

Itapira, 10 de julho de 2024

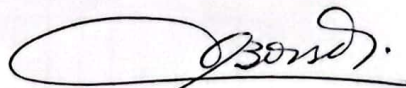
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Prezada Gestora,

Pelo presente apresentamos à Vossa Senhora a Prestação de Contas referente **01/06/2024 a 30/06/2024** 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.

Ilma Sra
16/07/24

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

DESPESAS	REC. PRÓPRIOS	REC. MUNICIPAL	REC. FUNDO MUN. IDOSO	REC. ESTADUAL
RECURSOS HUMANOS	R\$ -	R\$ 8.023,89	R\$ 44.826,10	R\$ -
MATERIAL CONSUMO	R\$ -	R\$ 15,99	R\$ -	R\$ 3.382,68
HIGIENE E LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
ALIMENTAÇÃO	R\$ -	R\$ 11.112,67	R\$ -	R\$ 523,20
MANUTENÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
tarifa a estomar	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 19.162,55	R\$ 44.826,10	R\$ 3.905,88

Itapira, 10 de junho de 2024


 Flávio Amistó 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: MAIO/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\$ 43.874,84 (Quarenta e três mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
IDOSO	43.870,93	TED	05/04/2024	R\$ 43.870,93
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 3,91
Total				R\$ 43.874,84
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\$ 44.826,10** (Quarenta e quatro mil, oitocetos e vinte e seis reais e dez centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	2.696,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	2.555,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	903,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	4.855,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	2.616,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	2.710,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	1.502,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	2.742,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	3.315,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	1.528,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	2.697,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	3.526,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	3.027,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	2.087,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	1.007,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	2.589,00
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	1.142,28
RECURSOS HUMANOS	MAIO	IDOSO	3.328,82
Total das Despesas			R\$ 44.826,10
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -

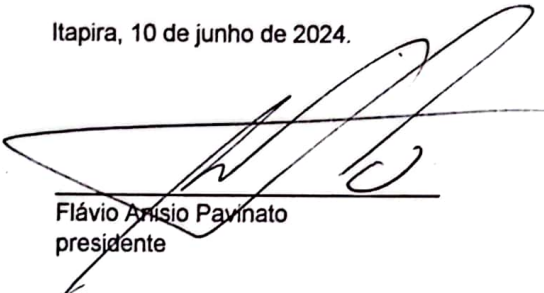


Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte**R\$ 44.826,10**

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

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO		
SALDO ANTERIOR	R\$	1.509,73
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	1.495,35
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$	14,38
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$	1.315,41
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	1.296,18
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$	19,23

Itapira, 10 de junho de 2024.


Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					04/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO					Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE					001.000.000	
Estado					Função	
SP 13974-610					TECNICO DE ENFERMAG	
CNPJ: 51.904.167/0001-18						
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00228	00228	ADRIANA LAUDINO				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46			
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
100	ARREDONDAMENTO MES		0,68			
101	I.N.S.S	8,63		259,16		
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00		
113	TROCO ANTERIOR			0,97		
190	I.R.R.F.	7,50		13,41		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.720,46	3.002,86	3.003,54	307,54	
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	2.696,00		

10/23
Adriana Laudino
 R. Humana

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Adriana Laudino

DATA
ASSINATURA DO FUNCIONARIO



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 04/2024

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
 TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg. 00172 Chapa 00172 Nome
ALBERTO COSTA SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,56	
101	I.N.S.S	10,98		400,45
105	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,56
190	I.R.R.F.	7,50		13,41

Chapa nº 00172
 10, 23
 P. base
 R. Rumans

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 3.002,86	Total de Vencimentos 3.003,42	Total de Descostos 448,42
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	2.555,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2024	
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			
00254	00254	DANIELA APARECIDA PINTO BAPTISTA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
008	DIFERENÇA SALARIAL/DISSÍDIO		87,76		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		84,72		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,07		
198	ATESTADOS / AFASTAMENTOS	9,00	816,14		
101	I.N.S.S	8,01		85,16	
113	TROCO ANTERIOR			0,53	
<p>Chamamento Público Nº <u>101/23</u></p> <p>Origem do Salário <u>Idosa</u></p> <p>Natureza da Ocupação <u>R. Humana</u></p>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.720,46	988,62	988,69	85,69
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
988,62		79,08	423,82	903,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

D. Baptista

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
 CUIT: 51.904.167/0001-18
 Competência: 04/2024
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: ADMINISTRATIVO/COORDENADOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	5.564,16	
008	DIFERENÇA SALARIAL/DISSÍDIO		179,48	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	792,40	
100	ARREDONDAMENTO DO MÊS		0,51	
101	I.N.S.S.	10,99		662,46
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,38
190	I.R.R.F.	27,50		474,71

Cheque nº 10.23
 Emitido em 10/04/2024
 Valor: R\$ 6.026,55
 Beneficiária: EDNA CRISTINA BOSSO DE SOUZA

RESUMO SALÁRIO	Salário Base	5.564,16	Sól. Contribuição	6.026,04	Total de Vencimentos	6.026,55	Total de Descontos	1.171,55
	Base Cál. F.G.T.S	6.026,04	Base Cál. I.R.	4.984,40	LÍQUIDO A RECEBER			4.855,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____

Assinatura do Funcionário: 

Assinatura do Empregador: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **04/2024**

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 **TECNICO DE ENFERMAG**

Nº Reg. 00205 Chapa 00205 Nome **ELISABETE PEREIRA DA CRUZ**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46	
009	HORA EXTRA NOTURNA	7,00	158,69	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	427,07	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,13	
101	I.N.S.S	11,25		482,46
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,98
134	CONVENIO SEICON			399,26
190	I.R.R.F.	15,00		56,05

Chamamento 10, 23
 Idow
 R. Humano

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 3.588,62	Total de Vencimentos 3.588,75	Total de Descontos 972,75
Base Cál. F.G.T.S 3.588,62	F.G.T.S do Mês 287,08	Base Cál. I.R. 2.916,57	LÍQUIDO A RECEBER	2.616,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Elisabete Pereira da Cruz
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2024	
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	30,00	2.720,46		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,94		
101	I.N.S.S	8,63		259,16	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,64	
<p>Chamamento: 10, 23</p> <p>Origem: Idoso</p> <p>Natureza da Despesa: R. Humana</p>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.720,46	3.002,86	3.003,80	293,80
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	2.710,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Graciela M. Stringuetti

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 04/2024
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: SERVIÇO DE APOIO

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	27,00	1.438,93	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,92	
198	ATESTADOS / AFASTAMENTOS	3,00	159,88	
101	L.N.S.S	7,87		148,12
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,22
134	CONVENIO SEICON			197,79

Chamamento Pictom Nº 10, 23
 Origem do Trabalho Parteira
 Natureza do Despesa R Humana

