

LSVP

Lar São Vicente de Paulo

Lar São Vicente de Paulo

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

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

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

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

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

Certificado de Fins Filantrópicos - Processo 28996.025.253/94-58

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

Itapira, 10 de setembro de 2024

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Prezada Gestora,

Pelo presente apresentamos à Vossa Senhora a Prestação de Contas referente 01/08/2024 a 31/08/2024 recebida através da CHAMADA PÚBLICA Nº 10/2023.

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

Atenciosamente

RECEBEMOS
17/09/24
Elen

Edna Cristina Bosso de Souza

coordenadora

ILMA. SRA.

DD. GESTORA DO CONVÊNIO/SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL.

NESTA.

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: AGOSTO/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 Anisio Pavinato

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PROJETO: Flávia Tofanelo de Almeida

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 43.872,36 (Quarenta e três mil, oitocentos e setenta e dois reais e trinta e seis 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	06/08/2024	R\$ 43.870,93
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 1,43
Total				R\$ 43.872,36
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\$ 42.192,00 (Quarenta e dois mil, cento e noventa e dois reais)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	2.850,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	2.685,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	2.718,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	5.009,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	2.926,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	2.429,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	2.857,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	611,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	3.442,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	1.583,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	2.850,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	3.728,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	2.854,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	2.696,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	IDOSO	2.954,00
Total das Despesas			R\$ 42.192,00
Recurso Público não Aplicado			R\$ -
Valor Devolvido ao Órgão Concessor			R\$ -
Valor Autorizado Para Aplicação no Exercício Seguinte			R\$ 42.192,00

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

LSVP

Lar São Vicente de Paulo

1973

Rua José Marcelino da Costa, 02

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 20/08/1968

Decreto de Utilidade Pública Federal Nº 87.122 de 28/04/1962


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

Certificado de Fins Filantrópicos - Processo 28996.025.253/94-58

CEP 13974-610 - ITAPIRA - SP - CNPJ 51.904.167/0001-18

REPROGRAMAÇÃO DE SALDO		
SALDO ANTERIOR	R\$	182,03
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	142,58
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$	39,45
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$	1.862,39
MATERIAL CONSUMO	R\$	-
RECURSOS HUMANOS	R\$	1.821,51
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$	-
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$	40,88

Itapira, 06 de setembro de 2024


Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 07/2024

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 TÉCNICO DE ENFERMAG

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	252,40	
100	ARREDONDAMENTOMES		0,52	
101	I.N.S.S	8,83		282,31
106	MEUSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,10
190	I.R.R.F.	7,50		27,70

Chamamento Funcio Nº 101 23
 Assinado por: Schone
 em nome de: R. Rumez

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.910,89	Sal. Contribuição 3.193,29	Total de Vencimentos 3.193,81	Total de Descantos 343,81
Base Cál. F.G.T.S 3.193,29	F.G.T.S do Mês 255,46	Base Cál. I.R. 2.628,49	LÍQUIDO A RECEBER	2.850,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____

Adriana Laudino
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **07/2024**
 Divisão R.H. **001.000.000**
 Função **TECNICO DE ENFERMAG**

Empresa
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Rua JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE
 Itapira **SP 13974-610** CNPJ: **51.904.167/0001-15**

Nº Reg. **00172** Chapa **00172** Nome **ALBERTO COSTA SANTOS**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,54	
101	I.N.S.S	11,48		447,06
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,07
190	I.R.R.F.	7,50		27,70

Documento Público Nº 101.23
 Data 10/07/24
 Assinatura do Despesa: R. Humana

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.910,89	Sal. Contribuição 3.193,29	Total de Vencimentos 3.193,83	Total de Descontos 508,83
Base Cál. F.G.T.S 3.193,29	F.G.T.S do Mês 255,46	Base Cál. I.R. 2.628,49	LÍQUIDO A RECEBER	2.685,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **07/2024**

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

Divisão R.H. **001.000.000**

Função **TECNICO DE ENFERMAG**

NP Reg. 00254 Chapa 00254 Nome **DANIELA APARECIDA PINTO BAPTISTA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,42	
101	IN.S.S	11,62		447,06
113	TROCO ANTERIOR			0,95
190	LR.R.F.	7,50		27,70

10.23
Passe
R. Humano

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.910,89	Sal. Contribuição 3.193,29	Total de Vencimentos 3.193,71	Total de Descontos 475,71
Base Cál. F.G.T.S 3.193,29	F.G.T.S do Mês 255,46	Base Cál. I.R. 2.628,49	LÍQUIDO A RECEBER	2.718,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

