

Itapira, 10 de abril de 2024

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Prezada Gestora,

Pelo presente apresentamos à Vossa Senhora a Prestação de Contas referente **01/03/2024 a 31/03/2024** recebida através da CHAMADA PÚBLICA Nº 10/2023.

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.

RECEBEMOS
16/04/24
Elen

**PRESTAÇÃO CONTAS
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
ESTADUAL**

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira

CHAMADA PÚBLICA: 10/2023

OBJETO:

EXERCÍCIO: 2024

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2024

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\$ 1.531,19 (Hum mil, quinhentos e trinta e um reais e dezenove 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	28/03/2024	R\$ 1.526,46
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 4,73
Total				R\$ 1.531,19
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\$ 72,00** (Setenta e dois reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
TARIFA A SER ESTORNADA	MARÇO	ESTADUAL	72,00
Total das Despesas			R\$ 72,00
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ -

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

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO	
SALDO ANTERIOR	R\$ 644,86
MATERIAL CONSUMO	R\$ 626,00
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 18,86
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 2.104,05
MATERIAL CONSUMO	R\$ 2.080,46
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 23,59

Itapira, 10 de abril de 2024.

Flávio Anísio Pavinato
presidente

**PRESTAÇÃO CONTAS
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
IDOSO**

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira

CHAMADA PÚBLICA: 10/2023

OBJETO:

EXERCÍCIO: 2024

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2024

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\$ 43.875,52 (Quarenta e três mil, oitocentos e setenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - n°	Data	Valores Repassados-R\$
IDOSO	43.870,93	TED	06/03/2024	R\$ 43.870,93
Reculta com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 4,59
Total				R\$ 43.875,52
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\$ 44.589,97 (Quarenta e quatro mil, quinhentos e oitenta e nove reais e noventa e sete centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	2.642,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	2.503,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	2.518,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	6.010,89
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	1.109,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	2.655,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	1.275,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	3.563,08
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	594,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	3.265,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	1.607,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	2.642,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	3.445,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	2.760,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	2.046,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	3.160,00
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	IDOSO	2.591,00
TARIFA A SER ESTORNADA	MARÇO	IDOSO	204,00

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 28996.025.253/94-58

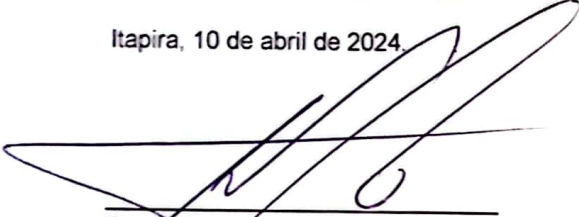
Rua José Marcelino da Costa, 02 - Fones: (19) 3863-1048 - 3843-5865 - CEP 13974-610 - ITAPIRA - SP - CNPJ 51.904.167/0001-18

Total das Despesas	R\$ 44.589,97
Recurso Público não Aplicado	R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor	R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte	R\$ 44.589,97

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

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO	
SALDO ANTERIOR	R\$ 1.203,34
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.197,46
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 5,88
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 488,89
MATERIAL CONSUMO	R\$ -
RECURSOS HUMANOS	R\$ 478,42
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 10,47

Itapira, 10 de abril de 2024.



Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 02/2024
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: TÉCNICO DE ENFERMAG

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

Nº Reg. 00228
 Chapa 00228
 Nome **ADRIANA LAUDINO**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENTO MÊS		0,26	
101	I.N.S.S	8,63		259,16
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			54,41
113	TROCO ANTERIOR			0,14
190	I.R.R.F.	7,50		13,41


Chamamento Público Nº 101/23
 Origem do Salário Particular
 Natureza do Salário R. Humana

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 3.002,86	Total de Vencimentos 3.003,12	Total de Descontos 361,12
Base Cál. F.G.T.S 3.002,86	F.G.T.S do Mês 240,22	Base Cál. I.R. 2.438,06	LÍQUIDO A RECEBER	2.642,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____




RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00172	00172	ALBERTO COSTASANTOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descntos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENTOMES		0,54		
101	I.N.S.S	10,93		398,47	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			54,41	
113	TROCO ANTERIOR			0,11	
190	I.R.R.F.	7,50		13,41	
Chamamento Público N.º <u>101/23</u> Origem do Recibo: <u>Desa</u> Natureza da Despesa: <u>R Humana</u>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descntos
		2.720,46	3.002,86	3.003,40	500,40
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.002,86		240,22	2.438,06	2.503,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		
_____			_____		
DATA					

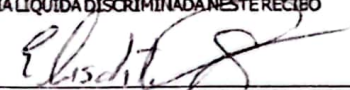
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.M.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610				Função	
CHPJ: 51.904.167/0001-18				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00254	00254	DANIELA APARECIDA PINTO BAPTISTA			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,58		
101	I.N.S.S	11,35		417,55	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			54,41	
113	TROCO ANTERIOR			0,07	
190	I.R.R.F.	7,50		13,41	
<p>Chamamento Público Nº <u>10123</u> Origem do Recibo <u>Idoso</u> Natureza da Despesa <u>R Humana</u></p>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
		2.720,46	3.002,86	3.003,44	485,44
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER	2.518,00
3.002,86	240,22	2.438,06			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			<i>D. Baptista</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

0223 / 00036		RECIBO DE FÉRIAS	
EMPREGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULO/ CNPJ			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO EDNA CRISTINA BOSSO DE SOUZA			CTPS Nº/Série 0012704 00196- SP
Nº REGISTRO COLEG	FUNÇÃO ADMINIST/COORDENADOR	R/H 00100000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO	16 de Março de 2022	a	15 de Março de 2023
DE GOZO	05 de Fevereiro de 2024	a	05 de Março de 2024
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	5.564,16	16/03/2001	5.865,03
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	5.865,03	LISS	11,67 908,85
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.955,01	IMPOSTO DE RENDA	27,50 900,30
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	7.820,04	TOTAL DE DESCONTOS	1.809,15 LIQUIDO A RECEBER 6.010,89
VALOR POR EXTENSO *SEIS MIL DEZ REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS*			
Recibí da Empresa	LAR SAO VICENTE DE PAULO	a importância líquida	
de R\$	6.010,89, conforme demonstrativo acima, referente as férias.		
Local e Data	02 de Fevereiro de 2024		
 EDNA CRISTINA BOSSO DE SOUZA			
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 101/23
 Origin do Trabalho Idoso
 Natureza da Despesa R Humana

