

Itapira, 10 de junho de 2024

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prezada Gestora,

Pelo presente apresentamos à Vossa Senhora a Prestação de Contas referente **01/05/2024 a 31/05/2024** recebida através da CHAMADA PÚBLICA Nº 10/2023.

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

Atenciosamente



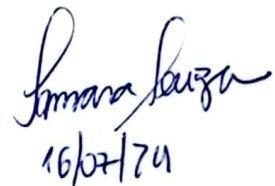
Edna Cristina Bosso de Souza

coordenadora

ILMA. SRA.

DD. GESTORA DO CONVÊNIO/SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL.

NESTA.



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

DESPESAS	REC. PRÓPRIOS	REC. MUNICIPAL	REC. FUNDO MUN. IDOSO	REC. ESTADUAL
RECURSOS HUMANOS		R\$ 6.213,00	R\$ 40.214,82	R\$ -
MATERIAL CONSUMO		R\$ 2.119,20	R\$ -	R\$ 1.998,45
HIGIENE E LIMPEZA		R\$ -	R\$ -	R\$ -
ALIMENTAÇÃO		R\$ 1.254,44	R\$ 3.358,55	R\$ -
MANUTENÇÃO		R\$ -	R\$ -	R\$ -
tarifa a estomar		R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 9.586,64	R\$ 43.573,37	R\$ 1.998,45

Itapira, 10 de julho de 2024



Flávio Anísio Pavinato
presidente

**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: JUNHO/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\$ 1.795,03 (Hum mil, setecentos e noventa e cinco reais e três centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
ESTADUAL	R\$ 1.526,46	TED	05/06/2024	R\$ 1.526,46
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 4,81
Tarifa estornada/devolvida				R\$ 263,76
Total				R\$ 1.795,03
Recursos Próprios Aplicados pela Entidade				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

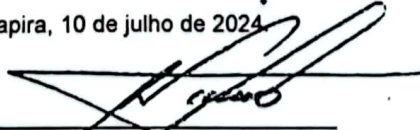
O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: LAR SÃO VICENTE DE PAULO de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 1.998,45 (Hum mil, novecentos e noventa e oito reais e quarenta e c

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
MATERIAL DE CONSUMO	JUNHO	ESTADUAL	339,90
MATERIAL DE CONSUMO	JUNHO	ESTADUAL	1.658,55
Total das Despesas			R\$ 1.998,45
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\$ 675,14
MATERIAL CONSUMO	R\$ 642,45
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 32,69
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 207,96
MATERIAL CONSUMO	R\$ 170,46
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 37,50

Itapira, 10 de julho de 2024


Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECEBEMOS DE ORTOPEDIA NOVOPE LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF#
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.043
		SÉRIE: 1

 <p>ORTOPEDIA NOVOPE LTDA - ME</p> <p>PRACA MOGI MIRIM, 09, . - - SANTA CRUZ, Itapira, SP - CEP: 13974009 - Fone/Fax: 1938632980</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1</p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº 000.001.043</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3524 0601 9516 7900 0167 5500 1000 0010 4311 0040 1056</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 DA OPERAÇÃO</p> <p>5.102 VENDA MERCADORIA</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
374040611112		01.951.679/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
LAR SAO VICENTE DE PAULO		51.904.167/0001-18	11/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R: JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 -	SAO VICENTE	13970-000	11/06/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Itapira	1938631048	SP	
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			14:20

FATURA

/ Num.: 614525 / V. Orig.: 339,90 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 339,90

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	339,90		
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	339,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
NOSSO CARRO	0-Remetente (CIF)		BZI9998	SP	01.951.679/0001-67	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				1,000	1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898360916405	ULCERCONFORT COM ZIPER 30-40MMHG AD G CURTA BEG BRAN VENOSA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 75,46	61151021	0102	5102	UN	1,0000	339,9000	339,90			0,00		0,00

Chamamento Público Nº 20123
 Origem do Recurso: Estadual
 Natureza da Despesa: Mat. Consumo

B

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Duplicata - Num.: 001, Venc.: 11/07/2024, Valor: 339,90</p> <p>TRIB. (NAC: 14,28 4,20%) (EST: 61,18 17,99%) - F.IBPT</p> <p>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 75,46</p>	RESERVADO AO FISCO

NF-e

001

000.018.931



RUA SALDANHA MARINHO, 409
SANTA CRUZ, CEP 13974-000
ITAPIRA - SP, FONE 193861124
E-mail: posto@postocoloco.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.018.931
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1



CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
3524 0659 2538 9800 0152 5500 1000 0189 3110 0007 1976
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
1-35-24-1151795729 01/06/2024 09:09:09

VENDIDA ECF Nº 374024591114 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 59.253.898/0001-52
VENDIDA ECF Nº 51.904.167/0001-18 INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 13974-610
DATA EMISSÃO 01/06/2024

DESTINATÁRIO RFBEMITENTE
RUA SAO VICENTE DE PAULO (Cod. 359)
RUA JOSE MARCELINO DA COSTA
ITAPIRA
Fatura: 18931 Valor: R\$ 1.658,55

VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE ICMS	RATEIO DE CANCELAMENTO	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE ICMS	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE ICMS		
23,00	0,00	0,00	4,14	0,00	0,00	0,00		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR TOTAL DE CANCELAMENTO			VALOR TOTAL DE ICMS			VALOR TOTAL DE CANCELAMENTO		
0,00			0,00			0,00		
VALOR TOTAL DE CANCELAMENTO			VALOR TOTAL DE ICMS			VALOR TOTAL DE CANCELAMENTO		
0,00			0,00			0,00		

NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO	NUMERO DE CANCELAMENTO
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

