

ANEXO I - PLANO DE TRABALHO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	
Razão Social Lar "Irmã Terezinha"	
Data de criação: 23/09/1945	C.N.P.J. 54.122.031/0001-44
Inscrição no CMAS nº 07	
Endereço: Rua São João Bosco, 706 - Santana	
Cidade: Pindamonhangaba	UF- SP
CEP- 12403-010	E-mail <a href="mailto:contato@lariirmaterezinha.org">contato@lariirmaterezinha.org</a>
DDD/Tel (12) 3642.2203	FAX
Conta Corrente: 573915979-9 (Federal)	Caixa Federal
Conta Corrente: 573916043-6 (Municipal)	Caixa Federal
Nome do Representante Legal : Álvaro Cesar Bodini	
CPF- 016.694.048/89	RG- 13.936.473 – SSP/SP
Cargo - Presidente	Função- Direção
Endereço: Avenida Jose Maria Guimarães Alves, 150 bloco 10 ap206	CEP- 12410-620
Alto Cardoso, Pindamonhangaba/SP	
Início mandato: 30/09/2025	Fim do mandato: 30/09/2028
Nome do Técnico Responsável: Sueli Macedo Gimenes	
CPF- 076.263.688/27	RG -19.211.172/3
Formação Profissional– Assistente Social	Nº Registro- 22304
Cargo- Assistente Social	Função- Assistente Social
Endereço– Rua Takao Domoto nº 83 – Bairro- Jardim Carlota	CEP -12443-020





## 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Serviço de acolhimento institucional para pessoa idosa com grau de dependência I, II, na modalidade Instituição de Longa Permanência. Número Máximo de usuários: 15.	<i>Período de Execução</i>	
	<b>Início</b> 31/12/2025	<b>Término</b> 31/12/2026

## 3 PÚBLICO-ALVO

Pessoas Idosas com grau de dependência I, II, de ambos os sexos.  
Nº de vagas: 15

Valor Unitário: R\$ 2.992,34

Valor total (ano): R\$ 538.621,20



#### **4 DESCRIÇÃO DA REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DA PARCERIA**

O Lar Irmã Terezinha, fundado em 1945, tem uma História de setenta e oito anos de existência: de Asilo para velhos desamparados, Albergue noturno e hoje ILPI - Instituição de Longa Permanência de Idoso. O trabalho desenvolvido foi evoluindo ao longo do tempo com objetivo de atender a população idosa. Absorvendo as conquistas geradas por uma sociedade que se moderniza a cada dia, para oferecer serviços e procedimentos que promovam a qualidade de vida das pessoas por ela acolhidas e seus colaboradores. Considerando os diversos aspectos de seus residentes, em sua vida Pessoal (relações afetivas e subjetivas), Social (educação, saúde, cultura, lazer, previdência social e assistência) e espiritual. Nossa Instituição deixou para trás aquele tipo de atendimento que se caracteriza por intervenções tópicas, passando a implantar um programa articulado de atendimento integral ao idoso, onde a proposta de trabalho desenvolvida reflete, enfim, a função da filantropia que permeia os princípios cristãos, com a postura ética e civil de respeito aos direitos humanos. Procurando atender as exigências legais e fiscais, nossa Instituição tem buscado adequar-se e adaptar-se cada vez mais à sociedade atual, comprometendo-se em atender substancialmente o que propõe o Sistema Único de Assistência Social – SUAS. A Instituição tem por objetivo atender pessoas idosas acima de 60 anos, de ambos os sexos, independentes e/ou com grau de dependência I e II, com vínculos familiares fragilizados ou rompidos, pessoas idosas que não dispõem de condições para permanecer com suas famílias, com vivências de situações de violência e negligência, em situação de rua e abandono. A Instituição desenvolve um trabalho ético e de qualidade que reflete na procura por vagas. Sendo assim propõem em atender seus residentes com importância na atualidade, os diversos meios de prevenção para um envelhecimento saudável e positivo, em concordância com as legislações que asseguram os direitos desse segmento. As ações da instituição são desenvolvidas em rede Inter setorial: assistência social, prevenção e cuidados à saúde, fisioterapia, nutrição, programas sociais, culturais, lazer e entretenimento, desenvolvidas em conformidade com a Tipificação Nacional do Serviço Socioassistencial da Proteção especial – Alta Complexidade