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.598,81	1.881,21	1.882,13	380,13
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.502,00
1.881,21	150,49	1.316,41		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2024	
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			
00054	00054	LUIZ EDUARDO COELHO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46		
009	HORA EXTRA NOTURNA	3,30	79,35		
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	213,54		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	268,64		
100	ARREDONDAMENTO DO MES		0,81		
101	I.N.S.S	8,69		265,87	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,10	
119	DESCONTO DSR DIAS			90,68	
141	FALTAS HORAS	1,00		41,86	
142	FALTAS DIAS	2,46		90,68	
190	I.R.R.F.	1,00		17,61	
		7,50			
Chamamento Público Nº <u>10 / 23</u> Origem do Emprego: <u>Parto</u> Natureza da Despesa: <u>R Humana</u>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.720,46	3.058,77	3.282,80	540,80
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
3.058,77	244,70	2.493,97	2.742,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 04/2024
 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
 Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Nº Reg. 00130 Chapa 00130 Nome: **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	ARREDONDAMENTO DO MES		0,82	
101	I.N.S.S	11,46		537,61
113	TROCO ANTERIOR			0,15
190	I.R.R.F.	15,00		102,67

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

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 3.954,61	Total de Vencimentos 3.955,43	Total de Descontos 640,43
Base Cál. F.G.T.S 3.954,61	F.G.T.S do Mês 316,36	Base Cál. I.R. 3.227,41	LÍQUIDO A RECEBER	3.315,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

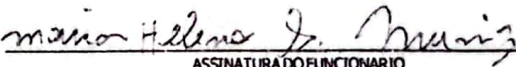
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				04/2024	
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	30,00	1.598,81		
008	DIFERENÇA SALARIAL/DISSIDIO		51,58		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,85		
159	PREMIO		200,00		
101	I.N.S.S	8,01		170,77	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,87	
134	CONVENIO SEICON			400,00	
Chamamento Póliza nº <u>101 d3</u> Origem do P. <u>Pdora</u> Natureza da Despesa: <u>R. Humana</u>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.598,81	2.132,79	2.133,64	605,64
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.132,79		170,62	1.567,99	1.528,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregad

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: 04/2024
 Divisão R.H. 001.0001.000
 Função: TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg.	Chapa	Nome	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
00198	00198	MEUQUIZEDEQUE PEREIRA DELIMA					
Cód.							
001			SALARIO NORMAL	16,00	1.450,91		
011			ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100			ARREDONDAMENTO DO MES		0,88		
198			ATESTADOS / AFASTAMENTOS	14,00	1.269,55		
101			IN.S.S	8,63		259,16	
106			MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
113			TROCO ANTERIOR	7,50		0,17	
190			LR.R.F.			13,41	
Chamamento Rubrica nº <u>101 23</u> Origem do R. <u>Idoso</u> Natureza da Despesa: <u>R. Humana</u>							
RESUMO DO SALÁRIO							
Salário Base		2.720,46		Sal. Contribuição	3.002,86	Total de Vencimentos	3.003,74
Base Cál. F.G.T.S		3.002,86		Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER	
F.G.T.S por Mês		240,22					
						Total de Descostos	306,74
							2.697,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/05/2024 DATA
 Assinatura do Funcionário: [Assinatura] ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 04/2024
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: PSICOLOGA

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. 00273 Chapa 00273 Nome PATRICIA RUVIGATI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	4.054,28	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,45	
101	I.N.S.S	9,53		386,41
113	TROCO ANTERIOR			0,34
190	I.R.R.F.	15,00		141,98

Chamamento Público Nº 10, 23
 Origem do Recibo: Solo
 Natureza da Despesa: R. Plurimas

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 4.054,28	Sal. Contribuição 4.054,28	Total de Vencimentos 4.054,73	Total de Descontos 528,73
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	3.526,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 04/2024

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

TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg.

00297

Chapa

00297

Nome

REGINA LANE BUENO BRESSAGLIA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	53,38	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
040	HORA EXTRA 1a 50.00	2,00	50,05	
041	HORA EXTRA 2a 100.00	9,17	309,63	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,79	
101	I.N.S.S	9,04		308,72
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,76
190	I.R.R.F.	15,00		46,23

Chamamento Público Nº 10, 23
Origem da Recurso: Idoso
Natureza da Despesa: R. Humana

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 3.415,92	Total de Vencimentos 3.416,71	Total de Descontos 389,71
Base Cál. F.G.T.S 3.415,92	F.G.T.S do Mês 273,27	Base Cál. I.R. 2.851,12	LÍQUIDO A RECEBER	3.027,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Regina Lane Bueno Bressaglia
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **04/2024**

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 **TECNICO DE ENFERMAG**

Nº Reg. 00260 Chapa 00260 Nome **VIVIANE APARECIDA MARQUES**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENTOMES		0,87	
101	I.N.S.S	10,98		400,45
113	TROCO ANTERIOR			0,87
190	I.R.R.F.	7,50		13,41

Chamamento Público nº 10.1.23
 Origem do Recibo: Idoneo
 Natureza da Despesa: R Humana

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 3.002,86	Total de Vencimentos 3.003,73	Total de Descontos 414,73
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	2.589,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Viviane Ap. Marques
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA _____

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
51.904.167/0001-18	LAR SAO VICENTE DE PAULO			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome			
10715285855	LUIZ EDUARDO COELHO			
17 CTPS(nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe	
0068116.00466-SP	036.943.368-85	14/02/1962	MARIA JOSE TENORIO COELHO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
11/06/2002	06/05/2024	06/05/2024	SJ1	0.00
30 Categoria do Trabalhador				
01 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.021.150.02589-3	46.087.854/0001-58 - SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS ESTABELECIMENTO SAUD			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.142,28, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

_____ de _____ de _____,

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

FLAVIO ANISIO PAVINATO - RG: 18.621.773-0 - PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CADA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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 10715285855		11 Nome LUIS EDUARDO COELHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua: MARIO BALDASSIN, 101				13 Bairro DELLA ROCHA II	
14 Município Itapira		15 UF SP	16 CEP 13976-212	17 CTPS (nº, série, UF) 0068116.00466-SP	18 CPF 036.943.368-85
19 Data de Nascimento 14/02/1962		20 Nome da Mãe MARIA JOSE TENORIO COELHO			
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. 3.281,99		24 Data de Admissão 11/06/2002		25 Data do Aviso Prévio 06/05/2024	
				26 Data do Afastamento 06/05/2024	
				27 Cód. Afastamento SJ1	
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					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias (Líquido De 3/faltas E Dsr)	263,27	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	54,66	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 24 Hora(s) A 40%	145,09
56.1 Horas-Extras Hora(s)		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 4/12 Avos	1.049,77	64.1 13º Salário Exercício /12 Avos		65 Férias Proporc 0/12 avos	
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. A		68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso-Prévio Indenizado 0/dias	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
Chamamento Público Nº 101 23					
Organização Polos					
Natureza da Despesa R Human					
			99 Ajuste do Saldo Devedor	TOTAL BRUTO	1.512,79
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social	13,94	112.2 Prev Social 13º Salário	78,73
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos - Troco Anterior	0,81
115.2 Outros Descontos - Desconto Dsr Horas	277,03				
				TOTAL DEDUÇÕES	370,51
				VALOR LÍQUIDO	1.142,28