CODIGO	DESCRICAO	NCM	CST	CFOP	LND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DIESC	V. acresc	VALOR TOTAL	BR ICMS	VL ICMS	% ICMS
446	GASOLINA A CONCLM ICMS monofásico sobre combustíveis obtidos autotermicamente conforme Convênio ICMS 199/2012;	27101259	061	5929	L	261,510	5,960	0,00	0,00	1.558,60	0,00	0,00	0,00
310	ADITIVO PARA LUBRIFICANTES (ROSA) POWER CLEAN ICMS monofásico sobre combustíveis obtidos autotermicamente conforme Convênio ICMS 199/2012;	38249941	060	5929	LN	1,000	22,000	0,00	0,00	22,000	0,00	0,00	0,00
41	FLUIDO FREIO YARCA 1.4 DOT 4 (20X200) ICMS monofásico sobre combustíveis obtidos autotermicamente conforme Convênio ICMS 199/2012;	38199000	000	5929	LN	1,000	23,000	0,00	0,00	23,000	0,00	0,00	0,00
	LIUBRAX ESSENCIAL 3T FC (60X200) 1.4 ICMS monofásico sobre combustíveis obtidos autotermicamente conforme Convênio ICMS 199/2012;	27101932	060	5929	LN	2,000	13,000	0,00	0,00	26,000	0,00	0,00	0,00
CI	GASOLINA A CONCLM ICMS monofásico sobre combustíveis obtidos autotermicamente conforme Convênio ICMS 199/2012;	27101259	061	5929	L	5,000	5,960	0,00	0,00	29,800	0,00	0,00	0,00

**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: junho/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\$ 22.817,77 (Vinte e dois mil, oitocentos e dezessete reais e sessenta e sete 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	05/06/2024	R\$ 22.520,00
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 297,77
Tarifa estornada/devolvida				R\$ -
Total				R\$ 22.817,77
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\$ 9.586,64** (Nove mil, quinhentos e oitenta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

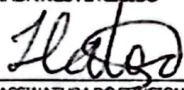
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 3.482,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 2.731,00
ALIMENTAÇÃO	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 731,24
ALIMENTAÇÃO - PARCIAL	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 523,20
MATERIAL DE CONSUMO	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 816,00
MATERIAL DE CONSUMO - PARCIAL	JUNHO	MUNICIPAL	R\$ 1.303,20
Total das Despesas			R\$ 9.586,64
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\$ 41.792,16
MATERIAL CONSUMO	R\$ 22.137,60
RECURSOS HUMANOS	R\$ 15.120,00
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 902,63
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 55.023,29
MATERIAL CONSUMO	R\$ 11.589,00
RECURSOS HUMANOS	R\$ 42.233,89
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 1.206,40

Itapira, 10 de julho de 2024.

Flávio Anísio Pavinato
Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP L3974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				ASSISTENTE SOCIAL	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00090	00090	FLAVIA TOFANELO DE ALMEIDA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.551,18		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	263,57		
015	FERIAS		345,11		
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		115,04		
100	ARREDONDAMENTO MES		0,01		
101	I.N.S.S	10,57		504,96	
102	INSS FERIAS			52,34	
115	FERIAS			355,40	
134	CONVENIO SEICON			301,15	
190	I.R.R.F.	22,50		293,47	
192	IRRF FERIAS RETIDO			52,41	
199	INSUFICIENCIA SALDO - D			233,18	
Chamamento Público N.º <u>10123</u> Origem do Recurso: <u>Municipal</u> Natureza da Despesa: <u>Rec. Humano</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.876,26	5.274,90	5.274,91	1.792,91
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
5.274,90	421,99	4.249,95	3.482,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			 ASSINATURA DO FUNCIONARIO		
_____			_____		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2024	
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			
00313	00313	MARCIO RENE DA CONCEICAO MELO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,16		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENTOMES		0,88		
101	I.N.S.S	8,63		259,16	
113	TROCO ANTERIOR			0,17	
190	LR.R.F.	7,50		13,41	
Chamamento Público Nº <u>10123</u> Origem do Recurso: <u>Municipal</u> Natureza da Despesa: <u>Rec. humanos</u>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.720,46	3.002,86	3.003,74	272,74
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	2.731,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Márcio René da Conceição Melo.
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FRIGORIFICO AVICOLA FAMILIA LTDA - FRANGO UNIAO ESTRADA MUNICIPAL RUBENS UBIRAJARA MONTEIRO - AO LADO DO E.T.E. - TAPERA GRANDE 13976-630 ITAPIRA - SP</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA 1</p> <p>000.167.872 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 3524 0501 5917 4900 0113 5500 1000 1678 7213 6611 2768</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 DA OPERAÇÃO 5.101 VENDA PRÓPRIA DE ESTABELECIMENTO</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13524095954476 08/05/2024 01:25:25</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.039.757.118</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	<p>CNPJ 01.591.749/0001-13</p>

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULO		51.904.167/0001-18	08/05/2024
ENDEREÇO RUA JOSE MARCELINO DA COSTA, 2	BAIRRO / DISTRITO SAO VICENTE	CEP 13974-610	DATA DA SAÍDA 08/05/2024
MUNICÍPIO ITAPIRA	UF SP	FONE / FAX (19) 3863-1048	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 01:25:25

FATURA / DUPLICATA	
167872/001 06/06/2024 731,24	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 731,24	VALOR ICMS 87,75	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 731,24		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 118,46	TOTAL DA NOTA 731,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3-Próp/Remet.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC BWO-9H28	UF SP	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 63,600	PESO LÍQUIDO 59,600	

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	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
4	PEITO COM OSSO RESFRIADO	02071300	000	5101	KG	32,0	10,00	320,00	320,00	38,40	12,00	51,84
11	FILE DE PEITO RESFRIADO	02071300	000	5101	KG	27,6	14,90	411,24	411,24	49,35	12,00	66,62