##### **4.1 – Território onde será executada a ação socioassistencial:**

Pindamonhangaba

##### **4.2 – Território da população a ser atendida**

Pindamonhangaba e Distrito de Moreira César

#### **5 - OBJETIVO GERAL**

Garantir a proteção integral da pessoa idosa com dependência grau I, II de ambos os sexos, visando a superação de situações de negligência, violência e ruptura de vínculos, por meio do acolhimento institucional.



6 - OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6.1. Resultados esperados	6.2. Metas a serem atingidas	6.3. Indicadores de aferição	6.4. Meios de verificação dos indicadores
<p>1. Restabelecer e/ou preservar vínculos familiares e/ou sociais, possibilitando a convivência.</p>	<p>- Vínculos familiares restabelecidos e/ou preservados.</p>	<p>- 1 Visita de familiar ou amigo por pessoa idosa com dependência grau I, II ao mês.</p>	<p>- Números de visitas mensais por acolhido com dependência grau I, II.</p>	<p>- Cópia da lista de visitas recebidas por acolhido encaminhada ao gestor da parceria por meio do relatório mensal.</p>
<p>2. Promover acesso às políticas públicas contribuindo para a proteção integral da pessoa idosa.</p>	<p>- Ampliação dos atendimentos especializados à pessoa idosa acolhida com grau de dependência I, II.</p>	<p>- Alcançar, ao menos, 70% das solicitações/necessidades dos acolhidos com grau de dependência I, II.</p>	<p>- Números de atendimentos especializados solicitados, por número de atendimentos realizados.</p>	<p>- Cópia da planilha das solicitações de atendimento especializado por acolhido e os atendimentos efetuados.</p>
<p>3. Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.</p>	<p>- Expansão das atividades mistas grupais.</p>	<p>- Alcançar, ao menos, 50% das pessoas idosas acolhidas com grau de dependência I, II em atividades mensais que envolva os residentes de diversos graus de dependências.</p>	<p>- Números de pessoas idosas acolhidas com grau de dependência I, II que participaram das atividades.</p>	<p>- Lista de participantes das atividades executadas.</p>





**7 - FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES**

**7.1. Atividades Propostas**

OBJETIVO ESPECÍFICO	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES
<p><b>1.</b> Restabelecer e/ou preservar vínculos familiares e/ou sociais, possibilitando a convivência.</p>	<p>1. Acolhida/Recepção; 2. Escuta; 3. Estudo Social; 4. Mobilização, identificação da família extensa ou ampliada; 5. Visita institucional de familiares; 6. Construção de plano individual e/ou familiar de atendimento; 7. Elaboração de relatórios e/ou prontuários.</p>
<p><b>2.</b> Promover acesso às políticas públicas contribuindo para a proteção integral da pessoa idosa.</p>	<p>1. Articulação da rede de serviços socioassistenciais; 2. Articulação interinstitucional; 3. Orientação e encaminhamentos sobre/para a rede de serviços locais com resolutividade; 4. Acompanhamento e monitoramento dos encaminhamentos realizados; 5. Protocolos.</p>
<p><b>3.</b> Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.</p>	<p>1. Atividades de convívio (interno e externo) e de organização da vida cotidiana; 2. Elaboração de relatórios e/ou prontuários; 3. Monitoramento e avaliação do serviço.</p>

