

**LSVP**

Lar São Vicente de Paulo

1915

# Lar São Vicente de Paulo

Reg. no Serviço Social do Estado de São Paulo - Nº 518

Decreto de Utilidade Pública Municipal - Lei 625 de 29/07/1964

Decreto de Utilidade Pública Estadual - Nº 43.391 de 20/09/1998

Decreto de Utilidade Pública Federal Nº 87.122 de 28/04/1982

Atestado de Registro no CNAS - Processo 041.284.146 de 10/03/1947

Certificado de Fins Filantrópicos - Processo 28996.025.253/94-58

Rua José Marcellino da Costa, 02 - Fones: (19) 3863-1048 - 3843-5865 - CEP 13974-610 - ITAPIRA - SP - CNPJ 51.904.167/0001-18

Itapira, 10 de outubro de 2022

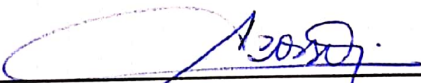
Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prezada Gestora,

Pelo presente apresentamos à Vossa Senhora a Prestação de Contas referente à parcela de **01/09/2022 a 30/09/2022** recebida através da CHAMADA PÚBLICA Nº 05/2022.

Sendo só para o momento, apresentamos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente



Edna Cristina Bosso de Souza

coordenadora

ILMA. SRA.

DD. GESTORA DO CONVÊNIO/SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL.

NESTA.

RECEBI EM 18/10/22  
Ammy  
SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA

**LSVP**

Lar São Vicente de Paulo

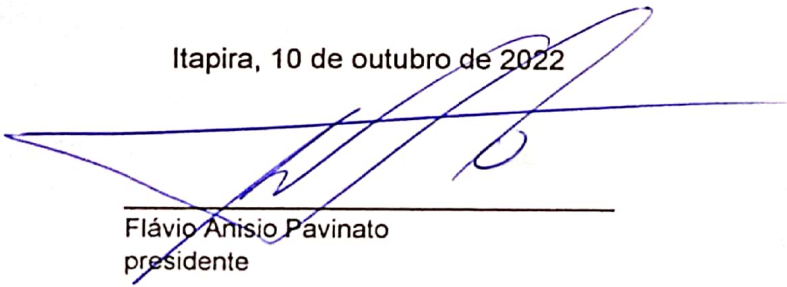
**Lar São Vicente de Paulo**

Rua José Marcelino da Costa, 02 - Fones: (19) 3863-1048 - 3843-5865 - CEP 13974-610 - ITAPIRA - SP - CNPJ 51.904.167/0001-18

Reg. no Serviço Social do Estado de São Paulo - Nº 518  
Decreto de Utilidade Pública Municipal - Lei 625 de 29/07/1964  
Decreto de Utilidade Pública Estadual - Nº 43.391 de 20/08/1998Decreto de Utilidade Pública Federal Nº 87.172 de 28/04/1982  
Atestado de Registro no CNAS - Processo 041.284.146 de 10/03/1947  
Certificado de Fins Filantrópicos - Processo 28998.025.253/94-58**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

DESPESAS	REC.PRÓPRIOS	REC.FUNDO MUN.IDOSO	REC.ESTADUAL
RECURSOS HUMANOS		R\$ 33.353,79	R\$ -
MATERIAL CONSUMO		R\$ 2.697,30	R\$ 1.093,96
TOTAL	R\$ -	R\$ 36.051,09	R\$ 1.093,96

Itapira, 10 de outubro de 2022

  
Flávio Anísio Pavinato  
presidente

PRESTAÇÃO CONTAS  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
ESTADUAL

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira  
CHAMADA PÚBLICA: 05/2022

OBJETO:

EXERCÍCIO: 2022

MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/2022

OSC BENEFICIÁRIA: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 51.904.167/0001-18

ENDEREÇO E CEP: Rua José Marcelino da Costa, 02, São Vicente, CEP: 13.974-610

RESPONSÁVEL PELA OSC: Flávio Anísio Pavinato

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PROJETO: Flávia Tofanelo de Almeida

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.527,49 (Hum mil, quinhentos e vinte e sete reais e quarenta e nove centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - n°	Data	Valores Repassados-R\$	
ESTADUAL	R\$ 1.526,46	TED	02/09/2022	R\$ 1.526,46	
Receta com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$	1,03
Total				R\$	1.527,49
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade					

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

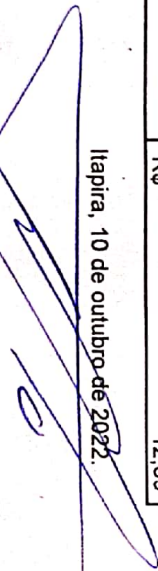
O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: LAR SÃO VICENTE DE PAULO de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 1.093,96 (Hum mil, noventa e três reais e noventa e seis centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
MATERIAL DE CONSUMO	SETEMBRO	ESTADUAL	R\$ 1.093,96
Total das Despesas			R\$ 1.093,96
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ -

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO	
SALDO ANTERIOR	R\$ 103,11
MATERIAL CONSUMO	R\$ 91,75
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 11,36
VALOR A SER DEVOLVIDO PROX MÊS	R\$ -
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 536,64
MATERIAL CONSUMO	R\$ 524,25
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 12,39

Itapira, 10 de outubro de 2022.