Chamamento Público N° 10/2023
 Origem do Recurso: Municipal
 Natureza da Despesa: Alimentação

<p>DS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES aprox R\$: 30,71 Federal, 87,75 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br-F3L1P3</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------





COOPERATIVA REGIONAL DE CAFEICULTORES EM
GUAXUPÉ LTDA

AV. VENEZUELOS NELSON ELIAS, 1300 LETRA B DOCA 11-33
CEP: 37.600-000, JARUÍ - GUAXUPÉ - MG, Brasil
TEL: (35) 3666-0031

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 336.383
SÉRIE: 0
PL: 1/1

1



3124 0520 7705 6900 9326 5500 0000 3383 6312 6943 8397

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

131245941706839 02/05/2024 15:29:45

NA TURREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS TORREFAÇÃO - VDA CONSUMIDOR FINAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2870486367100
INSCR. ESTADUAL DO SUJEITO: 20.770.566/0093-28

DESCRIÇÃO DO BEM

PROGRESSO
LAR SAO VICENTE DE PAULO

MUNICÍPIO: ITAPIRÁ
CNPJ: 20.770.566/0093-28
CNPJ: 51.904.167/0001-18
CNPJ: 13.974-610
DATA DA EMISSÃO: 02/05/2024
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 02/05/2024
HORA DA SAÍDA: 15:28:52

FAIXA	Numero	Q. Vencimento	Valor	Numero	Q. Vencimento	Valor	Numero	Q. Vencimento	Valor
	001	23/05/2024	523,20	002	30/05/2024	523,20	003	09/05/2024	523,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	1.569,60	0,00	0,00	0,00	1.569,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES	Nome / Razão Social	Município	UF	CNPJ/CPF
AGUIAR TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA - ME <td>RUA CAPITAO AMERICO ALMEIDA CYRINO <td>GUAXUPÉ <td>MG</td> <td>23.613.823/0001-98</td> </td></td>	RUA CAPITAO AMERICO ALMEIDA CYRINO <td>GUAXUPÉ <td>MG</td> <td>23.613.823/0001-98</td> </td>	GUAXUPÉ <td>MG</td> <td>23.613.823/0001-98</td>	MG	23.613.823/0001-98

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
48847	Café Evoluto Tradicional Moido 500 g	09012100	0000	6102	KG	60,000	26,16	1.569,60	1.569,60	186,35		12	

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 186,35
VALOR DO ICMS: 186,35
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.755,95

RESERVADO AO FISCO

Org. Oribem: TCD: Praça ENRIGG39: IDORICXP: 81178691IDOR: 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: Saldo com aliquota zero de acordo com o art 1 da Lei 10825 DA alterada pela MP 609 13 convertida na Lei 12.830 de 2013, Vendedor: TOR 063 - PEDRO PAULO TEIXEIRA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS - ME. Matrícula: 9686789, Doc/Oribem: 10762862, Base de calculo na UF de destino = 1,669,60; Valor do Fundo de Combate e 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;

RECREMOS DE COMERCIO DE GAS AURELIO LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 21/05 2024 - DEST. / REM.: LAR SAO VICENTE DE PAULO - VALOR TOTAL: R\$ 816,00

DATA DE REGISTRO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR

NF-e
Nº 000130205
SÉRIE 001

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
Nº 000130205 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0547 9610 7300 0103 5500 1000 1301 0517 5882 3765

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241066669056 21/05/2024 13:27:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374012770112 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIR** **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** 21/05/2024

ENDEREÇO RUA JOSE MARCELINO DA COSTA,0002 **BAIRRO / DISTRITO** SAO VICENTE **CEP** 13974-610 **DATA SAÍDA - ENTRADA** 21/05/2024

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

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	130205	816,00	0,00	816,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/06/2024	816,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	125,66	816,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	816,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL **O EMITENTE** **FRETE POR CONTA** 3 - PROP/REMT **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** FLV4275 **UF** SP **CNPJ / CPF**

ENDEREÇO **MUNICÍPIO** **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	180,000	90,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00117	P45 - GLP 45 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111810	061	5656	PC	2,00	408,000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Chamamento Público Nº: 30.1.23
 Origem do Recurso: Municipal
 Natureza da Despesa: Materiais Consumo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFe Ref.:(3524 0547 9610 7300 0103 5500 1000 1301 8612 5046 2287)
 Lei 12.471/2012, Vlr aprox. Tributos: R\$ 125,66 Fonte: IBPT [D8CAC2]Impostos Federais: R\$ 0,00 Impostos Estaduais: R\$ 125,66

RESERVADO AO FISCO



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



1 - SAÍDA

Nº. 8233
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0526 7327 5300 0185 5500 1000 0082 3316 6508 7682

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. Capitao Francisco Rocha, 042 GALPAO 01
Cubatão - 13972350 Itapira/SP 1938434195

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5101 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240973507234 09/05/2024 12:10:42
 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: 09/05/2024
 ENDEREÇO: Rua Jose Marcelino da Costa 2
 BAIRRO: Sao Vicente
 CEP: 13974610
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 09/05/2024
 MUNICÍPIO: Itapira
 FONE/FAX: 1938631048
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 HORA DE SAÍDA: 12:13:00

FATURA / DUPLICATAS
 Núm.: 001
 Venc.: 06/06/2024
 Valor: R\$ 1303,20
 Núm.: 002
 Venc.: 13/06/2024
 Valor: R\$ 1303,19