### 7.2. Metodologia (Como serão desenvolvidas as atividades)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ATIVIDADES	METODOLOGIA DE EXECUÇÃO (Caberá a OSC descrever como as atividades serão feitas e quem participará.)	PERIODICIDADE (Quantas vezes por mês e porquanto tempo) Ex. 1 vez ao mês por 1h.	PROFISSIONAL (Responsável pela execução)
1	1.	Acolhida/Recepção - Atender o usuário de forma acolhedora, em espaço próprio e com sigilo realizando escuta ativa.	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs /140hs mensais	Assistente Social
	2.	Escuta - Qualificada com promissão para ajuda e sigilo	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs /140hs mensais	Assistente Social/Psicóloga
	3.	Estudo Social – Entrevista, visitas domiciliares e pesquisa documental	Segunda a Sexta das 8:00 as 17:00hs /180hs mensais	Assistente Social/Psicóloga/Coordenação
	4.	Mobilização, identificação da família extensa ou ampliada - Considerando todas as informações colhidas	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs /140hs mensais	Assistente Social
	5.	Visita institucional de familiares para manter fortalecimento de vínculos, beneficiar a adaptação do idoso à rotina da Instituição.	Segunda a Sexta-feira das 14:30 as 17:00hs /50hs mensal	Assistente Social Cuidadores/Psicóloga/ Coordenação
	6.	Construção de plano individual e/ou familiar de atendimento- Informações colhidas pelos familiares e ou conveniados	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs /140hs mensais	Assistente Social
	7.	Elaboração de relatórios e/ou prontuários - Considerando informações colhidas e documentos apresentados	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs /140hs mensais	Assistente Social
2	1.	Articulação da rede de serviços socioassistenciais – Após solicitação pela técnica de referência da alta complexidade.	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs /140hs mensais	Assistente Social
	2.	Articulação interinstitucional – Parceria em busca de um alinhamento comum visando resultado positivo	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs /140hs mensais	Assistente Social
	3.	Orientação e encaminhamentos sobre/para a rede de serviços locais com resolutividade	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs /140hs mensais	Assistente Social
	4.	Acompanhamento e monitoramento dos encaminhamentos realizados pelas parcerias com apresentação de relatórios	Segunda a Sexta das 8:00 as 17:00hs /180hs mensais	Assistente Social
	5.	Protocolos realizados de acordo com as solicitações	Segunda a Sexta das 8:00 as 17:00hs /180hs mensais	Assistente Social Social/Psicóloga/Coordenação
3	1.	Atividades de convívio (interno e externo) e de organização da vida cotidiana – Interno atividades oferecidas pela Instituição – Externa de acordo com as preferências dos idosos.	Segunda a Sexta das 8:00 as 17:00hs /180hs mensais	Assistente Social Cuidador/Psicóloga Coordenação
	2.	Elaboração de relatórios e/ou prontuários – Informações e observações pertinentes ao setor	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs /140hs mensais	Assistente Social/ Psicóloga
	3.	Monitoramento e avaliação do serviço – Avaliação dos resultados	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs /140hs mensais	Assistente Social

### 8- MÉTODO DE MONITORAMENTO/AVALIAÇÃO

Metodologia proposta para o acompanhamento das ações através de instrumentais:

8.1 O que será monitorado e avaliado? (As METAS atingidas)	8.2. Qual o método ou a atividade de monitoramento e avaliação?	8.3. Quando/Periodicidade?	8.4. Quem participa?
<p><b>Objetivo específico 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 Visita de familiar ou amigo por pessoa idosa com dependência grau I, II ao mês.</li> </ul>	<p>A) Relatório do gestor; B) Relatório da Vigilância Socioassistencial; C) Reunião da equipe da OSC com a participação dos acolhidos e/ou familiares; D) Reunião entre OSC, equipe de apoio as parcerias e Vigilância Socioassistencial.</p>	<p>A) Mensal; B) Mensal (GESUAS); C) Mensal; D) Semestral.</p>	<p>- Acolhidos; - OSC; - Gestor da parceria; - Técnico da Vigilância Socioassistencial; - Técnico de apoio as parcerias.</p>
<p><b>Objetivo específico 2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alcançar, ao menos, 80% das solicitações/necessidades dos acolhidos com grau de dependência I, II.</li> </ul>	<p>A) Relatório do gestor; B) Relatório da Vigilância Socioassistencial; C) Reunião da equipe multidisciplinar da OSC; D) Reunião entre OSC, equipe de apoio as parcerias e Vigilância Socioassistencial.</p>	<p>A) Mensal; B) Trimestral; C) Mensal; D) Semestral.</p>	<p>- OSC; - Gestor da parceria; - Técnico da Vigilância Socioassistencial; - Técnico de apoio as parcerias.</p>
<p><b>Objetivo específico 3:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alcançar, ao menos, 70% das pessoas idosas acolhidas com grau de dependência I, II em atividades mensais que envolva os residentes de diversos graus dependências.</li> </ul>	<p>A) Relatório do gestor; B) Relatório da Vigilância Socioassistencial; C) Reunião da equipe da OSC; D) Reunião entre OSC, equipe de apoio as parcerias e Vigilância Socioassistencial.</p>	<p>A) Mensal; B) Trimestral; C) Mensal; D) Semestral.</p>	<p>- Acolhidos; - OSC; - Gestor da parceria; - Técnico da Vigilância Socioassistencial; - Técnico de apoio as parcerias.</p>