_____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 07/2024
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: ADMINIST/COORDENADOR

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	5.953,65	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	37,42	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT GOMES		0,43	
101	I.N.S.S	11,11		697,10
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,57
190	I.R.R.F.	27,50		533,23

*Chamada em R. de 10/1/23
 Orig. de R. de 10/1/23
 Naturalidade de R. de 10/1/23*

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base: 5.953,65	Sal. Contribuição: 6.273,47	Total de Vencimentos: 6.273,90	Total de Descontos: 1.264,90
Base Cál. F.G.T.S: 6.273,47	F.G.T.S do Mês: 501,87	Base Cál. I.R.: 5.197,19	LÍQUIDO A RECEBER	5.009,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Bosso*

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

07/2024

Divisão R.H.

001.000.000

Função

TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg.

00338

Chapa

00338

Nome

ELISA CRISTINA LETRAS PLACA

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	252,40	
040	HORA EXTRA 1a 50.00	2,00	53,22	
100	ARREDONDAMENTO DO MES		0,01	
101	I.N.S.S	8,88		288,39
113	TROCO ANTERIOR			0,44
190	I.R.R.F.	7,50		31,69

10 23
Silene
R. Placena

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.910,89	Sal. Contribuição 3.246,51	Total de Vencimentos 3.246,52	Total de Descostos 320,52
Base Cál. F.G.T.S 3.246,51	F.G.T.S do Mês 259,72	Base Cál. I.R. 2.691,71	LÍQUIDO A RECEBER	2.926,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____ DATA

Elisa Cristina Letras Placa
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 07/2024

Empresa
 0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO
 Rua JOSÉ 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	2.910,89	
009	HORA EXTRA NOTURNA	1,45	42,45	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	113,54	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,24	
101	LN.S.S	11,24		453,55
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,10
134	CONVENIO SEICON			399,35
190	LR.R.F.	7,50		33,52

Chamamento Público Nº 101/23
 Origem do Recurso: Idoso
 Natureza da Despesa: R Humano

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.910,89	Sal. Contribuição 3.349,28	Total de Vencimentos 3.349,52	Total de Descontos 920,52
	Base Cál. F.G.T.S 3.349,28	F.G.T.S do Mês 267,94	Base Cál. I.R. 2.706,14	LÍQUIDO A RECEBER 2.429,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

Elisabete Pereira da Cruz
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

19-09-2024 - 2283

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 07/2024
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: TÉCNICO DE ENFERMAG

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

Nº Reg: 00272 Chapa: 00272 Nome: GRACIELA MORAIS STRINGUETTI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,73	
101	I.N.S.S	8,83		282,01
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,54
190	I.R.R.F.	7,50		20,47

10-23
 Ordem do Recurso: 100
 Nome do Recurso: R. Humana

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.910,89	Sal. Contribuição 3.193,29	Total de Vencimentos 3.194,02	Total de Descostos 337,02
Base Cál. F.G.T.S 3.193,29	F.G.T.S do Mês 255,46	Base Cál. I.R. 2.532,10	LÍQUIDO A RECEBER	2.857,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Graciele M. Stringueti

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 07/2024
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: SERVIÇO DE APOIO

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NORMAL	15,00	855,36	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	141,20	
015	FERIAS		940,61	
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		313,54	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,63	
101	I.N.S.S	8,06		87,32
102	INSS FERIAS			94,06
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,49
115	FERIAS			1.160,09
134	CONVENIO SEICON			264,38

Chamamento Público N.º 101/23
 Origem do Recurso: Idoso
 Natureza do Direito: R Humana

RESUMIDO SALÁRIO	Salário Base 1.710,73	Sal. Contribuição 2.250,71	Total de Vencimentos 2.251,34	Total de Descostos 1.640,34
Base Cál. F.G.T.S 2.250,71	F.G.T.S do Mês 180,05	Base Cál. I.R. 431,76	LÍQUIDO A RECEBER	611,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Ivani D. S. Lima

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 07/2024
 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
 Itaipira 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	2.910,89	
009	HORA EXTRA NOTURNA	10,30	254,70	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	681,24	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,32	
101	I.N.S.S	11,53		562,33
113	TROCO ANTERIOR			0,06
190	I.R.R.F.	15,00		125,16

Plano de Benefícios Nº: 10123
 Origem de Recurso: Idoneo
 Natureza do Plano: R Humano