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00205	00205	ELISABETE PEREIRA DA CRUZ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	17,00	1.541,59		
009	HORA EXTRA NOTURNA	2,37	59,40		
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	160,15		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	160,02		
015	FERIAS		1.147,54		
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		382,51		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,18		
101	I.N.S.S	11,23		323,75	
102	INSS FERIAS			141,60	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			54,41	
113	TROCO ANTERIOR			0,18	
115	FERIAS			1.353,77	
134	CONVENIO SEICON			400,00	
192	IRRF FERIAS RETIDO			34,68	
Chamamento Público Nº <u>10123</u> Origem do Recibo: <u>Patrono</u> Natureza da Despesa: <u>R Humana</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.720,46	3.451,21	3.451,39	2.342,39
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.451,21		276,09	1.356,36	1.109,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00272	00272	GRACIELA MORAIS STRINGUETTI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	25,00	2.267,05		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,28		
195	ATESTADOS / AFASTAMENTOS	5,00	453,41		
101	I.N.S.S	8,63		259,16	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			54,41	
113	TROCO ANTERIOR			0,57	
Chamamento Público Nº <u>101 23</u> Origem do Recibo: <u>Idoso</u> Natureza da Despesa: <u>R. Humana</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.720,46	3.002,86	3.003,14	348,14
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.002,86		240,22	2.364,52	2.655,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

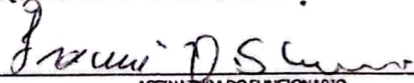
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


Graciela M. Stringuetti

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				SERVIÇO DE APOIO	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00120	00120	IVANI DORNELES DA SILVA LIMA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	27,00	1.438,93		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	254,16		
015	FERIAS		186,28		
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		62,09		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,03		
101	I.N.S.S	7,91		133,18	
102	INSS FERIAS			20,37	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			31,98	
113	TROCO ANTERIOR			0,08	
115	FERIAS			228,00	
134	CONVENIO SEICON			218,88	
Chamamento Público Nº <u>10123</u> Origem do Sal. <u>Idoso</u> Natureza da Despesa <u>R Humana</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.598,81	1.941,46	1.941,49	666,49
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.941,46		155,31	1.128,29	1.275,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO .

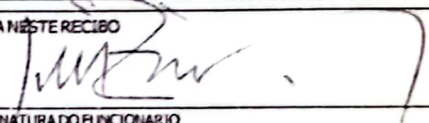


 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0223 / 00054		RECIBO DE FÉRIAS	
EMPREGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULO/ CNPJ			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO LUIS EDUARDO COELHO			CTPS Nº/Serie 0068116 00466-SP
Nº REGISTRO 00054	FUNÇÃO TECNICO DE ENFERMAG	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO	11 de Junho de 2023	a	10 de Junho de 2024
DE GOZO:	07 de Fevereiro de 2024	a	07 de Março de 2024
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	2 720,46	11/06/2002	3.088,48
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.088,48	INSS	9,60 395,33
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.029,49	IMPOSTO DE RENDA	15,00 159,56
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	4.117,97	TOTAL DE DESCONTOS	554,69
		LIQUIDO A RECEBER	3.563,08
VALOR POR EXTENSO *TRES MIL QUINHENTOS E SESENTA E TRES REAIS E OITO CENTAVOS* *****			
Recebi da Empresa	LAR SAO VICENTE DE PAULO	, a importância líquida	
de R\$	3.563,08.	conforme demonstrativo acima, referente as férias.	
Local e Data	Itapira 05 de Fevereiro de 2024		
 _____ LUIS EDUARDO COELHO		Chamamento Público Nº <u>101 23</u> Origem do Recurso <u>Idoneo</u> Natureza da Despesa <u>R. Humana</u>	
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2024	
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			
00054	00054	LUIS EDUARDO COELHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	6,00	544,09		
009	HORA EXTRA NOTURNA	1,45	39,67		
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	106,77		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	56,48		
015	FERIAS		2.367,83		
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		769,28		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,15		
101	I.N.S.S	9,41		64,22	
102	INSS FERIAS			303,09	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			54,41	
113	TROCO ANTERIOR			0,53	
115	FERIAS			2.731,69	
192	IRRF FERIAS RETIDO			122,33	
Chamamento Público Nº <u>101.23</u>					
Origem do Item <u>Idoneo</u>					
Natureza da Despesa <u>R. Humana</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.720,46	3.904,12	3.904,27	3.310,27
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.904,12		312,32	182,21	594,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

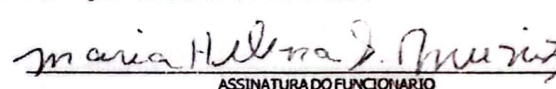
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					02/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO					Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE					001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18					Função	
					TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00130	00130	MARCOS ROBERTO PEREIRA				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46			
009	HORA EXTRA NOTURNA	11,22	257,76			
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	693,99			
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,81			
101	LN.S.S	11,35		531,71		
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			54,41		
113	TROCO ANTERIOR			0,74		
190	I.R.R.F.	15,00		103,56		
Chainamento Público Nº <u>101 23</u>						
Origem do Recibo <u>Pdms</u>						
Natureza da Des. <u>R Human</u>						
RESUMIDO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.720,46	3.954,61	3.955,42	690,42	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
3.954,61		316,36	3.233,31	3.265,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empresa