### 8.5 Cronograma de atividades semanais.

(Exemplo de atividades)

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
7h 30	Café da manhã	Café da manhã	Café da manhã	Café da manhã	Café da manhã
8h 00	Fisioterapia Musicoterapia Pedagogia Arteterapia Psicologia	Fisioterapia Musicoterapia Pedagogia Arteterapia FJCR Psicologia	Fisioterapia Musicoterapia Pedagogia Arteterapia	Fisioterapia Musicoterapia Pedagogia Psicologia	Fisioterapia Musicoterapia Pedagogia Arteterapia Psicologia
10h 00	Dança de salão FJCR	Fisioterapia	Dança de salão FJCR	Fisioterapia	
11h 00	Almoço	Almoço	Almoço	Almoço	Almoço
13h 00	Fisioterapia Psicologia Hidroterapia	Fisioterapia Psicologia	Fisioterapia Psicologia	Fisioterapia Psicologia	Fisioterapia Psicologia Hidroterapia
14h 00	Arte Educador	Arte Educador	Nutricionista Psicologia	Fisioterapia Psicologia	Fisioterapia Psicologia
15h 00	Arte Educador	Arte Educador	Prece	Dança Circular	
17h 00	Jantar	Jantar	Jantar	Jantar	Jantar
17h 30	Farmacêutica	Farmacêutica	Farmacêutica	Farmacêutica	Farmacêutica



## 9. RECURSOS HUMANOS

### 9.1 Equipe profissional indicada: **Anexo 1 – escala cuidador**

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	ESCOLARIDADE	CARGA HORÁRIA	VÍNCULO
1. Coordenador	Márcia Regina Ribeiro Guimarães	Ensino superior completo	20h	CLT
2. Assistente social	Sueli Macedo Gimenes	Ensino superior completo	15h	CLT
3. Cuidador (Sendo no mínimo 4 cuidadores por período) <sup>1</sup>	Adriana Gregório Simão	Ensino médio completo	42h	CLT
	Alessandra Maria dos Felício	Ensino médio completo	42h	CLT
	Josiane Rodrigues de Moraes	Ensino médio completo	42h	CLT
	Vanessa Cristina Braga	Ensino médio completo	42h	CLT
	Alexandra Correa dos Santos	Ensino médio completo	42h	CLT
	Marcia de Araujo Ribeiro	Ensino médio completo	42h	CLT
4. Administrativo	Katia C. M. de Moura	Ensino médio completo	42h	CLT
	Franciele Viana Moura de Souza	Ensino médio completo	42h	CLT
	Ana Claudia dos Santos	Ensino Superior	40h	CLT
	5. Serviços Gerais/ Lavadeira	Margarete Aparecida Gallucci	Ensino médio completo	42h
Alessandra Rangel Pereira de Castro		Ensino médio completo	42h	CLT
6. Cozinheiro	Leiliane F. dos Santos Silva	Ensino médio completo	42h	CLT
7. Psicólogo	Joyce Guirado de Maria	Ensino Superior	3h	Prestador





