPERMERCADO MUTIRAO G L			
22/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	849,94 C	0,00 C
24/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
				24/11 15:55 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
24/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	1.244,72 D	
				24/11 15:55 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
24/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.401	505,08 D	
				24/11 15:31 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA			
24/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.994,52 C	0,00 C
29/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.107.068	4.351,00 C	
				29/11 19:40 FMAS-GUAIRA-SP - MSE-LA			
29/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	4.351,00 D	0,00 C
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
475-8

Conta
22118-X

Cliente
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA
SENHORA D'APARECIDA

CNPJ
48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em 31/10/2023	R\$ 4.557,50
Aplicações no mês:	R\$ 4.351,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 4.085,06
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 3,44
Saldo bruto em 30/11/2023:	R\$ 4.826,88

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 4.556,67	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14/11/2023	Resgate	R\$ 205,67	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 205,97
14/11/2023	Resgate	R\$ 34,62	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34,63
22/11/2023	Resgate	R\$ 849,28	R\$ 0,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 849,94
24/11/2023	Resgate	R\$ 2.991,91	R\$ 2,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.994,52
29/11/2023	Aplicação	R\$ 4.351,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.351,00
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 4.826,19	R\$ 0,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 12/12/2023 às 09:04



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321412102116751
14/11/2023 12:18:47SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.18.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231114141415163249407
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: 240,60
DATA: 14/11/2023 - 11:59:15
-----PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
-----Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.-----
Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 11:59:16
-----DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB: F.3D9.F1E.165.78D.DC0
-----Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001309 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0013 0910 0183 0344

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
135231786843701 20/10/2023 18:17:30

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

20/10/2023

Endereço
RUA 24 330

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

20/10/2023

Município

GUAIARA

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

18:17:25

FATURA

1 240,60 19/11/2023

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	240,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				240,60

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/SHT/CEST/CFOP	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	16,84	8,99	151,39	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08031000 0/102 5929	KG	13,82	2,95	41,33	0,00	0,00	0,00		0
7896292340503	PREDILECTA MILHO VERDE LATA 170G	20058000 0/102 5929	UN	12	3,99	47,88	0,00	0,00	0,00		0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812022
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 122
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: 129, Vencimento 19/11/2023	Reservado ao Fisco
--	--------------------

ATO CONVOCATÓRIO : 005-2023



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SUPERMERCADO MUTIRAO G LT
Agência 475-8
Conta corrente 11811-7
Valor 849,94
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	22/11/2023 14:48:13
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	22/11/2023 15:18:28

Transação efetuada com sucesso.

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

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04096.381332 31805.680001 1 95380000242536

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/11/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 08/11/2023	Núm. do documento 13743	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/11/2023	Nosso Número 157 / 00040963 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.425,36
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 04096.381332 31805.680001 1 95380000242536

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/11/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 08/11/2023	Núm. do documento 13743	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/11/2023	Nosso Número 157 / 00040963 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.425,36
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
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUARÁ - SP
 CNPJ: 06.907.000/0001-09 FONE: 022 3331-447 FAX: 022 3331-7586
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000013743 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1156 9270 2300 0109 5500 1000 0137 4310 0175 2631

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231920936652 08/11/2023 16:17:32

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 de Emissão

08/11/2023

Endereço

RUA 24 Nº 330

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

08/11/2023

Município

GUARÁ

Fone / Fax

3331-4827

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

16:15:20

FATURA

1 2425.36 18/11/2023

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
1.692,55	79,40	0,00	0,00	2.425,36
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				2.425,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente (CIF)			-
Endereço	Município		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/OICS	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
2103	ACRIM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	18,14	24,90	451,68	451,68	20,33	0,00	4,50
215	PIMENTA DEDO DE MOCA BANDEJA KILO	07096000	0/40	5929	KG	0,224	12,99	2,90	0,00	0,00	0,00	0
22576	COSTELA BOVINA MINGA KG	02022090	0/00	5929	KG	52,211	21,99	1148,11	1148,11	51,66	0,00	4,50
2363	BISTECA SUINA KG CARRE SUINO RF ZCRE RF Z2004 RF CRM RF 110 RF 1953	02032200	0/00	5929	KG	4,592	14,99	68,82	68,82	3,10	0,00	4,50
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	22,108	2,49	55,05	0,00	0,00	0,00	0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	11,168	2,99	33,38	0,00	0,00	0,00	0
7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO ABRE FACIL 125G	16041310	0/60	5929	UN	20	5,89	117,80	0,00	0,00	0,00	0
7896035950419	AMAPIL AMIDO DE MILHO PCT 400G RF.10535224	11081200	0/00	5929	UN	6	3,99	23,94	23,94	4,31	0,00	18,00
7896036000434	MAIONESE MARIA TRADICIONAL 450G RF.443630	21039011	0/60	5929	UN	15	7,29	109,35	0,00	0,00	0,00	0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	20	6,99	139,80	0,00	0,00	0,00	0
7896072093858	ACHOCOLATADO EM PO MUKY REFIL SACHE 400G	18069000	0/60	5929	UN	6	4,99	29,94	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
7896528600067	CAFE RODEIO TRADICIONAL PACOTE 500G	09012100	0/60	5929	UN	15	13,99	209,85	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 71248,
 DANF REFERENTE PEDIDOS Nº 556 546 526 519 509 515 536 549 557
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 18/11/2023

Reservado ao Fisco

Centro de Ação Social Nossa Senhora

D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N.º 1681/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/2022

FONTE DE RECURSO: Estadual

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 849,94

Ato Convocatório: 005/2023



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 1.244,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

24/11/2023 15:51:26

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

24/11/2023 15:55:46

Transação efetuada com sucesso.

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



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.11.28
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO Acao SOCIAL N SRA

AGENCIA: 475-8 CONTA: 4.424-5

EFETUADO POR: MARCO A SACHETTO

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85840000116-3 55830179231-7

10768205084-2 84475020001-7

Data do pagamento 07/11/2023

CNPJ/CEI/CPF 48447502/0001-91

COMPETENCIA 10/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/11/2023

VALOR DEPOSITO 11.655,83

Valor Total 11.655,83

Pagamento agendado.

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

Assinado por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

07/11/2023 10:28:29

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

07/11/2023 12:11:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/10/2023 - 12:00:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 145.697,92	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.655,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.655,83
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858400001163 558301792317 107682050842 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/10/2023 - 12:00:26

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 211/2023
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1244,72

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017)33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 145.697,92	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.655,83	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.655,83
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858400001163 558301792317 107682050842 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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 1.244,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

24/11/2023 15:51:50

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

24/11/2023 15:55:46

Transação efetuada com sucesso.

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



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.10.08
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO AÇÃO 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 85810000128-1 49470385233-0
21071623307-0 42596364249-0

Data do pagamento 17/11/2023
Numero do Documento 07.16.23307.4259636-4
Valor Total 12.849,47

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório 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

17/11/2023 15:33:03
17/11/2023 16:10:08

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
Outubro/2023

Data de Vencimento

17/11/2023

Número do Documento

07.16.23307.4259636-4

Pagar este documento até

17/11/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000174556502

Valor Total do Documento

12.849,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.589,42			3.589,42
	87 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:18/2023 Vencimento:17/11/2023				
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.259,65			9.259,65
	81 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:19/2023 Vencimento:17/11/2023				
Totais		12.849,47			12.849,47

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 4681/2023
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0422
FONTE DE RECURSO: *Contribuição*
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 12.447,72

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

03/11/2023 08:31:04

85810000128 1 49470385233 0 21071623307 0 42596364249 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000128 1

49470385233 0

21071623307 0

42596364249 0

CNPJ:

48.447.502/0001-91

Número:

07.16.23307.4259636-4

Pagar até:

17/11/2023

Valor:

12.849,47

Pague com o PIX



Quem vai receber?

T TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA
04.201.407/0001-38

Valor a ser pagoInstituição

RS 505,08 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamentoChave Pix

Conta corrente 04201407000138

Data do Pagamento

24/11/2023

Assinatura realizada com sucesso!

RECEBIMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000453 SÉRIE 001
EMISSION: 07/11/2023 - DEST. / REM: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 909,68		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000453 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
 AV 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-4368	CHAVE DE ACESSO 3523 1104 2014 0700 0138 5500 1000 0004 5311 1877 7570	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RAZÃO DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231910433120 07/11/2023 15:05:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322019151111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE	CNPJ / CPF 04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA		48.447.502/0001-91	07/11/2023
ENDEREÇO RUA 24, 330	Bairro / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/11/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FORN. / FAX (17)3331-4827	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:34:00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	278,24	909,68	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	909,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
1040 SUCO CONCENTRADO CAJU 800 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,27 Federais e 3,04 Estaduais.	20093100	0500	5405 UN	5,000	3,38	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2306 ERVILHA 200 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,42 Federais e 8,50 Estaduais.	20054000	0500	5405 LA	12,000	3,98	0,00	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040 SUCO CONCENTRADO CAJU 800 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,82 Federais e 2,43 Estaduais.	20093100	0500	5405 UN	4,000	3,38	0,00	13,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1003 REFRIGERANTE DE GUARANA Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,97 Federais e 4,84 Estaduais.	22021000	0500	5405 UN	6,000	4,48	0,00	26,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9779 VINAGRE 750ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,51 Federais e 2,03 Estaduais.	22060000	0102	5102 UN	5,000	2,25	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1374 MILHO DE PIPOCA 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,40 Federais e 5,99 Estaduais.	10059010	0102	5132 UN	6,000	5,45	0,00	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5186 LEITE CONDENSADO 395 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,61 Federais e 2,50 Estaduais.	04029900	0500	5405 UN	2,000	5,98	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9083 CREME DE LEITE 200 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,07 Federais e 0,75 Estaduais.	04015021	0500	5405 UN	2,000	3,98	0,00	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1003 REFRIGERANTE DE GUARANA Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,97 Federais e 4,84 Estaduais.	22021000	4500	5405 UN	6,000	4,48	0,00	26,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2306 ERVILHA 200 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,35 Federais e 7,16 Estaduais.	20054000	0500	5405 LA	10,000	3,98	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox dos Tributos R\$: 123,28 Federais e 154,96 Estaduais. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.	Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16.81.2023.1 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011223 FONTE DE RECURSO: Estadual PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 505,08

TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000453 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1104 2014 0700 0138 5500 1000 0004 5311 1877 7570

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231910433120 07/11/2023 15:05:42

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPF / CNP

322019151111

04.201.407/0001-38

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN	COD	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
3208	ADOCANTE 100 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,08 Federais e 3,58 Estaduais	21060900	0500	5405	UN	5,000	3,98	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6730	FARINHA DE TRIGO 1KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,05 Federais e 2,91 Estaduais	11010010	0102	5102	UN	5,000	4,38	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3775	VINAGRE 750ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,51 Federais e 2,08 Estaduais	22090000	0102	5102	UN	5,000	2,25	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1265	MAIONESE 500GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,38 Federais e 8,53 Estaduais	21039011	0500	5405	UN	6,000	7,90	0,00	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1460	PIMENTA DE REINO PCT Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,32 Federais e 1,76 Estaduais	09041200	0102	5102	UN	10,000	0,98	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10624	CAFE TRADICIONAL 500GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 32,16 Federais e 43,02 Estaduais	09021000	0102	5102	UN	20,000	11,95	0,00	239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1267	ESSENCIA LIQUIDA 30 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,88 Federais e 3,58 Estaduais	33021000	0102	5102	UN	5,000	3,98	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6186	LEITE CONDENSADO 385 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,61 Federais e 0,50 Estaduais	04029900	0500	5405	UN	2,000	5,98	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9293	CREME DE LEITE 200 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,07 Federais e 0,75 Estaduais	04015021	0500	5405	UN	2,000	3,98	0,00	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	SUCO CONCENTRADO CAJU 500 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,61 Federais e 1,22 Estaduais	20093100	0500	5405	UN	2,000	3,38	0,00	6,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1460	PIMENTA DE REINO PCT Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,32 Federais e 1,76 Estaduais	09041200	0102	5102	UN	10,000	0,98	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6730	FARINHA DE TRIGO 1KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 8,64 Federais e 8,74 Estaduais	11010010	0102	5102	UN	15,000	4,38	0,00	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10624	CAFE TRADICIONAL 500GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 16,07 Federais e 21,51 Estaduais	09021000	0102	5102	UN	10,000	11,95	0,00	119,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	SUCO CONCENTRADO CAJU 500 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,73 Federais e 3,95 Estaduais	20093100	0500	5405	UN	6,000	3,38	0,00	20,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3208	ADOCANTE 100 ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,14 Federais e 2,87 Estaduais	21060900	0500	5405	UN	4,000	3,98	0,00	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1451	ACAFRAO PCT Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,30 Federais e 4,41 Estaduais	09109100	0102	5102	UN	25,000	0,98	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6751	CHIMICHURRI 15 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,03 Federais e 4,06 Estaduais	21039021	0500	5405	UN	23,000	0,98	0,00	22,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Estadual
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 505,08

ATO CONVOCATÓRIO: 005/2023



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: NOVEMBRO/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: 29/11/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 1.614,26

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 155,37



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: NOVEMBRO/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: 29/11/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
09/11/2023	Recibo	Cleidiane Alves de Lima	Rec. Humanos	352,14
24/11/2023	Fatura 115	Guia de Recolhimento FGTS – GRF/ Parcial	Encargos	349,34
24/11/2023	Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/ Parcial	Encargos	758,52
30/11/2023	Recibo	Veridiana Sena Deraco	Rec. Humanos	1.460,00
TOTAL				2.920,00

Guaíra – SP, 30 de Novembro 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: NOVEMBRO/2023

PROCESSO Nº 168/2021 EDITAL 114/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS ILPI

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

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

RESPONSÁVEL: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.460,00

DATA: 29/11/2023

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO

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
01/11/2023	Saldo Anterior			1.614,26
09/11/2023	Transferência Envida – Rec. Humanos		352,14	1.614,26
24/11/2023	Transferência Enviada – FGTS/Parcial		349,34	1.262,12
24/11/2023	Transferência Enviada – INSS/Parcial		758,52	912,78
				154,26
29/11/2023	Transferência Recebida- Repasse	1.460,00		1.614,26
29/11/2023	Transferência Enviada – Rec. Humanos		1.460,00	
30/11/2023	Rendimentos BB Rende fácil	1,11		154,26
30/11/2023	Saldo			155,37

Guaíra – SP, 30 de Novembro 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 GUAÍRA – CNPJ Nº 48.344.014/0001-59

OSC: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA

CNPJ: 48.447.502/0001-91

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

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

OBJETO: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSO.

ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS – R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS – R\$
5º dia útil	1.460,00	29/11/2023	550.475.000.027.455	1.460,00
			-	
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.614,26
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.460,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1,11
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				3.075,37
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				3.075,37

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, 30 de Novembro 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)	2.920,00	0,00	2.920,00	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	2.920,00	0,00	2.920,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	3.075,37
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	2.920,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	155,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	155,37

Guaíra SP, de 30 de Novembro 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, 30 de novembro 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, 30 de Novembro 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

NOVEMBRO/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
Recibo	Cleidiane Alves de Lima	Rec. Humanos	R\$ 352,14	R\$ 352,14	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Veridiana Sena Deraco	Rec. Humanos	R\$ 1.460,00	R\$ 3.930,47	R\$ -	R\$ 721,51	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.748,96
Fatura 115.	Guia de Recolhimento FGTS – GRF	FGTS Ref. 10/2023	R\$ 349,34	R\$ 11.655,83	R\$ -	R\$ 1.107,72	R\$ -	R\$ 1.244,72	R\$ 1.791,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.162,55
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	INSS Ref. 10/2023	R\$ 758,52	R\$ 12.849,47	R\$ -	R\$ 1.152,70	R\$ 2.085,08	R\$ 1.244,72	R\$ 2.015,44	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.593,01

Guaira SP, 30 de novembro de 2023

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335120851308748022
12/12/2023 08:58:02

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 1341-2 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
 Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/11/2023		0000	14175	983 TED Devolvida	300.001	352,14 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
09/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	352,14 D	
				104 3880 36392851828 CLEIDIANE LIMA GO			
09/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.902	352,14 D	
				09/11 15:24 CLEIDIANE ALVES DE LIMA			
09/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	352,14 C	0,00 C
24/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	349,34 D	
				24/11 15:54 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA			
24/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	758,52 D	
				24/11 15:54 CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA			
24/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.107,86 C	0,00 C
29/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.455	1.460,00 C	
				29/11 19:43 GUAIRABL MAC FNAS			
29/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.460,00 D	0,00 C
30/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.197	1.460,00 D	
30/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.480,00 C	
30/11/2023		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

1341-2

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

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em 31/10/2023	R\$ 1.614,26
Aplicações no mês:	R\$ 1.460,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 2.920,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 1,11
Saldo bruto em 30/11/2023:	R\$ 155,37

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 1.613,90	R\$ 0,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09/11/2023	Resgate	R\$ 153,90	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 154,11
09/11/2023	Resgate	R\$ 197,95	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 198,03
24/11/2023	Resgate	R\$ 1.106,90	R\$ 0,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.107,86
29/11/2023	Aplicação	R\$ 1.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.460,00
30/11/2023	Resgate	R\$ 155,15	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 155,31
30/11/2023	Resgate	R\$ 1.304,64	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.304,69
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 155,36	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 12/12/2023 às 09:05

3084-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. Setor Seção Fl.
000330-CLEIDIANE LIMA GOMES 3143-20 0001 0000 0000 1
MIXILTAZ GERAL 36 H SEMANA CTPS n.: 040862 / 00279 Data Admissão: 24/10/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	7,00	364,00		
1190	SALARIO FAMILIA	1,00	15,44		
9860	I.N.S.S.	7,50		27,30	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>Federal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>10</u>					
Banco: - CC: - Ag.: - RG: 457176003 - CPF: 363.928.518-28- Dt. Nasc.: 09/03/1989			Total de Vencimentos 379,44	Total de Descontos 27,30	
			Valor Líquido →	352,14	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	364,00	364,00	29,12	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31/10/23 Cleidiane Lima Gomes
DATA

09/11/23, 15:24

Quem vai receber?

CLEIDIANE ALVES DE LIMA
...928.518-...

Valor a ser pago/instituição

R\$ 352,14 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Forma de pagamento/Chave Pix

Conta corrente 36392851828

Data do Pagamento

09/11/2023

Assinatura realizada com sucesso!

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 349,34
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

24/11/2023 15:50:28

24/11/2023 15:54:51

Transação efetuada com sucesso.

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



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.11.28
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85840000116-3 55830179231-7
	10768205084-2 84475020001-7
Data do pagamento	07/11/2023
CNPJ/CEI/CPF	48447502/0001-91
COMPETENCIA	10/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/11/2023
VALOR DEPOSITO	11.655,83
Valor Total	11.655,83

Pagamento agendado.

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

Assinado por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

07/11/2023 10:28:29
07/11/2023 12:11:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/10/2023 - 12:00:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017) 33314827	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 145.697,92	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.655,83		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.655,83		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858400001163 558301792317 107682050842 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/10/2023 - 12:00:26

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168.2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 0122
FONTE DE RECURSO: Federal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 349,34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC				02-DDD/TELEFONE (0017) 33314827	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 145.697,92	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.655,83		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.655,83		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858400001163 558301792317 107682050842 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	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	24/11/2023 15:49:55
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	24/11/2023 15:54:51

Transação efetuada com sucesso.

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



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.10.08
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAD 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 85810000128-1	49470385233-0
21071623307-0	42596364249-0
Data do pagamento	17/11/2023
Numero do Documento	07.16.23307.4259636-4
Valor Total	12.849,47

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

17/11/2023 15:33:03

17/11/2023 16:10:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
48.447.502/0001-91Razão Social
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDAPeríodo de Apuração
Outubro/2023Data de Vencimento
17/11/2023Número do Documento
07.16.23307.4259636-4

Pagar este documento até:

17/11/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000174556502

Valor Total do Documento

12.849,47**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.589,42			3.589,42
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:18/2023 Vencimento:17/11/2023				
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.269,05			9.269,05
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:18/2023 Vencimento:17/11/2023				
	Totais	12.849,47			12.849,47

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/23
FONTE DE RECURSO: Federal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 758,52

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

03/11/2023 08:31:04

85810000128 1 49470385233 0 21071623307 0 42596364249 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85810000128 1 49470385233 0 21071623307 0 42596364249 0

CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.23307.4259636-4
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 12.849,47

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

G3311414517721391
14/12/2023 14:59:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:59:49
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERIDIANA SENA DERACO

CPF: 408.221.828-90

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

SP

CONTA:

29.585-X

DATA DE PAGAMENTO:

30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.460,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.849.E73.ACB.60F.611

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

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 GUAIARA	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8711-5/02	09 CNPJ/CEI Tomador / Obra 48.447.502/0001-91	
10 PIS - PASEP 16624454254		11 Nome VERIDIANA SENA DERACO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 9B, 85				13 Bairro TERESINHA	
14 Município GUAIARA	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 046875 / 00417 / SP	18 CPF 408.221.826-90	
19 Data de nascimento 02/09/1997	20 Nome da mãe VANILDA MARIA DE SENA DERACO				
21 Tipo de Contrato Contrato trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Anterior Afast. 1.570,00	24 Data de admissão 14/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 27/10/2023	26 Data de afastamento 26/11/2023	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	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				
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
60 Saldo de 28 dias Sal. (líquido de 14 faltas acrescidas do DSR)	628,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de insalubridade 20,00%	105,60	54 Adicional de Periculosidade 0,00%	0,00	55 Adicional Noturno 0,00 horas 0%	0,00
56.1 Horas Extras horas %	0,00				
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 11/12 avos	1.732,61	64.1 13º Salário Exercício 1/12 avos	0,00	65 Férias Proporcional 8/12 avos	1.250,72
66.1 Fér. Venc. Per. Aquis. 1 / 12 avos	0,00	67 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00	68 Tempo Constitucional de Férias	416,91
69 Aviso-Prévio indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio indenizado)	0,00	71 Férias Aviso-Prévio indenizado	0,00
73 Prêmios	6,24	99 Ajuste do saldo devedor	0,00		
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	18,00	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	55,48	112.2 Previdência Social - 13º Salário	136,13	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00				

Handwritten signature and initials:
 R. Augusto M. D. ...
 [Signature]

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO				
EMPREGADOR		02 Razão Social / Nome		
01 CNPJ/CEI 48.447.502/0001-91		CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 16624454254	11 Nome VERIDIANA SENA DERACO			
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 046675 / 00417 / SP	18 CPF 408.221.828-90	19 Data de nascimento 02/09/1997	20 Nome da mãe VANILDA MARIA DE SENA DERACO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de admissão 14/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 27/10/2023	26 Data de afastamento 26/11/2023	27 Cód. Afastamento SJ1	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\$ 3.930,47 e 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.