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				SERVIÇO DE APOIO	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00169	00169	MARIA HELENA DE SOUZA MUNIZ			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	29,00	1.545,52		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	272,98		
015	FERIAS		71,39		
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		23,80		
033	DIARIAS	8,00	426,35		
100	ARREDONDAMENTO MES		0,02		
159	PREMIO		200,00		
101	I.N.S.S	8,17		199,23	
102	INSS FERIAS			8,19	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			31,98	
115	FERIAS			86,46	
134	CONVENIO SEICON			400,00	
192	IRRF FERIAS RETIDO			0,54	
199	INSUFICIENCIA SALDO - D			172,66	
Chamamento P. férias: 10,23					
Origem do Rec: Idoso					
Natureza da Despesa: R Humanas					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.598,81	2.540,04	2.540,06	933,06
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.540,04		203,20	1.880,05	1.607,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **02/2024**
 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. **00198** Chapa **00198** Nome **MEUQUIZEDEQUE PEREIRA DE LIMA**

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,46	
101	I.N.S.S	8,63		259,16
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			54,41
113	TROCO ANTERIOR			0,34
190	I.R.R.F.	7,50		13,41

Chamamento D. 101/23
 Origem do Salário Solteiro
 Natureza da Despesa R. Pluriman

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 3.002,86	Total de Vencimentos 3.003,32	Total de Descontos 361,32
Base Cál. F.G.T.S 3.002,86	F.G.T.S do Mês 240,22	Base Cál. I.R. 2.438,06	LÍQUIDO A RECEBER	2.642,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/2024
 DATA

Meuquize de Que Pereira de Lima
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **02/2024**

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 **PSICOLOGA**

Nº Reg. 00273 Chapa 00273 Nome **PATRICIA RUVIGATI**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NORMAL	30,00	4.054,28	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,23	
101	I.N.S.S	9,53		386,41
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			61,09
113	TROCO ANTERIOR			0,03
190	I.R.R.F.	15,00		141,98

Chamamento Público Nº 10123
 Ordem do R. Idoso
 Natureza da Despesa R. Humana

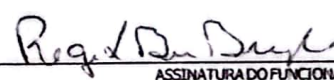
RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 4.054,28	Sal. Contribuição 4.054,28	Total de Vencimentos 4.054,51	Total de Descostos 609,51
Base Cál. F.G.T.S 4.054,28	F.G.T.S do Mês 324,34	Base Cál. I.R. 3.489,48	LÍQUIDO A RECEBER	3.445,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

[Assinatura]

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Rtapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00297	00297	REGINALANE BUENO BRESSAGLIA			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46		
009	HORA EXTRA NOTURNA	1,45	39,67		
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	106,77		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENTO MES		0,26		
101	IN.S.S	8,79		276,73	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			54,41	
113	TROCO ANTERIOR			0,02	
190	I.R.R.F.	7,50		24,40	
Chamamento Público Nº <u>101 23</u> Origem do R.R. <u>Partes</u> Natureza da Despesa <u>R. P. Municipal</u>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.720,46	3.149,30	3.149,56	389,56
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.149,30		251,94	2.584,50	2.760,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2024	
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	COZINHEIRA B	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00211	00211	SUELINEI MACHADO			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.024,63		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENTO DO MES		0,84		
101	I.N.S.S	8,08		186,45	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			40,99	
113	TROCO ANTERIOR			0,93	
Chamamento Público Nº <u>101/23</u> Origem do Recurso: <u>Padrão</u> Natureza da Despesa: <u>R Humana</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.024,63	2.307,03	2.307,87	261,87
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.307,03		184,56	1.742,23	2.046,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 02/2024
 Divisão P.M.: 001.600.000
 Função: TÉCNICO DE ENFERMAG

Empresa: 9223 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. 00155 | Chapa 00155 | Nome **VANDA MARQUES DE SOUZA**


Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46	
009	HORA EXTRA NOTURNA	12,15	277,71	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	747,38	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	202,40	
040	HORA EXTRA 1a 50.00	2,00	50,05	
041	HORA EXTRA 2a 100.00	9,04	302,62	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,97	
101	I.N.S.S	11,51		591,35
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			54,41
113	TROCO ANTERIOR			0,72
134	CONVENIO SEICON			351,29
190	L.R.R.F.	22,50		189,82

Chamamento Público Nº 10, 23
 Origem do Recibo: Pdms
 Natureza da Despesa: R Humana

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base: 2.720,46	Sal. Contribuição: 4.380,62	Total de Vencimentos: 4.381,59	Total de Descontos: 1.221,59
Base Cál. F.G.T.S: 4.380,62	F.G.T.S do Mês: 350,44	Base Cál. I.R.: 3.789,27	LÍQUIDO A RECEBER	3.160,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Vanda Marques de Souza

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					02/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO					Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE					001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18					Função	
					TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00260	00260	VIVIANE APARECIDA MARQUES				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46			
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
100	ARREDONDAMENTO MES		0,85			
101	L.N.S.S	10,93		398,47		
113	TROCO ANTERIOR			0,83		
190	L.R.R.F.	7,50		13,41		
Chamamento Público Nº <u>101/23</u> Origem do R: <u>Polícia</u> Natureza da Despesa: <u>R. Humana</u>						
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.720,46	3.002,86	3.003,71	412,71	
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
3.002,86	240,22	2.438,06	2.591,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
_____			_____			
DATA						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

PRESTAÇÃO CONTAS
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
MUNICIPAL

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Itapira
CHAMADA PÚBLICA: 10/2023

OBJETO:

EXERCÍCIO: 2024

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2024

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\$ 22.722,00 (Vinte e dois mil, setecentos e vinte e dois reais)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - n°	Data	Valores Repassados-R\$
MUNICIPAL	R\$ 22.520,00	TED	05/02/2024	R\$ 22.520,00
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 202,00
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				R\$ 22.722,00