**10- CONDIÇÕES MATERIAIS E INSTALAÇÕES: Incluir fotos que possibilitem visualizar os itens abaixo.- Fotos em anexo 2**

Cômodo:	Características:
Quartos	<p>Número de quartos: Individuais 44</p> <p>Número de acolhidos por quarto: de 1 a 3 pessoas</p> <p>Número de cama por quarto: de 1 a 3 camas</p> <p>Número de guarda-roupas, de forma individualizada, por quarto: de 1 a 3.</p> <p>Iluminação: Boa ( x ); Regular ( ); Ruim ( )</p> <p>Ventilação: Boa ( x ); Regular ( ); Ruim ( )</p> <p>Tem acessibilidade? Sim ( x ); Não ( ); Precisa de adaptação ( )</p>
Sala de Estar ou similar	<p>Número de salas: 1 salão de descanso</p> <p>Número de sofás/poltrona/puff: 6</p> <p>Número de TV: 1</p> <p>Número de DVD:</p> <p>Iluminação: Boa ( x ); Regular ( ); Ruim ( )</p> <p>Ventilação: Boa ( x ); Regular ( ); Ruim ( )</p> <p>Tem acessibilidade? Sim ( x ); Não ( ); Precisa de adaptação ( )</p>
Refeitório	<p>Número de mesas adaptadas para cadeira de rodas: 5</p> <p>Número de mesas individuais: 23</p> <p>Número de cadeiras: 42</p> <p>Iluminação: Boa ( x ); Regular ( ); Ruim ( )</p> <p>Ventilação: Boa ( x ); Regular ( ); Ruim ( )</p> <p>Tem acessibilidade? Sim ( x ); Não ( ); Precisa de adaptação ( )</p>
Banheiro	<p>Número de banheiros: 52</p> <p>Número lavatórios: 52</p> <p>Número de vaso sanitário: 52</p> <p>Número de chuveiros: 46</p> <p>Há banheiro exclusivo para funcionários? Se sim quantificar o lavatório, o vaso sanitário e o chuveiro.</p> <p>Sim , 4 banheiros com lavatório, o vaso sanitário e o chuveiro.</p> <p>Iluminação: Boa ( x ); Regular ( ); Ruim ( )</p>





	<p>Ventilação: Boa (x); Regular ( ); Ruim ( ).</p> <p>Tem acessibilidade? Sim (x); Não ( ); Precisa de adaptação ( ).</p> <p>Número de fogão: 1</p> <p>Número de Forno: 2</p> <p>Número de Geladeira 2</p> <p>Número de Freezer:1</p> <p>Número de</p> <p>Microondas:1</p> <p>Número de</p> <p>Liquidificador:1</p> <p>Número de Batedeira:1</p> <p>Número de pratos: 180</p> <p>Números de copos: 180</p> <p>Números de talheres: 180</p>
Cozinha	

	<p>Números de panelas e utensílios similares: 15</p> <p>Número de bebedouro/filtro de água: 5</p> <p>Espaço adequado para armazenar os alimentos:Outros:sim, dispensa</p> <p>Iluminação:Boa (x);Regular( ); Ruim( ).</p> <p>Ventilação:Boa (x); Regular ( );Ruim( )</p> <p>Tem acessibilidade? Sim ( x ); Não ( ); Precisa de adaptação ( ).</p>
Área de Serviço	<p>Há espaço específico para guarda de utensílios, equipamentos, objetos, produtos de limpeza e propiciar o cuidado com a higienena ILPI, com a roupa de cama, mesa, banho e pessoal? Sim (x ); Não ( ).</p> <p>Número de lavadoras:1 industrial e uma doméstica.</p> <p>Número de secadoras:1 industrial</p> <p>Número de tanque:2</p> <p>Espaço para secar as roupas: Sim (x ); Não</p> <p>Iluminação: Boa(x );Regular( );Ruim( )</p> <p>Ventilação:Boa (x );Regular(Ruim ( ).</p> <p>Tem acessibilidade? Sim (x ); Não ( ); Precisa de adaptação ( ).</p>