Guarino 26 de novembro de 2023

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Julio Rodrigues Ferreira Junior
 Presidente - CASNSA
 CPF: 100.705.818-86
Veridiana S. Deraco
 151 Assinatura do Trabalhador
 VERIDIANA SENA DERACO

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 1681/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 021/22
 FONTE DE RECURSO: Federal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 146000

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTENCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador pleitear judicialmente quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inc. XXX Art. 7º da Constituição Federal/1988)



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: NOVEMBRO/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\$ 51.181,15

DATA DO RECEBIMENTO: 29/11/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 7.965,64

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 23.662,32



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 28

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

MÊS DE REFERENCIA: NOVEMBRO/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: **NOVEMBRO**

DATA: **29/11/2023**

VALOR TOTAL RECEBIDO: **R\$ 51.181,15**

FONTE DO RECURSO: **MUNICIPAL**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (N. FISCAL, RECIBO)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
01/11/2023	NF 606.820	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	532,40
10/11/2023	NF 1208	Silveira e Costa Informática Ltda	Consumo	289,00
14/11/2023	NF 2109	Luciana Tavares Monteiro Alves	Consumo	135,00
16/11/2023	NF 859	Energis e Soluções em Higiene Prof. Ltda	Consumo	478,00
17/11/2023	NF 609.445	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	361,42
17/11/2023	NF. 858	Energis e Soluções em Higiene Prof. Ltda/ Parcial	Consumo	1.209,16
22/11/2023	NF. 610.839	J. Zanette Distribuidora Ltda/ Parcial	Consumo	252,64
22/11/2023	NF. 609.445	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	322,83
22/11/2023	NF 13742	Supermercado Mutirão de Guairá Ltda	Consumo	39,90
24/11/2023	Fatura 115	Guia Recolhimento do FGTS – FGTS/ Parcial	Encargos	1.107,72
24/11/2023	Fatura 1082	Guia da Previdência Social GPS/ Parcial	Encargos	1.152,70
24/11/2023	NF 452	Társio Júnior e Cia Ltda-Me	Consumo	171,49
27/11/2023	NF. 2120	Luciana Tavares Monteiro	Consumo	225,00
30/11/2023	Rescisão	Veridiana de Sena Deraco/ Parcial	Rec. Humanos	721,51
30/11/2023	Recibo	Ana Claudia Vilela Zampieri Azevedo	Rec. Humanos	1.230,56
30/11/2023	Recibo	Ana Laura Pereira da Cruz	Rec. Humanos	1.652,74
30/11/2023	Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	1.455,13
30/11/2023	Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	49,07
30/11/2023	Recibo	Anderson Garcia de Andrade/ Parcial	Rec. Humanos	1.821,30
30/11/2023	Recibo	Andrea Aparecida Pires Chaves	Rec. Humanos	1.688,74
30/11/2023	Recibo	Danieli Gonçalves Nascimento/ Parcial	Rec. Humanos	1.941,62
30/11/2023	Recibo	Denise Gonçalves de Sousa Teodoro	Rec. Humanos	1.631,23
30/11/2023	Recibo	Eliana de Jesus Moreira	Rec. Humanos	1.439,40
30/11/2023	Recibo	Elieai Martins	Rec. Humanos	1.985,67
30/11/2023	Recibo	Fernanda Zaviolo de Moraes	Rec. Humanos	669,60
30/11/2023	Recibo	Juliana Cristina Ossain Fernandes	Rec. Humanos	1.703,03



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: NOVEMBRO/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\$ 51.181,15** DATA: **29/11/2023**

REFERÊNCIA DO RECURSO: **NOVEMBRO** 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
01/11/2023	Saldo anterior			7.965,64
01/11/2023	Pagamento de Boleto-Consumo		532,40	7.433,24
10/11/2023	Pagamento de Boleto-Material de Expediente		289,00	7.144,24
14/11/2023	Transferência Enviada- Material de Expediente		135,00	7.009,24
16/11/2023	Pagamento de Boleto-Consumo		478,00	6.531,24
17/11/2023	Pagamento de Boleto - Consumo/ Parcial		361,42	6.169,82
17/11/2023	Transferência Enviada - Consumo/ Parcial		1.209,16	4.960,66
22/11/2023	Transferência Enviada - Consumo/ Parcial		252,64	4.708,02
22/11/2023	Pagamento de Boleto- Consumo/ Parcial		322,83	4.385,19
22/11/2023	Pagamento de Boleto- Material de Limpeza		39,90	4.345,29
24/11/2023	Transferência Envidada-FGTS Parcial		1.107,72	3.237,57
24/11/2023	Transferência Envidada-INSS Parcial		1.152,70	2.084,87
24/11/2023	Transferência Enviada- Material de Limpeza		171,49	1.913,38
27/11/2023	Deposito devolução pagamento indevido mês anterior	318,40		2.231,78
27/11/2023	Transferência Enviada- Material de Expediente		225,00	2.006,78
29/11/2023	Transferência Recebida-Repasse	51.181,15		53.187,93
30/11/2023	Transferência Enviada-Rec. Humanos Parcial		721,51	52.466,42
30/11/2023	Folha de Pagamento		28.811,52	23.654,90
30/11/2023	Rendimento Rende Fácil	7,42		23.662,32
30/11/2023	SALDO FINAL			23.662,32

Guaíra – SP, 30 de novembro 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	51.181,15	29/11/2023	550.475.000.300.097	51.181,15
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				7.965,64
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				51.181,15
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				7,42
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				318,40
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				59.472,61
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				59.472,61

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, 30 de Novembro 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)	31.793,45	0,00	31.793,45	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	4.016,84	0,00	4.016,84	0,00	0,00
Material de Limpeza	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	35.810,29	0,00	35.810,29	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	59.472,61
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	35.810,29
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	23.662,32
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	23.662,32

Guaíra – SP, 30 de Novembro 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, 30 de Novembro 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

NOVEMBRO/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	FMI SAÚDE	CENTRO DIA	
					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 334/2023	Proc. N.º 222/2023	Recursos Proprios
Nº da Nota fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Prod./Serv./RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
NF 606.820	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 532,40	R\$ 532,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 1208	Silveira e Costa Informática Ltda	Consumo	R\$ 289,00	R\$ 289,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 2109	Luciana Tavares Monteiro Alves	Consumo	R\$ 135,00	R\$ 135,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 859	Energis e Soluções em Higiene Prof. Ltda	Consumo	R\$ 478,00	R\$ 478,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 609.445	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 361,42	R\$ 722,83	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 361,41	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 858	Energis e Soluções em Higiene Prof. Ltda	Consumo	R\$ 1.209,16	R\$ 1.620,27	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 411,11	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-R\$ 0,00
NF. 610.839	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 252,64	R\$ 452,64	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200,00
NF. 609.445	J. Zanette Distribuidora Ltda	Consumo	R\$ 322,83	R\$ 722,83	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 400,00
NF 13742	Supermercado Mutirão de Guairá Ltda	Consumo	R\$ 39,90	R\$ 39,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF 452	Társio Júnior e Cia Ltda-Me	Consumo	R\$ 171,49	R\$ 171,49	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
NF. 2120	Luciana Tavares Monteiro	Consumo	R\$ 225,00	R\$ 225,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Rescisão	Veridiana de Sena Deraco	Rec. Humanos	R\$ 721,51	R\$ 721,51	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Claudia Vilela Zampieri Azevedo	Rec. Humanos	R\$ 1.230,56	R\$ 1.230,56	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Laura Pereira da Cruz	Rec. Humanos	R\$ 1.652,74	R\$ 1.652,74	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Lopes Floro da Silva	Rec. Humanos	R\$ 1.455,13	R\$ 1.455,13	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Ana Paula Souza da Silva	Rec. Humanos	R\$ 49,07	R\$ 49,07	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Anderson Garcia de Andrade	Rec. Humanos	R\$ 1.821,30	R\$ 1.821,30	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
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\$ 1.631,23	R\$ 1.631,23	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	Elieni Martins	Rec. Humanos	R\$ 1.985,67	R\$ 1.985,67	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 Cicera de Lucena Filha	Rec. Humanos	R\$ 1.449,80	R\$ 1.449,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Neuza R. da V. Parreira	Rec. Humanos	R\$ 2.012,85	R\$ 2.012,85	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Patrícia Roldão Ferreira Prata	Rec. Humanos	R\$ 1.774,44	R\$ 1.774,44	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Regiane Antunes Coelho	Rec. Humanos	R\$ 1.414,94	R\$ 2.883,91	R\$ 1.468,97	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\$ -
Fatura 115	Guia Recolhimento do FGTS – FGTS	Encargos	R\$ 1.107,72	R\$ 11.655,83	R\$ -	R\$ 349,34	R\$ 1.244,72	R\$ 1.791,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.162,55
Fatura 1082	Guia da Previdência Social GPS	Encargos	R\$ 1.152,70	R\$ 12.849,47	R\$ -	R\$ 758,52	R\$ 1.244,72	R\$ 2.015,44	R\$ 2.085,08	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.593,01

Guairá SP, 30 de novembro de 2023.

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G335120851308748025
12/12/2023 09:00:21

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 27669-3 CENTRO S N S D'APARECIDA
Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD	110.101	532,40 D	
01/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	532,40 C	0,00 C
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SILVEIRA E COSTA INFORMATICA L	111.001	289,00 D	
10/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	289,00 C	0,00 C
14/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/11 14:47 LUCIANA TAVARES MONTEIRO M	111.401	135,00 D	
14/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	135,00 C	0,00 C
16/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto FIDC MULTISSETORIAL EMPRESARIAL	111.601	478,00 D	
16/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	478,00 C	0,00 C
17/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 17/11 10:14 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	361,42 D	
17/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 17/11 10:14 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.209,16 D	
17/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.570,58 C	0,00 C
22/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 22/11 14:36 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	252,64 D	
22/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 22/11 14:36 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	322,83 D	
22/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 22/11 15:18 SUPERMERCADO MUTIRAO G L	550.475.000.011.811	39,90 D	
22/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	615,37 C	0,00 C
24/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 24/11 15:56 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.107,72 D	
24/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 24/11 15:56 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	1.152,70 D	
24/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/11 15:29 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA	112.401	171,49 D	
24/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.431,91 C	0,00 C
27/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 27/11 17:24 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA	550.475.000.004.424	318,40 C	
27/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/11 17:28 LUCIANA TAVARES MONTEIRO M	112.701	225,00 D	
27/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	93,40 D	0,00 C

12/12/23, 09:00

Banco do Brasil

29/11 19:36 PM GUAIRA-FMAS-

29/11/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	51.181,15 D	0,00 C
30/11/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.196	721,51 D	
30/11/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.198	28.811,52 D	
30/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.533,03 C	
30/11/2023	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

27669-3

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

48.447.502/0001-91

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em 31/10/2023

R\$ 7.965,64

Aplicações no mês:

R\$ 51.274,55

Resgates líquidos no mês:

R\$ 35.585,29

IR sobre resgates no mês:

R\$ 0,00

IOF sobre resgates no mês:

R\$ 0,00

Rendimentos no mês:

R\$ 7,42

Saldo bruto em 30/11/2023:

R\$ 23.662,32

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 7.964,52	R\$ 1,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2023	Resgate	R\$ 532,30	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 532,40
10/11/2023	Resgate	R\$ 288,87	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 289,00
14/11/2023	Resgate	R\$ 134,93	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00
16/11/2023	Resgate	R\$ 477,72	R\$ 0,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 478,00
17/11/2023	Resgate	R\$ 1.569,57	R\$ 1,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.570,58
22/11/2023	Resgate	R\$ 614,89	R\$ 0,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 615,37
24/11/2023	Resgate	R\$ 2.429,79	R\$ 2,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.431,91
27/11/2023	Aplicação	R\$ 93,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,40
29/11/2023	Aplicação	R\$ 51.181,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51.181,15
30/11/2023	Resgate	R\$ 1.916,45	R\$ 2,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.918,47
30/11/2023	Resgate	R\$ 93,40	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,41
30/11/2023	Resgate	R\$ 27.519,90	R\$ 1,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.521,15
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 23.661,25	R\$ 1,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:38:53
047500475 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400162600120801468920010795210000053240

BENEFICIARIO:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD

NOME FANTASIA:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

PAGADOR:

CENTRO DE Acao SOCIAL NS D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 110.101
DATA DE VENCIMENTO 01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 532,40
VALOR COBRADO 532,40
=====

NR.AUTENTICACAO 7.001.4CC.51E.A1F.F27
=====

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
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

01/11/2023 15:53:34

01/11/2023 16:38:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 01/11/2023	
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2	
Data do Documento 04/10/2023	Nº do Documento 606820/23	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 04/10/2023	Nosso Número 0014689-2	
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 532,40	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.89 POR DIA DE ATRASO.					(-) 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

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.32140 01626.001208 01468.920010 7 95210000053240

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 01/11/2023	
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2	
Data do Documento 04/10/2023	Nº do Documento 606820/23	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 04/10/2023	Nosso Número 0014689-2	
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 532,40	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.89 POR DIA DE ATRASO.					(-) 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					Código de Caixa	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:13
047500475 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

0339945370904000000700167801018295300000028900

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 111.001

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 289,00

VALOR COBRADO 289,00
=====

NR. AUTENTICACAO 6.EEB.DD0.094.6D5.83F
=====

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

10/11/2023 16:58:19

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

10/11/2023 17:19:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	10/11/2023
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	0182 / 004537904
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62								
AV ACACIA GUAREENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIARA - SP								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
06/11/2023	NF1208	DM	Não	06/11/2023	0000000001678			
Uso do Bônus	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	[x] Valor	[=] Valor do Documento			
	Rápido com Registro	REAL	1		289,00			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 11/11/2023 R\$ 14,45 JUROS DIARIO DE R\$ 0,48 PROTESTAR APOS OS DIAS UTEIS A M&B INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA					[-] Descontos/Abatimento			
					[+] Mora/Multa			
					[=] Valor Cobrado			

Pagador CENTRO DE ACOO SOCIAL NOSSA SENHORA APAR - 48.447.502/0001-91
RUA 24 330
GUAIARA / SP - 14790-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.45370.90400.000007.00167.801018.2.95300000028900

Local de Pagamento					PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento	10/11/2023
Beneficiário							Agência / Cod. Beneficiário	0182 / 004537904
SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA - 31.326.715/0001-62								
AV ACACIA GUAREENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP: 14790-000 - GUAIARA - SP								
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
06/11/2023	NF1208	DM	Não	06/11/2023	0000000001678			
Uso do Bônus	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	[x] Valor	[=] Valor do Documento			
	Rápido com Registro	REAL	1		289,00			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 11/11/2023 R\$ 14,45 JUROS DIARIO DE R\$ 0,48 PROTESTAR APOS OS DIAS UTEIS A M&B INFORMATICA AGRADECE SUA PREFERENCIA VENHA NOS FAZER UMA VISITA					[-] Descontos/Abatimento			
					[+] Mora/Multa			
					[=] Valor Cobrado			

Pagador CENTRO DE ACOO SOCIAL NOSSA SENHORA APAR - 48.447.502/0001-91
RUA 24 330
GUAIARA / SP - 14790-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



SILVEIRA E COSTA INFORMATICA LTDA



AV ACACIA GUAIRENSE, 1659 - JARDIM ALEGRIA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
TEL:(17)3331-4443
MB.INFORMATICA.GUAIRA@GMAIL.COM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001208 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 1131 3267 1500 0162 5500 1000 0012 0810 8295 3200

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231901701277 06/11/2023 16:26:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322065074117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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
06/11/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 330

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
06/11/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
(17)3331-4827

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:26:00

Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
001	10/11/2023	289,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,46	289,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1143	PAPEL A4 OFFICINA/SIMPRA/AQUATRO 500FOL UN	85235190 0500 5405 PC	10	28,90	0,00
	Valor Aprox dos Tributos R\$: 47,02 Federais e 38,44 Estaduais.				

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168 2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311414517721391
14/12/2023 15:01:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.49
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CENTRO S N S D'APARECIDA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.669-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231114174546463221831
CNPJ DO PAGADOR: 48.447.502/0001-91
VALOR: 135,00
DATA: 14/11/2023 - 14:47:23

PAGO PARA: Luciana Tavares Monteiro Me
CNPJ: 7.886.946/0001-46
CHAVE PIX: 07886946000146
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000120820
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 14:47:24

=====

DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB: 4.62B.83E.25B.724.A99
=====

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

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

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

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ MUNICÍPIO DE GUAIRÁ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2109 Código de Verificação de Autenticidade 9N50Y2HTA Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/10/2023 às 10:59:00 Chave de Acesso 13E7373Y1UMGNLVGRPSWGRPL5ZFMU3BZ Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/publico/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação		
		GUAIRÁ-SP	GUAIRÁ - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				13/10/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
07.886.945/0001-46	322064023119	080451038	000743344	LUCIANA TAVARES MONTEIRO ALVES - ME	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua 15, 731	331-8829		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRÁ-SP	01733318829			

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

Discriminação dos Serviços					
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
2,00	UN	RECARGA TONER BROTHER	45,00	R\$ 90,00	
1,00	UN	RECARGA TONER HP LASER CE 285/283	45,00	R\$ 45,00	

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1631/2023
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 14,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	2,01%	00001400000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 2,71	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COPINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 135,00	Val. Aprox. Tributos:
------------------------------------	-----------------------

Informações Complementares	

RECEB(EMOS) DE LUCIANA TAVARES MONTEIRO ALVES - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9N50Y2HTA		
Data	CPF/RG	Assinatura



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:57:59
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.

23793381029328400005168000150802495350000047800

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 ACAO SOCIAL N SRA APARECID

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 111.601
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 478,00
VALOR COBRADO 478,00
=====NR. AUTENTICACAO 5.D0D.C4F.2A9.274.D7B
=====

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

16/11/2023 09:27:21

16/11/2023 16:57:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

http://dmfactoring2.gotdns.com:8080/netFactor/jsp/nfrInicia.jsp

RECIBO DO PAGADOR

 Bradesco		237-2	23793.38102 93284.000051 68000.150802 4 95350000047800			
Beneficiário FIDC Multisetorial Empresarial LP			Agência / Código do Beneficiário 3381-2 / 1508-3		Espécie REAL	Quantidade 32840000568-9
Número do documento 859/001		CPF / CNPJ 07.727.757/0001-20		Data de Vencimento 15/11/2023		Valor Documento R\$ 478,00
(-) Descontos / Abatimentos R\$ 0,00		(-) Outras deduções		(+/-) Mora / Multa		(=) 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 93284.000051 68000.150802 4 95350000047800			
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/11/2023
Beneficiário FIDC Multisetorial Empresarial LP						Agência / Código do Beneficiário 3381-2 / 1508-3
Data do Documento 11/10/2023	Nº do Documento 859/001	Espécie Doc. DM	Aceita	Data Processamento 18/10/2023	Nosso Número 32840000568-9	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 478,00	
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 -GUAIARA / 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

EMISSÃO: 11/10/2023 DEST/REM: CENTRO AÇÃO SOCIAL N. SRA. APARECIDA VALOR TOTAL: 478,00

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000.859
SÉRIE 001

ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROF LTDA

AVENIDA 47, 0133
CENTROS
BARRETOS
(00) 000.0000

14.780.440 SP

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída 1

Nº 859 Série 001
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 autoridade

35-23.10-37.299.285/0002-02-55-001-000.000.859-100.001.205-2

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231724991020 11/10/2023 13:37:08h

CNPJ 37.299.285/0002.02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 204337359110

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO
RUA 24 N330 SN

MUNICÍPIO
GUAIRA

Código Cliente 000007

CNPJ / CPF 48.447.502/0001.91

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP 14.790.000

UF SP

FONE / FAX (17) 3331.6231

INSC. ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 11/10/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 11/10/2023

HORA DA SAÍDA 13:38h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000859	15/11/2023	478,00						

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
478,00	88,04	0,00	0,00	0,00	0,00	478,00

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	478,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO 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
204	SACO DE LIXO PRETO P/ 105L REFORÇADO	39232990	0.00	5.102	PT	5,0000	73,80000	0,00	369,00	369,00	66,42	0,00	18,00	0,00
188	LUVAS SANITÁRIAS AMARELAS M	40151900	0.00	5.102	PR	10,0000	10,90000	0,00	109,00	109,00	19,62	0,00	18,00	0,00

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

Cond. Pgto.: 35 DIAS BCO.: 006 - BOLETO

RESERVADO AO FISCO

Pedido 734

Vendedor 2

Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 11/10/2023 AS 13:37:08h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aperecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1631/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2024
FONTE DE RECURSO: 7 Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome CENTRO S N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 27889-3

Creditado

Nome CENTRO ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 361,42
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	17/11/2023 10:07:00
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	17/11/2023 10:14:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:57:12
047500475 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400162600120801779490018195350000072283

BENEFICIARIO:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD

NOME FANTASIA:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

PAGADOR:

CENTRO DE AÇAO SOCIAL NS D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 111.601
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 722,83
VALOR COBRADO 722,83