(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\$11.648,22 (Onze mil, seiscentos e quarenta e oito reais e dois centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 4.010,00
TRANSPORTES	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 247,00
ALIMENTAÇÃO	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 720,00
MATERIAL DE CONSUMO	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 138,90
ALIMENTAÇÃO	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 1.080,00
ALIMENTAÇÃO	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 1.048,00
ALIMENTAÇÃO	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 969,89
HIGIENE PESSOAL	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 327,45
ALIMENTAÇÃO - PARCIAL	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 396,09
MATERIAL DE CONSUMO	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 1.632,00
MATERIAL DE LIMPEZA - PARCIAL	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 996,89
TARIFA A SER ESTORNADA	MARÇO	MUNICIPAL	R\$ 82,00
Total das Despesas			R\$ 11.648,22
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ -

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

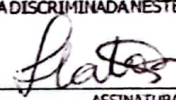
REPROGRAMAÇÃO DE SALDO	
SALDO ANTERIOR	R\$ 26.689,78
MATERIAL CONSUMO	R\$ 16.582,55
RECURSOS HUMANOS	R\$ 9.845,00
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 262,23
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 37.763,56
MATERIAL CONSUMO	R\$ 24.739,33
RECURSOS HUMANOS	R\$ 12.560,00
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 464,23

Itapira, 10 de abril de 2024.

Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				02/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Cidade				Função	
SP 13974-610				ASSISTENTE SOCIAL	
CNPJ: 51.904.167/0001-18					
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00090	00090	FLAVIA TOFANELO DE ALMEIDA			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	4.876,26		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENTO MES		0,89		
101	I.N.S.S	10,49		541,02	
109	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL			97,53	
113	TROCO ANTERIOR			0,84	
134	CONVENIO SEICON			139,31	
190	I.R.R.F.	22,50		370,85	
<p>Chamamento Público Nº <u>10,23</u> Origem do Pagamento: <u>Municipal</u> Natureza da Despesa: <u>R Humana</u></p>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.876,26	5.158,66	5.159,55	1.149,55
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		4.010,00
5.158,66	412,69	4.593,86			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série

00000000463 - 1

Autenticidade

AYSK-YM00

Data de Emissão

14/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 18.551.756/0001-94 IM: 6942 IE: 374.089.452.110 Fone: 1938134883

Nome/Razão Social: SABADINI TRANSPORTE E TURISMO LTDA

Endereço: RUA GOVERNADOR MÁRIO COVAS, 870 SALA 01 - CEP: 13973695

Bairro: LOTEAMENTO POPULAR ISTOR LUPPI

Município: ITAPIRA

UF: SP

E-mail: financeiro@sabadinilocadora.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 51.904.167/0001-18

IM: 54452

IE:

Fone: 38631048

Nome/Razão Social: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Endereço: RUA JOSE MARCELINO COSTA, 2 - CEP: 13974610

Bairro: SÃO VICENTE

Município: ITAPIRA

UF: SP

E-mail: contato@lsv.p.itapira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Transporte 01 Micrão Urbano c/ ar Ref. ao Contrato 687

Origem : Itapira/SP data saída 12/03/2024 10:00

Endereço de origem Lar são Vicente de Paula

Destino: Itapira/SP data de retorno: 12/03/2024 14:00

Endereço de destino: Sociedade Recreativa Itapireense

Valor Total dos Serviços R\$ 260,00

Retenção ISS 5% R\$ 13,00

Total a Pagar R\$ 247,00

Chamamento Público: 10/23
Origem do Serviço: Municipal
Natureza do Serviço: _____

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Retido no Tomador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço

1601 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	260,00	5,000%	13,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 260,00



cafés amajó e toninho
Indústria e comércio Ltda.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3524 0249 9146 7400 0190 5500 1000 0997 5110 3964 4654

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 000.099.751
SÉRIE 1
PÁGINA 1 DE 1

RUA GENERAL CARNEIRO, 195 - SANTA CRUZ
CEP:13974-330 - ITAPIRA(SP) - FONE:(19)3863-1836

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROD. ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135240357196659 19/02/2024 09:33:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.004.777.113	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 49.914.674/0001-90	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULO		C.N.P.J. / C.P.F. 51.904.167/0001-18	DATA DA EMISSÃO 19/02/2024 09:33
ENDEREÇO R. JOSE MARCELINO DA COSTA, 02		BAIRRO/DISTRITO SAO VICENTE	DATA ENTRADA/SAÍDA 19/02/2024
MUNICÍPIO ITAPIRA	FONE / FAX (19) 3863-1048	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO		UF	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		
DUPLICATA 001	VENCIAMENTO 20/03/2024	VALOR 720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 280,01	VALOR DO ICMS 50,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 720,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 720,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3-Transporta Próprio Por conta do Remetente	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO BZI7613	UF SP	C.N.P.J. / C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE Fardos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 30,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH CEST	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	CAFE TONINHO 500 GRS.	09012100 1709600	020	5101	KG	30,000	24,00	720,00	280,01	50,40		18,00	--

*Crédito Municipal
Natureza da Operação: 10 - 23
alimentos*

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Base de cálculo do ICMS reduzida nos termos do art. 3o. do Anexo II do RICMS/SP. PIS/COFINS - Aliquota reduzida ZERO nos termos do art. 1, inciso XXI da Lei 10.925/2004, com nova redação dada pela Lei 12.839/2013. Valor aproximado tributos: 50,40(7,00%)</p> <p>Pagamento a prazo com vencimento 20/03/2024.</p>	RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIO DE FIOS E CONFECÇÕES
 OLIVEIRA

RUA DE PENHA, 212 - CENTRO - CEP 13970-390 -
 ITAPIRA - SP
 TEL: (19)3863-0813

Oliveira

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 00000526 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0346 1502 9800 0117 5500 1000 0005 2611 1860 0841

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240474862055 05/03/2024 14:15:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374015797116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