RECIBO DE FÉRIAS			
EMPREGADOR: DAS EMP. VICENTE DE SAUS - CNPJ: 11.104.167/0001-18			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO: VIVIANE APARECIDA MARQUES			CTPS Nº/Série 000000000000000000
Nº FOLHA DE PAGAMENTO	FUNÇÃO TEC. SUP. DE ENFERM.	R/R	
FÉRIAS			
DE AQUISIÇÃO:	01 de Junho de 2018		01 de Junho de 2018
DE GOZO:	04 de Maio de 2019		02 de Junho de 2019
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADIÇÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
	2.700,00	01/06/2018	2.700,00
DEMONSTRATIVO			
EVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	2.700,00	INSS	107,40
VALOR ADICIONAL FÉRIAS	1.000,00	IMPOSTO DE RENDA	107,40
EVENTOS ADICIONAIS		DESCONTOS	
EVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	3.700,00	TOTAL DE DESCORTOS	214,80
VALOR POR EXTENSO		VALOR A PAGAR	
R\$ 3.485,20 (três mil e quarenta e oito reais e vinte centavos)		R\$ 3.485,20	
<p>Declaro que o valor das férias é de R\$ 3.485,20 (três mil e quarenta e oito reais e vinte centavos), referente as férias.</p> <p>Assina e data: _____</p>			
<p>VIVIANE APARECIDA MARQUES</p> <p>DEC: Cálculo de férias de 30 dias para quarenta e oito reais e vinte centavos (R\$ 3.485,20) mais o adicional de 33,33% das férias.</p>			

Chamamento Público nº 10/23
 Origem do Recibo: Solara
 Natureza da Despesa: R. Humanos

**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: MAIO/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\$ 1.746,94 (Hum mil, setecentos e quarenta e seis reais e noventa e quatro)

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	03/05/2024	R\$ 1.526,46
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 4,48
Tarifa estornada/devolvida				R\$ 216,00
Total				R\$ 1.746,94
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

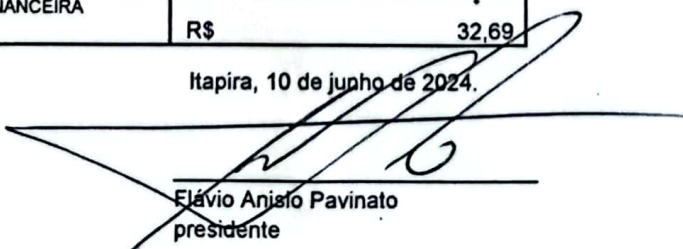
O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: LAR SÃO VICENTE DE PAULO de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 3.905,88 (Três mil, novecentos e cinco reais e oitenta e oito centavo).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
MATERIAL DE CONSUMO - PARCIAL	MAIO	ESTADUAL	996,89
MATERIAL DE CONSUMO	MAIO	ESTADUAL	309,00
ALIMENTAÇÃO - PARCIAL	MAIO	ESTADUAL	523,20
MATERIAL DE CONSUMO	MAIO	ESTADUAL	2.076,79
Total das Despesas			R\$ 3.905,88
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\$ 2.834,08
MATERIAL CONSUMO	R\$ 2.805,87
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 28,21
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 675,14
MATERIAL CONSUMO	R\$ 642,45
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 32,69

Itapira, 10 de junho de 2024.


Flávio Anísio Pavinato
presidente



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 8171
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0426 7327 5300 0185 5500 1000 0081 7116 3641 9620

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

HYDROGEN BRASIL QUIMICA LTDA.- EPP
R. Capitão Francisco Rocha, 042 GALPAO 01
Cubatão - 13972350 Itapira/SP 1938434185

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

3101 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

135240868170081 25/04/2024 16:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

374083204115

26732753000185

DESTINATÁRIO / REMETENTE

COMERCIÇÃO SOCIAL

CAR SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CPF

51904167000118

DATA DA EMISSÃO

25/04/2024

ENDEREÇO

Rua Jose Marcelino da Costa 2

BARRIO

Sao Vicente

CEP

13974610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/04/2024

MUNICÍPIO

Itapira

FONE/FAIX

1938631048

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:41:00

ATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Anc.: 23/05/2024
Alor: R\$ 990,89

Núm.: 002
Anc.: 30/05/2024
Valor: R\$ 990,89

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
IDG 1004	HYDRO TEX LAV 50 KG	29041020	0102	5101	bb	1,0000	933,29000	933,29		0,00		0,00	0,00
IDG 1001	HYDRO SOFT BLUE 60 LT	29239040	0102	5101	bb	1,0000	480,12000	480,12		0,00		0,00	0,00
IDG 1002	HYDRO BACSAN LAV 60 KG	28289090	0102	5101	bb	1,0000	580,37000	580,37		0,00		0,00	0,00

Chainamento Público Nº 10, 23
Origem de: Estadual
Natureza da Despesa: limpeza
Pavul - 990,89

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1812			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI."
1 - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI."
- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
1 - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI."
foce pagou aproximadamente:
R\$ 268,14 de tributos federais,
R\$ 146,85 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D8CAC2

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA
 RUA AMAZONAS, 72 - - JD MAGALI - CEP: 13972-063 - ITAPIRA - SP
 TEL: (19)3863-1701
 www.gasarelio.com.br
 itapira@gasarelio.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000129883 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0547 9610 7300 0103 5500 1000 1298 8313 5424 4042

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 COMB/LUBR ADQ P/USUARIO FINAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240963597677 08/05/2024 11:56:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374012770112 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** **CNPJ - CPF** 47.961.073.0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULO **CNPJ - CPF** 51.904.167/0001-18 **DATA DA EMISSÃO** 08/05/2024

ENDEREÇO RUA JOSE MARCELINO DA COSTA,0002 **BAIRRO - DISTRITO** SAO VICENTE **CEP** 13974-610 **DATA SAÍDA - ENTRADA** 08/05/2024

MUNICÍPIO ITAPIRA **TELEFAX** (19)3843-5865 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA**

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 129883	309,00	0,00	309,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2024	309,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR ATRIB. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	47,59	309,00
VALOR DO FRET.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA **FRETE POR CONTA** 3 - PROP/REMT **CODIGO ANTT** **PLACA DO VEICULO** ETW6353 **UF** SP **CNPJ - CPF** 47.961.073/0001-03

ENDEREÇO RUA AMAZONAS,72 **MUNICÍPIO** ITAPIRA **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 374012770112

QUANTIDADE 3 **ESPECIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** 0 **PESO BRUTO** 81,000 **PESO LIQUIDO** 39,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
00018	P13 - GLP 13 KG COD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111010	081	5858	PC	3,00	103,000	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Chamamento de Pagamento: 10 / 23
 Origem do Imposto: Estadual
 Natureza do Imposto: Consumos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFe Ref.: (3524 0547 9610 7300 0103 5500 1000 1298 7713 3203 3556)
 Lei 12.471/2012, Vlr aprox. Tributos: R\$ 47,59 Fonte: IBPT [D8CAC2] Impostos Federais: R\$ 0,00 Impostos Estaduais: R\$ 47,59

RESERVADO AO FISCO



COOPERATIVA REGIONAL DE CAFEICULTORES EM GUAXUPE LTDA

AV VEREADOR NELSON EULAS, 1100 LETRA B DOCA 1-3-3
 CEP: 37.800-000 - APY - GUAXUPE - MG - Brasil
 TEL: (35) 3698-6031

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 336.363
 SÉRIE 0
 FL. 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0520 7705 6900 9328 9500 0000 3363 6312 6943 8997

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.inf.br/fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131245941708939 02/05/2024 15:28:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS TOREFACAO - VDA CONSUMIDOR FINAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 2870486367100

INSCR ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ 20.770.566/0093-28

DESTINAÇÃO / RESERVENANTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 LAR SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CPF 51.904.167/0001-18