NR.AUTENTICACAO A.802.307.AC9.7F6.62D

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

16/11/2023 09:23:08

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

16/11/2023 16:57:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Local de Pagamento					Recibo do Pagador	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	
Beneficiário					15/11/2023	
R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário	
					3214/000626001-2	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
18/10/2023	609445/23A	DM	N	18/10/2023	0017794-9	
Nº da Conta / Resposta	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	01	R\$	0.00	X	722,83	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.20 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP			48.447.502/0001-91	4615	
	R 24, 330			CENTRO		
	14790-000			SP		
			GUAIRA			

Autenticação Mecânica

SICOOB					756-0		75691.32140 01626.001208 01779.490018 1 95350000072283	
Local de Pagamento					Vencimento			
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					15/11/2023			
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário			
R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					3214/000626001-2			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			
18/10/2023	609445/23A	DM	N	18/10/2023	0017794-9			
Nº da Conta / Resposta	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	01	R\$	0.00	X	722,83			
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.20 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto / Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+) Juros / Multa			
					(+) Outros Acréscimos			
					(=) Valor Cobrado			
Pagador	CENTRO DE Acao SOCIAL N.S. D AP			48.447.502/0001-91	4615			
	R 24, 330			CENTRO				
	14790-000			SP				
	GUAIRA							
Secador / Avalista	J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA							
					Código de Baixa			
					Autenticação Mecânica			
					Ficha de Compensação			

J. Zanette

J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
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
Ente: 0 1
SÉRIE 1
Nº. 000.609.445
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO: 35231007196269000134550010006094451007327267
www.fazenda.gov.br
Consulte a validade da nota fiscal eletrônica em
www.fazenda.gov.br/validacao-da-nota-fiscal-eletronica

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231769450247 18/10/2023 16:36:55
EMISSÃO: 18/10/2023 16:33:49
SALVAMENTO: 18/10/2023 16:33:49

CFOP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 EMISSÃO: 18/10/2023 16:33:49

NSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO MUNICÍPIO: GUAIARA FONEFAX: 1733314827 UF: SP

DES. TITULAR/REPRESENTANTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D AP Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIARA

ENDEREÇO: R. 24, 330 CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUAIARA FONEFAX: 1733314827 UF: SP

FORMAS DE PAGAMENTO: VENCIMENTO VALOR VENCIMENTO VALOR VENCIMENTO VALOR VENCIMENTO VALOR

NÚMERO 15/11/2023 VALOR 722,83 NÚMERO 22/11/2023 VALOR 722,83

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

TRANSF. PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PRETE, 3 MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00 VALOR DO IMPOSTO 0,00



J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA
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
Entrada 0
Nº 000.609.445
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO: 35231007196269000134550010006094451007327267
CONSULTA EM LÍNEA: www.nfe.fazenda.gov.br/portal/validacao.aspx
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231769450247 18/10/2023 16:36:55
EMISSION: 18/10/2023 16:33:49

CFOP: 5405	NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO	INSC. EST. SUBS. TRIB.:	CNPJ: 07.196.269/0001-34	EMISSION: 18/10/2023	SABO ENTREGADA: 18/10/2023	16:33:49
INSC. EST.: 310392270110						
00526	SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO PERF.BEBE 1,9L	34013000	060	5405 UN	7,0000	10,5000
00752	SAB LIQ SOFT DEX PESSEGO 1,9L	34013000	060	5405 UN	2,0000	10,5000
00003	SH TOK BOTANICO BABOSA 1,9LTS	33051000	060	5405 UN	5,0000	9,8900
00306	SH TOK BOTANICO BROTO BAMBU S/SAL 1,9LT	33051000	060	5405 UN	5,0000	9,8900
00004	SH TOK BOTANICO CAMOMILA 1,9LTS	33051000	060	5405 UN	5,0000	9,8900
00967	SH TOK BOTANICO QUERAT/MANDIOCA 1,9LTS	33051000	060	5405 UN	5,0000	9,8900

RESERVAÇÃO: R 24, 330, CENTRO, GUAIRA-SP. CEP: 14790-000

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

Prod. Cil:

DADOS ADICIONAIS: - Nome Fornecedor do Cliente: AZUL GUAIRA, ESTAB. Valor Approx. de Tributos R\$ 559,34 (38,69%) Fonte: 1897 CNES: 851899

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

JJ

Versão NFe-e: 4.00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681.202.1
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 021.122
FONTE DE RECURSO: 71.100.000
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 361,42



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome CENTRO S N S D'APARECIDA
Agência 475-8
Conta corrente 27689-3

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 1.209,16
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	17/11/2023 10:06:38
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	17/11/2023 10:14:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:57:12
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793381029328400005161000150807495350000162027

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 ACAA SOCIAL N SRA APARECID

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 111.602

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.620,27

VALOR COBRADO 1.620,27

=====

NR.AUTENTICACAO 7.EAA.BFB.B88.8E0.537

=====

Central de Atendimento BB

0004 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

16/11/2023 09:25:07

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

16/11/2023 16:57:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

http://dmfactoring2.gotdns.com:8080/netFactor/jsp/nfrInicio.jsp

RECIBO DO PAGADOR

		237-2	23793.38102 93284.000051 61000.150807 4 95350000162027			
Beneficiário FIDC Multisetorial Empresarial LP			Agência / Código do Beneficiário 3381-2 / 1508-3		Espécie REAL	Nosso número 32840000561-1
Número do documento 858/001		CPF / CNPJ 07.727.757/0001-20	Data de Vencimento 15/11/2023		Valor Documento R\$ 1.620,27	
(-) 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

		237-2	23793.38102 93284.000051 61000.150807 4 95350000162027			
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 15/11/2023
Beneficiário FIDC Multisetorial Empresarial LP						Agência / Código do Beneficiário 3381-2 / 1508-3
Data do Documento 11/10/2023	Nº do Documento 858/001	Espécie Doc. DM	Acerto	Data Processamento 18/10/2023	Nosso Número 32840000561-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 1.620,27	
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						
Secador / 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		NF-e
EMISSION: 11/10/2023 DEST/REM: CENTRO AÇÃO SOCIAL N. SRA. APARECIDA VALOR TOTAL: 1.620,27		Nº 000000.858
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

	ENERGIS 8 SOLUCOES EM HIGIENE PROF LTDA		DANFE		
	AVENIDA 47, 0133		Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	CENTROS	14.780.440	D-Entrada 1-Saida 1		
BARRETOS	SP	Nº 858	Série 001	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ de autorização	
(00) 000.0000		FOLHA 01/01	35-23.10-37.299.285/0002-02-55-001-000.000.858-100.001.203-9		

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Vendas		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204337359110		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	135231724954862 11/10/2023 13:32:58h
		CNPJ	37.299.285/0002.02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO AÇÃO SOCIAL N. SRA. APARECIDA		000007	48.447.502/0001.91	11/10/2023
ENDEREÇO: RUA 24 N330 SN		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 14.790.000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 11/10/2023
MUNICÍPIO: GUAIRA		UF: SP	FONE / FAX: (17) 3331.6231	HORA DA SAÍDA: 13:32h
		INSC. ESTADUAL: ISENTA		

FATURA/DUPLICATAS								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000858	15/11/2023	1.620,27						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPORTE	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
912,47	164,24	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,27	
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	1.620,27	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓDIGO 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
352	NITROL-SL 20L	28151200	0.00	5.102	UN	1,0000	236,00000	0,00	236,00	236,00	42,48	0,00	18,00	0,00
347	NITROL STAR DRY 20L	34029090	0.00	5.405	UN	1,0000	480,00000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
344	NIPPO-TEX 500 35K 30L	28151200	0.00	5.102	UN	1,0000	418,47000	0,00	418,47	418,47	75,32	0,00	18,00	0,00
334	NI-SOFT DM 30L	29239050	0.00	5.102	BO	1,0000	258,00000	0,00	258,00	258,00	46,44	0,00	18,00	0,00
325	PRODIGY 500 SL	34029019	0.00	5.405	UN	1,0000	227,80000	0,00	227,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1631/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.200,16

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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Cond. Pgto.: 35 DIAS BCO.: 006 - BOLETO	
Pedido 733 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 ACAA SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 252,64
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	22/11/2023 14:34:26
	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	22/11/2023 14:36:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:47
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO ACAO SOCIAL N SRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 4.424-5
=====BANCO SICO08 S.A.
=====

75691321400162600120801872420011495420000045264

BENEFICIARIO:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD

NOME FANTASIA:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

PAGADOR:

CENTRO DE ACAO SOCIAL NS D AP

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

NR. DOCUMENTO 112.201

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 452,64

VALOR COBRADO 452,64
=====NR. AUTENTICACAO 4.51A.4F8.CF9.AB9.AFA
=====

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

22/11/2023 14:32:13

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

22/11/2023 14:35:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/11/2023	
Beneficiário R.J. REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2	
Data do Documento 25/10/2023	Nº do Documento 610839/23	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 25/10/2023	Nosso Número 0018724-2	
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 452,64 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.75 POR DIA DE ATRASO.						
Pagador CENTRO DE ACAO SOCIAL N.S. D AP R 24, 330 14790-000		GUAIRA		48.447.502/0001-91 CENTRO SP	4615	

Autenticação Mecânica

 756-0					75691.32140 01626.001208 01872.420011 4 95420000045264	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/11/2023	
Beneficiário R.J. REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2	
Data do Documento 25/10/2023	Nº do Documento 610839/23	Espécie Doc DM	Acerto N	Data do Processamento 25/10/2023	Nosso Número 0018724-2	
Nº da Conta / Respons	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(=) Valor do Documento 452,64 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Juros / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0.75 POR DIA DE ATRASO.						
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					Código de Baixa 4615	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D'AP

ENDEREÇO: R. 24, 330 Nº: 330 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

INSC. EST.: ISENTO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91

CEP: 14790-000 MUNICÍPIO: GUARÁ FONE/FAX: 1733314827

UF: SP

VALOR: 452,64

VALOR DO ICMS: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812082
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/1682
FONTE DE RECURSO: 77/1682-01
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 252,64

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
003469	COCTADOR UNHA MUNDIAL PES 121-BL	82142000	060	5405	UN	34,0000	9,2100	0,00	313,14	0,00	0,00	0,00	0
001633	ENXAG. BUCAL PHARMA HORTIELA 250ML	33069000	060	5405	UN	15,0000	6,1000	0,00	91,50	0,00	0,00	0,00	0
009901	ESC.D CONDOR PLUS L15P12 3373-0 15X1	96032100	060	5405	DP	2,0000	24,0000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00



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 322,83
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

22/11/2023 14:34:09

22/11/2023 14:36:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:47
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400162600120801779560018795420000072283

BENEFICIARIO:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTD

NOME FANTASIA:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

RJ REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 48.758.419/0001-33

PAGADOR:

CENTRO DE ACAA SOCIAL NS D AP

CNPJ: 48.447.502/0001-91

NR. DOCUMENTO 112.202

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 722,83

VALOR COBRADO 722,83

=====

NR.AUTENTICACAO C.218.45C.878.2E3.376

=====

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

22/11/2023 14:33:22

JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

22/11/2023 14:35:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/11/2023	
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2	
Data do Documento 18/10/2023	Nº do Documento 609445/23B	Espécie Doc DM	Assinatura N	Data do Processamento 18/10/2023	Nosso Número 0017795-6	
Nº da Conta / Resposta	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(-) Valor do Documento 722,83	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.20 POR DIA DE ATRASO.					(-) 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

Autenticação Mecânica

SICOOB		756-0	75691.32140 01626.001208 01779.560018 7 95420000072283			
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/11/2023	
Beneficiário R.J.REPRESENTACAO COM LTDA					Agência / Código Beneficiário 3214/000626001-2	
Data do Documento 18/10/2023	Nº do Documento 609445/23B	Espécie Doc DM	Assinatura N	Data do Processamento 18/10/2023	Nosso Número 0017795-6	
Nº da Conta / Resposta	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor X	(-) Valor do Documento 722,83	
Instruções PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1.20 POR DIA DE ATRASO.					(-) 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
Secador / Avalista J ZANETTE DISTRIBUIDORA LTDA					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Estrutura 0
SERIE 1
Nº 000.609.445
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 35231007196269000134550010006094451007327267
CNPJ: 07.196.269/0001-34
Emissão: 18/10/2023
SALDAENTRADA: 18/10/2023 16:33:49
IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL
PROT AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231769450247 18/10/2023 16:36:55
CPF: 14790-000
MUNICÍPIO: GLAÍRA
UF: SP

CEP: 5405 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO CNPJ: 07.196.269/0001-34 EMISSÃO: 18/10/2023

INSC. EST.: 310392270110 INSC. EST. SUBS. TRIB.: CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO PONEFAX: 1733314827

NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL N.S. D'AP Nº. 330 BARRODISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO MUNICÍPIO: GLAÍRA UF: SP

ENDERECO: R 24, 330 Nº. 330 BARRODISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 INSC. EST.: ISENTO MUNICÍPIO: GLAÍRA UF: SP

FAZENDA: VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO

BASE DE CÁLCULO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

ENCARGO: 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO FRETE 0,00

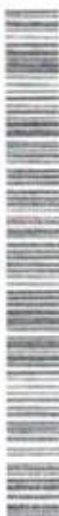


J. ZANETTE E ULTRA INDUSTRIA L.TDA
R. OTILIO MONTEIRO DOS SANTOS, 3100
DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 14406076 - FRANCA - SP
Tel: (16) 3713-6200
TELEVENDAS / SAC: (16) 3713-6200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Série 1
Emissão 0

Nº. 000.609.445
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO: 35231007196269000134550010006094451007327267

Consulte a autenticidade da produção no site: www.infopen.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO AMBIENTE: AMBIENTE DE PRODUÇÃO NORMAL

PROR. AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231769450247 18/10/2023 16:36:55

CEP: 5405 INSC. EST.: 310392270110 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA SUBS. TRIB. DENTRO ESTADO

003626	SAB LIQ SOFT DEX PEROLADO PERF.BEBE 1,9L	34013000	060	5405 UN	7,0000	10,5000	0,00	0,00	0,00	0,00
007152	SAB LIQ SOFT DEX PESSEGO 1,9L	34013000	060	5405 UN	2,0000	10,5000	0,00	0,00	0,00	0,00
001003	SH TOK BOTANICO BABOSA 1,9LTS	33051000	060	5405 UN	5,0000	9,8900	0,00	0,00	0,00	0,00
003066	SH TOK BOTANICO BROTO BAMBU S/SAL 1,9LT	33051000	060	5405 UN	5,0000	9,8900	0,00	0,00	0,00	0,00
001004	SH TOK BOTANICO CAMOMILA 1,9LTS	33051000	060	5405 UN	5,0000	9,8900	0,00	0,00	0,00	0,00
003627	SH TOK BOTANICO QUEBRAT/MANDIOCA 1,9LTS	33051000	060	5405 UN	5,0000	9,8900	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Prod. CIL: Prazo Emp: Suficiente: Prioridade:

DADOS ADICIONAIS: - Nome fantasia do Cliente: AZUL GUAIRA, 851099/ Vitor Apucar, de Itatins (SP 08.09.99) (Folha 137) CIRC. 851099

Distribuidor: Micro & Soft Informática R. 5724-001 www.microsoft.com.br Franca-SP

JJ

Valor NF-e: 4,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D' Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681.2022
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 1122
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 322,85



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SUPERMERCADO MUTIRAO G LT
Agência 475-8
Conta corrente 11811-7
Valor 39,90
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

22/11/2023 14:48:51

22/11/2023 15:18:55

Transação efetuada com sucesso.

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04096.201332 31805.680001 9 95380000003990	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/11/2023
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 08/11/2023	Núm. do documento 13742	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/11/2023	Nosso Número 157 / 00040962 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 39,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04096.201332 31805.680001 9 95380000003990	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/11/2023
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 08/11/2023	Núm. do documento 13742	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/11/2023	Nosso Número 157 / 00040962 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 39,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 20,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE CNPJ/CPF: 48.447.502/0001-91 RUA .24 N. 330 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final CNPJ/CPF:					


Ficha de Compensação
 Autenticação mecânica



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUARAITA
 ENDEREÇO: Av. 23 Nº 1782 - GUARAITA - SP -
 CEP: 13.427-000 - DDD: 011 - 322.011.447
 TEL: 17 3331-7550 - FAX: 17 3331-6562
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000013742 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1156 9270 2300 0109 5500 1000 0137 4210 0169 6734

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
 135231920830927 08/11/2023 16:07:36

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CPF / CNPJ	Data da Emissão
CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D' APARECIDA	450 48.447.502/0001-91	08/11/2023
Endereço	Bairro / Distrito	Data da Saída
RUA 24 Nº 330	CENTRO	08/11/2023
Município	UF	Hora da Saída
GUAIARA	SP	15:59:31

FATURA

1 39,90 18/11/2023

CALCULO 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	39,90
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				39,90

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	Nº Inter.	Qtd	UF	Unid.	Qtd	Valor	Valor	Base de Cálculo	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
							Unitário	Total	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
7891055603806	ESPONJA CONDOR MULTUSO C/4 UNIDADES	68053090	0,60	9929	UN	10	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aporecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 4681/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 71247, DANF REFERENTE PEDIDO COMPLEMENTO Nº 549 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 18/11/2023	Reservado ao Fisco
Ato convocatório: 005/2023	

G332241550824916038
24/11/2023 15:56:13

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 1.107,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

24/11/2023 15:53:35

Transação efetuada com sucesso.

24/11/2023 15:56:13

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

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.11.28
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85840000116-3 55830179231-7
	10768205084-2 84475020001-7
Data do pagamento	07/11/2023
CNPJ/CEI/CPF	48447502/0001-91
COMPETENCIA	10/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/11/2023
VALOR DEPOSITO	11.655,83
Valor Total	11.655,83
Pagamento agendado.	

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

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

07/11/2023 10:28:29

Transação efetuada com sucesso.

07/11/2023 12:11:28

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/10/2023 - 12:00:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC					02-DDD/TELEFONE (0017) 33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 145.697,92	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.655,83		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.655,83		

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023****

858400001163 558301792317 107682050842 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/10/2023 - 12:00:26

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 16812021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1107,72

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC					02-DDD/TELEFONE (0017) 33314827
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 145.697,92	06-QTDE TRABALHADORES 63	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.447.502/0001-91	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.655,83		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.655,83		

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023****

858400001163 558301792317 107682050842 844750200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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 1.152,70
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO	24/11/2023 15:53:54
	J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR	24/11/2023 15:56:13

Transação efetuada com sucesso.

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



G331171606110817018
17/11/2023 16:10:08

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.10.08
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO ACAD 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 85810000128-1 49470385233-0
21071623307-0 42596364249-0
Data do pagamento 17/11/2023
Numero do Documento 07.16.23307.4259636-4
Valor Total 12.849,47
=====

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

17/11/2023 15:33:03

17/11/2023 16:10:08

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 Outubro/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.16.23307.4259636-4	Pagar este documento até 17/11/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000174556502			Valor Total do Documento 12.849,47

Composição do Documento de Arrecação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0661	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.589,42			3.589,42
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:18/2023 Vencimento:17/11/2023				
1682	CONTR PREV DESCONTA SEGUADO-EMPREGADO/AVULSO	9.260,05			9.260,05
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:18/2023 Vencimento:17/11/2023				
	Totais	12.849,47			12.849,47

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2021
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 1.152,70

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

03/11/2023 08:31:04

85810000128 1 49470385233 0 21071623307 0 42596364249 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000128 1 49470385233 0 21071623307 0 42596364249 0



CNPJ: 48.447.502/0001-91
Número: 07.16.23307.4259636-4
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 12.849,47

Pague com o PIX



Quem vai receber?

T TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA
04.201.407/0001-38

Valor a ser pago Instituição
R\$ 171,49 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 04201407000138

Data do Pagamento
24/11/2023

Assinatura realizada com sucesso!

Quem vai receber?

T TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA
04.201.407/0001-38

Valor a ser pago Instituição
R\$ 171,49 BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente 04201407000138

Data do Pagamento
24/11/2023

Assinatura realizada com sucesso!

RECEBEMOS DE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 07/11/2023 - DEST. / REM: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA - VALOR TOTAL: R\$ 171,49		NF-e Nº 000000452 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME  AV I, 123 - CENTRO - CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-4368		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000452 FL 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 1104 2014 0700 0138 5500 1000 0004 5213 8022 4054 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231910429246 07/11/2023 15:05:21			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322019151111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIG		CNPJ / CPF 04.201.407/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA DA APARECIDA		CNPJ / CPF 48.447.502/0001-91		DATA DA EMISSÃO 07/11/2023	
ENDEREÇO RUA 24, 330		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		HORA DA SAÍDA 10:26:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7,00	0,00	0,00	0,00	50,83	171,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PRODUTO / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIT	CEOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
2173	LIMPA ALUMINIO Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,14 Federais e 3,11 Estaduais.	34011900	0500	5405	UN	5,000	3,45	0,00	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11186	SABAO EM PO 800 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 8,07 Federais e 10,80 Estaduais.	15160090	0500	5405	UN	10,000	6,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
287	CREME DENTAL Valor Aprox dos Tributos R\$: 11,22 Federais e 11,10 Estaduais.	33061000	0500	5405	UN	28,000	2,98	0,00	83,44	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2197	ESPONJA MULTIUSO Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,45 Federais e 1,94 Estaduais.	68053090	0102	5102	UN	3,000	3,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 051/2024
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox dos Tributos R\$: 23,88 Federais e 26,95 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.	RESERVAÇÃO AO FISCO
---	---------------------

Quem vai receber?

LUCIANA TAVARES MONTEIRO
07.886.946/0001-46

Valor a ser pagoInstituição
R\$ 225,00 ITAU UNIBANCO S.A.

Forma de pagamentoChave Pix
Conta corrente 07886946000146

Data do Pagamento
27/11/2023

Assinatura realizada com sucesso!