46.150.298/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

LAR SÃO VICENTE DE PAULA

CNPJ / CPF

51.904.167/0001-18

DATA DA EMISSÃO

05/03/2024

ENDEREÇO

MARCELINO DA COSTA, 02

BAIRRO / DISTRITO

SAO VICENTE

CEP

13974-610

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/03/2024

MUNICÍPIO

ITAPIRA

FONE / FAX

3863-1048

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	04/04/2024	138,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
138,90				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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



DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1075	PANO DE COPA EXTRA ESTILOTEX C/ 11 UN. UN	63071000	0102	5102	UN	2,0000	47,0000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	APLIQUE 580 UN	58071000	0102	5102	UN	4,0000	6,5000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
651	APLIQUE 480 UN	58071000	0102	5102	UN	1,0000	4,8000	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	APLIQUE 425 UN	58071000	0102	5102	UN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
651	APLIQUE 480 UN	58071000	0102	5102	UN	2,0000	4,8000	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Orçamento Público nº 10,23
 Origem do Recurso Municipal
 Natureza da Despesa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
F. Pagto: 526/1 04/04/2024 R\$ 138,90**** TRIB APROX R\$: 10,00 FEDERAL E 25,00 ESTADUAL Fonte IBPT W7m9E1 I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA</p> <p>AVENIDA RIO BRANCO, 353 CENTRO - Itapira - SP 13970-070 - (19) 3863-7203</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.013.305 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3524 0359 2122 6600 0140 5500 1000 0133 0511 3939 7309</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	135240542068522 13/03/2024 17:42:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
374017638110	59.212.266/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		51.904.167/0001-18	13/03/2024
LAR SAO VICENTE DE PAULA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
JOSE MARCELINO COSTA, 2	SÃO VICENTE	13970-000	13/03/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Itapira	01938631048	SP	
			HORA ENTRADA / SAÍDA
			17:41

FATURA / DUPLICATAS

FATURA: Número: 000013305 Valor Original: 1,080.00 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 1,080.00

001 3/14/2024 1,080.00



CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0.00	0.00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0.00	0.00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1,080.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0.00	0.00
DESCONTO	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS
0.00	0.00
VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	1,080.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA	0-Emitente			SP	59.212.266/0001-40
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA RIO BRANCO	Itapira	SP	374017638110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Unidades				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
126	CHUCHU Trib Aprox R\$ 34,29 Federal e 45,90 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07099990	0400	5102	CX	3.000	85.000000	255.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
123	CENOURA MEDIA Trib Aprox R\$ 46,40 Federal e 62,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07061000	0400	5102	CX	3.000	115.000000	345.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
118	CEBOLA NACIONAL Trib Aprox R\$ 64,56 Federal e 86,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07031019	0400	5102	SC	4.000	120.000000	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Trib Aprox R\$ 145,25 Federal e R\$ 194,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872</p> <p>Chamamento Municipal 10123 Origem do Produto: Municipal Natureza do Produto: Alimentação</p>	

#Error	NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	Nº 000.013.305
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA AVENIDA RIO BRANCO, 353 CENTRO - Itapira - SP 13970-070 - (19) 3863-7203	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.013.304 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0359 2122 6600 0140 5500 1000 0133 0419 6924 7981 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 Mercadorias	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40
---	---	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULA		CNPJ / CPF 51.904.167/0001-18	DATA EMISSÃO 13/03/2024
ENDEREÇO JOSE MARCELINO COSTA, 2		BAIRRO / DISTRITO SÃO VICENTE	CEP 13970-000
MUNICÍPIO Itapira	FONE / FAX 01938631048	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110
			HORA ENTRADA / SAÍDA 17:37

FATURA / DUPLICATAS FATURA: Número: 000013304 Valor Original: 1.048,00 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.048,00 001 3/14/2024 1,048.00
--



BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	1,048.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1,048.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO		MUNICÍPIO Itapira		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Unidades	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
107	ALHO Trib Aprox R\$ 52,45 Federal e 70,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07032090	0400	5102	CX	2.000	195.000000	390.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
205	ACELGA Trib Aprox R\$ 10,49 Federal e 14,04 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07042000	0400	5102	UN	10.000	7.800000	78.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
237	BANANA NANICA NACIONAL Trib Aprox R\$ 60,52 Federal e 81,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	08031000	0400	5102	CX	5.000	90.000000	450.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
45	MAMAO FORMOSA Trib Aprox R\$ 17,48 Federal e 23,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	08072000	0400	5102	KG	20.000	6.500000	130.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Trib Aprox R\$ 140,94 Federal e R\$ 188,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872 Chamamento Público Nº 101/23 Origem do Produto: Municipal Natureza da Resposta: Alimentação	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

#Error	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.304 SÉRIE 1
---------------	----------------------------	--	--

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA</p> <p>AVENIDA RIO BRANCO, 353 CENTRO - Itapira - SP 13970-070 - (19) 3863-7203</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.013.306 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3524 0359 2122 6600 0140 5500 1000 0133 0611 1571 5820</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240542099447 13/03/2024 17:46:36</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40
------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULA		51.904.167/0001-18	13/03/2024
ENDEREÇO JOSE MARCELINO COSTA, 2	BAIRRO / DISTRITO SÃO VICENTE	CEP 13970-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/03/2024
MUNICÍPIO Itapira	FONE / FAX 01938631048	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 17:43

FATURA / DUPLICATAS

FATURA: Número: 000013306 Valor Original: 969,89 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 969,89

001 3/14/2024 969,89

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	969,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	969,89		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA		0-Emitente			SP	59.212.266/0001-40
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO		MUNICÍPIO Itapira			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 374017638110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	Unidades					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
115	BERINJELA Trib Aprox R\$ 25,82 Federal e 34,56 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07093000	0400	5102	CX	4.000	48.000000	192.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
36	LARANJA PERA/SELETA Trib Aprox R\$ 36,58 Federal e 48,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	08051000	0400	5102	CX	4.000	68.000000	272.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
157	REPOLHO VERDE Trib Aprox R\$ 30,26 Federal e 40,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07051100	0400	5102	CX	3.000	75.000000	225.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
53	MELANCIA Trib Aprox R\$ 37,77 Federal e 50,56 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	08071100	0400	5102	KG	78.025	3.600000	280.89	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Trib Aprox R\$ 130,43 Federal e R\$ 174,58 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872</p> <p>Chamamento Público Nº <u>10, 23</u> Origem do Recurso: <u>alimentação</u> Natureza da Despesa: <u>Municipal</u></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	----------------------------------