DATA DA EMISSÃO
 02/05/2024

ENDERECO
 RUA JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 -

BARRIO / DISTRITO
 CENTRO

CEP 13.974-610

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 02/05/2024

MUNICIPIO
 ITAPIRA

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 15:28:52

FATURA	Numero	Da Vincimento	Valor	Numero	Da Vincimento	Valor	Numero	Da Vincimento	Valor
001	23/05/2024	523,20	523,20	002	30/05/2024	523,20	003	08/06/2024	523,20

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.569,60	188,35	1.569,60	188,35	0,00	0,00	0,00	1.569,60	1.569,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES	NOME / RAZÃO SOCIAL	MUNICIPIO	UF	CPF / CNPJ
AGUIAR TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - ME	AGUIAR TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - ME	GUAXUPE	MG	23.613.823/0001-98

DADOS DO PRODUTO/SERVICO	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
48847 Cafe Evolutivo Tradicional Moído 500 g	Volume	GUAXUPE	107 23	60,000	60,000

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
188,35	188,35	188,35

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Org. Origin: TCD, Placa EN13G38; IDOR/CXP 91178881DOR; Condicao de Pagamento: Parcela: 1, Vencido: 23/05/2024, Valor: 523,20; Parcela: 2, Vencido: 30/05/2024, Valor: 523,20; Parcela: 3, Vencido: 06/06/2024, Valor: 523,20; PIS e COFINS-Saida com alíquota zero de acordo com o art. 1 da Lei 10925/04 alterada pela MP 609 13 convertida na Lei 12 838 de 2013; Vendedor: TOR 063 - PEDRO PAULO TEIXEIRA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS - ME; Matrícula: 569379, Doc/Origem: 10762862, Base de calculo na UF de destino = 1.569,60; Valor do Fundo de combate a pobreza = 0,00; Valor do ICMS na UF de destino = 0,00; Valor do ICMS na UF do remetente = 0,00; Registro MAPA, MG 003217-4;



IRMAOS COLOCO LTDA
 RUA SALDANHA MARINHO, 409
 SANTA CRUZ, CEP 13974-000
 ITAPIRA - SP, FONE 193631124
 E-mail: posto@postocoloco.com.br

NF-e
 Série: 001
 Nº: 000.018.779

RECEBIMOS DE IRMAOS COLOCO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA AO LADO
 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1 - ENTRADA
 Nº: 000.018.779
 SÉRIE: 001
 FOLHA: 1 / 1

3524 0559 2538 9800 0152 5500 1000 0187 7910 0007 0456
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 1-35-24-0907309441 01/05/2024 08:58:15

VENDE ECF Nº: 374024591114
 Nº: 59.253.898/0001-52

DESTINATÁRIO REMETENTE
 ENDEREÇO: RUA SAO VICENTE DE PAULO (Cod. 359)
 Nº: 002
 Nº: 38631048
 Nº: SAO VICENTE
 Nº: SP
 Nº: ISENTO

FAZENDA DE SAO VICENTE DE PAULO
 Fatura: 18779 Vencimento: 10/05/2024 Valor: R\$ 2.076,79

VALOR DE IMPORTE	VALOR DE ICMS	VALOR DE OUTROS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00
46,00	8,28	0,00	54,28
0,00	0,00	0,00	0,00
2.076,79	0,00	0,00	2.076,79

CODIGO	DESCRICAO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESC	V. ACRES	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	% ICMS
41	LUBRAX ESSENCIAL 2T FC (80X200) 1/4	27101932	060	5929	UN	2,000	13,000	0,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101299	061	5929	L	336,374	5,960	0,00	0,00	2.004,79	0,00	0,00	0,00
30	FLUIDO FREIO VARCA 1/4 DOT 4 (20X200)	38190000	000	5929	UN	2,000	23,000	0,00	0,00	46,00	46,00	8,28	18,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 10/05/23
 Coloco
 Consumidor

**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: MAIO/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\$ 23.017,69 (Vinte e três mil, dezessete reais e sessenta e nove centavos)

DEMONSTRATIVO DOS RESPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - n°	Data	Valores Repassados-R\$
MUNICIPAL	R\$ 22.520,00	TED	03/05/2024	R\$ 22.520,00
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 223,21
Tarifa estornada/devolvida				R\$ 274,48
Total				R\$ 23.017,69
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\$ 19.162,55 (Dezenove mil, cento e sessenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	MAIO	MUNICIPAL	R\$ 5.330,89
RECURSOS HUMANOS	MAIO	MUNICIPAL	R\$ 2.693,00
ALIMENTAÇÃO	MAIO	MUNICIPAL	R\$ 1.705,00
ALIMENTAÇÃO	MAIO	MUNICIPAL	R\$ 1.850,00
ALIMENTAÇÃO	MAIO	MUNICIPAL	R\$ 1.556,14
ALIMENTAÇÃO - PARCIAL	MAIO	MUNICIPAL	R\$ 6.001,53
MATERIAL DE CONSUMO - PARCIAL	MAIO	MUNICIPAL	R\$ 15,99
TARIFA A SER ESTORNADA	MAIO	MUNICIPAL	R\$ 10,00
Total das Despesas			R\$ 19.162,55
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\$ 37.937,02
MATERIAL CONSUMO	R\$ 22.137,60
RECURSOS HUMANOS	R\$ 15.120,00
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 679,42
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 41.792,16
MATERIAL CONSUMO	R\$ 22.137,60
RECURSOS HUMANOS	R\$ 15.120,00
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 902,63

Itapira, 10 de junho de 2024

Flávio Anísio Pavinato
presidente

0223 / 0000		RECIBO DE FÉRIAS			
EMPREGADOR: LAR SAO VICENTE DE PAULO/ CNPJ:					
NOTIFICAÇÃO					
NOME DO EMPREGADO FLAVIA TOFANELO DE ALMEIDA					CTPS Nº/Serie 0073076.00206-5P
Nº-REGISTRO OOAO	FUNÇÃO ASSISTENTE SOCIAL	R.H 001000000			
PERÍODOS					
DE AQUISIÇÃO:	01 de Setembro de 2022	a	31 de Agosto de 2023		
DE GOZO:	03 de Abril de 2024	a	02 de Maio de 2024		
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
FALTAS	SALARIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO		REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS	
(X)	4.876,26	01/09/2003		5.176,66	
DEMONSTRATIVO					
PROVENTOS			DESCONTOS		
VALOR DA REMUNERAÇÃO	5.176,66	INSS	11,37	785,12	
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.725,55	IMPOSTO DE RENDA	27,50	786,20	
EVENTOS ADICIONAIS					
PROVENTOS			DESCONTOS		
TOTAL					
TOTAL DE PROVENTOS	6.902,21	TOTAL DE DESCONTOS	1.571,32	LÍQUIDO A RECEBER 5.330,89	
VALOR POR EXTENSO CINCO MIL TREZENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS					
Recibo da Empresa LAR SAO VICENTE DE PAULO, a quem esta se refere de R\$ 5.330,89, conforme demonstrativo acima, referente as férias. Local e Data Itapira 01 de Abril de 2024					
_____ FLAVIA TOFANELO DE ALMEIDA					
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
 Origem do Recibo Municipal
 Natureza da Despesa R. Humana