  
Flávio Anísio Pavinato  
presidente

RECEBIMOS DE COMERCIO DE GAS A RELEIO LTDA OS PRODUTOS, SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTAFISCAL INSCRIÇÃO AO LAMP  
 EMISSÃO: 13/09/2022 - DIST: FISCAL: LAR SAO VICENTE DE PAULO - VALOR TOTAL: R\$ 850,00

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000113021  
 SÉRIE 001

TRIBUTACIONAL DO EMITENTE

**COMERCIO DE GAS A RELEIO LTDA**

RUA AMAZONAS, 72 - JD MAGALI - CEP:13972-063 - ITAPIRA - SP  
 TEL: (19)3864-1701  
 www.gasreleio.com.br  
 lianpere@gasreleio.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000113021 Q. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3522 0947 9610 7300 0103 5500 1000 1130 2115 8250 3976

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

**VD COM LUBR ADO PUSUARIO FINAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 135221242877056  
 CNPJ/CPF: 47.961.073/0001-03

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATÁRIO / RECEBENTE

Nome / RAZÃO SOCIAL

**LAR SAO VICENTE DE PAULO**

ENDEREÇO

RUA JOSE MARCELINO DA COSTA,0002 - ...

MUNICÍPIO

ITAPIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 113021

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 51.904.167/0001-18

CEP: 13974-610

DATA DA EMISSÃO: 13/09/2022

DATA SAÍDA ENTRADA: 13/09/2022

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

**113021**

VALOR ORIGINAL

**850,00**

VALOR DESCONTO

**0,00**

VALOR LÍQUIDO

**850,00**

DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	28/09/2022	850,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACCESS.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
113,05		850,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR LÍQUIDO	
850,00		850,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

**O EMITENTE**

ENDEREÇO

QUANTIDADE

**2**

ESPECIE

**2**

MARCA

**0**

NOMEAÇÃO

**0**

PESO BRUTO

**180,000**

PESO LÍQUIDO

**90,000**

PRETE POR CONTA

**3 - PROPRIET**

MUNICÍPIO

**SP**

CODIGO ANTT

**FLV4275**

UF

**SP**

PLACA DO VEICULO

**FLV4275**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**SP**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS										
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIT	EST	GEOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS
00117	P45 - GLP 45 KG	27111910	060	5656	PC	2,00	425,000	0,00	850,00	0,00
	COD. PRODUTO ANP: 210203001									
	UF DE CONSUMO: SP									

Chamamento Público Nº 05 / 2022.

Origem do Recurso: Exadual

Natureza da Despesa: Consumo.

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFE Ref: (3522 0947 9610 7300 0103 5500 1000 1130 2115 8250 3976)

Lei 12.471/2012 - Vlr aprox. Tributos: R\$ 113,05 Fonte: IBPT [E:6074]Impostos Federais: R\$ 0,00 Impostos Estaduais: R\$ 113,05

INSCRIÇÃO AO FISCO

RECEBIMOS DE COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INTERMEDIADA		<b>NF-e</b> <b>Nº 000113021</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 13/09/2022 - DEST. / REM. LAR SAO VICENTE DE PAULO - VALOR TOTAL: R\$ 850,00	
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBIDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA</b>			
RUA AMAZONAS, 72 - JD MAGALI - CEP: 13972-063 - ITAPIRA - SP TEL: (19)3863-1701 www.gasarelio.com.br itapira@gasarelio.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3522 0947 9610 7300 0103 5500 1000 1130 2115 8250 3976
NATUREZA DE OPERAÇÃO		Nº 000113021 fl. 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
VD COMB/LUBR ADQ P/USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221242877056 13/09/2022 10:50:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
374012770112		47.961.073/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LAR SAO VICENTE DE PAULO		51.904.167/0001-18	13/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA - ENTRADA
RUA JOSE MARCELINO DA COSTA,0002 . . . .	SAO VICENTE	13974-610	13/09/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPIRA	(19)3843-5865	SP	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	113021	850,00	0,00	850,00

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/09/2022	850,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	113,05	850,00
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	850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O EMISSOR		3 - PROP/REMT		FLV4275	SP	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				SP		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2			0	180,000	90,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI		
00117	P45 - GLP 45 KG COD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	060	5656	PC	2,00	425,000	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Chamamento Público Nº 05 / 2022  
 Origem do Recurso: Estadual  
 Natureza da Despesa: Consumo

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
NFe Ref.: (3522 0947 9610 7300 0103 5500 1000 1130 1113 7250 5348) Lei 12.471/2012, Vlr aprox. Tributos: R\$ 113,05 Fonte: IBPT [EF6074] Impostos Federais: R\$ 0,00 Impostos Estaduais: R\$ 113,05	

PRESTAÇÃO CONTAS  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
IDOSO

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira

CHAMADA PÚBLICA: 05/2022

OBJETO:

EXERCÍCIO: 2022

MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/2022

OSC BENEFICIÁRIA: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ: 51.904.167/0001-18

ENDEREÇO E CEP: Rua José Marcelino da Costa, 02, São Vicente, CEP: 13.974-610

RESPONSÁVEL PELA OSC: Flávio Anisio Pavinato

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PROJETO: Flávia Tofanelo de Almeida