Área externa (Varanda, quintal, jardim, etc.)	Há espaço que possibilite o convívio entre os acolhidos de todos os graus de dependência? Sim ( x ) ; Não ( ). O espaço é fechado ou aberto? aberto Iluminação: Boa ( x ) ; Regular ( ) ; Ruim ( ). Ventilação: Boa ( x ) ; Regular ( ) ; Ruim ( ). Tem acessibilidade? Sim ( x ) ; Não ( ) ; Precisa de adaptação ( ).
Sala para equipe técnica	Número de salas:2 Número de mesas:2 Número de cadeiras:7 Número de computador com acesso à internet:2 Número de arquivos: 2
Sala de coordenação / atividades administrativas	Número de salas:2 Número de mesas:4 Número de cadeiras:4 Número de computador com acesso à internet:4 Número de arquivos: 2
Sala / espaço para reuniões	Número de salas:2 Número de mesas:1 Número de cadeiras:100

**11- EXPERIÊNCIA NOS SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS PARA PESSOA IDOSA COM GRAU DE DEPENDÊNCIA I, II.**

Apresentar abaixo cópia de declaração do entre parceiro com o qual a OSC tenha parceria na oferta de serviços socioassistenciais para pessoa idosa com grau de dependência I,II e/ou inscrição da OSC, ou do serviço, no CMAS – Conselho Municipal de Assistência Social e no CMI – Conselho Municipal do Idoso.

*(Handwritten signatures)*

*(Handwritten mark)*

**12- SUSTENTABILIDADE TÉCNICA: Anexo 3 – certificado e lista de presença**

FUNÇÃO	NOME	TEMPO DE EXPERIÊNCIA (Auto declaratório, mediante possível exigência de currículo)	NÚMERO DE CAPACITAÇÕES (Ofertadas pela OSC)
1.Coordenador	Márcia Regina Ribeiro Guimarães	6 anos	11
2.Assistente social	Sueli Macedo Gimenes	8 anos	6
3.Cuidador	Adriana Gregório Simão	8 anos	2
	Alessandra Maria dos Felício	10 anos	2
	Josiane Rodrigues de Moraes	4 anos	1
	Alexandra Correa dos Santos	6 anos	2
	Vanessa Cristina Braga	6 anos	1
	Marcia de Araujo Ribeiro	18 anos	3
4.Administrativo	Katia C. M. de Moura	1 ano	1
	Franciele Viana Moura de Souza	1 ano	1
	Ana Claudia dos Santos	9 anos	6
4. Serviços Gerais/Lavadeira	Margarete Aparecida Gallucci	9 anos	3
	Alessandra Rangel Pereira de Castro	2 ano	3
6.Cozinheiros	Leiliane F. dos Santos Silva	11 anos	4
	Joyce Guirado de Maria	15 anos	8

**13 – PLANO DE APLICAÇÃO (previsão detalhada das despesas a serem realizadas na execução das atividades)**

PLANO DE APLICAÇÃO					
13.1 DESPESAS (listar todas as despesas incluindo encargos trabalhistas)					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA:	DESCRIÇÃO	JUSTIFICATIVA	Custo Mensal Previsto (média) R\$	Custo Anual Previsto R\$	
RECURSOS HUMANOS (5)	Colaboradores efetivos (CLT)	Valores conforme pesquisa de mercado e conveção coletivo da instituição – com apresentação e NF e holerity.	30.487,60	365.851,18	
RECURSOS HUMANOS (6)	Prestadores de Serviço				
GENEROS ALIMENTÍCIOS	Alimentação	Valores conforme pesquisa de mercado – com apresentação de NF.	7.000,00	84.000,00	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Material de Higienização e Limpeza, Higiene Pessoal, Materiais descartáveis	Valores conforme pesquisa de mercado – com apresentação de NF.	6.827,50	81.930,02	
	Materiais diversos para limpeza em geral; fraldas descartáveis, matérias de higiene pessoal, descartáveis, copos, pratos, guardanapos, papéis diversos, colas, cartucho/toner, canetas, lápis, etc.				
	Materiais de escritório				
<b>VALOR TOTAL A SER APLICADO – R\$</b>				<b>538.621,20</b>	