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.910,89	Sal. Contribuição 4.129,23	Total de Vencimentos 4.129,55	Total de Descontos 687,55
Base Cál. F.G.T.S 4.129,23	F.G.T.S do Mês 330,33	Base Cál. I.R. 3.377,31	LÍQUIDO A RECEBER 3.442,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência 07/2024
 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 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18

Nº Reg. 00169 Chapa 00169 Nome MARIA HELENA DE SOUZA MUNIZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.710,73	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DO MES		0,57	
159	PREMIO		200,00	
101	I.N.S.S	8,03		176,20
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,50
134	CONVENIO SEICON			400,00

Chamamento Público Nº: 10123
 origem: Idoso
 natureza: R Humana

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.710,73	Sal. Contribuição 2.193,13	Total de Vencimentos 2.193,70	Total de Descontos 610,70
Base Cál. F.G.T.S 2.193,13	F.G.T.S do Mês 175,45	Base Cál. I.R. 1.628,33	LÍQUIDO A RECEBER	1.583,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Maria Helena S. Muniz*

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 07/2024
 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: 00198 Chapa: 00198 Nome: MEUQUIZE DE QUE PEREIRA DE LIMA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,72	
101	I.N.S.S	8,83		282,01
105	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,30
190	I.R.R.F.	7,50		27,70

Chamamento Público Nº 201/23
 Origem do Recurso: Idoso
 Natureza da Despesa: R. Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base: 2.910,89	Sal. Contribuição: 3.193,29	Total de Vencimentos: 3.194,01	Total de Descantos: 344,01
Base Cál. F.G.T.S: 3.193,29	F.G.T.S do Mês: 255,46	Base Cál. I.R.: 2.628,49	LÍQUIDO A RECEBER	2.850,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Meuquize P. Lima*

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 07/2024
 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	Descantos
001	SALARIO NORMAL	30,00	4.338,08	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,25	3,64	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,64	
101	I.N.L.S	9,83		426,65
113	TROCO ANTERIOR			0,67
190	I.R.R.F.	22,50		187,04

Chamamento Público N.º 10123
 Origem do Recurso: Solox
 Natureza de Despesa: R. Humana

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 4.338,08	Sal. Contribuição 4.341,72	Total de Vencimentos 4.342,36	Total de Descantos 614,36
Base Cál. F.G.T.S 4.341,72	F.G.T.S do Mês 347,33	Base Cál. I.R. 3.776,92	LÍQUIDO A RECEBER	3.728,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

07/2024

Divisão R.H.

001.000.000

Função

TECNICO DE ENFERMAG

Nº Reg.

Chapa

Nome

00297

00297

REGINA LANE BUENO BRESSAGLIA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,50	5,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,39	
101	I.N.S.S	8,64		282,72
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,71
190	I.R.R.F.	7,50		28,14

Chamamento Público Nº 10123
 Origem do Recurso: Patro
 Natureza da Despesa: R Humano

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.910,89	3.199,18	3.199,57	345,57
	Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
	3.199,18	255,93	2.634,38	2.854,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

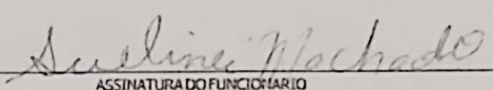
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Regina Lane Bueno Bressaglia

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				07/2024	
0223 LAR SAO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua JOSÉ MARCELINO DA COSTA, 02 - SAO VICENTE				001.000.000	
Itapira SP 13974-610 CNPJ: 51.904.167/0001-18				Função	
				COZINHEIRA B	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00211	00211	SUELINEI MACHADO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.166,35		
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,25	13,17		
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
040	HORA EXTRA 1a 50.00	6,00	122,44		
041	HORA EXTRA 2a 100.00	15,23	418,47		
100	ARREDONDAMENTO MES		0,18		
101	I.N.S.S	8,63		259,15	
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00	
113	TROCO ANTERIOR			0,45	
190	I.R.R.F.	7,50		13,41	
Chamamento Público Nº <u>10, 23</u> Origem do Recurso: <u>Selo</u> Natureza da Despesa: <u>R. Humanos</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.166,35	3.002,83	3.003,01	307,01
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.002,83		240,22	2.438,03	2.695,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 07/2024
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: TÉCNICO DE ENFERMAG