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 04/2024
Divisão R.H. 001.000.000
Função TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg. 00313 **Chapa** 00313 **Nome** MARCIO RENE DA CONCEICAO MELO

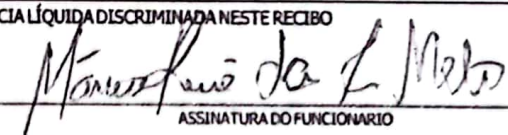
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	276,98	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,17	
101	I.N.S.S	8,56		252,25
113	TROCO ANTERIOR			0,22
141	FALTAS HORAS	3,27		52,14

Chamamento Público Nº 10, 23
 Origem do Recurso: Municipal
 Natureza da Despesa: R Humana

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 2.945,30	Total de Vencimentos 2.997,61	Total de Descontos 304,61
Base Cal. F.G.T.S 2.945,30	F.G.T.S do Mês 235,62	Base Cal. I.R. 2.380,50	LÍQUIDO A RECEBER	2.693,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONARIO





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**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 - Saída **1**
Nº 000.013.448
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0559 2122 6600 0140 5500 1000 0134 4812 6627 4320

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240985814751 10/05/2024 18:26:58

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

10/05/2024

ENDEREÇO

JOSE MARCELINO COSTA, 2

BAIRRO / DISTRITO

SÃO VICENTE

CEP

13970-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

10/05/2024

MUNICÍPIO

Itapira

FONE / FAX

01938631048

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

18:25

FATURA / DUPLICATAS

FATURA: Número: 000013448 Valor Original: 1.705,00 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.705,00

OG: 5/11/2024 1,705,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1,705,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DES. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1,705,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

FLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

59.212.266/0001-40

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO

MUNICÍPIO

Itapira

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374017638110

QUANTIDADE

50

ESPÉCIE

Unidades

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
53	MELANCIA Trib Aprox R\$ 30,93 Federal e 41,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	08071100	0400	5102	KG	50,000	4,6000000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	CENOURA MEDIA Trib Aprox R\$ 73,97 Federal e 99,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07061000	0400	5102	CX	5,000	110,000000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	BANANA NANICA Trib Aprox R\$ 73,97 Federal e 99,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	08039000	0400	5102	CX	5,000	110,000000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	LARANJA PERA/SELETA Trib Aprox R\$ 50,43 Federal e 67,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	08051000	0400	5102	SC	5,000	75,000000	375,00	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\$ 229,30 Federal e R\$ 306,90 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872

RESERVADO AO FISCO

Chamamento Público Nº 10, 23
Origem de: Municipal
Natureza de Operação: Alimentação

RECEBEMOS DE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: 1,705,00 DESTINATÁRIO: LAR SAO VICENTE DE PAULA - JOSE MARCELINO COSTA, 2, SÃO VICENTE, Itapira-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

59254

NF-e

Nº 000.013.448

SÉRIE 1



Digitalizado com CamScanner



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDAAVENIDA RIO BRANCO, 353
CENTRO - Itapira - SP
13970-070 - (19) 3863-7203**DANFE**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída **1**Nº 000.013.449
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0559 2122 6600 0140 5500 1000 0134 4919 7307 3504

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240985824916 10/05/2024 18:29:42

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

10/05/2024

ENDEREÇO

JOSE MARCELINO COSTA, 2

BAIRRO / DISTRITO

SÃO VICENTE

CEP

13970-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

10/05/2024

MUNICÍPIO

Itapira

FONE / FAX

01938631048

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

18:27

NATUREZA DE OPERAÇÃO / DUPLICATAS

NATUREZA: Número: 000013449 Valor Original: 1,850.00 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 1,850.00

001 5/11/2024 1,850.00

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	1,850.00
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
				1,850.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

59.212.266/0001-40

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO

MUNICÍPIO

Itapira

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374017638110

QUANTIDADE

5 Unidades

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
101	ABOBRINHA Trib Aprox R\$ 39,00 Federal e 52,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07099990	0400	5102	CX	5.000	58.000000	290.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
118	CEBOLA NACIONAL Trib Aprox R\$ 107,60 Federal e 144,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07031019	0400	5102	SC	5.000	160.000000	800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
126	CHUCHU Trib Aprox R\$ 28,24 Federal e 37,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07099990	0400	5102	CX	3.000	70.000000	210.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
110	BATATA MONALISA Trib Aprox R\$ 73,97 Federal e 99,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07011000	0400	5102	SC	5.000	110.000000	550.00	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\$ 248,81 Federal e R\$ 333,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872

RESERVADO AO FISCO

Charnamento Político Nº 10, 23
Origem da Despesa: Municipal
Natureza da Despesa: Alimentação

RECEBEMOS DE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/5/2024 VALOR TOTAL: 1,850.00 DESTINATÁRIO: LAR SAO VICENTE DE PAULA - JOSE MARCELINO COSTA, 2, SÃO VICENTE, Itapira-SP

NF-e

Nº 000.013.449

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Digitalizado com CamScanner



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDAAVENIDA RIO BRANCO, 353
CENTRO - Itapira - SP
13970-070 - (19) 3863-7203**DANFE**
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.013.450
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0559 2122 6600 0140 5500 1000 0134 5016 5977 0592

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240985841240 10/05/2024 18:33:28

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

10/05/2024

ENDEREÇO

JOSE MARCELINO COSTA, 2

BAIRRO / DISTRITO

SÃO VICENTE

CEP

13970-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

10/05/2024

MUNICÍPIO

Itapira

FONE / FAX

01938631048

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

18:30

NATUREZA / DUPLICATAS

NATUREZA: Número: 000013450 Valor Original: 1,556.14 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 1,556.14
001 5/11/2024 1,556.14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0.00

VALOR DO ICMS

0.00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1,556.14

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

DESCONTO

0.00

OUTRAS DES. ACESSÓRIAS

0.00

VALOR TOTAL DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

1,556.14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

59.212.266/0001-40

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO

MUNICÍPIO

Itapira

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374017638110

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

Unidades

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
107	ALHO Trib Aprox R\$ 44,38 Federal e 59,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07032090	0400	5102	KG	10.000	33.000000	330.00	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
147	TOMATE A Trib Aprox R\$ 94,15 Federal e 126,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07020000	0400	5102	CX	5.000	140.000000	700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
157	REPOLHO VERDE Trib Aprox R\$ 50,43 Federal e 67,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	07051100	0400	5102	CX	5.000	75.000000	375.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
45	MAMAO FORMOSA Trib Aprox R\$ 9,83 Federal e 13,16 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872;	08072000	0400	5102	KG	11.253	6.500000	73.14	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\$ 209,28 Federal e R\$ 280,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872

RESERVADO AO FISCO

Chamamento Público Nº 101.23
Origem do Produto: Municipal
Natureza da Despesa: alimentação

RECEBEMOS DE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: 1,556.14 DESTINATÁRIO: LAR SAO VICENTE DE PAULA - JOSE MARCELINO COSTA, 2, SÃO VICENTE, Itapira-SP