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



Número da NFS-e
2120
Código de Verificação de Autenticidade
JY1K2Q0KGN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 17:53:50
Chave de Acesso
1407585X6225BX12JTBS2ICNYKQKBWR

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.105:5061/assentipaginas/publicoconsultaautenticidade_novu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Edigibilidade do ISS Edigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.886.946/0001-46	RG/Inscrição Estadual 322084023119	Inscrição Municipal 080451038	Cadastro 000743344	Nome/Razão Social LUCIANA TAVARES MONTEIRO ALVES - ME
Logradouro Rua 15, 731	CEP 14796-000	Cidade GUAÍRA-SP	Complemento 331-8829	Bairro CENTRO
			Telefone 01733318829	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.447.502/0001-91	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	Nome/Razão Social CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA
Logradouro RUA 24, 330	CEP/Cod. Postal 14796-000	Cidade/País GUAÍRA - SP	Complemento 3517406
			Bairro CENTRO
			Telefone 17 33312601
			E-mail

Detalhamento dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total
1,00	UN	RECARGA TONER HP LASER	45,00	R\$ 45,00
4,00	UN	RECARGA TONER BROTHER	45,00	R\$ 180,00

Centro de Ação Social Nossa Senhora
 D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
 PROC. N.º 1681/2021
 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/2022
 FONTE DE RECURSO: Municipal
 PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

Importo Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 14,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, ilustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	2,81%	0000140000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 4,52	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 225,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(MOS) DE LUCIANA TAVARES MONTEIRO ALVES - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2120 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JY1K2Q0KGN.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370409344468201
04/12/2023 09:55:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:55:58
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE Acao 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

DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 721,51

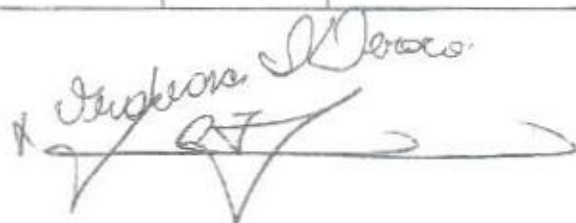
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.E1A.6F2.5D3.467.35A

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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		
10 PIS - PASEP 16624454254						11 Nome VERIDIANA SENA DERACO					
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 9B, 85						13 Bairro TERESINHA					
14 Município GUAIRA			15 UF SP		16 CEP 14790-000		17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 048675 / 00417 / SP		18 CPF 408.221.828-90		
19 Data de nascimento 02/09/1997		20 Nome da mãe VANILDA MARIA DE SENA DERACO									
21 Tipo de Contrato Contrato trabalho por prazo indeterminado											
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado											
23 Remuneração Mês Anterior Afast. 1.570,00			24 Data de admissão 14/03/2020		25 Data do Aviso Prévio 27/10/2023		26 Data de afastamento 26/11/2023		27 Cód. Afastamento SJ1		
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00		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 05.648.867/0001-32 - SINDSENEFICENTE								
VERBAS RESCISÓRIAS											
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor						
50 Saldo de 26 dias Sal. (líquido de 14 faixas acrescidas do DSR)	628,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00						
53 Adicional de Insalubridade 20,00%	105,60	54 Adicional de Periculosidade 0,00%	0,00	55 Adicional Noturno 0,00 horas 0%	0,00						
56 1 Horas Extras horas %	0,00										
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 11/12 avos	1.732,61	64 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 8/12 avos	1.250,72						
66 1 Fér. Venc. Per. Aquis. / / 12 avos	0,00	67 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00	68 Tempo Constitucional de Férias	416,91						
69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias Aviso-Prévio Indenizado	0,00						
73 Prêmios	6,24	99 Ajuste do saldo devedor	0,00								
DEDUÇÕES											
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor						
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	18,00	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	56,48	112.2 Previdência Social - 13º Salário	136,13	114.1 IRRF	0,00						
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00										

Veridiana S. Deraco


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
EMPREGADO	
10 PIS - PASEP 16624454254	11 Nome VERIDIANA SENA DERACO
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 046675 / 00417 / SP	18 CPF 406.221.828-90
19 Data de nascimento 02/09/1997	20 Nome da mãe VANILDA MARIA DE SENA DERACO
CONTRATO	
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado	
24 Data de admissão 14/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 27/10/2023
26 Data de afastamento 26/11/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS) 0,00	
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 020144910742	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.967/0001-32 - 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\$ 3.930,47 é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual forem 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.

Guarã 26 de novembro de 2023

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Julio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente - CASNSA
CPF: 100.705.818-88

151 Assinatura do Trabalhador
VERIDIANA SENA DERACO

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'Aperecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/202
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 724,50

156 Informações à CAIXA:

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

PERÍODO: NOV/2023
DATA DO CRÉDITO: 30/11/2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000291	ANA CLAUDIA VILELA ZAMPIERI AZ	5143	-20	0001	0000	0000	1
CNPJ n.: 08902 /00212 Data Admissão: 15/07/2021							

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO	30,00	1.560,00			
190	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82			
530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		15,60			
612	VALE FARMACIA			282,86		
860	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 161/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.635,42	404,86		
			Valor Líquido →	1.230,56		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00		1.575,60	1.575,60	126,04	1.047,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30/11/2023 Ana Claudia Vilela Zamperli
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA VILELA ZAMPIERI
CPF: 286.258.838-50
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 30.969-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.230,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.744.18A.7AE.E27.162

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

Recibo de Pagamento de Salário

PERIODO: NOV/2023

DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000304-ANA LAURA PEREIRA DA CRUZ 5162-10 0001 0000 0000 1
CIDADE DE JARDIM DE JESUS - RJ Data Admissão: 02/12/2022

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30,00	1.570,00	
040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
612	VALE FARMACIA			36,00
860	I.N.S.S.	9,00		145,26
Total de Vencimentos			1.834,00	181,26
Valor Líquido			1.652,74	
Total de Descontos				181,26
Salário-Base			1.570,00	
Sal. Contr. INSS			1.834,00	
Base de Calc. FGTS			1.834,00	
F.G.T.S. 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 1681/2024

TERMO DE COLABORACAO N.º 011/22

FONTE DE RECURSO: Municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$

BRN: - CC: - Ag: -
S: 573448661 - CPF: 463.660.898-41 - Dt. Nasc.: 10/05/1999

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30/11/23 Ana Laura P. do Brum
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:54
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO 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

DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.652,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.12A.EA0.85A.7F2.7FB

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

PERÍODO: NOV/2023

DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000259-ANA PAULA LOPES FLORO DA SILVA 5162-10 0001 0000 0000 1
EMPREGADOR DE INDÚSTRIA E COMÉRCIO CTPS n.º 019542 / 00362 Data Admissão: 02/01/2020

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30,00	1.570,00	
040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		15,70	
612	VALE FARMACIA			247,90
860	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 161/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.849,70	394,57
			Valor Líquido →	1.455,13
Salário-Base			Base de Cálculo FGTS	Base de Cálculo IRRF
1.570,00			1.849,70	944,67
Sal. Contr. INSS			F.G.T.S. do mês	Faixa IRRF
1.849,70			147,97	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30/11/2023 Ana Paula L. Floro Silva
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
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 - GUAIRA

CONTA: 29.144-7

DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.455,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.564.012.AD2.24D.81C

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000241-ANA PAULA SOUZA DA SILVA 5143-20 0001 0000 0000 1
EXCLUIÇÃO: 30/11/2023 CTPS n.º 080573/2023 Data Admissão: 18/04/2019

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
1140	AUXILIO ENFERMIDADE	1,00	52,00	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		1,04	
9860	I.N.S.S.	7,50		3,97
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01122 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____				
Banco: - CC: - Ag: - CNPJ: 48.447.502 - CPF: 405.357.968-62- Dt. Nas.: 29/11/1989			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			53,04	3,97
INFLUZ ADVERSARIO: 88			Valor Líquido →	49,07
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF Faixa IRRF
1.560,00	53,04	53,04	4,24	0,00 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/23 DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
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: 405.357.968-62
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 28.400-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 49,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.8FC.30D.D0D.D66.712

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Nome do Funcionário: ANDERSON GARCIA DE ANDRADE
Cargo: 3162-10 Smp Local Depto: 0001 Setor: 0000 Sessão F:
TITULAR DE IDOSOS 40 H SEMANA CTPS n.:09472 /00173 Data Admissao:17/02/2017

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO	30,00	1.858,00		
040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		37,16		
760	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 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>1.821,30</u>					
Dados: CM - DC: 26/87-2-Ag.: 04/5-8 Gr: 255567911 - CPF: 195.060.818-24- Dt. Nasc.: 14/02/1974			Total de Vencimentos 2.159,16	Total de Descontos 174,52	
			Valor Líquido →	1.984,64	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo 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
30/11/2023

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91
FAVORECIDO: ANDERSON GARCIA ANDRADE
CPF: 195.060.818-24
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 26.787-2
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.821,30
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: D.007.7AF.9AC.0E5.871

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

PERÍODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000301-ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES 5162-10 0001 0000 0000 1
QUADRO DE TITENS: H PSE CTPS n.º 015674 /0079 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 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.834,00	145,26
			Valor Líquido →	1.688,74
Banco: - UC: - AG: - RG: 41983995 - DP: 332.011.068-36 - Dt. Nasc.: 08/05/1983			Salário-Base	Sal. Contr. INSS
			1.570,00	1.834,00
			Base de Calc. FGTS	F.G.T.S. do mês
			1.834,00	146,72
			Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			1.306,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30/11/2023
Assinatura do Funcionário
ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
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 SP
CONTA: 32.526-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.688,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.D65.929.998.2DD.3D5

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depto Posto Seção Fl.
000209 DANIELI GONCALVES NASCIMENTO 2518-03 0001 0000 0000 1
ASSISTENTE SOCIAL 40 H SEMANA CTPS n.:033854 /00279 Data Admissao:10/07/2017

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos				
3001	SALARIO	30,00	4.537,00					
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		90,74					
9860	I.N.S.S.	14,00		473,79				
9870	I.R.R.F.	22,50		270,71				
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 211/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>1.941,62</u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			4.627,74	744,50				
			Valor Líquido →	3.883,24				
Banco: 001- CC: 27089-X-Ag.: 0475-8 RG: 436878549 - CPF: 346.271.998-05- Dt. Nasc.: 29/03/1987			Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			4.537,00	4.627,74	4.627,74	370,21	4.099,74	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
30/11/23
DANIELI GONCALVES NASCIMENTO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
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 - GUAIARA SP
CONTA: 27.089-X
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.941,62
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 5.DE4.2B1.BF3.E50.717

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
2 VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
IS.447.502/0001-91

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000185-DENISE GONCALVES DE SOUZA TEOD 5162-10 0001 0000 0000 1
UNIDADE DE TRABALHO: F.P.F. INSS n.º 21002 /00173 Data Admissão:01/02/2016

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
001	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		14,73	
1111	ADICIONAL NOTURNO	22,52	58,93	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		31,40	
5612	VALE FARMACIA			163,30
9860	I.N.S.S.	9,01		155,74
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 10422 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.950,47	319,24
			Valor Líquido →	1.631,23
Banco: 001- CC: 26733-3 Ag.: 0475-8		R\$: 33567/873 - CPF: 318.921.458-12- Dt. Nasc.: 02/02/1980		
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF
1.570,00	1.950,47	1.950,47	156,03	1.422,47
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/11/23 Denise G de Souza
Teodoro
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DENISE G SOUZA TEODORO

CPF: 318.921.458-12

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 26.733-3

DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.631,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.D90.F06.D9A.9A0.0C4

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000279-ELIENAI MARTINS 5162-10 0001 0000 0000 1
EMPAGAR DE TROFESOS H PSE GPS n.:01798 /00141 Data Admissao:12/11/2020

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO	30,00	1.570,00		
040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		84,41		
111	ADICIONAL NOTURNO	129,04	337,65		
530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		15,70		
612	VALE FARMACIA			101,44	
860	I.N.S.S.	9,00		184,65	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>1681/2021</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>011/2023</u> FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>					
Salário - Base - FGTS - G. 702.985,0 - GF: 273.379.589-03 - Dt. Nas.: 25/12/1976			Total de Vencimentos 2.271,76	Total de Descontos 286,09	
			Valor Líquido →	1.985,67	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.570,00	2.271,76	2.271,76	181,74	1.743,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Elie Nai Martins
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/23
DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELIENAI MARTINS
CPF: 273.379.588-03
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 29.853-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.985,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.ABB.F61.6DB.286.CED

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depto Setor Sessão Fl
000824 FERNANDA ZAVIOLO DE MORAIS 2237 03 0001 0000 0000 F
OCLFACIAL CTPS n.:430316 /26800 Data Admissão:09/08/2023

Cod.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30,00	1.350,00	
190	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
860	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 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011222 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>669,60</u>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.409,82	101,70
			Valor Líquido →	1.308,12
Salário-BaseSal. Contr. INSSBase de Cálculo FGTSF.G.T.S. do mêsBase de Cálculo IRRFFaixa IRRF 1.350,001.350,001.350,00108,00822,000,00				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECEBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/2023
DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA ZAVIOLO DE MORAIS

CPF: 430.316.268-00

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 33.993-8

DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 669,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.330.A3D.C18.689.828

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código Nome do Funcionário CRISTINA OSSAIN FERNAN CBO: 3162-10 Emp. Local (XX)1 Depto. 0000 Setor 0000 Fl.
OUTADOR DE INGRESSO H PSE CTPS n.: 055282 / 00456 Data Admissão: 04/12/2020

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					
9860	I.N.S.S.	9,00		146,67				
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aporeida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 04/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.849,70	146,67				
			Valor Líquido →	1.703,03				
Bancos - UL: - AG: - Mo: 572354724 - CPF: 464.572.618-84 - Dt. Nasc.: 25/08/2000			Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			1.570,00	1.849,70	1.849,70	147,97	1.321,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30/11/2023
Juliana C O Fernandes
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:54
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO 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: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.703,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.F2B.AAE.D2E.7F0.D02

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000323-MARCIA APARECIDA REIS GOMES 5162-10 0001 0000 0000 1
EMPREGADOR CTPS n.: 094494 / 00279 Data Admissão: 09/08/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30,00	1.570,00	
040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
060	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 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____				
Total de Vencimentos			1.834,00	Total de Descontos 145,26
Valor Líquido →				1.688,74
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF
1.570,00	1.834,00	1.834,00	145,72	1.306,00
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30/11/2023 Marcia Aparecida Reis Gomes
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
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: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.688,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.0A3.900.FBD.EF2.7CD

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

PERÍODO: NOV/2023

DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000240-MARIA CICERA SILVA DE LUCENA F 5143-20 0001 0000 0000 1
NOME: MARIA C S L FILHA CTPS n.: 045939 / 0016 Data Admissão: 18/04/2019

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO	30,00	1.560,00	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		31,20	
5612	VALE FARMACIA			18,00
7860	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 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>				
Total de Vencimentos			1.591,20	Total de Descontos 141,40
Valor Líquido →				1.449,80
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	123,29	1.053,20 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30/11/23 Maria Cilena Silva de L. Filho
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320914485683571
09/01/2024 14:52:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
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:

30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.449,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.3D9.EBD.D16.C59.E51

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000210-NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARRE 5162-10 0001 0000 0000 1
TITULAR DE IMPOSTOS N RE CPIS n. 183239 /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		64,95					
1111	ADICIONAL NOTURNO	99,29	259,81					
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		31,40					
9860	I.N.S.S.	9,00		177,31				
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			2.190,16	177,31				
			Valor Líquido →	2.012,85				
Banco: 001-00: 27136-5-ag.: 0475-8 Ag.: 0475-8 - CPIS: 798.364.961-49- Dt. Nasc.: 04/10/1975			Salário-Base	Sel. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			1.570,00	2.190,16	2.190,16	175,21	1.662,16	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/23 Neuza R da V. Parreira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:54
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 SP
CONTA: 27.136-5
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.012,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.554.335.314.141.CAS

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000287-PATRICIA ROLDÃO FERREIRA PRATA 5162-10 0001 0000 0000 1
Cidade de Itapetininga - SP Data Admissão:01/02/2021

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		19,65	
1111	ADICIONAL NOTURNO	30,04	78,60	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		15,70	
5612	VALE FARMACIA			18,00
9860	I.N.S.S.	9,00		155,51
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21/22 FONTE DE RECURSO: Municipal PAGAMENTO PARCIAL: R\$			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.947,95	173,51
			Valor Liquido →	1.774,44
Salário-Base			Base de Cálculo INSS	Base de Cálculo IRRF
1.570,00			1.947,95	1.419,95
Sal. Contr. INSS			Base de Cálculo FGTS	Faixa IRRF
1.947,95			1.947,95	0,00
F.G.T.S. do mês			155,83	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/2023 Patrici Roldão S Prata
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
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 - GUAIRA

CONTA: 30.196-5

DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.774,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.1BE.A46.07C.634.494

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Cnto 0000 0000 0000 0000 0000 0000
000134-REGIANE ANTUNES COELHO
COORDENADOR ADM CTPS n.:040927 /00279 Data Admissao:03/10/2012

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	3.500,00		
1050	ADICIONAL TEMPO SERVICO CL DEC		41,00		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		70,00		
5612	VALE FARMACIA			326,80	
7660	I.N.S.S.	12,00		336,37	
9670	I.R.R.F.	15,00		63,92	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>1414,94</u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.611,00	727,09	
			Valor Líquido →	2.883,91	
Banco: 001- IL: 26796-1-Ag.: 0475-8 RG: 413189727 - CPF: 371.921.978-07- Dt. Nasc.: 20/06/1988					
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.611,00	3.611,00	288,88	2.875,45	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

[Assinatura]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/23

DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE AÇÃO 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: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.414,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.093.D6B.65F.8EE.1B8

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

PERIODO: NOV/2023

DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário
000122-TAMIRES TELES REZENDE
PSICOLÓG

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
2515-10 0001 0000 0000 1
CPS n.:071290 /00396 Data Admissão:07/05/2012

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO	30,00	3.588,00	
1050	ADICIONAL TEMPO SERVICO CL DEC		94,62	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		71,76	
9860	I.N.S.S.	12,00		353,58
9870	I.R.R.F.	15,00		113,56
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <i>Municipal</i> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <i>1643,62</i>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.754,38	467,14
			Valor Líquido →	3.287,24
Banco: 001- CC: 26762-7 Ag.: 0475-8 C/C: 370.660.358-60 - Dt. Nasc.: 24/01/1988			Salário-Base	Sal. Contr. INSS
			Base de Cálculo FGTS	F.G.T.S. do mês
			Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			3.588,00	3.754,38
			3.754,38	300,35
			3.287,24	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

30/11/23

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
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

CONTA: 26.762-7

DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.643,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.721.537.E5B.647.5C2

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

PERÍODO: NOV/2023
DATA DO CRÉDITO: 30/11/2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000300	TATIANE CRISTINA MENDES	5143	-20	0001	0000	0000	1

QUIMI 148 CEBAL 34 R RSENHORA CIPS n.º 41473 /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 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 2162 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>					
Bancos: - CC: - Ag.: - R.O.: 336296150 - CPF: 317.828.738-80 - Dt. Nasc.: 04/06/1983			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.679,64	120,60	
			Valor Líquido →	1.559,04	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.560,00	1.560,00	124,80	1.032,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30/11/2023
Tatiane Cristina Mendes
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

09/01/24, 14:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:53
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRÔNICO

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

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINA MENDES

CPF: 317.828.738-80

AGÊNCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 32.212-1

DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.559,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.AAF.30C.21E.D73.C43



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: NOVEMBRO/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\$ 54.980,65

DATA DO RECEBIMENTO: 29/11/2023

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO

SALDO ANTERIOR PÚBLICO: R\$ 11.926,51

SALDO P/ PRÓXIMO MÊS: R\$ 29.389,76



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: NOVEMBRO/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\$ 54.980,65

DATA: 29/11/2023

MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL/SAUDE

DEMOSNTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSO DO REPASSE				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO).	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR R\$
14/11/2023	Recibo	Muriel Antônio Rodrigues/ Parcial	Rec. Humanos	5.464,93
24/11/2023	Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS/ Parcial	Encargos	2.085,08
24/11/2023	NF. 695	Clinica Medica Dr. Wiliam Zeme Ltda	Prest. Serviço	4.000,00
27/11/2023	NF. 20.794	M.E G. Alimentos e Nutrição Ltda EPP	Alim. Enteral	383,00
30/11/2023	Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	1.573,39
30/11/2023	Recibo	Alier Carlos de Freitas	Rec. Humanos	3.598,50
30/11/2023	Recibo	Aline Maciel Santos Lopes	Rec. Humanos	419,23
30/11/2023	Recibo	Carla da Silva Peres Silvério/ Parcial	Rec. Humanos	2.398,22
30/11/2023	Recibo	Denise de Sousa Dantas	Rec. Humanos	1.530,89
30/11/2023	Recibo	Fernanda Aparecida de Souza Valério	Rec. Humanos	1.670,74
30/11/2023	Recibo	Gisele Cristina de Castro	Rec. Humanos	1.453,60
30/11/2023	Recibo	Gislene Cristina Xavier	Rec. Humanos	3.229,19
30/11/2023	Recibo	Jessica Araújo da Silva	Rec. Humanos	1.688,74
30/11/2023	Recibo	Laura Pacheco Spirlandelli/ Parcial	Rec. Humanos	555,80
30/11/2023	Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	3.356,15
30/11/2023	Recibo	Tauane Cristina Figueiredo/ Parcial	Rec. Humanos	4.119,43
			TOTAL	37.526,89

Guaíra – SP, 30 de Novembro 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: NOVEMBRO/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: 54.980,65