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89	
009	HORA EXTRA NOTURNA	9,36	232,87	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	624,47	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,01	
101	I.N.S.5	11,50		551,49
106	MENSAL/ASS SINDICATO			34,00
113	TROCO ANTERIOR			0,36
134	CONVENIO SEICON			369,36
190	I.R.R.F.	15,00		141,43

Chamamento Público N.º 101-23
 Origem do Recurso: Selo
 Natureza da Despesa: R. Humanos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.910,89	Sal. Contribuição 4.050,63	Total de Vencimentos 4.050,64	Total de Descostos 1.096,64
Base Cál. F.G.T.S 4.050,63	F.G.T.S do Mês 324,05	Base Cál. I.R. 3.485,83	LÍQUIDO A RECEBER	2.954,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Vanda Marques de Souza

**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: AGOSTO/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\$ 1.535,59 (Hum mil, quinhentos e trinta e cinco reais e cinquenta e nove 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	06/08/2024	R\$ 1.526,46
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 9,13
Total				R\$ 1.535,59
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\$ 2.621,47 (Dois mil, seiscentos e vinte e um reais e quarenta e sete centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
ALIMENTAÇÃO - PARCIAL	AGOSTO	ESTADUAL	660,40
MATERIAL DE CONSUMO	AGOSTO	ESTADUAL	1.961,07
Total das Despesas			R\$ 2.621,47
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\$ 1.160,72
MATERIAL CONSUMO	R\$ 1.121,52
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 39,20
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 74,84
MATERIAL CONSUMO	R\$ 26,51
RECURSOS HUMANOS	R\$ -
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 48,33

Itapira, 06 de setembro de 2024.

Flávio Anísio Pavinato
presidente



COOPERATIVA REGIONAL DE CAFEICULTORES EM
GUAXUPE LTDA

AV VEREADOR NELSON ELIAS, 1300 LETRA B DOCA 1 2-3
CEP: 37.636-002, JAPY - GUAXUPE - MG, Brasil
TEL: (35) 3060-8051

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 348.884

SÉRIE 0

FL. 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124 0720 7705 6900 9328 5500 0000 3488 8417 1650 0787

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246099047392 31/07/2024 17:04:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS TORREFAÇÃO - VDA CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2870486367100

INSCR. ESTADUAL DO SUBST

CNPJ

20.770.566/0093-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

LAR SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CPF

51.904.167/0001-18

DATA DA EMISSÃO

31/07/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE MARCELINO DA COSTA, 02 -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13.974-610

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

31/07/2024

MUNICÍPIO

ITAPIRA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:04:04

FATURA

Número

001

DI Vencimento

21/08/2024

Valor

660,40

Número

002

DI Vencimento

28/08/2024

Valor

660,40

Número

003

DI Vencimento

04/09/2024

Valor

660,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.981,20

VALOR DO ICMS

237,74

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.981,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.981,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

AGUIAR TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

COG ANTT

PLACA VEICULO

UF

MG

CNPJ / CPF

23.613.823/0001-98

ENDEREÇO

RUA CAPITAO AMERICO ALMEIDA CYRINO

MUNICÍPIO

GUAXUPE

UF

MG

INSCRIÇÃO

0026559330087

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

Volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

61,800

PESO LÍQUIDO

60,000

ITENS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
48847	Cafe Evolutto Tradicional Moido 500 g L1/Série: 17707 Qt: 120 Venc.: 30/01/25;	09012100	000	6102	KG	60,000	33,02	1.981,20	1.981,20	237,74		12	
<p>Chamamento Público Nº <u>101 23</u></p> <p>Origem do Recurso: <u>Estadual</u></p> <p>Natureza da Despesa: <u>alimentação</u></p> <p><u>Parcela - 660,40.</u></p>													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

NOTAS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Org.Origem: TCD, Placa FQ08F94, IDOR[CXP.9194265]IDOR.; Condição de Pagamento: Parcela: 1, Venc: 21/08/2024, Valor: 660,40; Parcela: 2, Venc: 28/08/2024, Valor: 660,40; Parcela: 3, Venc: 04/09/2024, Valor: 650,40.; PIS e COFINS-Saida com aliquota zero de acordo com o art 1 da Lei 10925 04 alterada pela MP 609 13 convertida na Lei 12.839 de 2013.; Vendedor TOR 063 - PEDRO PAULO TEIXEIRA REPRESENTACOES COMERCIAIS - ME, Matrícula 569379, Doc/Origem: 10902896, Base de calculo na UF de destino = 1 981,20; 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.