NF-e

Nº 000.013.450

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Digitalizado com CamScanner

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HELIO FERNANDO DELALANA LTDA Rua Jose Pereira, 531 - VI Pereira 13970-430 Itapira - SP (12) 9992-5045		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 461 SÉRIE 1 FOLHA 1/3	 CHAVE DE ACESSO 3524 0552 2130 6300 0120 5500 1000 0004 61 10 0213 0530 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 SOBRE CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241086815841 23/05/2024 15:47:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.006.627.118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT.	CNPJ 52.213.063/0001-20	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULA		CNPJ 51.904.167/0001-18	DATA DA EMISSÃO 23/05/2024
ENDEREÇO RUA JOSE MARCELINO DA COSTA, 1		BAIRRO / DISTRITO SAO VICENTE	CEP 13970-000
MUNICÍPIO ITAPIRA	UF SP	FONE / FAX (19) 3863-1048	INSCRIÇÃO ESTADUAL 52.213.063/0001-20
			HORA DA SAÍDA 15:46:00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 1.275,29	VALOR ICMS 101,17	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.017,52		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 2.113,90	TOTAL DA NOTA 6.017,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 723	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
001205	ACEM	02013000	000	5929	KG	5,154	29,99029900	154,57	154,57	6,96	4,50	48,61
001205	ACEM	02013000	000	5929	KG	5,256	29,99048700	157,63	157,63	7,09	4,50	49,57
455633	ACETONA ZULU 500ML Cód. Barras: 07896090700431	29141100	040	5929	UN	1,000	15,99000000	15,99	0,00	0,00		2,63
318532	AMIDO APTI 1KG Cód. Barras: 07896327512523	11081200	040	5929	UN	10,000	12,99000000	129,90	0,00	0,00		40,85

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BC ICMS ST Operacao Anterior: RS 594.83 e Valor do ICMS ST Operacao anterior: RS 83.42 CONFORME ART 426-A DO RICMS-SP UNIDADES CONFORME DESCRICAO DOS PRODUTOS CONFORME CUPONS FISCAIS EM ANEXO COO: 34381 ECF: 1 COO: 33738 ECF: 1 COO: 33149 ECF: 1 COO: 32336 ECF: 1 -REF. NF:551764153,551764153,551764153,551764156,551764157,551764157,551764157,551764157,551764158,551764159,551764160,551764164,551764164,551764166, Trib aprox RS : 917.04 Fed e 1196.91 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP NF-e REF: 35240252213063000120590005517641532687747282 NF-e REF: 35240252213063000120590005517641535839144512 NF-e REF: 35240352213063000120590005517641539350917686 NF-e REF: 35240352213063000120590005517641561955193438 NF-e REF: 35240352213063000120590005517641572093478117 NF-e REF: 35240352213063000120590005517641574393978529 NF-e REF: 35240352213063000120590005517641578057298219 NF-e REF: 35240352213063000120590005517641588326672898 NF-e REF: 35240352213063000120590005517641597727859866 NF-e REF: 35240352213063000120590005517641604543772063 NF-e REF: 35240452213063000120590005517641644172331610 NF-e REF: 35240452213063000120590005517641645923351150 NF-e REF: 35240452213063000120590005517641665966944645 NF-e REF: 35240452213063000120590005517641669385419480 NF-e REF: 35240452213063000120590005517641681921574271 NF-e REF: 35240452213063000120590005517641688426909962 NF-e REF: 35240452213063000120590005517641706857783200 NF-e REF: 35240552213063000120590005517641732603581543	RESERVADO AO FISCO Chamamento Público Nº <u>101 23</u> Origem do Produto: <u>Municipal</u> Natureza da Operação: <u>Alimentação</u>
---	---

UN/NFe NF-e OPEN Source www.uninf.com.br		Gerado em 24/05/2024 às 10:06:16 pelo UniDANFE 3.9.13 Free www.unidante.com.br
RECEBEMOS DE HELIO FERNANDO DELALANA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 461. EMISSÃO: 23/05/2024 VALOR TOTAL: 6.017,52 DESTINATÁRIO: LAR SAO VICENTE DE PAULA - RUA JOSE MARCELINO DA COSTA, 1, 1, SAO VICENTE, 13970-000-ITAPIRA-SP		NF-e 461 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

59 > < U

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HELIO FERNANDO DELALANA LTDA