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	2.606,39
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
				2.606,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: HYDROGEN BRASIL QUIMICA LTDA.- EPP
 FRETE POR CONTA: 3 - EMIT. PROP.
 CODIGO ANTT: []
 PLACA DO VEÍCULO: []
 UF: []
 CNPJ/CPF: 26732753000185
 ENDEREÇO: R. Capitao Francisco Rocha, 42 - GALPAO 01 - Cubatão
 MUNICÍPIO: Itapira
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374083204115
 QUANTIDADE: 0
 ESPÉCIE: []
 MARCA: []
 NUMERAÇÃO: []
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	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	29041020	0102	5101	bb	1,0000	933,29000	933,28					0,00
H0G 1001	HYDRO SOFT BLUE 50 LT	29239040	0102	5101	bb	1,0000	480,12000	480,12					0,00
H0G 1002	HYDRO BACSAN LAV 80 KG	28289080	0102	5101	bb	1,0000	580,37000	580,37					0,00
H0G 1007	HYDRO TEX GOUR 55 KG	29041020	0102	5101	bb	1,0000	612,61000	612,61					0,00

Chamamento Público N.º 30123
 Origem do Recurso: Municipal
 Natureza da Despesa: Mat. Consumo
 Parcela - 1303,20

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 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".
 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\$ 350,53 de tributos federais
 R\$ 165,22 de tributos estaduais
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637
 RESERVADO AO FISCO: []

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: JUNHO/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 Anislo Pavinato

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PROJETO: Flávia Tofanelo de Almeida

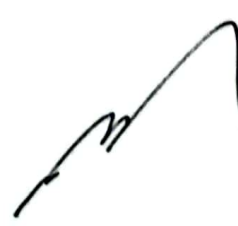
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 43.880,31 (Quarenta e três mil, oitocentos e oitenta reais e trinta e um centavos)

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	05/06/2024	R\$ 43.870,93
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 9,38
Total				R\$ 43.880,31
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\$ 43.573,37 (Quarenta e três mil, quinhentos e setenta e três reais e trinta e sete centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.696,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	226,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	1.750,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	4.743,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.808,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.709,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	1.533,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.731,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	3.210,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	1.481,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.696,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	3.526,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.755,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	2.086,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	1.689,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	247,00
RECURSOS HUMANOS	JUNHO	IDOSO	3.328,82
ALIMENTAÇÃO	JUNHO	IDOSO	1.275,00
ALIMENTAÇÃO	JUNHO	IDOSO	1.200,00
ALIMENTAÇÃO	JUNHO	IDOSO	883,55
Total das Despesas			R\$ 43.573,37

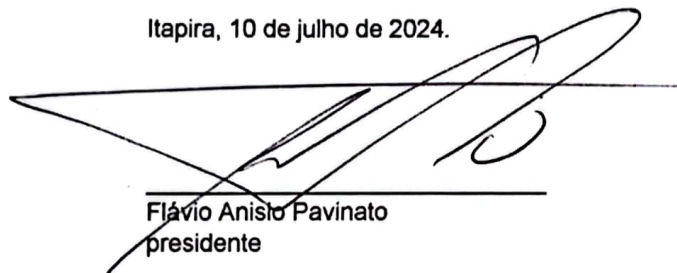


Recurso Público não Aplicado	R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor	R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte	R\$ 43.573,37

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

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO		
SALDO ANTERIOR	R\$	1.315,41
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	1.296,18
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$	19,23
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$	1.622,35
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	1.593,74
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$	28,61

Itapira, 10 de julho de 2024.



Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2024	
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			
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 DO MES		0,39		
101	I.N.S.S	8,63		259,16	
106	MFNSAL/ASS SINDICATO			34,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,68	
190	I.R.R.F.	7,50		13,41	
<p>Chamamento Público Nº <u>10123</u></p> <p>Origem do Recurso: <u>Isso</u></p> <p>Natureza da Despesa: <u>Rec. Pm</u></p>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.720,46	3.002,86	3.003,25	307,25
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	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Adriana Laudino

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **05/2024**

Empresa
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
 Ilapira 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	Descontos
001	SALARIO NORMAL	3,00	272,05	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	28,24	
015	FERIAS		2.802,67	
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		934,22	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,99	
101	I.N.S.S	11,42		40,72
102	INSS FERIAS			504,54
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,56
115	FERIAS			3.106,90
192	IRRF FERIAS RETIDO			125,45

Chamamento Público N.º AD 1 23
 Origem do Recurso: Idoso
 Natureza da Despesa: Rec. humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 4.037,18	Total de Vencimentos 4.038,17	Total de Descontos 3.812,17
Base Cál. F.G.T.S 4.037,18	F.G.T.S do Mês 322,97	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	226,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


_____ DATA

Alberto Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2024	
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	00251	DANIELA APARECIDA PINTO BAPTISTA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	20,00	1.813,61		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE		188,26		
100	ARREDONDAMENTOMES		0,59		
101	I.N.S.S	10,09		252,42	
113	TROCO ANTERIOR			0,07	
Chamamento Público N.º <u>10123</u> Origem do Recurso: <u>10020</u> Natureza da Despesa: <u>Rec. P. mant.</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.720,46	2.001,90	2.002,49	252,49
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.001,90		160,15	1.437,10	1.750,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **05/2024**

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 **ADMINIST/COORDENADOR**

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	5.564,16	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENTO DO MES		0,54	
101	I.N.S.S	10,90		637,33
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,51
190	I.R.R.F.	27,50		432,26

Chamamento Público N.º 10123
 Origem do Recurso: Soloso
 Natureza da Despesa: Rec Humanos