#Error	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.306 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO		

DÉBORAH

DEBORAH COSMETICOS LTDA

DEBORAH COSMETICOS

RUA JOSÉ BONIFÁCIO, 215
CENTRO - ITAPIRA - 13970-190 / SP
Fone/Fax: (19)3813-2006

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.002.839
SÉRIE: 1

Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524 0303 4871 6600 0100 5500 1000 0028 3911 6894 2015

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240518243887 - 03/11/2024 10:29:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374044653113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.467.166/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
LAR SAO VICENTE DE PAULO

CHV/JC/PF
51.904.167/0001-18

DATA DA EMISSÃO
11/03/2024

ENDEREÇO
RUA JOSÉ MARCELINO DA COSTA, 02

BARRIO
SAO VICENTE

CEP
13974-610

DATA ENTRADA/SAÍDA
11/03/2024

MUNICÍPIO
ITAPIRA

FONE/FAX
01938631048

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
10:29:39

Número	Valor Vencimento	Número	Valor Vencimento	Número	Valor Vencimento	Número	Valor Vencimento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	327,45	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1-Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CHV/JC/PF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	VOLUME			3,000	3,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896605200081	KELMA SHAMPOO LEITE DE CABRA 4,8L	33051000	0102	5102	PC	5,000	39,99	199,95				0,00
7896605200715	KELMA CONDICIONADOR SEMI DI LINO 4,8L	33059000	0500	5405	PC	3,000	42,50	127,50				0,00

Chamamento Público Nº 101.23
 Origem da Recuperação: Municipal
 Natureza da Despesa: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de Trib.Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 150.56 Fonte IBPT I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DALTEZ COMERCIO E LOGISTICA DE ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-0
Nº. 1019785
SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR

Daltez

Identificação do Emitente
DALTEZ COMERCIO E LOGISTICA DE ALIMENTOS
ALAMEDA ITAIM - 500 - CHACARAS
JOAQUIMANGA - VALINHOS - SP - 13278-510

DISTRIBUIÇÃO
DE ALIMENTOS

Telefone: (19)3514-6500
Fax:
E-mail: daltez@daltez.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1019785
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0312 4442 5200 0199 6500 1001 0197 8613 0193 1879

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
708055149111

INSC. EST. DO SUBST. TRANSPORTADO

CEP
12 444 252/0001-99

Protocolo de Autenticação Data e Hora:
135240599419932

20/03/2024 23:20:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social LAR SAO VICENTE DE PAULO		CNPJ/CPF 51.904.107/0001-18		Data da Emissão 20/03/2024	
Endereço RUA JOSE MARCELINO DA COSTA		Número 2		Cidade/Distrito SAO VICENTE	
CEP 13974610		Município ITAPIRA		UF SP	
Telefone/Fax 1938831048		Inscrição Estadual		Hora de Saída 23:20	

Nº	Yem.	Valor	Nº	Yem.	Valor
1	23/03/24	328,00	2	04/04/24	398,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS FRENTEUS
265,21	47,75	0,00	0,00	792,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	VALOR DO DESPESAS	OUTRAS DESPESAS RECORRIDAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				792,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Fonte por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		KNW6H50	SP	
Locatário	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Remessa	Peso Bruto	Peso Líquido
0			0	55,95	54,57

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CEP	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2164	LING CALAB DEF 2KG BRASA	8	16010000	060	5405	KG	10	16,94	271,04	0,00	0,00	0,00	0,00
2250	MORT TRAD 5KG MARBA	2	16010000	060	5405	KG	10,244	12,04	123,34	0,00	0,00	0,00	0,00
6834	ERVILHA 1.7KG BONARE	4	20064000	020	5102	UN	4	22,39	89,58	59,71	10,75	0,00	18,00
8370	MOUSSE CHOCOLATE 510G QUALIMAX	1	21089029	020	5102	PT	1	30,66	30,66	20,44	3,88	0,00	18,00
8375	MOUSSE MORANGO 510G QUALIMAX	2	21089029	020	5102	PT	2	30,79	61,58	41,06	7,39	0,00	18,00
8434	REFR EM PO LARACER 1KG QUALIMAX	2	21089010	020	5102	PT	2	10,80	21,60	14,40	2,59	0,00	18,00
8435	REFR EM PO UVA 1KG QUALIMAX	3	21089010	020	5102	PT	3	10,80	32,40	21,60	3,89	0,00	18,00
8436	REFR EM PO ABACAXI 1KG QUALIMAX	3	21089010	020	5102	PT	3	10,80	32,40	21,60	3,89	0,00	18,00
8437	REFR EM PO CAJU 1KG QUALIMAX	3	21089010	020	5102	PT	3	10,80	32,40	21,60	3,89	0,00	18,00
8438	REFR EM PO LARANJA 1KG QUALIMAX	3	21089010	020	5102	PT	3	10,80	32,40	21,60	3,89	0,00	18,00
8439	REFR EM PO LIMÃO 1KG QUALIMAX	3	21089010	020	5102	PT	3	10,80	32,40	21,60	3,89	0,00	18,00
8453	REFR EM PO MARACUJA 1KG QUALIMAX	3	21089010	020	5102	PT	3	10,80	32,40	21,60	3,89	0,00	18,00

FIM DOS PRODUTOS

Chamamento de Pagamento nº 101.23
Municipal

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOME DO CLIENTE: 16855 - CIDADE DE CONGUA - EMAIL: NFE@CONGUADEVALINHOS.COM.BR
FORMA DE PAGTO: 341 - 7/14 DIAS
RUBRO DO FRENTE: 105400003 - TERCEIROS DE VENDA: 1727101 NÚMERO DO CARRIAGEM: 104622
RCA: 5034 - FRANCIELI JENIFER MARTINS
CNPJ:
ENDEREÇO DE ENTREGA: INDUSTRIA 1 BAIRRO: BAIRRO FORTUNA 1 MUNICÍPIO: MUNICÍPIO DE ITAPIRA

RESERVADO AO FISCAL



HYDROGEN BRASIL QUIMICA LTDA - EPP
R. Capitão Francisco Rocha, 042 GALPAO 01
Cubatão - 13072-150 Itapira/SP 1938434195

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 7853
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0226 7327 5300 0185 5500 1000 0078 5315 7202 9948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5101 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240437471675 29/02/2024 12:52:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374083204115

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

26732753000185

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CPF

51904167000118

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

Rua Jose Marcelino da Costa ?