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 37.222,39 (Trinta e sete mil, duzentos e vinte e dois reais e trinta e nove centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
IDOSO	36.865,03	TED	02/09/2022	R\$ 36.865,03
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 357,36
Total				R\$ 37.222,39
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: LAR SÃO VICENTE DE PAULO de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 36.051,09 (Trinta e seis mil, cinquenta e um reais e nove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	702,35
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	2.275,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	1.947,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	4.302,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	3.361,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	759,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	1.172,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	2.335,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	2.204,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	3.090,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	1.826,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	1.975,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	1.268,00
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	3.032,08
RECURSOS HUMANOS	SETEMBRO	IDOSO	3.105,36
MATERIAL DE CONSUMO	SETEMBRO	IDOSO	468,30
MATERIAL DE CONSUMO	SETEMBRO	IDOSO	2.229,00
<b>Total das Despesas</b>			R\$ 36.051,09
<b>Recurso Público não Aplicado</b>			R\$ -
<b>Valor Devolvido ao Órgão Concessor</b>			R\$ -
<b>Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte</b>			R\$ 36.051,09

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

**LSVP**

Lar São Vicente de Paulo

# Lar São Vicente de Paulo

Reg. no Serviço Social do Estado de São Paulo - Nº 518

Decreto de Utilidade Pública Municipal - Lei 625 de 29/07/1964

Decreto de Utilidade Pública Estadual - Nº 43.391 de 20/08/1998

Decreto de Utilidade Pública Federal Nº 87.122 de 28/04/1982

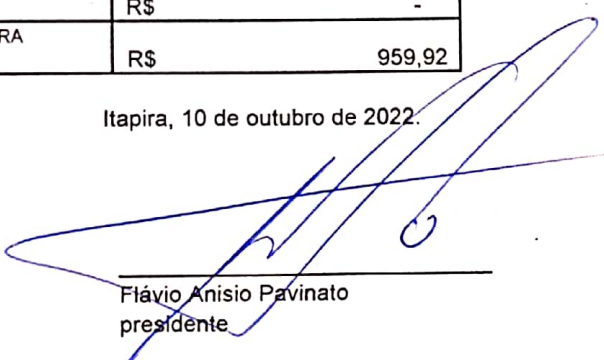
Atestado de Registro no CNAS - Processo 041.284.146 de 10/03/1947

Certificado de Fins Filantrópicos - Processo 28998.025.253/94-58

Rua José Marcelino da Costa, 02 - Fones: (19) 3863-1048 - 3843-5865 - CEP 13974-610 - ITAPIRA - SP - CNPJ 51.904.167/0001-18

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO		
SALDO ANTERIOR	R\$	39.383,28
MATERIAL CONSUMO	R\$	6.120,00
RECURSOS HUMANOS	R\$	32.660,72
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$	602,56
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$	40.554,58
MATERIAL CONSUMO	R\$	7.890,00
RECURSOS HUMANOS	R\$	31.704,66
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$	959,92

Itapira, 10 de outubro de 2022.

  
Flávio Anísio Pavinato  
presidente

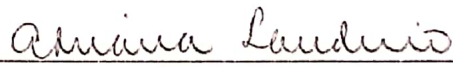
## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 51.904.167/0001-18		02 Razão Social / Nome LAR SAO VICENTE DE PAULO			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua: JOSE MARCELINO DA COSTA, 02				04 Bairro SAO VICENTE	
05 Município Itapira		06 UF SP	07 CEP 13974-610	08 CNAE 8711502	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS / PASEP 10826491437		11 Nome APARECIDA BALBINA VITORIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua: RUSSIA, 29				13 Bairro JARDIM RAQUEL	
14 Município Itapira		15 UF SP	16 CEP 13972-518	17 CTPS (nº, série, UF) 0005574.00575-SP	18 CPF 158.643.988-02
19 Data de Nascimento 13/01/1963		20 Nome da Mãe TEREZA EUFROZINA DE JESUS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO					
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO					
23 Remuneração Mês Ant. 966,66		24 Data de Admissão 01/10/2001	25 Data do Aviso Prévio 24/08/2022	26 Data do Afastamento 24/08/2022	27 Cód. Afastamento S11
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02589-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 - SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS ESTABELECIMENTO SAUD			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias (Líquido De 24/faltas E Dsr)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno 0 Hora(s) A 40%	
56..1 Horas-Extras 1,25 Hora(s) 50%	19,45	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (dsr)	
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 8/12 Avos	1.095,65	64.1 13º Salário Exercício ___/12 Avos		65 Férias Proporc 0/12 avos	
66..1 Férias Venc.Per. Aquis. 20/08/2021 À 19/08/2022	986,09	68 Terço Constituc. de Férias	328,70	69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	2.429,89
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 30/dias	1.643,48	112.1 Previdência Social	1,45	112.2 Prev Social 13º Salário	82,17
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos - Troco Anterior	0,44
Charramento Póltico nº	05,22				
Origem do Póltico	1 Juro				
Natureza da Despesa	2 Salmen			TOTAL DEDUÇÕES	1.727,54
				VALOR LÍQUIDO	702,35



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				08/2022	
0223 LAR, SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610				Função	
CNPJ: 51.904.167/0001-18				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00228	00228	ADRIANA LAUDINO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.031,69		
009	HORA EXTRA NOTURNA	4,22	73,99		
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	202,14		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,48		
101	I.N.S.S	8,43		215,02	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			27,60	
113	TROCO ANTERIOR			0,74	
190	I.R.R.F.	7,50		32,34	
<p>Chamamento Público nº 05 / 22</p> <p>Origem do cargo: Idoso</p> <p>Matrícula: R. Humanos</p>					
<b>RESUMODO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.031,69	2.550,22	2.550,70	275,70
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.550,22		204,01	2.335,20	<b>2.275,00</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

  
 \_\_\_\_\_  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL**

Empresa

0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO

Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Teoria

SP 13974-610

CNPJ: 51.994.167/0001-18

Competência

08/2022

Divisão R.H.