Rua Jose Pereira, 531 - VI Pereira
13970-430 Itapira - SP
(12) 9992-5045

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

461
SÉRIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3524 0552 2130 6300 0120 5500 1000 0004 6110 0213 0530

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 SOBRE CUPOM

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241086815841 23/05/2024 15:47:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374.006.627.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
52.213.063/0001-20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
318532	AMIDO APTI 1KG Cód. Barras: 07896327512523	11081200	040	5929	UN	5,000	12,99000000	64,95	0,00	0,00		20,43
443661	AMIDO QUALIMAX 1KG Cód. Barras: 07891122113371	11081200	000	5929	UN	10,000	16,99000000	169,90	169,90	20,39	12,00	53,43
451307	AZETE ESSENCIA PORTUGUESA 500ML Cód. Barras: 07898930950358	15162000	040	5929	UN	1,000	21,99000000	21,99	0,00	0,00		6,92
458405	BALA ERLAN 500G Cód. Barras: 07896077079352	17049020	000	5929	UN	1,000	8,99000000	8,99	8,99	1,62	18,00	2,88
117968	BALA TOFFANO BEIJO DE MEL 500G Cód. Barras: 07897190308381	17049020	000	5929	UN	1,000	11,69000000	11,69	11,69	2,10	18,00	3,75
117968	BALA TOFFANO BEIJO DE MEL 500G Cód. Barras: 07897190308381	17049020	000	5929	UN	1,000	11,69000000	11,69	11,69	2,10	18,00	3,75
117968	BALA TOFFANO BEIJO DE MEL 500G Cód. Barras: 07897190308381	17049020	000	5929	UN	2,000	11,69000000	23,38	23,38	4,21	18,00	7,49
441124	BATATA POINT CHIPS 40G Cód. Barras: 07898088791612	19042000	040	5929	UN	1,000	2,99000000	2,99	0,00	0,00		0,94
441124	BATATA POINT CHIPS 40G Cód. Barras: 07898088791612	19042000	040	5929	UN	1,000	2,99000000	2,99	0,00	0,00		0,94
246415	BISC POLVILHO MASSA BRANCA 180G Cód. Barras: 07896935000177	19053100	060	5929	UN	3,000	8,99000000	26,97	0,00	0,00		8,48
397322	BOM AR AIR WICK LAVANDA Cód. Barras: 07891035325595	33074900	000	5929	UN	1,000	16,90000000	16,90	16,90	2,03	12,00	7,08
266796	CHA MATTE LEAO 250G Cód. Barras: 07891098038456	09030090	040	5929	UN	4,000	9,99000000	39,96	0,00	0,00		12,57
318525	CHOCO PREMIUM APTI 50g 200GR Cód. Barras: 07896327502371	18061000	040	5929	UN	2,000	12,99000000	25,98	0,00	0,00		8,17
106146	COCA COLA PET 600 ML Cód. Barras: 07894900011609	22021000	060	5929	UN	4,000	4,99000000	19,96	0,00	0,00		6,36
106146	COCA COLA PET 600 ML Cód. Barras: 07894900011609	22021000	060	5929	UN	1,000	4,99000000	4,99	0,00	0,00		1,59
106146	COCA COLA PET 600 ML Cód. Barras: 07894900011609	22021000	060	5929	UN	1,000	4,99000000	4,99	0,00	0,00		1,59
106146	COCA COLA PET 600 ML Cód. Barras: 07894900011609	22021000	060	5929	UN	1,000	4,99000000	4,99	0,00	0,00		1,59
450980	COCO RALADO INDIANO 100 G Cód. Barras: 07898910048051	08011900	040	5929	UN	10,000	3,99000000	39,90	0,00	0,00		12,55
394260	CREME DE LEITE MOCOCA 200 GR Cód. Barras: 07891030003467	04022130	060	5929	UN	20,000	4,49000000	89,80	0,00	0,00		18,36
386036	DESOD RASTRO 90ML Cód. Barras: 07896235353225	33072010	040	5929	UN	24,000	8,99000000	215,76	0,00	0,00		92,35
386036	DESOD RASTRO 90ML Cód. Barras: 07896235353225	33072010	040	5929	UN	24,000	8,99000000	215,76	0,00	0,00		92,35
386036	DESOD RASTRO 90ML Cód. Barras: 07896235353225	33072010	040	5929	UN	12,000	8,99000000	107,88	0,00	0,00		46,17
380072	DESOD SPRAY TRES MARCHAND 100ML Cód. Barras: 07891350033670	33072010	060	5929	UN	24,000	8,99000000	215,76	0,00	0,00		92,35
380072	DESOD SPRAY TRES MARCHAND 100ML Cód. Barras: 07891350033670	33072010	060	5929	UN	12,000	8,99000000	107,88	0,00	0,00		46,17
418683	DESODORANTE AVANCO ACTION 85ML Cód. Barras: 07891350033656	33072010	040	5929	UN	12,000	8,99000000	107,88	0,00	0,00		46,17
418683	DESODORANTE AVANCO ACTION 85ML Cód. Barras: 07891350033656	33072010	040	5929	UN	12,000	8,99000000	107,88	0,00	0,00		46,17
114028	ESCOVA DENTAL ORAL B C/4 Cód. Barras: 07500435144490	96032100	060	5929	UN	1,000	19,99000000	19,99	0,00	0,00		5,09
114028	ESCOVA DENTAL ORAL B C/4 Cód. Barras: 07500435144490	96032100	060	5929	UN	1,000	19,99000000	19,99	0,00	0,00		5,09
114028	ESCOVA DENTAL ORAL B C/4 Cód. Barras: 07500435144490	96032100	060	5929	UN	1,000	19,99000000	19,99	0,00	0,00		5,09
471114	ESCOVA DENTIL SLIM SHINE Cód. Barras: 07898711711895	96032100	040	5929	UN	19,000	3,99000000	75,81	0,00	0,00		19,29
104036	ESPONJA DE ACO BOM BRIL C8 Cód. Barras: 07891022101003	73231000	060	5929	UN	10,000	3,49000000	34,90	0,00	0,00		13,10
427968	FILTRO P/COIFA PLASTLEO Cód. Barras: 07896396109891	96031000	040	5929	UN	1,000	9,99000000	9,99	0,00	0,00		3,14
427968	FILTRO P/COIFA PLASTLEO Cód. Barras: 07896396109891	96031000	040	5929	UN	1,000	9,99000000	9,99	0,00	0,00		3,14
103213	FOSFORO PARANA Cód. Barras: 07896080900148	07133329	040	5929	UN	4,000	3,99000000	15,96	0,00	0,00		5,02
436878	HIDRATANTE SKALA AMENDOAS 400ML Cód. Barras: 07897012015856	33072090	060	5929	UN	4,000	8,99000000	35,96	0,00	0,00		15,39

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HELIO FERNANDO DELALANA LTDARua Jose Pereira, 531 - VI Pereira
13970-430 Itapira - SP
(12) 9992-5045**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

461
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

3524 0552 2130 6300 0120 5500 1000 0004 6110 0213 0530

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 SOBRE CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241086815841 23/05/2024 15:47:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374.006.627.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

52.213.063/0001-20


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QUANT	VALOR UNT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
474986	HIDRATANTE SKALA KARITE 400ML Cód. Barras: 07897042015849	33072090	060	5929	UN	8,000	8,99000000	71.92	0,00	0,00		30,78
474986	HIDRATANTE SKALA KARITE 400ML Cód. Barras: 07897042015849	33072090	060	5929	UN	10,000	8,99000000	89.90	0,00	0,00		38,48
471008	HIDRATANTE SKALA ROSA 400ML Cód. Barras: 07897042015825	33072090	060	5929	UN	12,000	8,99000000	107.88	0,00	0,00		46,17
448406	INSET. SBP CITRONELA 450ML Cód. Barras: 07891035024894	38089119	000	5929	UN	5,000	18,99000000	94.95	94.95	17.09	18,00	29.86
371834	ISQUETRO BIC GDE Cód. Barras: 00070330909229	96131000	060	5929	UN	10,000	5,99000000	59.90	0,00	0,00		22,12
371834	ISQUETRO BIC GDE Cód. Barras: 00070330909229	96131000	060	5929	UN	10,000	5,99000000	59.90	0,00	0,00		22,12
000109	MIOLO ALCATRA	02013000	000	5929	KG	10,075	47,99007400	483.50	483.50	21.76	4,50	152,06
006002	MUSSARELA PEDACO KG	04063000	040	5929	KG	0,282	50,00000000	14.10	0,00	0,00		2,88
115414	OLEO COMPOSTO CASTELO 500ML Cód. Barras: 07898922618099	15179010	060	5929	UN	1,000	14,99000000	14.99	0,00	0,00		4,71
406178	OLEO GIRASSOL SOYA 900ML Cód. Barras: 07891080150463	15162000	040	5929	UN	1,000	13,99000000	13.99	0,00	0,00		4,40
406178	OLEO GIRASSOL SOYA 900ML Cód. Barras: 07891080150463	15162000	040	5929	UN	1,000	13,99000000	13.99	0,00	0,00		4,40
030007	OVO BRANCO CARTELA C/ 30 Cód. Barras: 07896182961931	04072100	040	5929	UN	3,000	20,99000000	62.97	0,00	0,00		12,88
003001	PANCETA	02063000	000	5929	KG	2,072	24,99034700	51.78	51.78	2.33	4,50	16,28
357470	PAO ALHO MEZZANI 400G Cód. Barras: 07896216100909	19052090	060	5929	UN	10,000	12,99000000	129.90	0,00	0,00		33,06
325158	PILHA PANASONIC AA Cód. Barras: 07896067203170	85061020	000	5929	UN	2,000	5,99000000	11.98	11.98	2.16	18,00	3,97
451918	PILHA RAYOVAC ALCALINA AA Cód. Barras: 07896009760433	85061019	000	5929	UN	1,000	9,99000000	9.99	9.99	1.80	18,00	3,31
007108	QUEIJO FRESCO KG	04061090	000	5929	KG	0,470	54,00000000	25.38	25.38	4.57	18,00	5,19
380133	REFRIG FRUTUBA GUARANA 2L Cód. Barras: 07896718700140	96032900	040	5929	UN	30,000	4,49000000	134.70	0,00	0,00		42,36
380133	REFRIG FRUTUBA GUARANA 2L Cód. Barras: 07896718700140	96032900	040	5929	UN	30,000	4,49000000	134.70	0,00	0,00		42,36
380133	REFRIG FRUTUBA GUARANA 2L Cód. Barras: 07896718700140	96032900	040	5929	UN	60,000	4,49000000	269.40	0,00	0,00		84,73
380133	REFRIG FRUTUBA GUARANA 2L Cód. Barras: 07896718700140	96032900	040	5929	UN	60,000	4,49000000	269.40	0,00	0,00		84,73
380133	REFRIG FRUTUBA GUARANA 2L Cód. Barras: 07896718700140	96032900	040	5929	UN	30,000	4,49000000	134.70	0,00	0,00		42,36
380133	REFRIG FRUTUBA GUARANA 2L Cód. Barras: 07896718700140	96032900	040	5929	UN	30,000	4,49000000	134.70	0,00	0,00		42,36
106061	REFRIGERANTE MOGI 2 LT Cód. Barras: 07897037200021	22021000	060	5929	UN	30,000	5,99000000	179.70	0,00	0,00		57,29
106061	REFRIGERANTE MOGI 2 LT Cód. Barras: 07897037200021	22021000	060	5929	UN	30,000	5,99000000	179.70	0,00	0,00		57,29
107532	REMOVEDOR SUPREMA FLORATA 1L Cód. Barras: 07896524700815	34025000	060	5929	UN	1,000	12,99000000	12.99	0,00	0,00		4,26
107532	REMOVEDOR SUPREMA FLORATA 1L Cód. Barras: 07896524700815	34025000	060	5929	UN	1,000	12,99000000	12.99	0,00	0,00		4,26
444101	SABAO BARRA YPE NEUTRO 900G Cód. Barras: 07896098905906	34011900	000	5929	UN	3,000	12,99000000	38.97	38.97	4.68	12,00	13,48
101691	SAL CSNE PACHURRASCO 1 KG Cód. Barras: 07896035210018	25010020	000	5929	UN	1,000	3,99000000	3.99	3.99	0.28	7,00	0,79
180115	TALCO TABU 100G Cód. Barras: 07896049504714	33072090	060	5929	UN	12,000	10,99000000	131.88	0,00	0,00		56,44
180115	TALCO TABU 100G Cód. Barras: 07896049504714	33072090	060	5929	UN	24,000	10,99000000	263.76	0,00	0,00		112,89
180115	TALCO TABU 100G Cód. Barras: 07896049504714	33072090	060	5929	UN	12,000	10,99000000	131.88	0,00	0,00		56,44
180115	TALCO TABU 100G Cód. Barras: 07896049504714	33072090	060	5929	UN	24,000	10,99000000	263.76	0,00	0,00		112,89
025102	TOMATE KG	20021000	040	5929	KG	5,142	5,98988700	30.80	0,00	0,00		9,69