DATA: 29/11/2023

MÊS DE REFERÊNCIA DO RECURSO: NOVEMBRO

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
01/11/2023	Saldo anterior			11.926,51
14/11/2023	Transferência enviada – Recursos Humanos/Parcial		5.464,93	6.461,58
24/11/2023	Transferência Enviada – GPS/Parcial		2.085,08	4.376,50
24/11/2023	Transferência Enviada-Prest. De Serviço		4.000,00	376,50
27/11/2023	Transferência Enviada -Alimentação Enteral		383,00	-6,50
29/11/2023	Transferência Recebida-Convenio	54.980,65		54.974,15
30/11/2023	Folha de Pagamento		25.593,88	29.380,27
30/11/2023	Rendimento Mensal BB Rende Fácil	9,49		29.389,76
30/11/2023	Saldo final			29.389,76

Guaíra – SP, 30 de Novembro 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: 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 SAÚDE

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR – R\$
Termo de Colaboração nº 01/2022	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	54.980,65	29/11/2023	550.475.000.108.483	54.980,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				11.926,51
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				54.980,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				9,49
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				66.916,65
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				66.916,65

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., 30 de Novembro 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)	33.143,89	0,00	33.143,89	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação Enteral	383,00	0,00	383,00	0,00	0,00
TOTAL	37.526,89	0,00	37.526,89	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	66.916,65
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	37.526,89
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	23.389,76
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	29.389,76

Guaira – SP, 30 de Novembro 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 novembro 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 Novembro 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			NOVEMBRO/2023									
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor/Colaborador	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor pago pela parceria	Valor total da despesa	Pagamento Parcial							
					Centro-Dia	Federal	Estadual	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.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
NF. 695	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	M.E.G Alimentos e Nutrição Ltda. EPP	Alim. Enteral	R\$ 954,00	R\$ 954,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo rescisão	Muriel Antônio Rodrigues	Rec. Humanos	R\$ 5.464,93	R\$ 13.785,93	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8.321,00
Recibo	Adriana de Pina	Rec. Humanos	R\$ 1.573,39	R\$ 1.573,39	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Alir 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\$ 419,23	R\$ 419,23	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\$ 1.530,89	R\$ 1.530,89	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\$ 3.229,19	R\$ 3.229,19	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\$ 555,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Maria de Fatima Guimaraes de Souza	Rec. Humanos	R\$ 3.356,15	R\$ 3.356,15	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Tauane Cristina Figueiredo	Rec. Humanos	R\$ 4.119,43	R\$ 4.369,43	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 250,00
Fatura 1082	Guia da Previdência Social – GPS	INSS Ref. 10/2023	R\$ 2.085,08	R\$ 12.849,47	R\$ -	R\$ 758,52	R\$ 1.244,72	R\$ 1.152,70	R\$ 2.015,44	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.593,01

Guaira SP, 30 de novembro de 2023

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G335120851308748018
12/12/2023 08:57:28

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 9766-7 C A S N S D APARECIDA
 Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.836	5.464,93 D	
14/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.464,93 C	0,00 C
24/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	2.085,08 D	
				24/11 15:55 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
24/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.401	4.000,00 D	
				756 3188 023313286000160 CLINICA MEDIC			
24/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.085,08 C	0,00 C
27/11/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.004.424	383,00 D	
				27/11 17:25 CENTRO ACAO SOCIAL N SRA			
27/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	383,00 C	0,00 C
29/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	54.980,65 C	
				29/11 16:42 PM GUAIRA - SAUDE			
29/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	54.980,65 D	0,00 C
30/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.200	25.593,88 D	
30/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.593,88 C	
30/11/2023		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 - Novembro/2023

Saldo bruto em 31/10/2023	R\$ 11.926,51
Aplicações no mês:	R\$ 54.980,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 37.526,89
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 9,49
Saldo bruto em 30/11/2023:	R\$ 29.389,76

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 11.925,38	R\$ 1,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14/11/2023	Resgate	R\$ 5.462,16	R\$ 2,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.464,93
24/11/2023	Resgate	R\$ 6.080,06	R\$ 5,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.085,08
27/11/2023	Resgate	R\$ 382,67	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 383,00
29/11/2023	Aplicação	R\$ 54.980,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54.980,65
30/11/2023	Resgate	R\$ 0,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,49
30/11/2023	Resgate	R\$ 25.592,23	R\$ 1,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.593,39
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 29.388,42	R\$ 1,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 12/12/2023 às 09:04



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321412102116751
14/11/2023 12:19:42SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:19:42
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SE
CNPJ: 48.447.502/0001-91FAVORECIDO: MURIEL ANTONIO RODRIGUES
CPF: 330.680.008-23
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 32.267-9
DATA DE PAGAMENTO: 14/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 5.464,93

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.429.A20.E09.E7A.FD0

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

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	
10 PIS - PASEP 12770372175		11 Nome MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 35, 1314				13 Bairro VL S APARECIDA	
14 Município GUAIRA	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 009443 / 00279 / SP	18 CPF 330.680.008-23	
19 Data de nascimento 19/02/1986	20 Nome da mãe JOANA DARC RODRIGUES DOS SANTOS				
21 Tipo de Contrato Contrato trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Anterior Afast. 3.325,00		24 Data de admissão 08/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 08/11/2023	26 Data de afastamento 06/11/2023	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 05.646.867/0001-32 - SINDBENEFICENTE			
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5 dias Sal. (líquido de 0 faltas acrescidas do DSR)	685,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20,00%	52,80	54 Adicional de Periculosidade 0,00%	0,00	55 Adicional Noturno 83,09 horas 30%	376,74
56.1 Horas Extras horas %	0,00				
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 10/12 avos	3.358,50	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 11/12 avos	3.861,35
66.1 Fér. Venc. Per. Aquis. / / a / / 12 avos	0,00	67 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	1.331,40
69 Aviso-Prévio Indenizado	4.030,20	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	335,85	71 Férias Aviso-Prévio Indenizado	332,85
65 D.s.r. S/ Adicional Noturno	188,37	69 Ajuste do saldo devedor	0,00		
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	96,21	112.2 Previdência Social - 13º Salário	346,37	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	104,55				

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO				
01 CNPJ/CEI 48.447.502/0001-91		02 Razão Social / Nome CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APAREC		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 12770372175		11 Nome MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 009443 / 00279 / SP	18 CPF 330.680.008-23	19 Data de nascimento 19/02/1986	20 Nome da mãe JOANA DARC RODRIGUES DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de admissão 08/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 06/11/2023	26 Data de afastamento 06/11/2023	27 Cód. Afastamento SJ2	29 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS) 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 13/11/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 13.785,93 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Quatara 17 de Novembro de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Representante
Julio Rodrigues Ferreira Junior
Presidente - CASNSA
CPF: 100.705.816-88

151 Assinatura do Trabalhador
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 168/2021
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/202
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 5.464,93



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO 24/11/2023 15:47:44
J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR 24/11/2023 15:55:19

Transação efetuada com sucesso.

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



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.10.08
0475800475

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000128-1 49470385233-0
21071623307-0 42596364249-0

Data do pagamento 17/11/2023
Numero do Documento 07.16.23307.4259636-4
Valor Total 12.849,47

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório 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

17/11/2023 15:33:03

17/11/2023 16:10:08

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
Outubro/2023

Data de Vencimento
17/11/2023

Número do Documento
07.16.23307.4259636-4

Pagar este documento até

17/11/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000174556502

Valor Total do Documento

12.849,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.589,42			3.589,42
	87 IRRF - RD TRS ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:18/2023 Vencimento:17/11/2023				
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.260,05			9.260,05
	81 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:18/2023 Vencimento:17/11/2023				
Totais		12.849,47			12.849,47

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1671/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011221
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 208508

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

03/11/2023 08:31:04

85810000128 1 49470385233 0 21071623307 0 42596364249 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000128 1 49470385233 0 21071623307 0 42596364249 0



CNPJ: 48.447.502/0001-91

Número: 07.16.23307.4259636-4

Pagar até: 17/11/2023

Valor: 12.849,47

Pague com o PIX





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDITRUS
Conta corrente (com DV) 736546
CNPJ 23.313.286/0001-60
Nome favorecido CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.401
Valor 4.000,00
Destinação 0
Data transferência 24/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 46F6D76087E2DB57

Assinada por J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR
JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO

24/11/2023 15:06:37

24/11/2023 15:27:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
695
Código de Verificação de Autenticidade
6826HTNUC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/11/2023 às 17:26:46
Chave de Acesso
1405351LPQAS2JEU0UCFSXWTSDEKWPIN
Criada em substituição à NFS-e 694
Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.105:6661/ssweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		GUAIRÁ-SP	GUAIRÁ - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/11/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

Prestador de Serviços					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
23.313.296/0001-60		122063050	000772648	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 21, 88				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRÁ-SP	3331 - 4678			

Tomador de Serviços				
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
48.447.502/0001-91	ISENTO	ISENTO	CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA	
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA 24, 330				RUA 24
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRÁ - SP	3517406		

Descrição dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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 161.2027
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011.202
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____

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

Retenções de Impostos						Val. Aprox. Tributos
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00						

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 695 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6826HTNUC.

Data

CPF/RG

Assinatura

G337271718484668031
27/11/2023 17:25:34

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CENTRO AÇAO SOCIAL N SRA
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5
Valor 383,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB570887 MARCO ANTONIO SACHETTO

27/11/2023 17:17:55

J0143971 JULIO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR

27/11/2023 17:25:31

Transação efetuada com sucesso.

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

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G3332717034251221
27/11/2023 17:16:34**Cliente**

JB570687 CENTRO DE AÇÃO SOCIAL NOSSA SENHORA D'APARECIDA
Opção para pagamento Débito em conta corrente
Agência 475-8
Conta corrente 4424-5 CENTRO AÇÃO SOCIAL N SRA

Título

Beneficiário: PAGAR.ME PAGAMENTOS - 18.727.053/0001-74
Nome Fantasia: PAGAR.ME PAGAMENTOS
Pagador: CENTRO DE AÇÃO NOSSA SENHORA DA APARECID - 48.447.502/0001-91

Código de barras 23791.22928 60013.148188 77000.046902 4 95470000095400

Banco Emissor BCO BRADESCO S.A.

Data vencimento

Data pagamento

Valor documento:

Desc./abatimentos:	(-)	0,00
Outras deduções:	(-)	0,00
Juros/multa:	(+)	0,00
Outros acréscimos:	(+)	0,00
Valor cobrado:	[=]	954,00

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 278801362.

Usuário: JB570687 MARCO ANTONIO SACHETTO.

Recibo do Pagador

	Bradesco	237-2	23791.22928 60013.148188 77000.046902 4 95470000095400			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE Pagar.me Pagamentos S/A		1229/469		R\$		000131481877-2
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
131481877		18727053000174	27/11/2023		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

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

	Bradesco	237-2	23791.22928 60013.148188 77000.046902 4 95470000095400			
Local de pagamento			Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.			27/11/2023			
Beneficiário			Agência / Código beneficiário			
MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE Pagar.me Pagamentos S/A			1229/469			
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número	
30/10/2023	131481877	DM	N	30/10/2023	000131481877-2	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento	
	26	R\$			R\$ 954,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos	
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento.					(+) Outras deduções	
A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa MEDYPAR NUTRICAÇÃO E SAÚDE - CNPJ: 05667064000164					(+) Mora / Multa	
Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida bruhfeli7@gmail.com CNPJ: 48447502000191						

Secador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

M.E.G Alimentos e Nutricao LTDA EPPRua Floriano Peixoto, 1994, Centro, Franca - SP - 14.400-760
Fone (16) 3701-4201

suporte@medypar.com.br

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saida

1

Nº 020.794

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3523 1005 6670 6400 0164 5500 1000 0207 9418 1574 0580

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 de Mercadorias p/ RPA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231852295006 - 30/10/2023 14:56:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310373958110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ

05.667.064/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Centro de Ação Nossa Senhora da Aparecida

CNP/CPF

48.447.502/0001-91

DATA EMISSÃO

30/10/2023

ENDEREÇO

Rua 24, 330

BAIRRO

Centro

CEP

14.790-000

DATA SAÍDA

30/10/2023

MUNICÍPIO

Guatira

FONE/FAX

(17) 3331-4827

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

14:54

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

Luiz Felipe Delmonico Neves

FRETE POR CONTA

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNP/CPF

25.988.743/0001-42

ENDEREÇO

Rua Hercílio Batista de Avelar, nº 889

MUNICÍPIO

Franca

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Caixa

MARCA

NÚMERO

40,824

PESO BRUTO

40,824

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
7891000118542	Isosource 1.5 Baunilha - 1L	21069030	520	5.102	un	36	26,500000	954,00	636,03	114,49	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RJD, 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 D84119

AQUISIÇÃO PARA ADOLFO ALVES GARCIA CPF: 902.979.708-87

PAGAMENTO ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO.

27/11/2023 R\$954,00

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em: <https://efp.tiny.com.br/nfe>Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91

PROC. N.º 16812027

TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011222

FONTE DE RECURSO: Municipal

PAGAMENTO PARCIAL: R\$ 383,00

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
: VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
IS. 447.502/0001-91

PERÍODO: NOV/2023

DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo.	Setor	Seção	FL
00216	ADRIANA DE PINA	4221-05	0001	0000	0000	1	
ECONOMISTA 40 H SEMANAS		Data Admissão: 11/10/2017					

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30,00	1.685,00	
190	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		33,70	
3612	VALE FARMACIA			130,07
7860	I.N.S.S.	9,00		134,88
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 468/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/2022 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>				
Banco: 001 - CC: 27262-0 Ag.: 0475-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos
CE: 33567835X - CPF: 399.635.638-21 - Dt. Nasc.: 11/09/1989			1.838,34	264,95
			Valor Líquido →	1.573,39
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF
1.685,00	1.718,70	1.718,70	137,40	1.190,70
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Adriana de Pina
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/2023
DATA

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:51
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 SP
CONTA: 27.262-8
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.573,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.AB0.57A.ECD.78F.65B

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

PERÍODO: NOV/2023

DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
000277-ALIER CARLOS DE FREITAS 2235-05 0001 0000 0000 1
NOME: ALIER CARLOS DE FREITAS CPF: 301.551.018-54 Data Admissão: 14/10/2020

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos			
001	SALARIO	30,00	3.887,00				
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00				
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		38,87				
880	I.N.S.S.	14,00		412,49			
870	I.R.R.F.	15,00		178,88			
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>16812024</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01/22</u> FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			4.189,87	591,37			
			Valor Líquido →	3.598,50			
Salário-Base			Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.887,00			4.189,87	4.189,87	335,18	3.661,87	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

SIGNATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

30/11/23

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:50
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALIER CARLOS DE FREITAS
CPF: 301.551.018-54
AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA SP
CONTA: 13.358-2
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.598,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.2E3.5CD.768.112.8E7

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

PERIODO: NOV/2023

DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário
000232-ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES
EMPREGADOR: CENTRO DE ACO S N SENHORA D APA
CPS n.º 034791 / 00277 Data Admissão: 01/10/2018

CBO Emp. Local Depto. Setor Sessão FI.
3222-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
X001	SALARIO	6,00	665,00	
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE		52,80	
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	24,00	2.660,00	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		957,06	
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		13,32	
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	24,00	248,20	
1906	ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS		211,20	
1954	1/3 SOBRE MEDIAS	24,00	82,74	
3600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			3.716,19
3612	VALE FARMACIA			244,35
7850	INSS S/FÉRIAS			443,01
7860	I.N.S.S.	14,00		67,54
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.890,32	4.471,09
			Valor Líquido →	419,23
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF Faixa IRRF
3.225,00	4.890,32	4.890,32	391,22	473,99 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/2023
DATA

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:51
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE MACIEL SANTOS LOPES

CPF: 369.482.128-75

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP

DATA DE PAGAMENTO:

108.575-1

VALOR CREDITADO (R\$):

30/11/2023

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.F48.114.529.DCC.AFF

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
38.447.502/0001-91

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000105-CARLA DA SILVA PERES SILVERIO 1421-15 0001 0000 0000 1
FUNTE EXTERNA CTPS n.º 29538 /00212 Data Admissao: 13/10/2009

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
3001	BALARIO	30,00	7.800,00		
1050	ADICIONAL TEMPO SERVICO CL DEC		182,76		
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		156,00		
3612	VALE FARMACIA			36,00	
7860	I.N.S.S.	14,00		876,95	
7870	I.R.R.F.	27,50		1.112,04	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1631/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 21622 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>2.398,22</u>					
Dados: OUI - CC: 26761-9-Ag.: 04/3-8 Ex: 30930439 - CPF: 310.056.578-65 - Dt. Nasc.: 30/08/1982			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.138,76	2.024,99	
			Valor Líquido →	6.113,77	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
7.800,00	7.907,49	8.138,76	451,10	7.261,01	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/2023
DATA

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:51
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLA S PERES SILVERIO

CPF: 310.056.378-65

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA:

SP

DATA DE PAGAMENTO:

30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

2.398,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.82C.05F.6EE.7CF.79E

084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
VINTE E QUATRO, 330-GUAIRA
B. 447.502/0001-91

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000146-DENISE DE SOUZA DANTAS 4141-05 0001 0000 0000 1
NOME: DENISE DE SOUZA DANTAS CPF: 149.621.548-69 Data Admissão: 01/07/2013

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
1001	SALARIO	30,00	1.822,00			
050	ADICIONAL TEMPO SERVICO CL DEC		24,64			
530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		36,44			
612	VALE FARMACIA			202,52		
860	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 168/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.883,08	352,19		
			Valor Líquido →	1.530,89		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base de Cál. 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.

30/11/23 Denise Souza Dantas
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:50
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: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.530,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.EEB.B4C.4E0.99F.D91

0004-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
18.447.502/0001-91

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000309-FERNANDA APARECIDA DE SOUZA 5162-10 0001 0000 0000 1
TITULAR DE ID00036 H PPF CTPS n.:35267930/857 Data Admissão:10/04/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
3001	SALARIO	30,00	1.570,00	
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
3612	VALE FARMACIA			18,00
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 168/2024 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 011/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____				
Banco: - CC: - Ag.: - Raz: 416/3/828 - CPF: 352.679.308-57- Dt. Nasc.: 19/08/1982			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.834,00	163,26
			Valor Liquido →	1.670,74
Salario-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Calc. 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 LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30/11/23 *Fernanda Aparecida de Souza*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:51
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: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.670,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.39A.042.698.598.EF5

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO: 30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto Setor Seção PL
000280-GISELE CRISTINA DE CASTRO 5143-20 0001 0000 0000 1
QUINTA 148 GERAL 36 H SEMANA CTPS n.º 025062 /00779 Data Admissão: 02/12/2020

Cod.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos				
0001	BALARIO	30,00	1.560,00					
1530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		15,60					
9860	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 <u>1081/2021</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>01122</u> FONTE DE RECURSO: <u>municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.575,60	122,00				
			Valor Líquido →	1.453,60				
Parcelas - CCs - Ag. - RG: 475539631 - CPF: 320.088.908-05 - Dt. Nasc.: 13/02/1983			Salário-Base	Sol. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF	Parcela 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.

Gisele Cristina de Castro
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/23
DATA

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:51
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GISELE CRISTINA DE CASTRO

CPF: 320.088.908-05

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 116.335-3

DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 1.453,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.938.408.009.A1F.003

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
000289-GISLENE CRISTINA XAVIER 3222-05 0001 0000 0000 1
CENTRO DE ENFERMAGEM CIES n.:37052 /00212 Data Admissão:02/06/2021

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30,00	3.325,00	
040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		10,52	
111	ADICIONAL NOTURNO	9,28	42,08	
530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		33,25	
860	I.N.S.S.	12,00		344,03
870	I.R.R.F.	15,00		101,63
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 16812021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 02/22 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.674,85	445,66
			Valor Líquido →	3.229,19
Salário-Base Sal. Contr. INSS Base de Cálculo FGTS F.G.T.S. do mês Base de Cálculo IRRF Faixa IRRF			3.325,00 3.674,85 3.674,85 293,98 3.146,85 15,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/2023 DATA

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:51
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GISLENE CRISTINA XAVIER

CPF: 304.264.638-62

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 30.595-2 SP

DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 3.229,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.6D1.0EE.3A0.3A7.A4F

0084-CENTRO DE AÇÃO S N SENHORA D APA
R VINTE E QUATRO,330-GUAIRA
18.447.502/0001-91
PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023
Código Nome do Funcionário CSO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
000322-JESSICA ARAUJO DA SILVA 5162-10 0001 0000 0000 1
CPF: 483.471.818-29 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 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u> </u>					
Salário - CC - Ag. -			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
C: 5627/213 - CPF: 483.471.819-29 - Dt. Nasc.: 21/12/1997			1.834,00	145,26	
			Valor Líquido →	1.688,74	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo 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

Centro de Ação Social Nossa Senhora
D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91
PROC. N.º 1681/2024
TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 01622
FONTE DE RECURSO: Municipal
PAGAMENTO PARCIAL: R\$

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Jessica Araújo da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/23
DATA

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:51
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 SP
CONTA: 33.972-5
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 1.688,74
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 5.E0E.803.DCE.3C5.A93

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

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000319-LAURA PACHECO SPIRLANDELLI 2237-10 0001 0000 0000 1
MUNICIONTEPA CTPS n.º 071978 /00441 Data Admissão:14/07/2023

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	1.800,00		
9860	I.N.S.S.	9,00		142,20	
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º <u>1681/2023</u> TERMO DE COLABORAÇÃO N.º <u>1112/2023</u> FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>555,80</u>					
Banco: - CC: - Ag.: - PB: 57.334522 - OF: 464.961.198-99- Dt. Nasc.: 16/05/1999			Total de Vencimentos 1.800,00	Total de Descontos 142,20	
			Valor Líquido →	1.657,80	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF	Parcela IRRF
1.800,00	1.900,00	1.800,00	144,00	1.272,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Laura P. Spirlanelli
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/23
DATA

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:51
0475000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAURA PACHECO SPIRLANDELL

CPF: 464.961.198-99

AGENCIA: 0475-8 - GUAIRA

CONTA: 33.621-1

DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$): 555,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.6E6.7A4.30B.2E4.ADC

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

PERIODO: NOV/2023
DATA DO CREDITO:30/11/2023

Código Nome do Funcionário
00090 MARIA DE FATIMA GUIMARAES DE S
EDICO DE ENFERMAGEM

CPF: 087.318.718-01
CPTS n.:13299 /0212 Data Admissao:01/07/2016

CBP: 222-00
Emp Local: 0001
Cargo: 0000
Setor: 0000
Sexo: F

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30,00	3.325,00	
040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		43,68	
111	ADICIONAL NOTURNO	38,53	174,70	
530	PREMIO CL DECIMA NONA CONVENCA		66,50	
612	VALE FARMACIA			18,00
860	I.N.S.S.	14,00		368,25
870	I.R.R.F.	15,00		131,48
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida - CNPJ: 48.447.502/0001-91 PROC. N.º 1681/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 1122 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ _____				
Total de Vencimentos			3.873,88	Total de Descontos 517,73
Valor Líquido →				3.356,15
Salário-Base Sal. Contr. INSS Base de Cálculo FGTS F.G.T.S. do mês Base de Cálculo IRRF Faixa IRRF 3.325,00 3.873,88 3.873,88 309,91 3.345,88 15,00				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30/11/2023

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

G3320914485683571
09/01/2024 14:58:50



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:58
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 SP
CONTA: 26.545-4
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 3.356,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.A8F.F4C.71E.A7B.132

000278-TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO

2235-050001000000001

DATA DO CREDITO:30/11/2023

000278-TAUANE CRISTINA FIGUEIREDO

2235-050001000000001

DATA DO CREDITO:30/11/2023

Cod.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO	30,00	4.750,00		
1040	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00		
1280	GRATIFICAÇÃO		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 16812021 TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 211622 FONTE DE RECURSO: <u>Municipal</u> PAGAMENTO PARCIAL: R\$ <u>4.119,43</u>					
Banco: - U.E. - Ag.: - RG: 43235988 - CPF: 359.633.240-66 - Dt. Nasc.: 18/12/1994			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.311,50	942,07	
			Valor Líquido →	4.369,43	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa 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.