001.000.090

Função

TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg. 00172  
Nome ALBERTO COSTA SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.031,69	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
100	ARREDOBRAMENTO DO MES		0,98	
101	I.N.S.S.	10,72		360,06
106	MENSAL/ASS.SINDICATO			27,60
113	TROCO ANTERIOR			0,41

Carteira de Trabalho N.º 05 / 80002  
 Origem do Registro: IT 1000  
 Natureza do Registro: 1 - Funcionaria

RESUMO DO SALARIO	Salário Base	F.G.T.S do Mes	Sal. Contribuição	Base CAL IR	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.031,69	181,92	2.274,09	1.974,03	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
						<b>1.947,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURADO FUNCIONARIO

\_\_\_\_\_  
 DATA

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 08/2022  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: ADMINIST/COORDENADOR

Empresa: 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE  
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Nº Reg. 00036 Chapa 00036 Nome **EDNA CRISTINA BOSSO DE SOUZA**

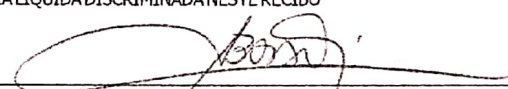
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	4.876,00	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,17	
238	AUXILIO CRECHE		70,05	
101	I.N.S.S	10,80		552,75
106	MENSAL/ASS SINDICATO			27,60
113	TROCO ANTERIOR			0,44
190	I.R.R.F.	22,50		305,83

*05 2022*  
*I desor*  
*R Plu manes.*

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 4.876,00	Sal. Contribuição 5.118,40	Total de Vencimentos 5.188,62	Total de Descontos 886,62
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
5.118,40	409,47	4.186,47	<b>4.302,00</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 08/2022

Empresa  
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE  
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Divisão R.H. 001.000.000  
 Função ASSISTENTE SOCIAL

Nº Reg. 00090 Chapa 00090 Nome **FLAVIA TOFANELO DE ALMEIDA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	4.273,18	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
101	I.N.S.S	10,37		468,35
113	TROCO ANTERIOR			0,08
134	CONVENIO SEICON			411,65
190	I.R.R.F.	22,50		274,50

Chamamento Prolong Nº 05 / 2022  
 Origem do Prolong I dare  
 Natureza da Despesa R. Humana

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 4.273,18	Sal. Contribuição 4.515,58	Total de Vencimentos 4.515,58	Total de Descontos 1.154,58
Base Cál. F.G.T.S 4.515,58	F.G.T.S do Mês 361,24	Base Cál. I.R. 4.047,23	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>3.361,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL**

Competência 08/2022  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função TECNICO DE ENFERMAG

Empresa  
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE  
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Nº Reg.	Chapa	Nome			
00196	00196	GIOVANA HERMENEGILDO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	11,00	744,95		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	88,88		
015	FERIAS		1.857,52		
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		619,17		
100	ARREDONDAMENTO MES		0,76		
101	I.N.S.S	9,45		75,14	
102	INSS FERIAS			242,98	
113	TROCO ANTERIOR			0,45	
115	FERIAS			2.123,36	
192	IRRF FERIAS RETIDO			110,35	
<b>RESUMODO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.031,69	3.310,52	3.311,28	2.552,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>759,00</b>
3.310,52		264,84	758,69		

05 2022  
 I classe  
 R. Rumans

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL**

Empresa  
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE  
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Competência 08/2022  
 Divisão R.H. 001.000.000  
 Função SERVIÇO DE APOIO

Nº Reg. 00120 Chapa 00120 Nome **IVANI DORNELES DA SILVA LIMA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.401,08	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,44	
101	I.N.S.S	7,89		129,73
106	MENSAL/ASS.SINDICATO			27,60
113	TROCO ANTERIOR			0,79
134	CONVENIO SEICON			313,80

Chamamento Público Nº: 05 / 2022  
 Origem do Recurso: I class  
 Natureza da Despesa: R. Humanos

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.401,08	Sal. Contribuição 1.643,48	Total de Vencimentos 1.643,92	Total de Descantos 471,92
Base Cál. F.G.T.S 1.643,48	F.G.T.S do Mês 131,47	Base Cál. I.R. 1.513,75	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.172,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO \_\_\_\_\_

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MENSAL

Empresa: 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE  
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

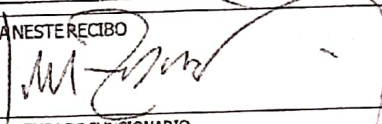
Divisão R.H. 001.000.000  
 Função TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg.	Chapa	Nome	Referência	Vencimentos	Descontos
00054	00054	LUIS EDUARDO COELHO			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.031,69	
009	HORA EXTRA NOTURNA		5,15	88,89	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%		48,00	242,57	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	242,40	
100	ARREDONDAMENT DOMES			0,73	
101	I.N.S.S		8,51		221,66
106	MENSAL/ASS SINDICATO				27,60
113	TROCO ANTERIOR		7,50		0,25
190	I.R.R.F.				21,77

Chamamento Público N.º 05 / 2022  
 Origem do Recurso: I class  
 Natureza da Despesa: R Humana

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.031,69	2.605,55	2.606,28	271,28
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>
	2.605,55	208,44	2.194,30	<b>2.335,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO 