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 5.564,16	Sal. Contribuição 5.846,56	Total de Vencimentos 5.847,10	Total de Descontos 1.104,10
Base Cál. F.G.T.S 5.846,56	F.G.T.S do Mês 467,72	Base Cál. I.R. 4.830,05	LÍQUIDO A RECEBER	4.743,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					05/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO					Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE					001.000.000	
Ilapira 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	30,00	2.720,46			
009	HORA EXTRA NOTURNA	9,37	218,09			
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,00	587,22			
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
100	ARREDONDAMENTO MES		0,70			
101	L.N.S.S	11,33		513,19		
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00		
113	TROCO ANTERIOR			0,13		
134	CONVENIO SEICON			369,18		
190	I.R.R.F.	15,00		64,37		
<p>Chamamento Público Nº 10.123</p> <p>Origem do Recurso: <u>Estado</u></p> <p>Natureza da Despesa: <u>Rec. Humanos</u></p>						
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.720,46	3.808,17	3.808,67	1.000,67	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
3.808,17		304,65	3.105,39	2.808,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

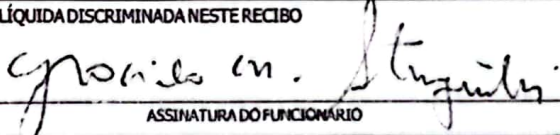
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Ilapira 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	Descostos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,16		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,24		
101	I.N.S.S	8,63		259,16	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,94	
Chamamento Público N.º <u>10123</u> Origem do Recurso: <u>Idoso</u> Natureza da Despesa: <u>Rec. Humanos</u>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
		2.720,46	3.002,86	3.003,10	294,10
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	2.709,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 05/2024

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

Divisão R.H. 001.000.000

Função
 SERVIÇO DE APOIO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.598,81	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,48	
101	I.N.S.S	7,87		148,12
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,92
134	CONVENIO SEICON			165,65

Chamamento Público N.º 30123
 Origem do Recurso: Soluto
 Natureza da Despesa: Rec. Puro

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.598,81	Sal. Contribuição 1.881,21	Total de Vencimentos 1.881,69	Total de Descontos 348,69
-------------------------	--------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------

Base Cál. F.G.T.S 1.881,21	F.G.T.S do Mês 150,49	Base Cál. I.R. 1.316,41	LÍQUIDO A RECEBER 1.533,00
-------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

IVANI DORNELES DA SILVA LIMA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2024
 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
 Ilapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-16

Nº Reg. 00338 Chapa 00338 Nome **ELISA CRISTINA LETRAN PLACA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,16	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,73	
101	I.N.S.S	8,63		259,16
113	TROCO ANTERIOR			0,02
190	I.R.R.F.	7,50		13,41

Chamamento Público N.º 30, 23
 Origem do Recurso: Idoso
 Natureza da Despesa: Rec. Humano

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 3.002,86	Total de Vencimentos 3.003,59	Total de Descontos 272,59
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	2.731,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Elisa C. L. Placa

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 05/2024
 Divisão P.H.: 001.000.000
 Função: TÉCNICO DE ENFERMAG

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descntos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,46	
009	HORA EXTRA NOTURNA	9,37	218,09	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	587,22	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,21	
101	I.N.S.S	11,33		513,19
113	TROCO ANTERIOR			0,82
190	I.R.R.F.	15,00		84,37

Chamamento Público N.º 101 23
 Origem do Recurso: Jcbre
 Natureza da Despesa: Rec Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 3.808,17	Total de Vencimentos 3.808,38	Total de Descntos 598,38
Base Cál. F.G.T.S 3.808,17	F.G.T.S do Mês 304,65	Base Cál. I.R. 3.105,39	LÍQUIDO A RECEBER 3.210,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2024	
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	Descostos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.598,81		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENTO MES		0,76		
159	PREMIO		200,00		
101	I.N.S.S	7,98		166,12	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,85	
134	CONVENIO SEICON			400,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
		1.598,81	2.081,21	2.081,97	600,97
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.081,21		166,49	1.516,41	1.481,00	

Chamamento Público N.º 101/23
 Origem do Recurso: Idoso
 Natureza da Despesa: Rec. Humanos

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				05/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Matrícula SP 13974-610				CNPJ: 51.904.167/0001-18	
Nome				Função	
MEUQUIZEDEQUE PEREIRA DE LIMA				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00198	00198	MEUQUIZEDEQUE PEREIRA DE LIMA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.720,16		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENTO MÊS		0,59		
101	I.N.S.S	8,63		259,16	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,88	
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	3.003,45	307,45
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	

Chamamento Público Nº 10123
 Origem do Recurso: Idoso
 Natureza da Despesa: Rec. humanos

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Meuquizeque P. Lima

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **05/2024**

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE

Divisão R.H. **001.000.000**

Ilapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Função **PSICOLOGA**

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.051,28	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,56	
101	I.N.S.S	9,53		386,41
113	TROCO ANTERIOR			0,45
190	I.R.R.F.	15,00		141,98

Chamamento Público N.º 101/23
 Origem do Recurso: Jdse
 Natureza da Despesa: Rec. humano

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 4.054,28	Sal. Contribuição 4.054,28	Total de Vencimentos 4.054,84	Total de Descontos 528,84
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	
Empresa				05/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA , 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Ilapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				TECNICO DE ENFERMAG	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00297	00297	REGINALANE BUENO BRESSAGLIA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	27,00	2.118,41		
009	HORA EXTRA NOTURNA	0,52	19,72		
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	53,38		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,66		
198	ATESTADOS / AFASTAMENTOS	3,00	272,05		
101	I.N.S.S	8,71		267,93	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,79	
190	I.R.R.F.	7,50		18,90	
<p>Chamamento Público Nº <u>10123</u></p> <p>Origem do Recurso: <u>Idoneo</u></p> <p>Natureza da Despesa: <u>Rec Humanos</u></p>					
RESUMIDO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.720,46	3.075,96	3.076,62	321,62
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.075,96		246,07	2.511,16	2.755,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **05/2024**
 Divisão R.H. **001.000.000**
 Função **COZINHEIRA B**