**13.1 Comprovação de Custo 6.2 – anexo 5**

ORIGEM DOS RECURSOS:		MUNICIPAL/FEDERAL												
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA:		1° MÊS	2° MÊS	3° MÊS	4° MÊS	5° MÊS	6° MÊS	7° MÊS	8° MÊS	9° MÊS	10° MÊS	11° MÊS	12° MÊS	SUBTOTAL
RECURSOS HUMANOS (5)	Recursos Humanos (envolvidos)	29.884,74	29.884,74	30.608,17	30.608,17	30.608,17	30.608,17	30.608,17	30.608,17	30.608,17	30.608,17	30.608,17	30.608,17	365.851,18
RECURSOS HUMANOS (6)	Prestadores de Serviço	570,00	570,00	570,00	570,00	570,00	570,00	570,00	570,00	570,00	570,00	570,00	570,00	6.840,00
GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	Alimentação	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	7.000,00	84.000,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Limpeza, Higiene Pessoal, Material de Consumo e Material Pedagógico	7.430,36	7.430,36	6.706,93	6.706,93	6.706,93	6.706,93	6.706,93	6.706,93	6.706,93	6.706,93	6.706,93	6.706,93	81.930,02
<b>Total por mês:</b>		44.885,10	44.885,10	44.885,10	44.885,10	44.885,10	44.885,10	44.885,10	44.885,10	44.885,10	44.885,10	44.885,10	44.885,10	538.621,20

**14- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (É vedado a utilização de recurso para compra de equipamento e material permanente)**

Obs. Estimativa de 07% de dissídio-RH(6)

**15. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURAS DO REPRESENTANTE LEGAL DO TÉCNICO RESPONSÁVEL E DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS. REPRESENTANTE**

LEGAL

Nome: Alvaro Cesar Bodini

Data: 24/11/2025

Assinatura:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Nome: Sueli Macedo Gimenes

Data: 24/11/2025

Assinatura: Sueli Macedo

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Nome: Patricia Beraldo

Data: 24/11/2025

Assinatura: Patricia Beraldo

Pindamonhangaba, 24 de novembro de 2025



# Lar Irmã Terezinha

Amparar o idoso, fortalecendo sua qualidade de vida

## ANEXO N.1 – ESCALA CUIDADOR

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	Periodo	CARGA HORÁRIA	VÍNCULO	
4. Cuidador	Adriana Gregório Simão	12x36	42h	CLT	
	Alessandra Maria dos Felício	12x36	42h	CLT	
	Josiane Rodrigues de Moraes	12x36	42h	CLT	
	Vanessa Cristina Braga	12x36	42h	CLT	
	Alexandra Correa dos Santos	06:00 às 12:00	42h	CLT	
	Marcia de Araujo Ribeiro	06:00 às 12:00	42h	CLT	
	Katia C. M. de Moura	12:00 às 18:00	42h	CLT	
	Franciele Viana Moura de Souza	12:00 às 18:00	42h	CLT	