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL**

Competência 08/2022

Empresa  
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE  
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Divisão R.H. 001.000.000  
 Função TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg. 00130 Chapa 00130 Nome **MARCOS ROBERTO PEREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.031,69	
009	HORA EXTRA NOTURNA	8,45	148,14	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	404,28	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,14	
101	I.N.S.S	11,00		375,60
113	TROCO ANTERIOR			0,53
160	EMPRESTIMO			205,50
190	I.R.R.F.	7,50		41,02

Chamamento Público Nº: 05 / 2022  
 Origem do Recurso: I classe  
 Natureza da Despesa: R Humana

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.031,69	Sal. Contribuição 2.826,51	Total de Vencimentos 2.826,65	Total de Descontos 622,65
Base Cál. F.G.T.S 2.826,51	F.G.T.S do Mês 226,12	Base Cál. I.R. 2.450,91	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.204,00</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONARIO \_\_\_\_\_




**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL**

Empresaria: **0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO**  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: PSICOLOGA

Empregada: **Patrícia Ruvigatti**  
 Nome: **PATRICIA RUVIGATTI**  
 Descrição: **PSICOLOGA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NOMINAL	30,00	3.552,85	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,86	
101	IN.S.S	9,44		335,34
113	TROCO ANTERIOR			0,54
180	I.R.R.F.	15,00		127,83
<b>RESUMO SALARIO</b>		<b>Salário Base 3.552,85</b>	<b>Total de Vencimentos 3.553,71</b>	<b>Total de Descostos 463,71</b>
Base Cál. F.G.T.S 3.552,85		F.G.T.S do Mês 284,22	<b>LÍQUIDO RECEBER</b>	<b>3.090,00</b>

Chamamento Público Nº 05 / 2022  
 Origem do Recurso: I. URG  
 Natureza da Despesa: 2. Humano.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO 

DATA \_\_\_\_\_

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL**

Empresa: 0223 LAB SAO VICENTE DE PAULO  
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18  
 Competência: 08/2022  
 Divisão R.H.: 001.000.000  
 Função: COZINHEIRO

Cidade: Itapira  
 HR Reg.: 00211  
 Chapa: 00211  
 Nome: SUELI MACHADO

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.774,23	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
100	ARREDOONDAMENT DOMES		0,60	
101	I.N.S.S.	8,10		163,31
106	MENSAL/ASS.SINDICATO			27,60
113	TROCO ANTERIOR			0,32
<b>RESUMO SALARIO</b>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
Salário Base 1.774,23			2.017,23	191,23
Base Cál. F.G.T.S 2.016,63			<b>LÍQUIDO RECEBER</b>	<b>1.826,00</b>
F.G.T.S do Mês 161,33				
Base Cál. I.R. 1.853,32				

Chamamento Público nº 05/18022  
 Origem do Recurso: 1.008  
 Natureza da Despesa: R. 8.000000

DECLARAR TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

9-9-22 \_\_\_\_\_ DATA  
 \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MEDICAL**

Companhia: **OSISA S/A** Endereço: **Av. ...** Cidade: **...** Estado: **...**

Nome: **MADEIRA MELERIA DE SOUZA MARIZ** CPF: **...** Cargo: **...**

Período: **...** Data: **...**

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
001	SALARIO MENSUAL	30,00	...	...
011	ADICIONAL MENSUAL PRODUÇÃO	20,00	...	...
100	ADICIONAL DIURNOS	...	...	...
101	ADICIONAL NOTURNOS	...	...	...
106	MENSALIDADE SUPLENTO	...	...	...
112	TRABALHO ANTERIOR	...	...	...
120	GRATIFICACAO	...	...	...
<p><b>RESUMO</b></p> <p>Base IRL: 1.571,13      Base II: 1.571,13      Base III: 1.571,13      Base IV: 1.571,13</p> <p>Valor a Receber: <b>1.571,13</b></p>				

*Orçamento nº 15, 1003*  
*Origem de Recibo: IRL*  
*Valor de Debito: 0*

Assinatura: *Maria Helena P. Pinheiro*  
 Nome: **MARIA HELENA P. PINHEIRO**  
 Cargo: **SECRETARIA DE ADM. GERAL**

0223 / 00054

### R E C I B O D E F É R I A S

EMPREGADOR: IAR SAO VICENTE DE PAULO/ CNPJ: 51.904.167/0001-18

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO  
**LUIS EDUARDO COELHO**

CTPS Nº/Série

Nº REGISTRO | FUNÇÃO  
00054 | TECNICO DE ENFERMAG

R/H

0068116.00466-SP

#### PERIODOS

DE AQUISIÇÃO: 11 de Junho de 2021 a 10 de Junho de 2022  
DE GOZO: 14 de Setembro de 2022 a 13 de Outubro de 2022

#### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
001	2.031,69	11/06/2002	2.578,36

#### PROVENTOS

#### DEMONSTRATIVO

#### DESCONTOS

VALOR DA REMUNERAÇÃO	INSS	IMPOSTO DE RENDA	321,53
2.578,36	859,45	15,00	84,20

VALOR ADICIONAL 1/3 FERIAS

#### PROVENTOS

#### EVENTOS ADICIONAIS

#### DESCONTOS

TOTAL DE PROVENTOS	3.437,81	TOTAL DE DESCONTOS	405,73	LÍQUIDO A RECEBER	3.032,08
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------	----------

\*TRES MIL TRINTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa IAR SAO VICENTE DE PAULO , a importância líquida de R\$ 3.032,08 , conforme demonstrativo acima, referente as férias.  
Local e Data Itapira 12 de Setembro de 2022