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. **00211** Chapa **00211** Nome **SUELINEI MACHADO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.024,63	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,10	
101	I.N.S.S	8,08		186,15
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,68

Chamamento Público N.º 10123
 Origem do Recurso: Idoso
 Natureza da Despesa: Rec. Humana

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.024,63	Sal. Contribuição 2.307,03	Total de Vencimentos 2.307,13	Total de Descontos 221,13
Base Cál. F.G.T.S 2.307,03	F.G.T.S do Mês 184,56	Base Cál. I.R. 1.742,23	LÍQUIDO A RECEBER	2.086,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Suelinei Machado

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **05/2024**

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

Divisão R.H. **001.000.000**

Função **TECNICO DE ENFERMAG**

Nº Reg. 00155 Chapa 00155 Nome **VANDA MARQUES DE SOUZA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	20,00	1.813,61	
009	HORA EXTRA NOTURNA	5,15	119,02	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	320,30	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	188,26	
015	FERIAS		1.280,24	
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		426,75	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,91	
101	I.N.S.S	11,64		351,06
102	INSS FERIAS			220,53
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,18
115	FERIAS			1.372,93
134	CONVENIO SEICON			367,89
192	IRRF FERIAS RETIDO			113,53

Chamamento Público Nº: 10123
 Origem do Recurso: Jdese
 Natureza da Despesa: Rec. Turmas

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 4.148,21	Total de Vencimentos 4.149,12	Total de Descontos 2.460,12
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	1.689,00
4.148,21	331,85	1.876,42		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Vanda Marques de Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **05/2024**

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
 Rua JOSE MARCELINO DA COSTA , 02 - SAO VICENTE
 Ilapira 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	3,00	272,05	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	28,24	
015	FERIAS		2.802,67	
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		934,22	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,24	
101	I.N.S.S	11,67		52,66
102	INSS FERIAS			504,54
113	TROCO ANTERIOR			0,87
115	FERIAS			3.106,90
192	IRRF FERIAS RETIDO			125,45

Chamamento Público N.º 101-23
 Origem do Recurso: Idôneo
 Natureza da Despesa: Rec. humanos.

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.720,46	Sal. Contribuição 4.037,18	Total de Vencimentos 4.037,42	Total de Descontos 3.790,42
Base Cál. F.G.T.S 4.037,18	F.G.T.S do Mês 322,97	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	247,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Viviane Ap. Marques
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA _____



RECIBO DE FÉRIAS			
EMPREGADOR: LAR SÃO VICENTE DE PAULO/ CNPJ: 51.934.167/0001-11			
NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO ALBERTO COSTA SANTOS			CTPS N° / Série 00049309.00004-13
N° REGISTRO 0017C	FUNÇÃO TÉCNICO DE ENFERMIA	R/H 001000000	
PERÍODOS			
DE AQUISIÇÃO:	19 de Junho de 2022	a	14 de Junho de 2023
DE GOZO:	04 de Maio de 2024	a	01 de Junho de 2024
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
001	2.720,46	15/06/2010	3.002,86
DEMONSTRATIVO			
PROVENTOS		DESCONTOS	
VALOR DA REMUNERAÇÃO	3.002,86	INSS	11,41
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS	1.000,93	IMPOSTO DE RENDA	15,00
			340,96
			134,41
EVENTOS ADICIONAIS			
PROVENTOS		DESCONTOS	
TOTAL			
TOTAL DE PROVENTOS	4.003,83	TOTAL DE DESCONTOS	474,99
		LÍQUIDO A RECEBER	3.328,82
VALOR POR EXTENSO *TRES MIL TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS*.....			
Recibido na Empresa	LAR SÃO VICENTE DE PAULO	, a importância líquida de R\$	
	3.328,82, conforme demonstrativo acima, referente as férias.		
Local e Data	Itapira 02 de Maio de 2024		
ALBERTO COSTA SANTOS		Chamamento Público N° <u>101.23</u> Origem do Recurso: <u>Idoso</u> Natureza da Despesa: <u>Rec. humanos</u>	
OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menor 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.			

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 000.013.508
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0659 2122 6600 0140 5500 1000 0135 0812 1033 6030

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

135241196255050 06/06/2024 13:20:23

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

06/06/2024

ENDEREÇO

JOSE MARCELINO COSTA, 2

BAIRRO / DISTRITO

SÃO VICENTE

CEP

13970-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

06/06/2024

MUNICÍPIO

Itapira

FONE / FAX

01938631048

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

13:19

FATURA / DUPLICATAS

FATURA: Número: 000013508 Valor Original: 1.275,00 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.275,00
001 6/7/2024 1.275,00

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	1.275,00
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
				1.275,00

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115	BERINJELA Trib Aprox R\$ 36,98 Federal e 49,50 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872:	07093000	0400	5102	CX	5,000	55,000000	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	CENOURA MEDIA Trib Aprox R\$ 77,33 Federal e 103,50 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872:	07061000	0400	5102	CX	5,000	115,000000	575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	BANANA NANICA Trib Aprox R\$ 57,16 Federal e 76,50 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872:	08039000	0400	5102	CX	5,000	85,000000	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Chamamento Público Nº 10,23
Origem do Recurso: Jaloso
Natureza da Despesa: Alimentação

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\$ 171,47 Federal e R\$ 229,50 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENDIADA AO LADO. EMISSÃO: 6/6/2024 VALOR TOTAL: 1.275,00 DESTINATÁRIO: LAR SAO VICENTE DE PAULA - JOSE MARCELINO COSTA, 2, SÃO VICENTE, Itapira-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