30/11/2023

Tauane D. Figueiredo

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

09/01/24, 14:58

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:58:51
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: 30/11/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 4.119,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.013.416.AA4.FE2.033



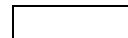
Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

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 Novembro				Parcerias Vinculadas			
Nome	Função	Remuneração Mensal	Carga Horária Semanal	Processo	Processo	Processo	Recursos Próprio
Adriana de Pina	Recepcionista	R\$ 1,573.39	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\$ 419.23	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-
Ana Claudia Vilela	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,230.56	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\$ 1,842.99	36 h/s	-	-	97/2023	
Ana Paula de Souza	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,199.06	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\$ 1,455.13	36 h/s	168/2021	-	-	-
Ana Paula Souza da Silva	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 49.07	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	168/2021	-	-	-
Antonio Borges da Costa Junior	Auxiliar Administrativo	R\$ 1,499.22	40 h/s	-	-	97/2023	Recursos Próprio
Augusta da Silva	Cuidador	R\$ 1,790.00	36 h/s	138/2018	138/2018	-	-
Bruna Felix	Assistente Social	R\$ 889.65	30 h/s	-	-	97/2023	Recursos 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\$ 3,563.51	44 h/s	-	-	-	Recursos Próprio
Cleidiane Lima Gomes	Auxiliar Geral/Cozinha	R\$ 1,499.22	36 h/s	168/2021	-	-	-
Cleiton Rodrigues Campos	Auxiliar Geral	R\$ 770.83	40 h/s	-	-	-	Recurso Próprio
Cleonice Carvalho	Cuidador	R\$ 1,722.85	36 h/s	-	-	97/2023	-
Cleonice Costa Fagundes	Auxiliar Geral	R\$ 1,439.40	36 h/s	-	-	97/2023	-
Cristiane Angelica da Silva	Cuidador	R\$ 1,187.52	36 h/s	-	-	-	Recursos Próprio
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\$ 1,688.74	36 h/s	-	-	97/2023	-
Denise de Sousa Dantas	Encarregada da Limpeza	R\$ 1,530.89	36 h/s	168/2021	-	-	-
Denise Gonçalves de Souza	Cuidador	R\$ 1,631.23	36 h/s	168/2021	-	-	-
Diego Luiz Neves da Silva	Cuidador	R\$ 1,942.25	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\$ 1,985.67	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	-	-	Recursos 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\$ 3,229.19	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\$ 788.75	36 h/s	-	-	-	Recursos Próprio
Juliana Cristina Ossain	Cuidador	R\$ 1,703.03	36 h/s	168/2021	-	-	-
Laura Maria R. da Silva	Cuidador	R\$ 1,929.80	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\$ 1,449.80	36 h/s	168/2021	-	-	-
Maria de Fátima Guimarães	Técnico de Enfermagem	R\$ 3,356.15	44 h/s	168/2021-Saúde	-	-	-
Mistelange Conceição	Auxiliar Geral/Limpeza	R\$ 1,559.04	36 h/s	-	-	-	Recursos Próprio
Neuza R. da V. Parreira	Cuidador	R\$ 2,012.85	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\$ 1,774.44	36 h/s	168/2021	-	-	-
Regiane Antunes Coelho	Coordenadora Adm.	R\$ 2,883.91	40 h/s	168/2021	138/2018	-	-
Rosinei de Carvalho	Cuidador	R\$ 1,802.75	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	-	-
Vitoria Cristina Macedo de Sousa	Auxiliar de Escritorio	R\$ 1,343.05	40 h/s	-	-	-	Recursos Próprio



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

000002139

Inscrição

800505.14.0133.01.2

Exercício

2024

Proprietário

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CPF/CNPJ

48.447.502/0001-91

Compromissário

CENTRO DE ACAO SOCIAL NOSSA SENHORA D APARECIDA

CPF/CNPJ

48.447.502/0001-91

Logradouro

Rua - 24

Número

330

Lado

Complemento

ASILO DE IDOSOS

Bairro

CENTRO

Cep

14790-000

Setor

00001

Quadra

110

Lote

p/2,3,6,7

Unidade

Loteamento

CENTRO

Setor (lot.)

Quadra

Lote (lot.)

Unidade

Face de Quadra/Seção

Áreas

Terreno

2.400,00m²

Edificada

1.324,82m²

Excedente

0,00m²

Testada

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

**NOVEMBRO
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: novembro/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	29/11/2023	R\$ 51.181,15
Estadual	29/11/2023	R\$ 4.351,00
Federal	29/11/2023	R\$ 1.460,00

Saúde

Fonte	Data do Repasse	Valor
Municipal	29/11/2023	R\$ 54.980,65

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	
Leticia Sarri	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	

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.DESCRICÃO 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. Continuamos a trabalhar os direitos fundamentais e falamos do Capítulo IV – Do Direito à Saúde.

Carga Horária	Datas
1hora - Quinzenal	01/11, 08/11 e 22/11

Responsável pela execução: Assistente Social

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 60% dos idosos com capacidade de participação e compreensão.	Executada: 73,68% dos usuários com capacidade de participação e compreensão
---	--

Cumprimento da meta qualitativa

Prevista: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.	Executada: Compreensão dos direitos e deveres; Autonomia nas tomadas de decisões.
---	--

Avaliação da atividade/Resultados: Resultado satisfatório considerando a dificuldade de compreensão dos participantes. Os participantes foram participativos no mês, o capítulo estimulou o interesse do grupo.
A atividade serviu também como instrumento de socialização que gera um resultado muito positivo.



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

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 necessidade, onde escolheram os produtos que desejaram passar e a cuidadora auxiliou, segurando o espelho, por exemplo, ou ainda realizou a ação em quem não conseguiu executar sem auxílio.

Com os homens aconteceu da mesma maneira. A diferença está no produto, sendo o hidratante corporal e produtos para cabelo os mais utilizados.

Lembrando que, os cuidadores foram orientados a ter como principal objetivo o auxílio, onde a realização da atividade deve ocorrer prioritariamente pelas pessoas idosas.

Carga Horária	Datas
1 hora	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.

Responsável pela execução: Psicóloga e Terapeuta Ocupacional

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, considerando 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 esta 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.





Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária.

Atividade realizada: Oficina com pessoas idosas 4

Objetivo da atividade: Estimular 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 duas vezes na semana.

Carga Horária	Datas
TO: 2h uma vez por semana. Cuidador: 2h diárias	TO: 07, 14, 21, 28 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.

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.

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. TO: 03, 10, 17, 24
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



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 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 equipe técnica solicita por telefone o envio do produto ou leva o usuário com auxílio de cuidadores até o estabelecimento escolhido, estimulando assim, autonomia e maior participação social. É realizado também junto ao usuário o trabalho de organização financeira.	
Carga Horária	
Mensal	
Responsável pela execução: Assistente Social e Terapeuta Ocupacional.	
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 e para lazer.
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.	



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: 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.

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	08/11/2023

Responsável pela execução: Psicóloga e Fisioterapeuta

Cumprimento da meta quantitativa

Prevista: 80% das pessoas idosas que tiverem condições de participar.

Executada: 21 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 é possível identificar manutenções/ alterações nos padrões comportamentais, emocionais e mentais dos participantes, onde no presente mês não foi identificada alteração.

A avaliação foi positiva, considerando os efeitos preventivos dos exercícios na saúde física e mental dos idosos, favorecendo o envelhecimento ativo.



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 o diálogo solicitando aos participantes que fizessem uma reflexão breve de como havia sido o ano de 2023 deles. No início a maioria demonstrou uma dificuldade em discorrer sobre, porém, foram auxiliados pela facilitadora que foi recordando com os mesmos pontos significativos que viveram no decorrer do ano. A partir daí, os participantes conseguiram se recordar e avaliar suas vivências de 2023.

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

¹ Comprometimento cognitivo devido a quadros de Demências, Acidente Vascular Encefálico, quadros infecciosos, etc.

1 hora	21/11/2023
Responsável pela execução: Psicóloga	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 80% das pessoas idosas que tiverem condições de participar.	Executada: 11 atendidos. Participando 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 verbalizaram suas experiências no ano de 2023, compartilhando desafios e conquistas, favorecendo e mandando assim, a ampliação de vínculos.
Avaliação da atividade/Resultados: A avaliação foi positiva, no início houve certa dificuldade em iniciar a reflexão sobre o tema proposto, porém, com auxílio da técnica, conseguiram resgatar as memórias e passaram a demonstrar interesse pelo diálogo, se posicionando, compartilhando vivências e refletindo suas experiências.	
	

Objetivo Específico do plano: Incentivar o desenvolvimento do protagonismo e de capacidades para a realização de atividades da vida diária

Atividade realizada: Atividades Comunitárias – Comemoração Final de Ano Centro de Lazer

Objetivo da atividade: Promover integração e convivência da pessoa idosa com a comunidade.

Metodologia aplicada na atividade: Os idosos que quiseram participar foram levados com o transporte da Saúde até o Centro de Lazer e sentaram em lugares reservados para eles. Os serviços de Centro dia e RI também participaram.

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

3 horas	08/11
Responsável pela execução: Equipe técnica e cuidadores	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 100% dos usuários que quiserem e tiverem condições de participar.	Executada: 28,57% dos usuários que quiserem e tiverem condições de participar.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades culturais esportivas e de lazer.	Executada: Fortalecimento de vínculos, convivência social e comunitária, integração social e intergeracional, acesso a atividades de lazer.
Avaliação da atividade/Resultados: Avaliação muito positiva, os usuários aproveitaram o evento e interagiram com a comunidade.	
	

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.

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.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Carga Horária	Datas
4 horas	Diário
Responsável pela execução: Equipe técnica	
Cumprimento da meta quantitativa	
Prevista: 60% das famílias que possuem vínculos	Executada: 09 usuários receberam a visita de familiares no decorrer do mês e 05 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 e Supervisionar 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, organização, pré-preparo. 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, da higienização dos alimentos e do correto armazenamento. 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. Supervisionar o processo de produção e reforçar a importância do aproveitamento por completo dos alimentos, a fim de evitar desperdícios.	
Carga Horária	Datas
4h diária (20h semanais)	01,02,03,06,07,08,09,10,13,14,15,16,17,20,21,22,23,24,27,28,29 e 30
Responsável pela execução: Nutricionista	
Cumprimento da meta quantitativa	



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Prevista: 100% das colaboradoras do setor de nutrição e alimentação.	Executada: 80% das colaboradoras do setor.
Cumprimento da meta qualitativa	
Prevista: Revisar o cumprimento da coleta de amostras, manipulação, higienização dos alimentos, armazenamento, pré-preparo e produção, 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 e em seu armazenamento.	

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	35	VD: AI: 10 CT: 34	-	-
Terapeuta Ocupacional	18	34	-	-
Psicóloga	23	13	-	-
Enfermeiros	31	05	-	-
Médico	31	-	-	-
Nutricionista	-	-	-	-

*VD: Visita Domiciliar; - VH: Visita Hospitalar - AI: Atendimento Individual; BA – Busca Ativa (Através de Contato Telefônico); CT: Contato Telefônico, AIF: Atendimento Individual Familiar *Busca ativa através de contato telefônico e/ou mensagens— INT: Intervenção.

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

USUÁRIO: A.O.C
SERVIÇO SOCIAL

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

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira e contato telefônico com a 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 orgânicas no momento.

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 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: A.L

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 organização financeira, acompanhamento do estado geral do usuário. Realizado atendimento com uma 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 presente mês demonstra estabilidade clínica.

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 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.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, atendimento familiar e controle do uso de 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 clínica, em estabilidade no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Hipotireoidismo, faz uso de andador devido a fratura antiga em quadril direito (descompensação pélvica). Idoso no referido mês foi submetido a avaliação, em estabilidade clínica.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: A.N

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária e organização financeira.

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 no dia 10/11/2023 teve queda da própria altura, sendo encaminhada ao Pronto Socorro para avaliação médica, contudo, teve alta hospitalar sem solicitação de exames; retornou a instituição com espasmos musculares, hipotensão arterial, dessaturação, com piora no quadro clínico; novamente foi acionado o serviço de emergência com intervenção assídua na equipe técnica com a equipe que efetuou o socorro, Sr A. N. ao chegar ao Pronto Socorro municipal foi submetida a avaliação clínica do Dr. Thiago César Pardi, solicitou diversos exames laboratoriais e de imagem, sendo internada na UTI da Santa Casa devido ao quadro de Pneumonia, alterações metabólicas e Insuficiência Renal, tendo alta hospitalar no dia 16/11/2023, demonstrando melhora clínica, segue aos cuidados.

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, no 10/11/2023 pois teve queda da própria altura, sendo encaminhada ao Pronto Socorro para avaliação médica do Dr. Thiago César Pardi, solicitou diversos exames laboratoriais e de imagem, sendo internada na UTI da Santa Casa devido ao quadro de Pneumonia, alterações metabólicas e Insuficiência Renal, tendo alta hospitalar no dia 16/11/2023, sendo avaliada no dia 17/11/2023 com melhora clínica considerável.

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



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

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: Realizada acolhida, acompanhamento do estado geral da usuária e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

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, no dia 23/11/2023 demonstrou lesões teciduais e bolhas esparsas em região do dorso, sendo isolada, após avaliação médica prescrito para uso tópico: Mupirocina 2x dia (cedo e após o almoço) + Candicort pomada a noite; uso oral: Ivermectina 6mg (3 comprimidos dose única hoje e repetir em 3 dias); Ceftriaxona 500mg 1 x dia IM por 7 dias e Benzetacil 1.200.000 UI 1x por semana por 3 semanas, com melhora clínica.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: 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 no dia 23/11/2023 devido a lesões teciduais e bolhas esparsas em região do dorso, sendo isolada até cicatrização efetiva das lesões, sendo prescrito para uso tópico: Mupirocina 2x dia (cedo e após o almoço) + Candicort pomada a noite; uso oral: Ivermectina 6mg (3 comprimidos dose única hoje e repetir em 3 dias); Ceftriaxona 500mg 1 x dia IM por 7 dias e Benzetacil 1.200.000 UI 1x por semana por 3 semanas.

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 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, 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



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, fratura de fêmur, cadeirante, segue em reabilitação pós cirúrgica, em estabilidade clínica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com histórico de Demência Senil, sendo avaliada, no referido mês, 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 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 a 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, em estabilidade clínica atualmente.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso possui histórico de diagnóstico: Hipertensão Arterial Sistêmica, Labirintite, Demência Senil, apresenta estabilidade clínica 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: B.A

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira, atendimento com a família afetiva, contato telefônico, organização de cuidador para acompanhar o usuário na Santa Casa. O usuário faleceu no dia 23, realizada também a organização do funeral e demais burocracias.

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 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



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

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 aos cuidados com melhora clínica. No dia 17/11/2023 idoso após avaliação médica, devido ao quadro de tosse seca intensa, solicitado exame de imagem (raio-x de tórax), posteriormente a esse exame, requerido tomografia de pulmão, com provável hipótese diagnóstica de infecção fúngica pulmonar; idoso foi internado na Santa Casa de Guaiúba, sendo assistido pela equipe por meio de visitas; com o passar do tempo e resultados de exames verificado a possibilidade de neoplasia pulmonar, houve um agravamento no quadro clínico do idoso vindo a óbito no dia 23/11/2023.

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. No dia 17/11/2023 idoso demonstrou quadro de tosse seca intensa, solicitado exame de imagem (raio-x de tórax), posteriormente a esse exame, requerido tomografia de pulmão, com provável hipótese diagnóstica de infecção fúngica pulmonar; após discussão do caso, idoso foi internado na Santa Casa de Guaiúba, com o passar do tempo e resultados de exames verificado a possibilidade de neoplasia pulmonar, houve um agravamento no quadro clínico do idoso vindo a óbito no dia 23/11/2023.

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 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: B.P.O.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento individual, escuta qualificada, organização financeira e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

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. No dia 11/11/2023 o idoso teve queda da própria altura (tropeçou em cadeira), batendo a cabeça no chão, sendo encaminhado ao Pronto Socorro municipal, solicitado tomografia de crânio sem alterações, segue aos cuidados da equipe em estabilidade.

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. No dia 11/11/2023 teve queda da própria altura, sendo encaminhado ao Pronto Socorro municipal, solicitado tomografia de crânio, exame dentro da normalidade, no dia 13/11/2023 foi avaliado, estável clinicamente.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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



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: C.J.N.N.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado acompanhamento do estado geral da usuária, organização financeira e atendimento com 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 demonstra estabilidade clínica no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com histórico de doenças atuais: Demência Senil, Encefalopatia Hepática anterior, Diabetes Mellitus, Hepatite C controlada, submetida a avaliação clínica, estável no momento.

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.P.A.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e contato por whatsApp com familiar.

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, sem alterações no presente mês.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Depressão, Hipertensão Arterial Sistêmica, Pré Diabetes, Dislipidemia. Idosa em regular estado geral, em estabilidade clínica.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: D.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, atendimento familiar, contato telefônico, auxílio na organização de cuidador para acompanhamento hospitalar e na organização do funeral.

A usuária faleceu no dia 16.

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. No dia 01/11/2023 idosa demonstrou edema em região cervical, com queixa algica em palpação, sendo encaminhada ao Pronto Socorro, submetida a exames de imagens e laboratoriais, sem alterações, retornou a instituição, contudo no dia 02/11/2023 idosa demonstrou alterações em seus sinais vitais, hipotensão arterial, dessaturação, sendo encaminhada novamente ao Pronto Socorro municipal, sendo internada devido a hipótese diagnóstica de Infecção do Trato Urinário, Constipação Intestinal tendo alta hospitalar no dia 05/11/2023, vindo com a prescrição de Ceftriaxona 1 g - 2 ampolas E.V. 1x ao dia por 5 dias e com sonda nasointestinal; em estabilidade clínica, contudo pouco responsiva a estímulos táteis e verbais; no dia 16/11/2023 a idosa demonstrou rebaixamento no nível de consciência, alterações em sinais vitais (hipertermia, dessaturação com suporte de oxigenoterapia, hipotensão arterial), sendo encaminhada ao Pronto Socorro municipal, tendo 02 paradas cardiorrespiratórias, a primeira foi revertida - entubada, porém na segunda infelizmente a idosa veio a óbito. Informamos que houve acompanhamento sistematizado para com a idosa em questão.

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. No dia 01/11/2023 idosa demonstrou edema em região cervical, com queixa algica em palpação, sendo encaminhada



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

ao Pronto Socorro, submetida a exames de imagens e laboratoriais, sem alterações, retornou a instituição, contudo no dia 02/11/2023 idosa demonstrou alterações em seus sinais vitais, hipotensão arterial, dessaturação, sendo encaminhada novamente ao Pronto Socorro municipal, sendo internada devido a hipótese diagnóstica de Infecção do Trato Urinário, Constipação Intestinal tendo alta hospitalar no dia 05/11/2023, vindo com a prescrição de Ceftriaxona 1 g - 2 ampolas E.V. 1x ao dia por 5 dias e com sonda nasointestinal; em estabilidade clínica, contudo pouco responsiva a estímulos táteis e verbais; no dia 16/11/2023 a idosa demonstrou rebaixamento no nível de consciência, alterações em sinais vitais (hipertermia, dessaturação com suporte de oxigenoterapia, hipotensão arterial), sendo encaminhada ao Pronto Socorro municipal, tendo 02 paradas cardiorrespiratórias, vindo a óbito. Houve acompanhamento clínico deste caso sistematicamente em âmbito institucional e nas internações hospitalares.

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: F.A.M

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira.

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



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 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 presente mês.

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 sem alterações no momento.