LUIS EDUARDO COELHO

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

Chamamento Público nº 051/2022

Origem do Recibo: T dose

Natureza da Despesa: R. Purnans

0223/00130

# RECIBO DE FÉRIAS

EMPREGADOR: IAR SAO VICENTE DE PAULO/ CNPJ: 51.904.167/0001-18

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

MARCOS ROBERTO PEREIRA

CTPS Nº/Série

0042283.00181-SP

Nº REGISTRO 00130  
FUNÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAG

R/H 001000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 01 de Novembro de 2020 a 31 de Outubro de 2021

DE GOZO: 19 de Setembro de 2022 a 18 de Outubro de 2022

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2.031,69	01/11/2005	2.802,14
PROVENTOS		DEMONSTRATIVO	
VALOR DA REMUNERAÇÃO		2.802,14	
VALOR ADICIONAL 1/3 FERIAS		934,05	
EVENTOS ADICIONAIS		DESCONTOS	
TOTAL		TOTAL	
3.736,19		630,83	
TOTAL DE PROVENTOS		LÍQUIDO A RECEBER	
3.736,19		3.105,36	

VALOR POR EXTENSO \*TRES MIL CENTO E CINCO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS\*\*\*\*\*

Recebi da Empresa IAR SAO VICENTE DE PAULO, a importância líquida

Local e Data Itapira 16 de Setembro de 2022

MARCOS ROBERTO PEREIRA

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

Chamamento Público nº 051/2022  
Origem do Recibo: I gozo  
Natureza da Despesa: R Rumoroso



SANTA RITA COMERCIO DE TINTAS E MATERIAIS ELETRICOS LTDA.  
PRACA JOAO SARKIS FILHO, 124  
CENTRO - 13974-361  
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938633460

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.033.556  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0972 9325 5100 0102 5500 1000 0335 5616 8406 9404

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221264603105 - 16/09/2022 15:40:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374034072119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

72.932.551/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ / CPF

51.904.167/0001-18

DATA DA EMISSÃO

16/09/2022

ENDEREÇO

RUA JOSE MARCELINO DA COSTA, 02

BAIRRO / DISTRITO

SAO VICENTE

CEP

13974-610

DATA DA SAÍDA

16/09/2022

MUNICÍPIO

ITAPIRA

UF

FONE / FAX

38631048

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:39:00

FATURA / PAGAMENTO

Pagamento (1): À Prazo - Boleto Bancário - R\$ 468,30 - Fatura: VCTO - 30/09/2022, Valor Original: R\$ 468,30, Valor Líquido: R\$ 468,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
205,40	36,97	0,00	0,00	0,00	468,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) do Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0745110787648	TOGMAX DESCOLA MAX 120 ML	38140090	000	5102	UN	1,0000	22,1000	22,10	22,10	3,98	18,00	0,00	0,00
7891792133877	NORTON LIXA PANO 080 K246	68051000	000	5102	UN	10,0000	3,0000	30,00	30,00	5,40	18,00	0,00	0,00
7898289931220	MAZA ACR STANDARD ULTRA BRANCO 18 LT	32091010	060	5405	UN	1,0000	262,9000	262,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898941765033	ITAQUA AGUARRAS 5 LT	27101230	000	5102	UN	1,0000	73,9000	73,90	73,90	13,30	18,00	0,00	0,00
7898941765095	ITAQUA THINNER IT37 AUTOMOTIVO 5 LT	38140090	000	5102	UN	1,0000	79,4000	79,40	79,40	14,29	18,00	0,00	0,00

Chamamento Público Nº 05 / 2022  
Origem do Recurso: Idosa  
Natureza da Despesa: Manutenção

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 154,44 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 16/09/2022 as 15:44:17

v4.00 - Obtenha seu XML a partir do site <https://www.nfe.nfe.br/Download>

# MEP CLEAN

Marcos Cardoso de Souza 29875982890

**Fones (19) 9.9105-0098 / 9.9608-1353**

# NOTA FISCAL

035

SAÍDA  ENTRADA 1ª Via - Dest Remetente

Rua Osvaldo Batista Guedes, 97 - Fundos - Pq. Felicidade II - CEP 13973-281 - Ilapira - SP

C.N.P.J. 27.177.552/0001-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO *1 - Venda* CFOP INSC. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.084.558.115

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00 / 00 / 00

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL *dan São Jacinto Paulo* CNPJ / CPF *51.904.107/0001-18*  
 ENDEREÇO *R. Jos. Marcolino da Costa 02* BAIRRO / DISTRITO CEP *13974610*  
 MUNICÍPIO *Ilapira* FONE / FAX UF *SP* INSCRIÇÃO ESTADUAL *374084558115*

DATA DA EMISSÃO  
 DATA SAÍDA/ENTRADA  
 HORA DA SAÍDA

### DADOS DO PRODUTO

Código Produto	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISCAL	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
	<i>Primeira gel</i>			<i>02</i>	<i>13</i>	<i>26,00</i>	<i>338,00</i>	
	<i>plástico</i>			<i>1</i>	<i>30</i>	<i>12,00</i>	<i>360,00</i>	
	<i>caixa fechada</i>			<i>1</i>	<i>38</i>	<i>14,00</i>	<i>532,00</i>	
	<i>bobinas</i>			<i>1</i>	<i>10</i>	<i>16,00</i>	<i>160,00</i>	
	<i>talimote</i>			<i>1</i>	<i>19</i>	<i>25,00</i>	<i>475,00</i>	
	<i>limpa para</i>			<i>1</i>	<i>10</i>	<i>15,00</i>	<i>150,00</i>	
	<i>trapezoidal</i>			<i>01</i>	<i>10,00</i>	<i>10,00</i>	<i>10,00</i>	
	<i>atrasado</i>			<i>09</i>	<i>11,00</i>	<i>11,00</i>	<i>99,00</i>	
	<i>mult. uso</i>			<i>03</i>	<i>15,00</i>	<i>15,00</i>	<i>45,00</i>	
	<i>Dx</i>			<i>03</i>	<i>20,00</i>	<i>20,00</i>	<i>60,00</i>	
	<i>Champanhe Seltzer no 05, 2022 base</i>							
	<i>Mat. Consumo</i>							