NF-e

Nº 000.013.508

SÉRIE 1



Digitalizado com CamScanner

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 000.013.509 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0659 2122 6600 0140 5500 1000 0135 0910 7948 9351 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 135241196293466 06/06/2024 13:23:49	
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 06/06/2024
ENDEREÇO JOSE MARCELINO COSTA, 2		BAIRRO / DISTRITO SÃO VICENTE	CEP 13970-000
MUNICÍPIO Itapira		FONE / FAX 01938631048	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 13:21

FATURA / DUPLICATAS FATURA: Número: 000013509 Valor Original: 1.200,00 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.200,00 001 6/7/2024 1.200,00			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00	
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 1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA			FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO			MUNICÍPIO Itapira	UF SP	CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40
QUANTIDADE 5	ESPECIE Unidades	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	EST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
126	CHUCHU Trib Aprox R\$ 30,26 Federal e 40,50 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872;	07099990	0400	5102	CX	5,000	45,000000	225,00	0,00	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	0,00
147	TOMATE A Trib Aprox R\$ 73,97 Federal e 99,00 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872;	07020000	0400	5102	KG	5,000	110,000000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	CHEIRO VERDE Trib Aprox R\$ 6,72 Federal e 9,00 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872;	07051900	0400	5102	UN	10,000	5,000000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Chamamento Público Nº 30123
 Origem do Recurso: Jdore
 Natureza da Despesa: Alimentação

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib Aprox R\$ 161,38 Federal e R\$ 216,00 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------

RECIBOS DE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 6/6/2024 VALOR TOTAL: 1.200,00 DESTINATÁRIO: LAR SAO VICENTE DE PAULA - JOSE MARCELINO COSTA, 2 - SAO VICENTE, Itapira-SP		NF-e Nº 000.013.509 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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 1 - Saída Nº 000.013.510 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0659 2122 6600 0140 5500 1000 0135 1012 6078 6916 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 135241196336837 06/06/2024 13:27:44
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 06/06/2024
ENDEREÇO JOSE MARCELINO COSTA, 2		BAIRRO / DISTRITO SÃO VICENTE	CEP 13970-000
MUNICÍPIO Itapira		FONE / FAX 01938631048	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 13:24

FATURA / DUPLICATAS FATURA: Número: 000013510 Valor Original: 883,55 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 883,55 001 6/7/2024 883,55	
---	--

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 883,55	
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 883,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA			FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO			MUNICÍPIO Itapira	UF SP	CNPJ / CPF 59.212.266/0001-40
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE Unidades	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. SH	CSI	CFOP	UND	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
205	ACELGA Trib Aprox R\$ 10,35 Federal e 13,86 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872.	07042000	0400	5102	UN	10,000	7,700000	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107	ALHO Trib Aprox R\$ 32,28 Federal e 43,20 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872.	07032090	0400	5102	KG	10,000	24,000000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	MAMAO FORMOSA Trib Aprox R\$ 10,49 Federal e 14,04 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872.	08072000	0400	5102	KG	10,000	7,800000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	MELANCIA Trib Aprox R\$ 30,93 Federal e 41,40 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872.	08071100	0400	5102	KG	50,000	4,600000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	CEBOLA NACIONAL Trib Aprox R\$ 20,84 Federal e 27,90 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872.	07031019	0400	5102	SC	1,000	155,000000	155,00	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\$ 118,81 Federal e R\$ 159,03 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br C07872	RESERVADO AO FISCO
Chamamento Público Nº: <u>10.23</u> Origem do Recurso: <u>Idoso</u> Natureza da Despesa: <u>Alimentação</u>	

RECEBEMOS DE ELIEL MARCOS GONCALVES DE OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2024 VALOR TOTAL: 883,55 DESTINATÁRIO: LAR SAO VICENTE DE PAULA - JOSE MARCELINO COSTA, 2, SÃO VICENTE, Itapira-SP		NF-e Nº 000.013.510 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LSVP

Lar São Vicente de Paulo

Lar São Vicente de Paulo

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

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

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

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

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

Certificado de Fins Filantrópicos - Processo 28998.025.253/94-58

Rua José Marcelino da Costa, 02 - Fones: (19) 3883-1048 - 3843-8885 - CEP 13974-610 - ITAPIRA - SP - CNPJ 51.804.107/0001-18

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	Valdomiro Maria
19	Edgar Modesto
20	Milton Manoel de Melo
21	Sebastião Lucindo Alves
22	Antonio Chagas dos Santos
23	Maria Bento
24	Carlos Roberto de Souza
25	Josefina Ribeiro
26	João Pereira de Moraes
27	Paulo Pereira Pinto
28	Rosa Helena Leandro
29	Daniel Soliani
30	Regina Mariá Duzo
31	João Aparecido de Oliveira
32	Irene Baptista dos Santos
33	Antonio Rodrigues Gonçalves
34	Expedita do Carmo Baldoria
35	Luzia Baldoria
36	Maria Luiza Correa de Araujo
37	Mauro Bueno Rocha
38	Sebastião da Silva

Itapira/SP, 10 de julho de 2024.