BAIRRO

São Vicente

CEP

13974610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/02/2024

MUNICÍPIO

Itapira

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1938631048

UF

SP

HORA DE SAÍDA

12:55:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001

Núm.: 012

Venc: 29/02/2024

Venc: 04/04/2024

Valor: R\$ 996,89

Valor: R\$ 996,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.993,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.993,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
HYDROGEN BRASIL QUIMICA LTDA.- EPP	3 - EMIT. PRÓP.				26732753000185
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. Capitão Francisco Rocha, 42 - GALPAO 01 - Cubatão	Itapira	SP	374083204115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
H0G 1004	HYDRO TEX LAV 50 KG	28041020	0102	5101	kg	1,0000	933,29000	933,29			0,00		0,00
H0G 1001	HYDRO SOFT ELUE 50 LT	29230040	0102	5101	lt	1,0000	490,12000	490,12			0,00		0,00
H0G 1002	HYDRO BACSAN LAV 60 KG	26280090	0102	5101	kg	1,0000	560,37000	560,37			0,00		0,00
<p>Quantidade por item: 10, 23 Origem do produto: Municipal Natureza da operação: limpeza</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4812			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Você pagou aproximadamente: R\$ 208,14 em tributos federais R\$ 146,85 em tributos estaduais Fonte: IBPT/Impresionamento.com.br/487157</p>	

RECEBEMOS DE COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA OS PAGAMENTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AJUSTADO		NF-e Nº 000128459 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 13.03.2024 - DEST. REM. LAR SAO VICENTE DE PAULO - VALOR TOTAL R\$ 1.632,00	

COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA RUA AMAZONAS, 72 - - JD MAGALI - CEP: 13972-063 - ITAPIRA - SP TEL.: (19)5863-1701 www.gasarelio.com.br itapira@gasarelio.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000128459 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0347 9610 7300 0103 5500 1000 1284 5917 0696 5680 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATURZA DE OPERAÇÃO VD COMB LUBR ADQ P USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240538121557 13.03.2024 10:50:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRAN	CNPJ - CPF	
374012770112		47.961.073-0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULO		51.904.167/0001-18	13.03.2024
ENDEREÇO RUA JOSE MARCELINO DA COSTA, 0002		BARRIO - DISTRITO SAO VICENTE	DATA SAÍDA - ENTRADA 13.03.2024
MUNICÍPIO ITAPIRA	FONE - FAX (19)3843-5865	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL JORNADA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	128459	1.632,00	0,00	1.632,00

DUPLICATAS											
N. DUPLICATA	VENC.	VALOR	N. DUPLICATA	VENC.	VALOR	N. DUPLICATA	VENC.	VALOR	N. DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2024	1.632,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROV. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	217,06	1.632,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGI	DESCONTO	OUTROS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.632,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLM A DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
RAZÃO SOCIAL		3 - PROP. REMT		FLV4275	SP	
O EMITENTE		MUNICÍPIO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	N. SERIALIZAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4			0	360,000	180,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇO	NCM / SH	EST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE C.A.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00117	P45 - GLP 45 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	061	5556	PC	4,00	408,000	1.632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Chamamento Público Nº 20, 23
 Origem do Recurso: Municipal
 Natureza da Despesa: _____

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e Ref.: (3524 0347 9610 7300 0103 5500 1000 1284 4917 4165 5253) Lei 12.471/2012, Vlr aprox. Tributos: R\$ 217,06 Fonte: IBPT [FADD79] Impostos Federais: R\$ 0,00 Impostos Estaduais: R\$ 217,06	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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	Francisco Ferreira de Souza
5	João Alves
6	Joel Grei
7	Jorge Mendes
8	José Labegalini
9	Josephina Costa
10	Luiz Carlos Huergo
11	Luiz Gonzaga de Souza
12	Lusia Deolinda Batista
13	Manoel Pageú da Silva
14	Maria Madalena Grei
15	Pedro Alves de Oliveira
16	Rosa de Lima
17	Santina Inês Lovo
18	Sebastiana da Silva
19	Valdomiro Maria
20	Edgar Modesto
21	Milton Manoel de Melo
22	Sebastião Lucindo Alves
23	Antonio Chagas dos Santos
24	Maria Bento
25	Carlos Roberto de Souza
26	Josefina Ribeiro
27	João Pereira de Moraes
28	Paulo Pereira Pinto
29	Celso Garcia Saiu em 08/03/2024
30	Rosa Helena Leandro
31	Daniel Soliani
32	Regina Maria Duzo
33	João Aparecido de Oliveira
34	José Aparecido de Oliveira
35	Irene Baptista dos Santos
36	Antonio Rodrigues Gonçalves
37	Vicente Humberto Pizzi Faleceu em 18/03/2024
38	Luis Carlos de Souza Saiu em 26/03/2024
39	Expedita do Carmo Baldoria
40	Luzia Baldoria

Itapira/SP, 10 de abril de 2024.