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				<i>2.229,00</i>
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
				<i>2.229,00</i>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA  1-EMITENTE  2-DESTINATÁRIO PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 I - "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional",  
 II - "Não gera direito a crédito fiscal de IPI".

RESERVADO AO FISCO

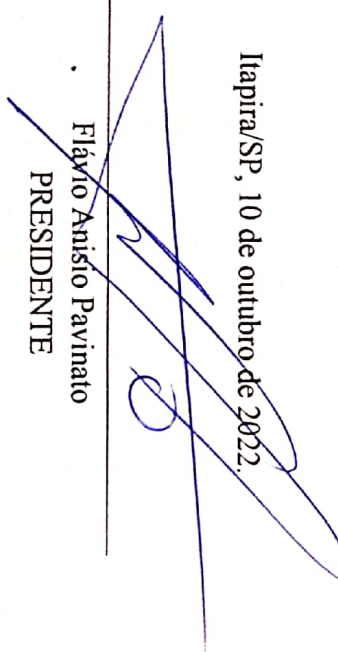
Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO



**ANEXO - Relação Nominal dos Usuários Atendidos pelo Chamamento Público**

ORDEM	USUÁRIO
1	Aparecido Leme da Silva
2	Arlindo Moreira de Souza
3	Carlos Ramos
4	Elisabete Ghezzi
5	Francisco Ferreira de Souza
6	João Alves
7	Joel Grei
8	Jorge Mendes
9	José Labegalini
10	Josephina Costa
11	Luiz Carlos Huergo
12	Luiz Gonzaga de Souza
13	Lusia Deolinda Batista
14	Manoel Pageú da Silva
15	Maria Madalena Grei
16	Paulino Pereira da Silva
17	Pedro Alves de Oliveira
18	Rosa de Lima
19	Santina Inês Lovo
20	Sebastiana da Silva
21	Sebastiana de Lourdes Maia da Silva
22	Valdomiro Maria
23	Edgar Modesto
24	Milton Manoel de Melo
25	Sebastião Lucindo Alves

Itapira/SP, 10 de outubro de 2022.

  
Flávio Anísio Pavinato  
PRESIDENTE

**ANEXO 3: COMPROVAÇÃO DAS METAS/ATIVIDADES**

OSC parceira: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Período de monitoramento: Setembro/2022

Termo Colaboração: 010/2022

A. Usuários atendidos no Serviço durante o período de referência	Total	Sexo	0 a 6 anos	6 a 15 anos	15 a 17 anos	18 a 29 anos	30 a 59 anos	60 anos ou mais
A.1. Quantidade e perfil das pessoas atendidas no período de referência		Masculino	00	00	00	00	04	71
		Feminino	00	00	00	00	00	68

Atenção, cada pessoa deve ser contada uma única vez durante o período de monitoramento, mesmo que tenha sido atendida várias vezes durante este mesmo período.

B. Cadastramento de pessoas durante o período de referência	Total
B.1. Pessoas referenciadas ao CRAS	02
B.2. Pessoas referenciadas ao CREAS	00
B.3. Pessoas inseridas no serviço no período de referência	11
B.4. Pessoas desligadas do serviço no período de referência	11
B.5. Vagas disponíveis na OSC no período de referência pelo MROSC	00
B.6. Usuários cadastrados no CAD UNICO	02

1. Descrição detalhada das metas/indicadores: (inserir as atividades realizadas pela OSC conforme previsto no Plano de Trabalho)

**META 1: GARANTIR O ACESSO DE 100% DO GRUPO AOS DIREITOS HUMANOS**

**ATIVIDADE 1: Cidadania para todos**

QTD	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
71	Encaminhamento em Especialidade médica	Acompanhamento por cuidador	37	IDOSO	Veículo próprio da entidade e público	Cuidador	Número de idosos que foram encaminhados para: rede de saúde: 37	Garantimos o acesso às políticas públicas	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	
10	Retificação, atualização e renovação de documentos pessoais, INSS	Articulação e acompanhamento com os órgãos	07	IDOSO	E-mail INSS Correios Telefones Agência Bancária Delegacia	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Número de idosos que foram encaminhados para documentação civil; rede socioassistencial e previdência: 03	Efetiuação do exercício de cidadania	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	
06	Anualização e Recebimento do auxílio Brasil	Articulação com CISSA e Banco	02	IDOSO	Agência Bancária CISSA Telefones	Assistente Social Psicóloga	Números de idosos que receberam o benefício: 02	Efetiuação do exercício de cidadania	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	

									Auxiliar de escritório									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:**