Flávio Anísio Pavinato
PRESIDENTE

ANEXO 3: COMPROVAÇÃO DAS METAS/ATIVIDADES

OSC parceira: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Período de monitoramento: JUNHO/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	64

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	00
B.3. Pessoas inseridas no serviço no período de referência	09
B.4. Pessoas desligadas do serviço no período de referência	09
B.5. Vagas disponíveis na OSC no período de referência pelo MROSC	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	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA

7

								PLANO DE TRABALHO		
101	Encaminhamento em Especialidade médica	Acompanhamento por cuidador	51	IDOSO	Veículo próprio da entidade e público	Cuidador	Número de idosos que foram encaminhados para rede de saúde: 51	Garantimos o acesso às políticas públicas	<input checked="" type="checkbox"/> INTEGRAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> NÃO EXECUTADA	
05	Retificação, atualização e renovação de documentos pessoais, INSS, justificativa eleitoral, delegacia, funeral	Articulação e acompanhamento com os órgãos	03	IDOSO	E-mail INSS Correios Telefones Agência Bancária Delegacia	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Número de idosos que foram encaminhados para documentação civil, rede socioassistencial e previdência: 03	Efetivação do exercício de cidadania	<input checked="" type="checkbox"/> INTEGRAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> NÃO EXECUTADA	
10	Cadastro/Atualização e Renovação do Cad. Único e Recebimento do Bolsa Família	Articulação com CISSA e Banco	10	IDOSO	Agência Bancária CISSA Telefones	Assistente Social Psicóloga Auxiliar de escritório	Números de idosos que foram atendidos pelos serviços: 10	Efetivação do exercício de cidadania	<input checked="" type="checkbox"/> INTEGRAL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> 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**

8

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
6627	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.	146	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 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: 93	Maior autonomia entre os idosos	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
186	Baile com música ao vivo	Através da Socialização se promove valores, crenças, normas e costumes, no caso da instituição, o coletivo para que o	146	IDOSO	Aparelho de som e aparelhos musicais	Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 93	Resgate de memórias e lembranças vividas. Afetividade	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

01	Passeio na Festa Santo Antônio	Indivíduo se adapte ao grupo.	13	IDOSO	Transporte	Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista Cuidador	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 13	Afetividade Divertimento Valorização da vida.	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
----	--------------------------------	-------------------------------	----	-------	------------	---	--	---	--	--

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) CONFOME OS INDICADORES PREVISTOS NO PLANO DE TRABALHO PARA CADA ATIVIDADE	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
										TIVA

8

01	Socialização com os adolescentes do Grupo de Evangélicos	Interação Social com os idosos.	146	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Psicóloga Cuidadores Assistente Social Terapeuta Ocupacional	Número de idosos que aceitaram interação para socialização: 70	Afetividade Divertimento Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
----	--	---------------------------------	-----	-------	---------------------------	---	--	---	--

MEIOS DE VERIFICAÇÃO DA EXECUÇÃO DA ATIVIDADE:

- Fotos

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

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

QTDE	DESCRIÇÃO	METODOLOGIA	Nº PARTICIPANTES	PÚBLICO	MATERIAIS UTILIZADOS	RECURSOS HUMANOS UTILIZADOS	INFORME O ÍNDICE QUANTITATIVO MENSURÁVEL (NÚMERO) CONFORME OS INDICADORES PREVISTOS PARA CADA ATIVIDADE NO PLANO DE TRABALHO	RESULTADOS ALCANÇADOS POR MEIO DE CADA ATIVIDADE REALIZADA CONFORME PLANO DE TRABALHO	EXECUÇÃO	JUSTIFICATIVA
40	Chamadas de vídeo e ligações telefônicas.	Meio de Comunicação para familiares que residem fora do município.	20	IDOSO	Aparelho de telefonia Fixa e Móvel e Espaço físico da Entidade	Psicóloga Assistente Social Cuidador	Número de famílias que participaram: 20	Conforto emocional Fortalecimento de vínculos Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
311	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	

2

									() NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
Enfermeiro Nutricionista Fisioterapeuta	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Administração	Reunões Escola Articulações Orientação	Fora da entidade	Administratio Enfermagem	Número de familiares participantes: 17	Fortalecimento de vinculo Aproximação familiar	Estreitamento e fortalecimento dos vinculos familiares	Número de famílias e conhecidos que participaram da vida do idoso e da ILPI: 603	Número de famílias e conhecidos que participaram da vida do idoso e da ILPI: 139	Número de famílias e conhecidos que participaram da vida do idoso e da ILPI: 97
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
									(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
24	Passaiso terapêuticos com familiares/amigos fora da Entidade	Visitas de familiares aos idosos		Fortalecimento do vinculo familiar com o idoso	17					
1203					97	Orientações e informações aos familiares sobre os protocolos estabelecidos pela Entidade durante o periodo de visita.				
417	Participação dos familiares e amigos na Entidade				139	Convite virtual das atividades da Entidade				
389	Participação dos familiares na Campanha Junho Violeta e na Apresentação do Projeto Viva a Música				146	Fortalecimento do vinculo familiar com os idosos				

8

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
322	Comemoração dos Aniversariantes do mês, Sessão Cinema e Festa Junina	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso Divertimento Pertencimento	146	IDOSOS	Som Instrumentos Musicais	Psicóloga Cuidadores Voluntários Assistente Social Psicóloga Enfermagem	Número de atividades: 03	Afetividade Divertimento Socialização Mobilidade	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
70	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	

2

584	Cuidados com a autoimagem.	Estimular e Garantir atividades de bem-estar e autoestima	146	IDOSOS	Esmalte Tinta de cabelo Maquiagem Barbearia	Psicóloga Cuidadores Voluntários	Número de idosos impactados na atividade proposta: 146	Valorização pessoal	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
74	Celebrações religiosas	Religiosidade, garantir e incentivar a prática religiosa de cada idoso	146	IDOSOS	Música Canto Teço Bíblia	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	Número de idosos impactados na atividade proposta: 37	Interação dos idosos de diversos graus de dependência Conforto espiritual	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
180	Oficina de Música oferecida pela Banda Lira de Itapira	Socialização e percepção, coordenação motora e cognitiva.	45	IDOSOS	Música Instrumentos Musicais Som	Cuidadores Professora Musical	Número de idosos impactados na atividade proposta: 45	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.

8-

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 julho de 2024.

Flávia Tofanelo de Almeida
Assistente Social

Edna Cristina Bosso de Souza
Coordenadora