RESERVADO AO FISCO

NF-e desenvolvida por www.millennium.com.br



Digitalizado com CamScanner

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: AGOSTO/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\$ 22.995,70 (Vinte e dois mil, novecentos e noventa e cinco reais e setenta centavos)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
Origem dos Recursos (1)	Valores Previstos -R\$	Doc. De Crédito - nº	Data	Valores Repassados-R\$
MUNICIPAL	R\$ 22.520,00	TED	06/08/2024	R\$ 22.520,00
Receita com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos				R\$ 475,70
Tarifa estornada/devolvida				R\$ -
Total				R\$ 22.995,70
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\$ 10.276,28 (Dez mil, duzentos e setenta e seis reais e vinte e oito centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
Categoria Finalidade da Despesa	Período de Realização	Origem do Recurso (2)	Valor Aplicado R\$
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	MUNICIPAL	R\$ 4.194,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	MUNICIPAL	R\$ 2.703,00
RECURSOS HUMANOS	AGOSTO	MUNICIPAL	R\$ 2.734,00
ALIMENTAÇÃO - PARCIAL	AGOSTO	MUNICIPAL	R\$ 336,28
MATERIAL DE CONSUMO	AGOSTO	MUNICIPAL	R\$ 309,00
Total das Despesas			R\$ 10.276,28
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\$ 60.463,84
MATERIAL CONSUMO	R\$ 13.895,00
RECURSOS HUMANOS	R\$ 45.023,88
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
APLICAÇÃO FINANCEIRA MÊS ANTERIOR	R\$ 1.544,96
REPROGRAMAÇÃO MÊS SEGUINTE	R\$ 73.183,26
MATERIAL CONSUMO	R\$ 19.852,00
RECURSOS HUMANOS	R\$ 53.331,26
SERVIÇOS TERCEIROS	R\$ -
VALOR DA APLICAÇÃO FINANCEIRA ACUMULADA	R\$ 2.020,66

Itapira, 06 de setembro de 2024.

Flávio Anísio Pavinato
presidente

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 07/2024
 Divisão R.H.: 001.000.000
 Função: ASSISTENTE SOCIAL

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

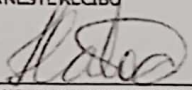
Nº Reg. 00090 Chapa 00090 Nome **FLAVIA TOFANELO DE ALMEIDA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	SALARIO NORMAL	30,00	5.217,60	
010	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	29,33	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,12	
101	I.N.S.S	10,72		592,92
113	TROCO ANTERIOR			0,22
134	CONVENIO SEICON			280,80
190	LR.R.F.	27,50		461,51

Orçamento Público Nº 101.23
 Origem do Recurso: Municipal
 Natureza da Despesa: R Humane

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descostos
	5.217,60	5.529,33	5.529,45	1.335,45
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
5.529,33	442,34	4.936,41	4.194,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO 

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

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

Competência: 07/2024
 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	2.910,89	
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	262,53	
100	ARREDONDAMENTO MES		0,82	
101	I.N.S.S	8,59		255,06
113	TROCO ANTERIOR			0,59
118	DESCONTO DSR HORAS	6,20		102,37
141	FALTAS HORAS	6,20		102,37
190	I.R.R.F.	7,50		10,85

Chamamento Público Nº 10123
 Origem do Recurso: Humano
 Natureza da Despesa: Municipal

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.910,89	2.968,68	3.174,24	471,24
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.968,68	237,49	2.403,83	2.703,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Marcio Rene da Conceicao Melo.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência		
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				07/2024		
Divisão R.H.				001.000.000		
Nome VIVIANE APARECIDA MARQUES				Função TECNICO DE ENFERMAG		
Nº Reg. 00260	Chapa 00260					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.910,89			
011	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40			
100	ARREDONDAMENT DOMES		0,03			
101	I.N.S.S	11,17		431,30		
113	TROCO ANTERIOR			0,32		
190	I.R.R.F.	7,50		27,70		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.910,89	Sal. Contribuição 3.193,29	Total de Vencimentos 3.193,32	Total de Descontos 459,32	
Base Cál. F.G.T.S 3.193,29		F.G.T.S do Mês 255,46	Base Cál. I.R. 2.628,49	LÍQUIDO A RECEBER 2.734,00		

10,23
Municipal
R. Sumang

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/08/24 DATA

Viviane Aparecida Marques ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

NF-e
Nº. 1077802
SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO: 23/08/2024
CLASSIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR