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 Faleceu em 10/04/2024
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	Rosa Helena Leandro
30	Daniel Soliani
31	Regina Maria Duzo
32	João Aparecido de Oliveira
33	José Aparecido de Oliveira
34	Irene Baptista dos Santos
35	Antonio Rodrigues Gonçalves
36	Expedita do Carmo Baldoria
37	Luzia Baldoria
38	Maria Luiza Correa de Araujo
39	Mauro Bueno Rocha

Itapira/SP, 10 de junho de 2024.


Flávio Anísio Pavinato
PRESIDENTE

ANEXO 3: COMPROVAÇÃO DAS METAS/ATIVIDADES

OSC parceira: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Período de monitoramento: MAIO/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	82
		Feminino	00	00	00	00	00	59

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. Cadastro de pessoas durante o período de referência	Total
B.1. Pessoas referenciadas ao CRAS	00
B.2. Pessoas referenciadas ao CREAS	01
B.3. Pessoas inseridas no serviço no período de referência	05
B.4. Pessoas desligadas do serviço no período de referência	04
B.5. Vagas disponíveis na OSC no período de referência pelo MIROSC	00
B.6. Usuários cadastrados no CAD UNICO	00

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

114	Encaminhamento em Especialidade médica	Acompanhamento por cuidador	57	IDOSO	Veículo próprio da entidade e público	Cuidador	Número de idosos que foram encaminhados para rede de saúde: 57	Garantimos o acesso às políticas públicas	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA														
01	Retificação, atualização e renovação de documentos pessoais, INSS, justificativa eleitoral, delegacia, funeral	Articulação e acompanhamento com os órgãos	01	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: 01	Efetivação do exercício de cidadania	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA														
01	Cadastro/Atualização e Renovação do Cad. Único e Recebimento do Bolsa Família	Articulação com CISSA e Banco	01	IDOSO	Agência Bancária CISSA Telefones	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Números de idosos que foram atendidos pelos serviços: 01	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 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
6204	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 motoras e sensoriais em grupos e individual. Prevenção e reabilitação motora.	141	IDOSO	Quebra-cabeça Bordados em tecidos com agulha e linhas Pintura de desenhos temáticos com giz de cera e lápis de cor. Colagens em papel e EVA Escolher feijão Separação de miás 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: 95	Maior autonomia entre os idosos	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
141	Baile com música no vivo	Através da Socialização se promove valores, crenças, normas e costumes, no caso da instituição, o coletivo para que o	141	IDOSO	Aparelho de som e aparelhos musicais	Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 95	Resgate de memórias e lembranças vividas. Atividade	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

[Handwritten signature]

01	Passeio na Festa de Maio	Estimular e Proporcionar passeios para bem-estar e afetividade.	23	IDOSO	Transporte	Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista Cuidador	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 23	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

[Handwritten signature]

141	Socialização com os adoltescente	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 ATIVIDADE NO PLANO DE TRABALHO	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
20	Chamadas de vídeo e ligações telefônicas.	Meio de Comunicação para familiares que residem fora do município.	12	IDOSO	Aparelho de telefonia Fixa e Móvel e Espaço físico da Entidade	Psicóloga Assistente Social Cuidador	Número de famílias que participaram: 12	Conforto emocional Fortalecimento de vínculos Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
301	Atendimento familiar	Escuta ativa para orientações e fortalecimento dos vínculos	85	IDOSO	Sala de atendimentos	Assistente Social Psicóloga	Número de familiares/participantes: 85	Escuta ativa Orientações	(X) INTEGRAL () PARCIAL	

										() NÃO EXECUTADA
25	Passio terapêuticos com familiares/amigos fora da Entidade	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso	19	IDOSO	Fora da entidade	Administração Enfermagem	Número de familiares participantes: 19	Fortalecimento de vínculo Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
899	Visitas de familiares aos idosos	Orientações e informações aos familiares sobre os protocolos estabelecidos pela Entidade durante o período de visita.	89	IDOSO	Reuniões Escola Articulações Orientação	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Administração	Número de famílias e conhecidos que participaram da vida do idoso e da ILPI: 472	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
186	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	

[Handwritten signature]

70	Celebrações religiosas	Religiosidade, garantir e incentivar a prática religiosa de cada idoso	141	IDOSOS	Música Canto Terno Bíblia	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	Número de idosos impactados na atividade proposta: 141	Interação dos idosos de diversos graus de dependência Conforto espiritual	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
180	Oficina de Música ofertada pela Banda Lira de Itapira	Socialização e percepção, coordenação motora e cognitiva.	60	IDOSOS	Música Instrumentos Musicais Som	Cuidadores Professora Musical	Número de idosos impactados na atividade proposta: 60	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 junho de 2024.


Flávia Tofanelo de Almeida
Assistente Social


Edna Cristina Bosso de Souza
Coordenadora