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 em estabilidade clínica.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Demência Senil, Covid 19, ambos joelhos, Geno Valgo, submetida 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: G.A.A

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada e organização financeira, auxílio na compra de ventilador para o seu quarto e contato telefônico com familiar

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, sem alterações clínicas 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 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, em estabilidade.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: H.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira e contato telefônico com o filho.

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 clínica no dia 17/11/2023 devido a lesões teciduais e bolhas esparsas em região do dorso, sendo isolada até cicatrização efetiva das lesões, sendo prescrito para uso tópico: Mupirocina 2x dia (cedo e após o almoço) + Candicort pomada a noite; uso oral: Ivermectina 6mg (3 comprimidos dose única hoje e repetir em 3 dias); Ceftriaxona 500mg 1 x dia IM por 7 dias e Benzetacil 1.200.000 UI 1x por semana por 3 semanas.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa com diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Glaucoma, Demência Senil e outros transtornos mentais devidos à lesão e disfunção cerebral e a doença física, Covid 19. Submetida a avaliação clínica no dia 17/11/2023, devido a lesões teciduais e bolhas esparsas em região do dorso, sendo isolada até cicatrização efetiva das lesões, sendo prescrito para uso tópico: Mupirocina 2x dia (cedo e após o almoço) + Candicort pomada a noite; uso oral: Ivermectina 6mg (3 comprimidos dose única hoje e repetir em 3 dias); Ceftriaxona 500mg 1 x dia IM por 7 dias e Benzetacil 1.200.000 UI 1x por semana por 3 semanas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.C.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada, atendimento familiar, contato telefônico e organização financeira.

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,



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Diabetes Mellitus, Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia. Idoso prossegue em processo de recuperação pós alta hospitalar, sem alterações clínicas no presente mês.

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, estável no referido mês de novembro.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: J.S.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acolhida, acompanhamento do estado geral do usuário e contato telefônico com o responsável pelo usuário.

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



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

comprometimento em membros inferiores, Demência Senil. Idoso sem intercorrências clínicas no presente mês de novembro.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com história pregressa de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico antigo, Demência Senil. Idoso em estabilidade clínica 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: L.A.C.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada 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 no presente 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

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 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: L.A.G

SERVIÇO SOCIAL

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 presente 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 diagnóstico clínico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, cardiopata. Idoso submetido a avaliação, sem alterações clínicas no mês de novembro.

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 estado geral do usuário, contato telefônico com familiar e organização financeira.

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, submetido avaliação clínica no dia 23/11/2023 devido a tosse produtiva, submetido a exame de imagem (raio-x de tórax) constatado Derrame Pleural, prescrito Clavulin BD 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias e Acetilcisteína 600 mg - 12/12 horas, segue em melhora clínica.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso com diagnóstico clínico de Demência Senil. Idoso submetido a avaliação médica no dia 23/11/2023 devido a tosse produtiva, solicitado exame de imagem (raio-x de



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

tórax), constatado Derrame Pleural, sendo prescrito Clavulin BD 875+125 mg - 12/12 horas por 7 dias e Acetilcisteína 600 mg - 12/12 horas.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: L.T. L

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida e escuta qualificada e contato com a filha da usuária por WhatsApp.

TERAPIA OCUPACIONAL

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 submetida a avaliação, demonstrando estabilidade clínica.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Dislipidemia, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico. Submetida 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: L.O.S.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizada acolhida, observação do estado geral do idoso, busca ativa e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs do idoso.

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 presente 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 diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica, com episódio antigo de Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, hemiplegia à esquerda, submetido a avaliação clínica, estável no momento.

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, organização financeira e contato telefônico com familiar.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento na AVD higiene pessoal da idosa.

PSICOLOGIA

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. No dia 18/11/2023 devido a lesões teciduais e bolhas esparsas em região do dorso, sendo isolada, sendo prescrito (20/11/2023) para uso tópico: Mupirocina 2x dia (cedo e após o almoço) + Candicort pomada a noite; uso oral: Ivermectina 6mg (3 comprimidos dose única hoje e repetir em 3 dias); Ceftriaxona 500mg 1 x dia IM por 7 dias e Benzetacil 1.200.000 UI 1x por semana por 3 semanas.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambula com auxílio de andador, vagarosamente, portadora de Esquizofrenia, Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Venosa Crônica, admitida no dia 06/07/2023. Após avaliação médica, no dia 20/11/2023 devido a lesões teciduais e bolhas esparsas em região do dorso demonstradas no dia 18/11/2023, sendo isolada e prescrito para uso tópico: Mupirocina 2x dia (cedo e após o almoço) + Candicort pomada a noite; uso oral: Ivermectina 6mg (3 comprimidos dose única hoje e repetir em 3 dias); Ceftriaxona 500mg 1 x dia IM por 7 dias e Benzetacil 1.200.000 UI 1x por semana por 3 semanas.

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, contato telefônico com família e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais e acompanhamento nas AVDs da idosa.

PSICOLOGIA

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.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante com história 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 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.L.A.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Realizado atendimento com acolhida, escuta qualificada, acompanhamento da usuária até agência bancária para recebimento do seu benefício e organização financeira junto a usuária.

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.

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico Demência senil e Depressão. Submetida a avaliação médica, sem alterações no presente mês. No dia 17/11/2023 foi em consulta com Dr Gustavo Sasdelli (Neurologista) devido a aumento dos tremores com ênfase em membro superior direito. Após avaliação clínica, Dr Gustavo relatou a hipótese diagnóstica de Doença de Parkinson (Hipertonia plástica, marcha tabética) e/ou Deficiência



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

de Vitamina B12, prescrito Prolopa BD 100/25 mg - 01 comprimido - 2x ao dia e Primid 100 mg - ¼ comprimido a noite.

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa deambulante, tabagista, com diagnóstico de provável Demência senil e Depressão. Idosa submetida a avaliação médica, sem intercorrências clínicas no presente mês. Acompanhamento de alteração de terapêutica medicamentosa pelo médico neurologista Dr Gustavo Sasdelli e da idosa em questão, 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.J.S

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, contato por WhatsApp com familiar e organização financeira.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO:

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. 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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso deambulante, com história pregressa de Esquizofrenia. Foi avaliado clinicamente, sem alterações no momento.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

USUÁRIO: M.P.F.

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, organização financeira junto ao idoso e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas e sociais do idoso.

PSICOLOGIA: Realizado dois acompanhamentos em consulta, devido a comportamentos apresentados.

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 presente 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 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 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: Acompanhamento do estado geral da usuária, acolhida, organização financeira e busca ativa da família.

TERAPIA OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO: Realizado estimulação das habilidades motoras, cognitivas, sociais e sensoriais da idosa.

PSICOLOGIA

DESCRIÇÃO:

ENFERMAGEM

DESCRIÇÃO: Idosa acamada, com diagnóstico de Esquizofrenia, bom estado geral, agressiva em alguns períodos. Idosa submetida a avaliação no dia 18/11/2023 devido a lesões teciduais e bolhas esparsas em região do dorso, sendo isolada, prescrito (20/11/2023) para uso tópico: Mupirocina 2x dia (cedo e após o almoço) + Candicort pomada a noite; uso oral: Ivermectina 6mg (3 comprimidos dose única hoje e repetir em 3 dias); Ceftriaxona 500mg 1 x dia IM por 7 dias e Benzetacil 1.200.000 UI 1x por semana por 3 semanas.

MÉDICO



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

DESCRIÇÃO: Idosa com história pregressa de Esquizofrenia, submetida a avaliação médica no dia 18/11/2023 devido a lesões teciduais e bolhas esparsas em região do dorso, sendo isolada, prescrito (20/11/2023) para uso tópico: Mupirocina 2x dia (cedo e após o almoço) + Candicort pomada a noite; uso oral: Ivermectina 6mg (3 comprimidos dose única hoje e repetir em 3 dias); Ceftriaxona 500mg 1 x dia IM por 7 dias e Benzetacil 1.200.000 UI 1x por semana por 3 semanas.

USUÁRIO: N.B.O

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Acompanhamento do estado geral do usuário, organização financeira e atendimento familiar, contato telefônica, auxílio na organização do funeral e demais burocracias. O usuário faleceu no dia 19.

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 no dia 16/11/2023 demonstrou dessaturação, hipertermia sendo encaminhado ao Pronto Socorro municipal, sendo avaliado e submetido a exames, feito soroterapia endovenosa, necessidade de passagem de sonda nasointestinal, com melhora clínica. No dia 18/11/2023 idoso demonstrou rebaixamento no nível de consciência, hipertermia, dessaturação, hipotensão arterial, acionado serviço de emergência, posteriormente a equipe foi chamada em conjunto com familiares: quadro clínico do Sr N.B.O. é de extrema gravidade, encontra-se entubado, com doses elevadas de noradrenalina e com sedativos Midazolam e Fentanil; hipotenso, sem resposta a estímulos, com fração de oxigênio em 9 na ventilação mecânica (o respirador está fazendo a função respiratória quase que na totalidade), nos exames constatado início de insuficiência renal. As medidas de conforto foram ofertadas (paliativo), vindo a óbito posteriormente.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idoso, com diagnóstico de Transtorno Psicótico secundário Acidente Vascular Encefálico (AVE), Demência Alcoólica, Cardiopatia e Dislipidemia, Amputação Suprapatelar (09/02/2021), Trombose Arterial. Idoso no dia 16/11/2023 demonstrou dessaturação, hipertermia sendo encaminhado ao Pronto Socorro municipal, sendo avaliado e submetido a exames, feito soroterapia endovenosa, necessidade de passagem de sonda nasointestinal, com melhora clínica. No dia 18/11/2023 idoso demonstrou rebaixamento no nível de consciência, hipertermia, dessaturação, hipotensão arterial, acionado serviço de emergência, sendo encaminhado para o Pronto Socorro municipal, veio a óbito posteriormente.

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, contato telefônico com familiar e organização financeira. 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 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

MÉDICO

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 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: O.S.C

SERVIÇO SOCIAL

DESCRIÇÃO: Atendimento com acolhida, escuta qualificada, acompanhamento do usuário até agência bancária para recebimento do seu benefício, contato telefônico com familiar 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 presente 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 Acidente Vascular Encefálico Isquêmico, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Insuficiência Renal Crônica, Dislipidemia, diminuição na acuidade visual, idoso em estabilidade clínica 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: 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 presente 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 hipertensão arterial sistêmica (HAS), Acidente Vascular Encefálico Isquêmico anterior, faz uso de marcapasso, sendo submetido a avaliação médica, demonstrando estabilidade clínica no respectivo 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: 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 no dia 22/11/2023 encaminhada ao Pronto Socorro municipal devido a hipotensão arterial, após exames laboratoriais constatado Pneumonia, prescrito na alta hospitalar no dia 24/11/2023 Levofloxacino 750 mg - 1x ao dia por 7 dias, houve o desmame de medicamentos psicotrópicos (Risperidona 1 mg - noite) até estabilidade clínica da idosa pelo Dr Wiliam Zeme.



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

MÉDICO

DESCRIÇÃO: Idosa, com diagnóstico de Cardiopatia, Esquizofrenia, Demência Senil (Atrofia Cerebral Frontal), Depressão e anterior Histerectomia e Carcinoma em mama. Idosa no dia 22/11/2023 encaminhada ao Pronto Socorro municipal devido a hipotensão arterial, após exames laboratoriais constatado Pneumonia, prescrito na alta hospitalar no dia 24/11/2023 Levofloxacino 750 mg - 1x ao dia por 7 dias, houve o desmame de medicamentos psicotrópicos (Risperidona 1 mg - noite) até estabilidade clínica da idosa, segue aos cuidados.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

6. OUTRAS ATIVIDADES:

Descrição da atividade- 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: 01

Descrição da atividade- Equipe da assistência e saúde

Objetivo da atividade: Fomentar convivência e participação dos atendidos.

Data: 16/11

Metodologia: Montado decoração de natal juntamente com colaboradores e atendidos.

Resultados: Muito satisfatório, pois envolvidos relataram e demonstraram contentamento.

Nº de atendidos: 20



Descrição da atividade

Atividade: Serviço Social

Data: 30/11/2023

Objetivo da atividade: Comemorar os aniversários de 3 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: 30



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



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: Utilização dos protocolos de atendimento sistematizado da assistência de enfermagem (SAE)
Objetivo da atividade: Preenchimento de evoluções e condutas individuais dos idosos atendidos; assegurar e participar da prestação de assistência de enfermagem humanizada e individualizada aos Idosos
Metodologia: Avaliação física e preenchimento de instrumental
Resultados: Satisfatório, pois ocorre o estímulo ao autocuidado, à autonomia e independência funcional dos idosos através de implementação de ações e definição de estratégias para promoção da saúde.
Nº de usuários atendidos: 09 idosos

Descrição da atividade
Atividade: Mudança de decúbito, Hidratação de pele, Massagem de conforto, Uso de materiais e equipamentos de proteção, como almofadas, entre outras
Objetivo da atividade: Prevenir o agravamento de lesões por pressão e promover o reparo tecidual necessário.
Metodologia: Verificação do correto alinhamento e posicionamento, para evitar ocorrência de quedas; Mudança de decúbito, para prevenção de lesão por pressão e elevação de membros inferiores para estimular/melhorar retorno venoso;
Resultados: Satisfatório, uma vez que a cicatrização das lesões ocorre de maneira efetiva e as condutas terapêuticas são revistas e alteradas caso haja a necessidade em conjunto com médico que atua na instituição e nutricionista.
Nº de usuários atendidos: 31, 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: 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

7. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELA EQUIPE INDIRETA:

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Adriana de Pina

Função: Recepcionista

Atividades: Recepcionar e atender telefone.

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Carla da Silva Peres Silvério

Função: Gerente Executiva

Atividades: Gerenciar a Instituição

Função/Profissional/Descrição das atividades

Nome: Regiane Antunes Coelho

Função: Encarregada Adm.

Atividades: Responsável pelo setor financeiro e recursos humanos

8. TRABALHO COM A REDE

8.1 REDE PÚBLICA

Equipamento	CAPS	CRAS	CREAS	PSF	Esporte	Cultura	Educação	Fundo Social
N.º de atividades			3					
Outros:								
Descrição: Guia de referência para admissão no serviço								

8.2 REDE PRIVADA

Equipamento	ALAR	APAE	SOS	SOGUBE	CENTRO DIA	CASNSA Asilo	Fundo Social	RESIDÊNCIA INCLUSIVA	Águas Correntes
N.º participações					1			1	
Descrição: Centro Dia: Confraternização Centro de Lazer RI: Confraternização Centro de Lazer									

*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.

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

9. PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS

7.1 CONSELHOS								
Conselho	CMD CA	CMAS	CMDI	CMCM	CMDM	CME	CMS	CMPCD
N.º participações		01- PSIC.	1					
Descrição: 17/11- Psicóloga- CMAS- Aprovação da utilização de recurso Federal. 22/11- Reunião Ordinária – Plano de trabalho CASNSA								

10. PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES/GRUPOS DE ESTUDOS

Data	Carga horária	Curso/Oficina	Participantes
06/11		Workshop Prevenção ao suicídio na população idosa	Psicóloga, Assistente Social
22/11	4 horas	4º Fórum Latino Americano- Cuidado Centrado na Pessoa	Psicóloga, Assistente Social
29/11 e 30/11	20 horas	IV Congresso internacional do envelhecimento ativo: envelhecimento e desigualdades sociais em contextos pós-pandêmico da Covid-19.	Psicóloga, Assistente Social, Terapeuta Ocupacional, Enfermeiro e Gerente Executiva.

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/conduita terapêutica.



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

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.

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:**

☒ Contato Telefônico/WhatsApp/E-mail **Data: 06/11, 14/11, 16/11, 28/11**

Descrição/Avaliação: Censo Suas, Transporte Congresso, Grau de dependência, Relatórios, Aditivo Reequilíbrio financeiro, Alergia usuários.

11.4 - Orientações com terceiro setor:

☐ Visita in loco **Data:**

☐ Reunião informativa ou de orientação **Data:**

☒ Contato telefônico/ WhatsApp /E-mail **Data: 06/11, 10/11, 14/11, 28/11**

Descrição/Avaliação: Envio de publicações para o Diário oficial, solicitação atendida

11.5 - Comissão CMDI:



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 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:
☐ Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	

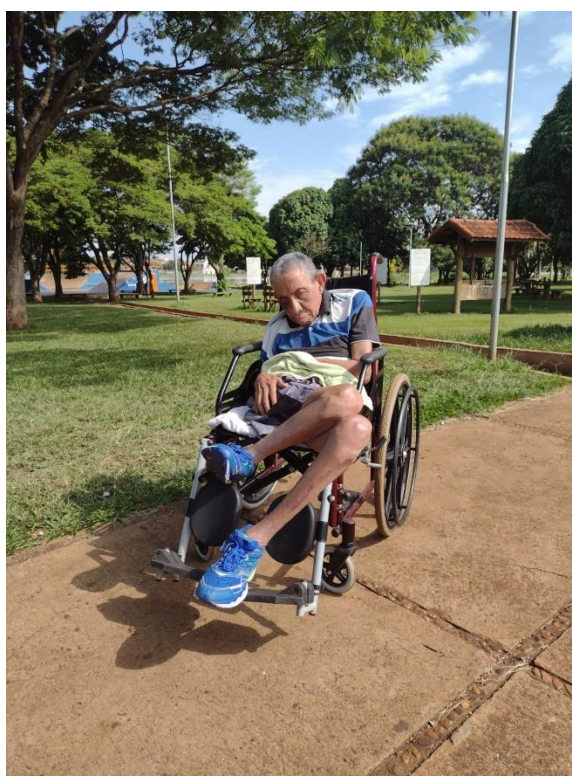
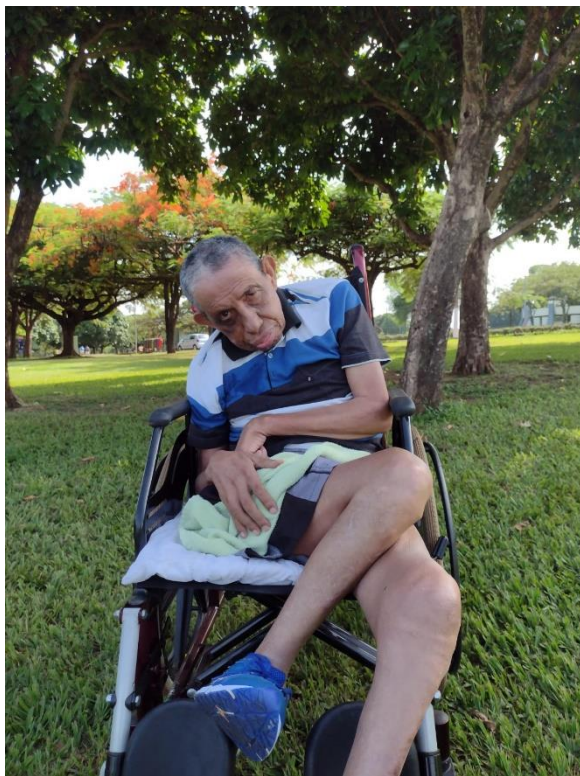
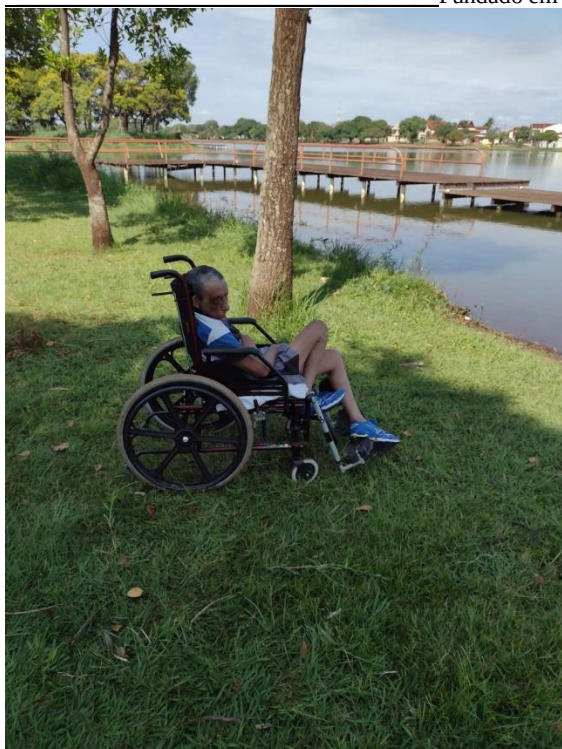
11.7 – Rede pública/privada/ministério público:	
☐ Reunião	Data:
☒ E-mail/WhatsApp/Telefone	Data: 01/11
Descrição/Avaliação: Formulário	

11.8 – Chefe da Proteção Social Especial de Alta Complexidade:	
☐ Visita in loco	Data:
☐ Reunião informativa ou de orientação	Data:
☐ Visita do gestor da política pública	Data:
Descrição/Avaliação:	

12. REUNIÕES COM EQUIPE DO SERVIÇO

Data	Objetivo
10/11	Planejamento e discussão de casos
27/11	Planejamento e discussão de casos