Daltez
DISTRIBUIÇÃO DE ALIMENTOS

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

Telefone: (19)3514-4500
Fax:
E-mail: daltez@daltez.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1077802
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0312 4442 5200 0100 5500 1001 0778 0211 0003 7473

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 708065149111
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ 12.444.252/0001-99

Protocolo de Autenticação (Data e Hora)
135241044272481 23/08/2024 04:21:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: LAR SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF: 01.804.187/0001-18
DATA DE EMISSÃO: 23/08/2024

LOGADOURO: RUA JOSE MARCELINO DA COSTA 2
BAIRRO/DISTRITO: SAO VICENTE
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23/08/2024

CEP: 13974610
MUNICÍPIO: ITAPIRA
Telefone/Fax: 1938631048
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708065149111
DATA DE SAÍDA: 04/18

Nº	Venda	Valor	Nº	Venda	Valor
1	300004	339,29	2	000004	339,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
191,20	34,43	0,00	0,00	672,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				672,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - Sam Frete
CÓDIGO ANTT: CUA6733
UF: SP
CNPJ/CPF:

LOGADOURO: SAO VICENTE
MUNICÍPIO: SAO VICENTE
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 18
ESPÉCIE: 18
MARCA: 53,18
PESO BRUTO: 47,23
PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SR	QST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	IC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2002	LING TOSC 5KG NABRASA PERDIGAO	16010000	060	5405	KG	15	17,19	257,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2251	MORTADELA TRADICIONAL 5KG MARSA	16010000	060	5405	KG	10,434	12,25	127,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6830	MILHO VERDE LT 1,7KG OLE	20058000	020	5102	LA	4	20,43	81,80	54,54	9,82	0,00	18,00	0,00
8383	GELATINA FRAMBOESA 1KG QUALIMAX	21059029	020	5102	PT	5	18,61	93,05	82,04	11,17	0,00	18,00	0,00
8435	REFR EM PO UVA 1KG QUALIMAX	21059010	020	5102	PT	2	11,21	22,42	14,95	2,69	0,00	18,00	0,00
8436	REFR EM PO ABACAXI 1KG QUALIMAX	21059010	020	5102	PT	2	11,21	22,42	14,95	2,69	0,00	18,00	0,00
8437	REFR EM PO CAJU 1KG QUALIMAX	21059010	020	5102	PT	2	11,21	22,42	14,95	2,69	0,00	18,00	0,00
8438	REFR EM PO LARANJA 1KG QUALIMAX	21059010	020	5102	PT	2	11,18	22,36	14,91	2,68	0,00	18,00	0,00
8439	REFR EM PO LIMAO 1KG QUALIMAX	21059010	020	5102	PT	2	11,21	22,42	14,95	2,69	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Documentação Pública Nº 701 23
Origem do Recurso: Municipal
Natureza da Despesa: Alimentação
Parcial - 336,29

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NÚMERO DO CLIENTE: 18855 - ENDEREÇO DA CONTA: - EMAIL: SP@COMERCIO.SV@ITAPIRA.COM.BR
FORMA DE PAGTO: 241 - 7/14 DIAS
NÚMERO DO PRODUTO: 541101454 TRANSACAO EM VENDA: 188637 NÚMERO DO CARRAMENTO: 11161
RCA: 5491 - VALOR ABRIGADO POR: 0
CST: 1
ENDEREÇO DE ENTREGA: EDUARDINA, 1 BAIRRO: BAIRROCENTEIRA, 1 MUNICÍPIO: MUNICENTEIRA, 1

RESERVA DO FISCO
Jornete

RECEBEMOS DE Otica Almeida & Soares Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO - EMISSÃO: 01/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 309,00 DESTINATÁRIO: Lar Sao Vicente de Paulo - Rua: Jose Marcelino da Costa, 2 - Asilo Sao Vicente Itapira-SP

NF-e

Nº. 000.005.336
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



Otica Almeida & Soares Ltda

Avenida Brasilia, 149
Jardim Magali - 13972-141
Itapira - SP Fone/Fax: 1938134155

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.336
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0810 5515 0100 0110 5500 1000 0053 3618 3498 9056

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241660530358 - 01/08/2024 13:58:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374133336113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.551.501/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Lar Sao Vicente de Paulo