- Livro de registro, receitas médicas.
- Documentos pessoais atualizados

**META 2: PROMOVER PARA 80% DO GRUPO ATIVIDADES QUE ESTIMULEM A AUTONOMIA, A IDENTIDADE E A PRIVACIDADE.**

**ATIVIDADE 1: Identidade e coletividade**

QIPE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
5474	Trabalho de estimulação motora e sensorial  Atividade laboral	Estimulação cognitiva através de grupos operativos, com assuntos temáticos provocando questionamentos e ações, para o desenvolvimento do grupo.  Prevenir e estimular a parte física e as funções cognitivas, através de atividades	143	IDOSO	Quebra-cabeça Bordados em tecidos com agulhar e linhas Pintura de desenhos temáticos com giz de cera e lápis de cor. Colagens em papel e EVA	Terapeuta ocupacional Psicóloga Fisioterapeuta Cuidador Nutricionista	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 98  Número de idosos que apresentaram o resgate da identidade, respeitando sua privacidade: 143.	Maior autonomia entre os idosos	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	

*[Handwritten signature]*



QTDE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
429	Visitas de pessoas da comunidade aos idosos Apresentação Musical e coral	Interação Social com os idosos	143	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Cuidadores Administrativo	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 143	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	
143	Comemoração da Semana do idoso	Interação Social com os idosos	155	IDOSO	Espaço físico da Entidade Espaço físico Do Vida Mais	Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista Cuidador Assistente Social Enfermeiro Administração	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 143	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	

**MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:**

- Fotos

**META 4: PROMOVER 100% DE ATIVIDADES QUE FORTALEÇAM A CONVIVÊNCIA DA FAMÍLIA COM O IDOSO.**

ATIVIDADE 1: Atividades que promovam a participação da família no cotidiano dos idosos e da ILPI

QTDE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA ATIVIDADE NO PLANO DE TRABALHO	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
03	Chamadas de vídeo e ligações telefônicas	Meio de Comunicação para familiares que residem fora do município.	03	IDOSO	Aparelho de telefonia Fixa e Móvel	Psicóloga Assistente Social Cuidador	Número de famílias que participaram: 03	Conforto emocional Fortalecimento de vínculos Aproximação familiar	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	
68	Atendimento familiar	Escuta ativa para orientações e fortalecimento dos vínculos	56	IDOSO	Sala de atendimentos	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Nutricionista Fisioterapeuta	Número de familiares/participantes: 56	Escuta ativa Orientações	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	
25	Passio fora da Entidade	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso	17	IDOSO	Fora da entidade	Administração Enfermagem	Número de familiares participantes: 17	Fortalecimento de vínculo Aproximação familiar	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	
498	Visitas de familiares aos idosos	Orientações e informações aos familiares sobre os protocolos	78	IDOSO	Reuniões Escuta	Assistente Social Psicóloga	Número de famílias e conhecidos que participaram efetivamente da	Estreitamento e fortalecimento dos vínculos familiares	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL	

	estabelecidos pela Entidade durante o período de visita.		Articulações Orientação	Enfermeiro Administração	vida do idoso e da ILPI: 498		( ) NÃO EXECUTADA
--	--	--	----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--	-------------------

**MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:**

- Anotações em livro de registro
- Planilha de atendimento

**META 5: OFERTAR EM 100% A CONVIVÊNCIA ENTRE OS IDOSOS DOS DIVERSOS GRAUS DE DEPENDÊNCIA.**

ATIVIDADE 1: Ofertar atividades que possibilitem a convivência e a vivência dos acolhidos

QTDE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO O MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA PLANO DE TRABALHO	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
105	Bingo	Entretimento, promovendo a convivência mista entre os diversos graus de dependência	35	IDOSOS	Cartelas Brindes caneta	Terapeuta ocupacional Psicóloga cuidadores	Número de idosos impactados na atividade proposta: 35	Diverso socialização	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	
180	Cuidados com a autoimagem.	Estimular e Garantir atividades de bem-estar e autoestima	143	IDOSOS	Esmalte Tinta de cabelo Maquiagem Barbearia	Psicóloga Cuidadores Voluntários	Número de idosos impactados na atividade proposta: 143	Valorização pessoal	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA	



80	Celebrações religiosas	Religiosidade, garantir e incentivar a prática religiosa de cada idoso	40	IDOSOS	Música Canto Terço Bíblia	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	Número de idosos impactados na atividade proposta: 40	Interação dos idosos de diversos graus de dependência  Conforto espiritual	(X) INTEGRAL ( ) PARCIAL ( ) NÃO EXECUTADA
----	------------------------	--	----	--------	------------------------------------	--	---	--	--


### MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Fotos
- Cronograma Semanal

### 2. Demonstre os percentuais conforme Monitoramento e Avaliação apresentados no Plano de Trabalho:

Declaração Mensal do Serviço Descrição	Quantidade		Comentários
	Prévia	Real	
Percentual de idosos sem restrição judicial que receberam visita familiar (nuclear e/ou extensa) durante o mês – Meta: 50%;	50%	85%	As ações foram realizadas como: visitas presenciais, vídeos chamadas e ligações.
Percentual de idosos acompanhados pela OSC e/ou CREAS durante o mês – Meta: 100%;	100%	100%	Todos os idosos são assistidos integralmente pela entidade
Número de atividades externas de natureza sócio recreativas/lazer realizadas com os idosos durante o mês – no mínimo uma atividade ao mês.	100%	100%	As ações foram realizadas com segurança aos idosos.

Itapira, 10 de outubro de 2022.

  
Flávia Iofanelo de Almeida  
Assistente Social

  
Edna Cristina Bosso de Souza  
Coordenadora