Flávio Anísio Pavinato
PRESIDENTE

ANEXO 3: COMPROVAÇÃO DAS METAS/ATIVIDADES

OSC parceira: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Período de monitoramento: Março/2024

Termo Colaboração: 05/2024

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	00	81
		Feminino	00	00	00	00	00	60

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	00
B.2. Pessoas referenciadas ao CREAS	04
B.3. Pessoas inseridas no serviço no período de referência	06
B.4. Pessoas desligadas do serviço no período de referência	07
B.5. Vagas disponíveis na OSC no período de referência pelo MROSC	00
B.6. Usuários cadastrados no CAD UNICO	04

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	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA

101	Encaminhamento em Especialidade médica	Acompanhamento por cuidador	43	IDOSO	Veículo próprio da entidade e público	Cuidador	Número de idosos que foram encaminhados para rede de saúde - 43	Garantimos o acesso às políticas públicas	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
16	Retificação, atualização e renovação de documentos pessoais, INSS, justificativa eleitoral, delegacia, funeral	Articulação e acompanhamento com os órgãos	08	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 - 08	Efetivação do exercício de cidadania	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
08	Cadastro/Atualização e Renovação do Cad. Único e Recebimento do Bolsa Família	Articulação com CISSA e Banco	05	IDOSO	Agência Bancária CISSA Telefones	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Números de idosos que foram atendidos pelos serviços: 05	Efetivação do exercício de cidadania	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA

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

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
6607	Trabalho de estimulação motora e sensorial Atividade laboral	Estimulação cognitiva através de grupos operativos, com assuntos temáticos provocando questionamentos e apões, para o desenvolvimento do grupo. Prevenir e estimular a parte física e as funções cognitivas, através de atividades motoras e sensoriais em grupos e individual. Prevenção e reabilitação motora.	141	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 Escolher feijão Separação de meias Horticultura e jardinagem Aparelhos fisioterapêuticos Aparelho de som e aparelhos musicais	Terapeuta ocupacional Psicóloga Fisioterapeuta Cuidador Nutricionista	Número de idosos com condições de participar das atividades: 98	Maior autonomia entre os idosos	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
141	Baile em Comemoração do Dia das mulheres	Através da Socialização se promove valores, crenças, normas e costumes, no caso da instituição, o coletivo para que o	141	IDOSO	Músicas de época Comidas típicas	Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 98	Resgate de memórias e lembranças vividas. Alfabetização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

01	Passeio na Sociedade Recreativa Itapireense	Indivíduo se adapte ao grupo.	30	IDOSO	Transporte	Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista Cuidador	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 30	Afetividade Divertimento Valorização da vida.	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	Divertimento Valorização da vida.
----	---	-------------------------------	----	-------	------------	---	--	---	--	--------------------------------------

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Fotos, material produzido
- Listagem dos Passeios

META 3: AMPLIAR EM 50 % A PARTICIPAÇÃO DOS IDOSOS EM ATIVIDADES COM A COMUNIDADE

ATIVIDADE 1: Promover e Programar atividades que possibilitem a participação da pessoa idosa em atividades na comunidade e em atividades intergeracionais.

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

282	Socialização com o Grupo de crianças da Catequese Nossa Senhora de Fátima Apresentação da Cantata de Páscoa da Igreja Presbiteriana	Interação Social com os idosos	141	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Psicóloga Cuidadores Assistente Social Terapeuta Ocupacional	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 141	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 (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA PLANO DE TRABALHO	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
13	Chamadas de vídeo e ligações telefônicas.	Método de Comunicação para familiares que residem fora do município.	09	IDOSO	Aparelho de telefonia Fixa e Móvel e Espaço físico da Entidade	Psicóloga Assistente Social Cuidador	Número de famílias que participaram: 09	Conforto emocional Fortalecimento de vínculos Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
280	Atendimento familiar	Escuta ativa para orientações e fortalecimento dos vínculos	113	IDOSO	Sala de atendimentos	Assistente Social Psicóloga	Número de familiares/participantes: 113	Escuta ativa Orientações	(X) INTEGRAL () PARCIAL	

26	Passos terapêuticos com familiares/amigos fora da Entidade	14	IDOSO	Fora da entidade	Enfermeiro Nutricionista Fisioterapeuta	Número de familiares participantes: 14	Fortalecimento de vínculo Aproximação familiar	(X) NÃO EXECUTADA
978	Visitas de familiares aos idosos	85	IDOSO	Reuniões Escuta Articulações Orientação	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Administração	Número de famílias e conhecidos que participaram da vida do idoso e da ILPI: 517	Estreitamento e fortalecimento dos vínculos familiares	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Anotações em livro de registro
- Planilha de registro

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 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
181	Comemoração dos Aniversariantes do mês e Sessão Cinema	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso Divertimento Pertencimento	141	IDOSOS	Som Instrumentos Musicais	Psicóloga Cuidadores Voluntários Assistente Social Psicóloga Enfermagem	Número de atividades: 02	Afetividade Divertimento Socialização Mobilidade	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
140	Bingo	Entretenimento, 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	Diversão Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
564	Cuidados com a autoimagem.	Estimular e Garantir atividades de bem-estar e autoestima	141	IDOSOS	Esmalte Tinta de cabelo Maquiagem Barbearia	Psicóloga Cuidadores Voluntários	Número de idosos impactados na atividade proposta: 141	Valorização pessoal	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

60	Celebrações religiosas	Religiosidade, garantir e incentivar a prática religiosa de cada idoso	30	IDOSOS	Música Canto Terço Bíblia	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	Número de idosos impactados na atividade proposta: 30	Interação dos idosos de diversos graus de dependência Conforto espiritual	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
564	Oficina de Música ofertada pela Banda Lira de Itapira	Socialização e percepção, coordenação motora e cognitiva.	141	IDOSOS	Música Instrumentos Musicais Som	Cuidadores Professora Musical	Número de idosos impactados na atividade proposta: 141	Integração coletiva dos idosos de diversos graus de dependência e gênero.	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Fotos

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 abril de 2024.


Flávia Tofanelo de Almeida
Assistente Social


Edna Cristina Bosso de Souza
Coordenadora