Passeio no Lago



13. ANEXOS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

13.1 ANEXO 1: RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS

RELAÇÃO NOMINAL DE ATENDIDOS									
Mês: novembro		Processo n.º: 168/2021					Serviço/Projeto: ILPI		
N.º	Nome	Vínculo	Cor	RG	DN	Tipo de benefício	Inclusão	Exclusão	Grau de dependência
1	Adalberto Oliveira Cinatra	Fragilizado	Branco	7534237-6	25/11/1953	Aposentado	12/11/2020		I
2	Adolfo Leal	Rompido	Branco	25.189.865-9	12/07/1950	Aposentado	22/08/2016		III
3	Alcindo José dos Santos	Fortalecido	Branco	20.751.773-3	08/06/1937	BPC	08/08/2022		II
4	Alzira Nassary	Fragilizado	Branca	37.533.315-0	03/11/1927	BPC	05/05/1980		II
5	Ana Tereza Teodoro da Silva	Fragilizado	Parda	23.779.066-x	28/11/1950	Aposentada	31/08/2012		III
6	Aracy de Souza Fernandes Cristino	Fragilizado	Branca	39.259.659-3	14/12/1941	Aposentada/Pensionista	11/09/2019		III
7	Antonio Vacaro	Fragilizado	Branco	2.704.410	15/02/1941	Aposentada/Pensionista	02/03/2022		I
8	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	Fortalecido	Parda	4771991	16/11/1946	Aposentada/Pensionista	22/02/2022		III
9	Cecilia Paulino Alves	Fortalecido	Branca	16.024.759-7	15/10/1949	BPC	05/09/2023		I
10	Benedito Alves	Rompido	Pardo	36.055.59-1	15/12/1936	Aposentado	20/02/2020	23/11/2023	II
11	Benedito Pereira de Oliveira	Fragilizado	Parda	118854677	12/03/1957	BPC	11/04/2019		I
12	Dejanira da Silva Albino	Fortalecido	Parda	13.278.891-3	14/12/1932	Aposentada	03/11/2015	16/11/2023	II
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



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	Fortalecidos	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	Fortalecidos	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	branco	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	19/11/2023	III
31	Osmar José da Silva	Fortalecidos	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

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

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: novembro		
	Dia 01	Dia 08	Dia 22
1. Alcindo José da Silva	x	x	x
2. Antônio Vacaro	x	x	x
3. Gerson Alves	x	x	x
4. Cecília	x	x	x
5. Helena da Silva	x	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

6. José Carlos	x		
7. Lorival Garcia	x	x	x
8. Lourdes Tolões	x	x	x
9. Manoel Pereira	x	x	x
10. Osmar Silva	x	x	x
11. Osmar Costa	x	x	x
12. Luzia Ricardo	x	x	x
13. Maria Aparecida Lelis	x	x	x
14. Maria de Lourdes	x	x	x
Assinatura do técnico responsável:			

Atividade: Atividades Comunitárias – Festiva Centro de lazer

Objetivo: Promover integração e convivência do idoso com a comunidade

Horário: 13h30

Responsável: Equipe Técnica e Cuidadores

Nome

Mês: agosto

Dia 08

Dia

Dia

Adalberto Oliveira Cinatra

Adolfo Leal

Alcindo José dos Santos

x

Alzira Nassary

Ana Tereza Teodoro da Silva

Aracy de Souza Fernandes Cristino

Antônio Vacaro

x

Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira

Cecilia Paulino Alves

Benedito Alves

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

Benedito Pereira de Oliveira			
Dejanira da Silva Albino			
Fernando Aparecido Miessi			
Geralda de Oliveira Silva	X		
Gerson Alves de Araújo			
Helena da Silva	X		
José Carlos da Silva			
José Silva dos Santos			
Lazaro da Silva			
Lídia Alves Campos	X		
Lorival Alves Garcia			
Lourdes Toloos Lopes	X		
Luiz Oliveiros da Silva Costa			
Luzia Ricardo da Silva			
Manoel Pereira Filho			
Maria Aparecida Sofientino Lelis	X		
Maria de Lourdes Alvarenga	X		
Maria José dos Santos			
Milton José do Santos	X		
Nazir Braz de Oliveira			
Osmar José da Silva	X		
Osmar Silva Costa			
Rubens Pereira da Silva			
Tereza Aparecida Nogueira			

Atividade: Oficina de AVP

Objetivo: Estimular a realização de atividades com autonomia

Responsável: Assistente Social, enfermeiro, cuidador



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Nome	Mês: novembro	
	Dias	Tipo de AVP
Luzia Ricardo	01	Compras
Antonio Vacaro	07, 08, 10	Banco/compras/Gestão Financeira
Gerson Alves	16, 22	Compras/Gestão Financeira
Osmar Silva Costa	10, 23	Banco e gestão financeira
Osmar Jose Silva	10, 30	Banco e gestão financeira
Lourdes	29	Compras
Maria de Lourdes	10	Banco
Lídia	29	Compras
Maria Lelis	29	Compras
Manoel	23	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: novembro	
		Visita na OSC para o usuário	Visita do usuário na casa de familiares/amigos
1	Adalberto Oliveira Cinatra		
2	Adolfo Leal		
3	Alcindo José dos Santos		4
4	Alzira Nassary		
5	Ana Tereza Teodoro da Silva		



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

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	5	
13	Fernando Aparecido Miessi		
14	Geralda de Oliveira Silva	3	
15	Gerson Alves de Araújo		
16	Helena da Silva		
17	José Carlos da Silva	2	
18	José Silva dos Santos		
19	Lazaro da Silva	1	
20	Lídia Alves Campos	2	
21	Lorival Alves Garcia		4
22	Lourdes Toloos Lopes		
23	Luiz Oliveiros da Silva Costa		
24	Luzia Ricardo da Silva		
25	Manoel Pereira Filho		1
26	Milton José dos Santos		
27	Maria Aparecida Sofientino Lelis		
28	Maria de Lourdes Alvarenga		
29	Maria José dos Santos		
30	Nazir Braz de Oliveira		
31	Osmar José da Silva		2
32	Osmar Silva Costa		
33	Rubens Pereira da Silva	3	

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

34	Tereza Aparecida Nogueira		
----	---------------------------	--	--

Atividade: Oficina com Idosos 4

Objetivo: Estimular manutenção de habilidades motora, relações pessoais e interpessoais, auto estima, raciocínio lógico, criatividade, atenção e concentração.

Mês: novembro

Responsáveis pela execução: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores

Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cinatra	-	-
02	Adolfo Leal	-	-
03	Alcindo José dos Santos	08, 15	01, 02, 04, 08, 14, 15, 18, 22, 22, 24, 25, 28, 29, 30
04	Alzira Nassary	15	02, 04, 05, 11, 12, 15, 25
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	-	-
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	-	-
07	Antônio Vacaro	15	01, 02, 04, 08, 14, 15, 18, 22, 22, 24, 25, 28, 29, 30
08	Cacilda Jacob do Nascimento Nogueira	-	-
09	Cecilia Paulino Alves	08, 15, 22	01, 02, 08, 15, 18, 19, 26
10	Benedito Alves	-	
11	Benedito Pereira de Oliveira	15, 22	04, 15, 16, 22, 25, 30
12	Dejanira da Silva Albino	-	-
13	Fernando Aparecido Miessi	15	02, 12, 15, 28
14	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

15	Gerson Alves de Araújo	15, 22	01, 02, 04, 08, 14, 15, 18, 22, 22, 24, 25, 28, 29, 30
16	Helena da Silva	-	-
17	José Carlos da Silva	8, 15, 22	01, 02, 04, 08, 10, 11, 12 14, 15, 18, 22, 22, 24, 25, 28, 29, 30
18	José Silva dos Santos	-	-
19	Lazaro da Silva	8	08
20	Lídia Alves Campos	08, 15, 22	01, 02, 04, 05, 07, 08, 10, 11, 12 14, 15, 16, 18, 22, 22, 24, 25, 28, 29, 30
21	Lorival Alves Garcia	-	-
22	Lourdes Toloës Lopes	08, 15, 22	01, 02, 04, 05, 07, 08, 10, 11, 12 14, 15, 16, 18, 22, 22, 24, 25, 28, 29, 30
23	Luiz Oliveiros da Silva Costa	-	-
24	Luzia Ricardo da Silva	15, 22	01, 02, 15, 22, 28
25	Manoel Pereira Filho	08, 15, 22	01, 02, 04, 05, 07, 08, 10, 11, 12 14, 15, 16, 18, 22, 22, 24, 25, 28, 29, 30
26	Milton José dos Santos	08, 15, 22	01, 02, 04, 05, 07, 08, 10, 11, 12 14, 15, 16, 18, 22, 22, 24, 25, 28, 29, 30
27	Maria Aparecida Sofientino Lelis	08, 15, 22	01, 02, 04, 05, 07, 08, 10, 11, 12 14, 15, 16, 18, 22, 22, 24, 25, 28, 29, 30
28	Maria de Lourdes Alvarenga	15, 22	01, 02, 04, 08, 10, 11, 12 14, 15, 18, 22, 22, 24, 25, 28, 29, 30
29	Maria José dos Santos	22	09, 10, 22, 28
30	Nazir Braz de Oliveira	-	-
31	Osmar José da Silva	08, 15, 22	01, 02, 04, 05, 07, 08, 10, 11, 12 14, 15, 16, 18, 22, 22, 24, 25, 28, 29, 30
32	Osmar Silva Costa	15	02, 10, 15, 22, 24, 28



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	-	-
34	Tereza Aparecida Nogueira	-	-

Atividade: AVDs

Objetivo: Estimular e auxiliar os idosos nas atividades de vida diária.

Mês: novembro

Responsável Técnico: Terapeuta Ocupacional e Cuidadores

Nº	Nome	TO	Cuidadores
01	Adalberto Oliveira Cinatra	16, 23	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
02	Adolfo Leal	9	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
03	Alcindo José dos Santos	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
04	Alzira Nassary	9, 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
05	Ana Tereza Teodoro da Silva	8, 9, 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
06	Aracy de Souza Fernandes Cristino	22,23	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
07	Antônio Vacaro	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
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
09	Cecilia Paulino Alves	23	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
10	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
11	Benedito Pereira de Oliveira	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
12	Dejanira da Silva Albino	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
13	Fernando Aparecido Miessi	-	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
14	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

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

15	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
16	Helena da Silva	9	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
17	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
18	José Silva dos Santos	9, 16, 23	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
19	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
20	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
21	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
22	Lourdes Toloës 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
23	Luiz Oliveiros da 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
24	Luzia Ricardo da Silva	22, 23	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
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
26	Milton José dos Santos	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
27	Maria Aparecida Sofientino Lelis	9, 16, 23	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
28	Maria de Lourdes Alvarenga	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
29	Maria José dos Santos	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
30	Nazir Braz de Oliveira	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	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
32	Osmar Silva Costa	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30
33	Rubens Pereira da Silva	23	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
34	Tereza Aparecida Nogueira	-	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30

Atividade: Oficina com idosos 5



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

Fundado em 19/07/1938

Objetivo: Estimular habilidades cognitivas e convivência.		
Horário: 1h30min		Responsável: Psicóloga e Fisioterapeuta
Número de atendidos	Nome	Mês: novembro
		Dia
01	Adalberto Cinatra	08/11
02	Adolfo Leal	-
03	Alcindo José dos Santos	-
04	Alzira Nassary	08/11
05	Ana Tereza Silva	-
06	Antônio Vacaro	08/11
07	Aracy de Souza	-
08	Benedito Alves	08/11
09	Benedito Pereira	08/11
10	Cacilda Jacob	-
11	Cecília	08/11
12	Dejanira da Silva	-
13	Fernando Miesse	08/11
14	Geralda Silva	-
15	Gerson Alves	08/11
16	Helena da Silva	08/11
17	José Carlos	-
18	José Silva	08/11
19	Lazaro da Silva	-
20	Lídia	08/11
21	Lorival Garcia	08/11
22	Lourdes Toloës	08/11
23	Luiz Oliveiros	-
24	Luzia Ricardo	08/11
25	Manoel	08/11
26	Maria Aparecida	08/11
27	Maria de Lourdes	08/11
28	Maria José	08/11
29	Milton	08/11

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 Bras	-
31	Osmar Costa	08/11
32	Osmar José	08/11
33	Rubens Pereira	-
34	Tereza Aparecida	-
Assinatura do técnico responsável:		

* 12 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
Nº de atendidos	Nome	Mês: novembro
		Dia
01	Adalberto	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
02	Adolfo L.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
03	Alcindo	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
04	Alzira N.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
05	Ana Tereza	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
06	Antônio V.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
07	Aracy S.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
08	Benedito A	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10
09	Benedito P.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
10	Cacilda J.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
11	Cecília	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



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

12	Dejanira S.	01, 03, 06
13	Fernando	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
14	Geralda	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
15	Gerson	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
16	Helena S.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
17	José C.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
18	José S.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
19	Lázaro	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
20	Lidia	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
21	Lorival G.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
22	Lourdes T.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
23	Luiz O.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
24	Luzia R.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
25	Manoel	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
26	Maria Ap.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
27	Maria de L.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
28	Maria J.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
29	Milton	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.

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

E-mail: casnsa@gmail.com

Site: www.casnsa.com



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 B.	01, 03, 06, 07, 08, 09.
31	Osmar C.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
32	Osmar José	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
33	Rubens P.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
34	Tereza A.	01, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 e 30.
Assinatura do técnico responsável:		

Atividade: Roda de conversa		
Objetivo: Refletir temas de interesses comuns.		
Horário: 1h30min		Responsável: Psicóloga
Número de atendidos	Nome	Mês: novembro
		Dia
01	Adalberto Cintra	-
02	Adolfo Leal	-
03	Alcindo José dos Santos	-
04	Alzira Nassary	-
05	Ana Tereza Silva	-
06	Antônio Vacaro	21/11
07	Aracy de Souza	-
08	Benedito Alves	-
09	Benedito Pereira	-
10	Cacilda Jacob	-
11	Cecília	21/11
12	Dejanira da Silva	-
13	Fernando Miesse	-
14	Geralda Silva	-
15	Gerson Alves	-

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

16	Helena da Silva	-
17	José Carlos	21/11
18	José Silva	-
19	Lazaro da Silva	-
20	Lidia	21/11
21	Lorival Garcia	-
22	Lourdes Toloos	21/11
23	Luiz Oliveiros	-
24	Luzia Ricardo	21/11
25	Manoel	21/11
26	Maria Aparecida	21/11
27	Maria de Lourdes	21/11
28	Maria José	-
29	Milton	-
30	Nazir Bras	-
31	Osmar Costa	21/11
32	Osmar José	21/11
33	Rubens Pereira	-
34	Tereza Aparecida	-
Assinatura do técnico responsável:		

13.4 ANEXO 4: LISTA DE VISITAS DOMICILIARES

VISITAS DOMICILIARES/VISITA HOSPITALAR					
FAMÍLIA	USUÁRIO	BA	Admissão	OBJETIVO	DATA
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



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: novembro		Responsável: Psicóloga e Assistente Social		
N. de atendidos	Nome	Atendimento	Intervenção	Acomp. consulta
01	Adalberto Cinatra	08/11, 07/11		
02	Adolfo Leal	13/11		
03	Alcindo	03/11	14/11	
04	Alzira Nassary	10/11	10/11	
05	Ana Tereza Silva	13/11	06/11	
06	Antônio Vacaro	07/11	23/11	
07	Aracy de Souza	08/11	27/11	
08	Benedito Alves	01/11		
09	Benedito Pereira	23/11	08/11	
10	Cacilda Jacob	13/11		
11	Cecília	07/11, 22/11		
12	Dejanira da Silva	01/11	17/11 (velório)	
13	Fernando Miesse	08/11		
14	Geralda Silva	23/11	14/11	
15	Gerson Alves	16/11		
16	Helena da Silva	10/11, 23/11		
17	José Carlos	01/11, 16/11		
18	José Silva	09/11, 16/11		
19	Lázaro	27/11		
20	Lídia	22/11, 28/11		
21	Lorival Garcia	13/11, 24/11		
22	Lourdes Toloës	10/11, 14/11		
23	Luiz Oliveiros	13/11		
24	Luzia Ricardo	07/11, 17/11		
25	Manoel Pereira	23/11	10/11	

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

26	Maria Aparecida Lelis	21/11, 27/11		
27	Maria de Lourdes	01/11, 28/11		
28	Maria José	13/11		
29	Milton	06/11, 17/11		
30	Nazir Braz	03/11		
31	Osmar Costa	14/11, 30/11		
32	Osmar José	17/11, 23/11		
33	Rubens Pereira	027/11, 23/11		
34	Tereza Aparecida	09/11		
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: novembro

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 Cintra	Naiara (sobrinha) Eunice (irmã) Luiz Carlos (irmão)	1- Fragilizado		17/11			
02	Adolfo Leal		1- Rompido	24/11				
03	Alcindo	Silvia (sobrinha)	1- Fortalecido	07/11				
04	Alzira Nassary	Meire (sobrinha) Naime (irmã)	2- Fragilizado					
05	Ana Tereza Silva	Adolfo (irmão) Sebastião (irmão)	3- Fragilizado		14/11			

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

06	Antônio Vacaro	Vera (sobrinha) Bruno (sobrinho) Neto (sobrinho) Simone (filha) Silmara (filha) Tania (amiga)	4- Fragilizado		03/11, 17/11			
07	Aracy de Souza	Cícera/Altair (sobrinhos)	5- Fragilizado		09/11			
08	Benedito Alves	Janaina (amiga)	2- Rompido	21/11, 22/11 23/11 24/11	21/11, 22/11 23/11 24/11			
09	Benedito Pereira				28/11			
10	Cacilda Jacob	Ana Paula (filha)	2- Fortalecido	01/11	23/11			
11	Cecília	Ivani (sobrinha)	6- Fragilizado		13/11, 16/11			
12	Dejanira da Silva	Maria (filha)	3- Fortalecido	16/11, 17/11, 21/11	16/11, 17/11			
13	Fernando Miesse	Stela, Yolanda (amigas) Roberto (amigo)	3- Rompido					
14	Geralda Silva	Anderson (neto)	5- Fortalecido	09/11	09/11			
15	Gerson Alves	Carina (sobrinha)	6- Fortalecido		17/11			
16	Helena da Silva	Luzia (irmã) Silvano (filho)	7- Fortalecido		06/11 24/11			
17	José Carlos	Ana (cunhada), Rafael (filho) M. José (esposa) Édna (irmã)	8- Fortalecido	09/11, 10/11	09/11			01/11 (acompanhamento de visita)
18	José Silva	Carlos (curador)	4- Rompido		07/11			
19	Lázaro	Ricardo/Alex/Eliete (filhos)	9- Fortalecido		09/11			
20	Lídia	Marisa (sobrinha)	10- Fortalecido	03/11	07/11			
21	Lorival Garcia	Mariana (irmã)	11- Fortalecido		03/11, 17/11,			



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

					24/11, 27/11			
22	Lourdes Toloes	Marlene (filha)Cristiane (neta), Elza (cunhada)	12- Fortalecido		01/11, 03/11, 13/11, 14/11, 27/11, 28/11			
23	Luiz Oliveiros	Geovana/Rafael (netos) Rita (Filha)	7- Fragilizado		14/11			
24	Luzia Ricardo	Paschoal (irmão)	14- Fortalecido		16/11			
25	Manoel Pereira	Arnaldo (Responsável)(Irmãos) Viviane (sobrinha) Josiane (amiga)	8- Fragilizado		03/11			
26	Maria Aparecida Lelis	Celio (neto) Garcia(genro)	16- Fortalecido		13/11			
27	Maria José	Valter (Esposos)	9- Fragilizado		16/11			
28	Maria de Lourdes	Eloisa (Responsável) Terezinha (Cunhada)	5- Rompido					
29	Milton				08/11			
30	Nazir Braz	Sueli (sobrinha)	17- Fortalecido	21/11	18/11, 19/11, 21/11			
31	Osmar Costa	José Joaquim (irmão)	9- Fragilizado		07/11, 28/11			
32	Osmar José	Luiz (irmão)	18- Fortalecido		03/11			
33	Rubens Pereira	Edna (filha)	10- Fragilizado		23/11			
34	Tereza Aparecida	José Mario (sobrinho)	6- Rompido		24/11			
Assinatura do técnico responsável:								

13.6 ANEXO 6: QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

QUADRO DE SUPERAÇÃO DE VULNERABILIDADE

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

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
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	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 pessoal	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
09	Cecilia Paulino Alves	19/10/2023		Risco pessoal e isolamento social	Idosa assistida 24h por dia
10	Benedito Alves	21/04/2022		Risco pessoal e social	Idoso assistido 24h por dia, vínculos rompidos
11	Benedito Pereira de Oliveira			Risco Pessoal	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
12	Dejanira da Silva Albino	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
13	Fernando Aparecido Miessi	21/04/2022		Ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos rompidos
14	Geralda de Oliveira Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
15	Gerson Alves de Araújo	21/04/2022		Fragilização de vínculos	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos



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

16	Helena da Silva	21/04/2022		Risco pessoal	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
17	José Carlos da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
18	José Silva dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Idoso assistido 24h por dia, vínculos rompidos com a família e fortalecidos com (curador)
19	Lazaro da Silva	12/08/2022		Ausência de cuidador com potencial/Risco pessoal	Idoso assistido 24h por dia Vínculos Fortalecidos
20	Lorival Alves Garcia	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
21	Lourdes Toloos Lopes	21/04/2022		Ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
22	Luiz Oliveiros da Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Idoso assistido 24h por dia, vínculos rompidos
23	Luzia Ricardo da Silva	22/08/2023		Risco Pessoal	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
24	Manoel Pereira Filho	19/10/2022		Ausência de Cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos rompidos com familiares
25	Maria Aparecida Sofientini Lelis	29/08/2023		Ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
26	Maria José dos Santos	21/04/2022		Ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fragilizados
27	Milton José dos Santos	13/10/2023		Sobrecarga Familiar	Idoso assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
28	Nazir Braz de Oliveira	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fortalecidos
29	Osmar José da Silva	25/10/2022		Ausência de cuidador com potencial e Risco Pessoal	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos
30	Osmar Silva Costa	21/04/2022		Risco pessoal e social	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fragilizados



Centro de Ação Social Nossa Senhora D'Aparecida

CNPJ 48.447.502/0001-91

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

31	Rubens Pereira da Silva	21/04/2022		Ausência de cuidador com potencial	Idoso assistido 24h por dia, vínculos fragilizados
32	Lídia Alves Campos	11/04/2023		Isolamento social e ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos fortalecidos, assistência 24h
33	Tereza Aparecida Nogueira	21/04/2022		Ausência de cuidador	Idosa assistida 24h por dia, vínculos rompidos
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, 24 de janeiro 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