CNPJ / CPF

51.904.167/0001-18

DATA DA EMISSÃO

01/08/2024

ENDERECO

Rua: Jose Marcelino da Costa, 2 - Asilo

BAIRRO / DISTRITO

Sao Vicente

CEP

13974-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/08/2024

MUNICIPIO

Itapira

UF

SP

FONE / FAX

1938631048

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:56:57

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 01/09/2024
Valor R\$ 309,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	309,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC%	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3204	Bifocal Kriptok Acrilica Incolor	90015000	0102	5102	UN	2,0000	168,0000	27,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Chamamento Público N.º 10, 23
Origem do Recurso: Municipal
Natureza da Despesa: M. Consumo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

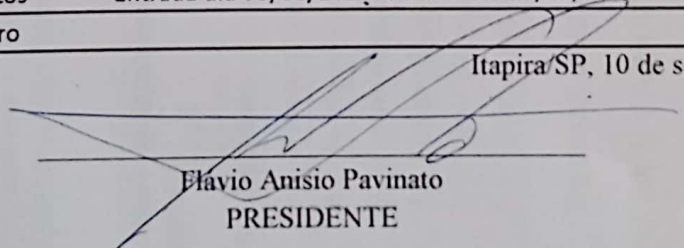
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI
Valor aprox. dos tributos: R\$ 105,67 (Federal: R\$ 45,19 e Estadual: R\$ 60,48) Fonte: IBPT
Oculos para Maria das Graças Oliveira

RESERVADO AO FISCO

ANEXO – Relação Nominal dos Usuários Atendidos pelo Chamamento Público

ORDEM	USUÁRIO
1	Aparecido Leme da Silva
2	Arlindo Moreira de Souza
3	Carlos Ramos
4	Francisco Ferreira de Souza
5	João Alves
6	Joel Grei
7	Jorge Mendes
8	José Labegalini
9	Josephina Costa
10	Luiz Carlos Huergo
11	Luiz Gonzaga de Souza
12	Lusia Deolinda Batista
13	Manoel Pageú da Silva
14	Maria Madalena Grei
15	Pedro Alves de Oliveira
16	Rosa de Lima
17	Santina Inês Lovo
18	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 Morais
27	Paulo Pereira Pinto
28	Rosa Helena Leandro
29	Daniel Soliani
30	Regina Maria 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 Obito 08/08/2024
38	Sebastião da Silva
39	Irineu Policarpo dos Santos Entrada dia 08/08/2024 e Obito em 14/08/2024
40	Carlos Aparecido Marreiro

Itapira/SP, 10 de setembro de 2024.



Flávio Anísio Pavinato
PRESIDENTE

ANEXO 3: COMPROVAÇÃO DAS METAS/ATIVIDADES

OSC parceira: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Período de monitoramento: AGOSTO/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	80
		Feminino	00	00	00	00	00	62

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	01
B.3. Pessoas inseridas no serviço no período de referência	05
B.4. Pessoas desligadas do serviço no período de referência	06
B.5. Vagas disponíveis na OSC no período de referência pelo MROSC	00
B.6. Usuários cadastrados no CAD UNICO	01

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

Q/IDE	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

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
6820	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.	142	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: 95	Maior autonomia entre os idosos	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
186	Baile em comemoração ao dia dos Pais	Através da Socialização se promove valores, crenças, normas e costumes, no caso da instituição, o coletivo para que o	142	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 Alegria	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

284	Música ao vivo com voluntários	Através da Socialização se promove valores, crenças, normas e costumes, no caso da instituição, o coletivo para que o indivíduo se adapte ao grupo.	142	IDOSO	Aparelho de som e aparelhos musicais	Psicóloga Assistente social Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista Cuidador Assistente social	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 95	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	Resgate de memórias e lembranças vividas, Afetividade Diversimento Valorização da vida	186
01	Passeio na Pedania São Jorge	Estimular e Proporcionar passeios para bem-estar e afetividade.	27	IDOSO	Transporte	Psicóloga Terapeuta ocupacional Nutricionista Cuidador	Número de idosos que demonstram desenvolvimento e/ou manutenção de autonomia: 27	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	Afetividade Diversimento 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
284	Socialização com es adolescentes e crianças da catequese da igreja São Judas e São Benedito	Interação Social com es idosos.	142	IDOSO	Espaço físico da Entidade	Psicóloga Cuidadores Assistente Social Terapeuta Ocupacional	Numero de idosos que aceitaram interação para socialização: 95	Aferividade 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

48	Chamadas de vídeo e ligações telefônicas		35	IDOSO	Aparelho de telefonia Fixa e Móvel e Espaço físico da Entidade	Psicóloga Assistente Social Cuidador	Número de famílias que participaram: 35	Conforto emocional Fortalecimento de vínculos Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
267	Atendimento familiar	Escuta ativa para orientações e fortalecimento dos vínculos	64	IDOSO	Sala de atendimentos	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Nutricionista Fisioterapeuta	Número de familiares/participantes: 64	Escuta ativa Orientações	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
28	Passeio terapêuticos com familiares/amigos fora da Entidade	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso	20	IDOSO	Fora da entidade	Administração Enfermagem	Número de familiares participantes 20	Fortalecimento de vínculo Aproximação familiar	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
1234	Visitas de familiares aos idosos	Orientações e informações aos familiares sobre os protocolos estabelecidos pela Entidade durante o período de visita	93	IDOSO	Reuniões Escuta Articulações Orientação	Assistente Social Psicóloga Enfermeiro Administração	Número de famílias e conhecidos que participaram da vida do idoso e da ILPI: 656	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
326	Comemoração dos Aniversariantes do mês, Sessão Cinema e almoço em Comemoração ao dia dos Pais	Fortalecimento do vínculo familiar com o idoso Divertimento Pertencimento	142	IDOSOS	Som Instrumentos Musicais	Psicóloga Cuidadores Voluntários Assistente Social Psicóloga Enfermagem	Número de atividades: 03	Afetividade Divertimento Socialização Mobilidade	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	
140	Bingo	Entretimento, promovendo a convivência mista entre os diversos graus de dependência	35	IDOSOS	Cartelas Brindes Caneta	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	Número de idosos impactados na atividade proposta: 35	Diversão Socialização	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA	

568	Cuidados com a autoimagem	Estimular e Garantir atividades de bem-estar e autoestima	142	IDOSOS	Esmalte Tinta de cabelo Maquiagem Barbearia	Psicóloga Cuidadores Voluntários	Numero de idosos impactados na atividade proposta: 142	Valorização pessoal	(X) INTEGRAL () PARCIAL () NÃO EXECUTADA
148	Celebrações religiosas	Religiosidade, garantir e incentivar a prática religiosa de cada idoso	37	IDOSOS	Música Canto Teço Bíblia	Terapeuta ocupacional Psicóloga Cuidadores	Numero 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 ofertada pela Banda Lira de Itapira	Socialização e percepção, coordenação motora e cognitiva.	45	IDOSOS	Música Instrumentos Musicais Som	Cuidadores Professora Musical	Numero 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
	Prevista	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, videos 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 setembro de 2024.


 Flávia Tofanelo de Almeida
 Assistente Social


 Edna Cristina Bosso de Souza
 Coordenadora



Consultas - Extrato de conta corrente

G336020907367700016
02/09/2024 09:13:26

Cliente - Conta atual

Agência 171-6
Conta corrente 59255-2 LAR SAO VICENTE DE PAULO
Período do extrato 08 / 2024

*Recitas - 1.526,46
Rend. Apl. - 9,33*

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 D
06/08/2024		0171	99015	870 Transferência recebida 06/08 14:27 PROT SOC ESP ALTA 2024	550.171.000.045.441	1.526,46 D	1.526,46 D
28/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COOP REG CAFEIC GUAXUPE LTDA	82.801	82,80 D	1.443,66 D
30/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 30/08 14:07 AUTO POSTO COLOCO	83.001	1.961,07 D	1.443,66 D
30/08/2024		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	1.065,91 D	0,00 D
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 D

OBSERVAÇÕES:

*Saldo real
74,84*

Transação efetuada com sucesso por: J2248970 FLAVIO ANISIO PAVINATO.



cia 171-6
 nta 59255-2 LAR SAO VICENTE DE PAULO
 Mês/ano referência AGOSTO/2024

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Historico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	1.160,72			171,529838		
30/08/2024	RESGATE	1.095,01			160,555721	6,820124474	10,974117
	Aplicação 09/01/2024	120,67			17,692826		
	Aplicação 24/05/2024	90,65			13,290823		
	Aplicação 31/07/2024	883,69			129,572072		
30/08/2024	SALDO ATUAL	74,84			10,974117		10,974117

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.160,72
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.095,01
RENDIMENTO BRUTO (+)	9,13
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	9,13
SALDO ATUAL =	74,84

Valor da Cota

31/07/2024	6,766885708
30/08/2024	6,820124474

Rentabilidade

No mês	0,7867
No ano	6,4099
Últimos 12 meses	10,1388

Transação efetuada com sucesso por: J2248970 FLAVIO ANISIO PAVINATO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088