Obs. O período entre eles podem mudar conforme a necessidade

AA

10. Fotos - Anexo 2

Quarto individual



Quartos duas pessoas



Sala de estar ou similar



Biblioteca



Refeitório





Banheiros/ adaptados



Banheiros Funcionários





Cozinha



Câmara Fria



Dispensa





Área de Serviço



Almoxarifado Limpeza



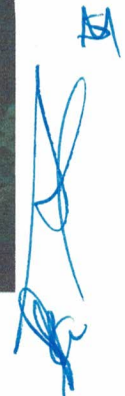
Rouparia





Área externa

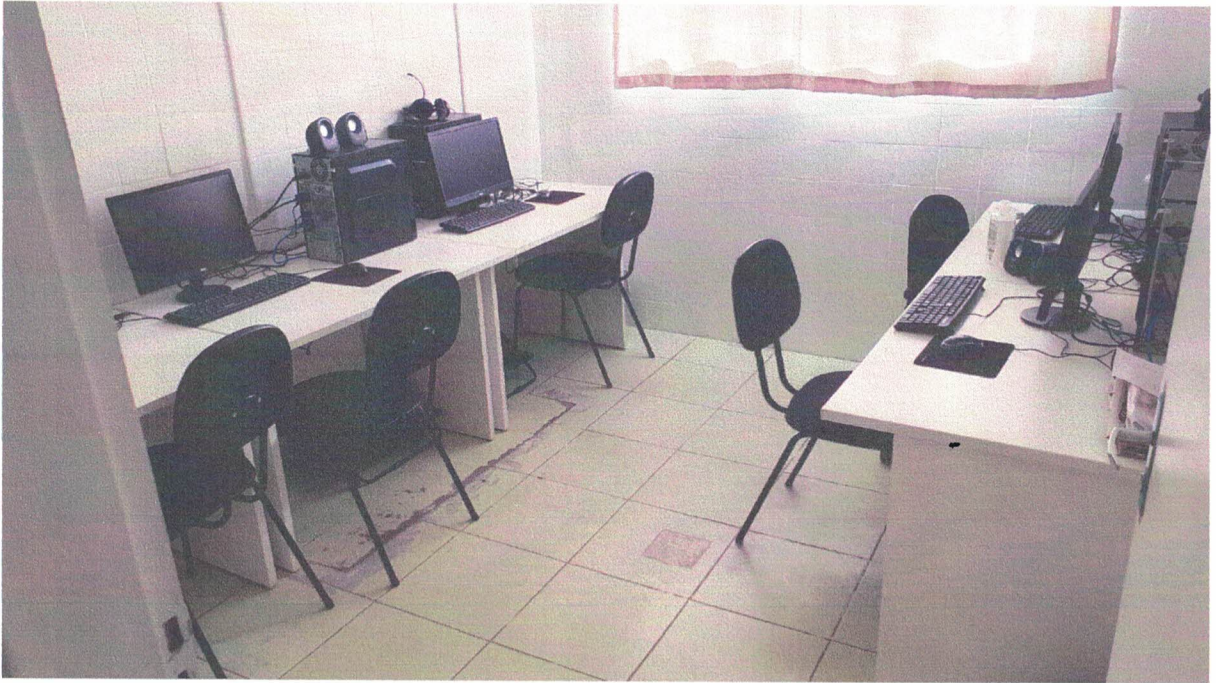




Sala de convivência e atividades coletivas



Sala da equipe técnica



Sala de reuniões



*Handwritten signature in blue ink.*

Sala da Coordenação e Serviço Social





---

Sala da administrativa

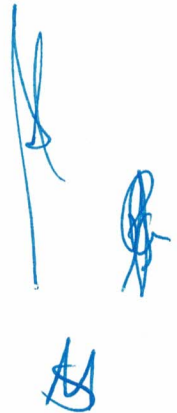




## Anexo 3

### SUSTENTABILIDADE TÉCNICA

### Certificado e lista de presença





LAR

# Lista de Presença em Treinamento

Data: 16/02/24

Aprovação:

TÍTULO: **PADRÕES DE TRABALHO**

CARGA HORÁRIA

DESCRIÇÃO DO CONTEÚDO DO TREINAMENTO

CONSULTOR: **EQUIPE TÉCNICA**

PROCEDÊNCIA DO CONSULTOR

INTERNO  
 EXTERNO

QUALIFICAÇÃO / CAPACITAÇÃO DO INSTRUTOR

PARTICIPANTE	FUNÇÃO	ASSINATURA / VISTO
Luiz Gomes	ALX	
Luiz Mathias R. de Souza	Aux. de Enfermagem	Luiz Mathias
Mtra. Paula C. P. Paquira	A/E	Paula
Adrielle Cristiane	A/E	adrielle
Miribel C. de Macedo	Cuidadora	
Adriana Ap. Jaciano Evoni	cuidadora	
Marta Martin Silva	cuidadora	Marta Silva
Cicely Pereira	cuidadora	C.P.
S. da Costa Azeite	A/E	S. Azeite
Maria Aparecida	limpeza	Maria
Shirley Ap. Leticia	Portaria	Shirley Ap. Leticia
Quilte B. A. Alize	Cuidadora	
Jacqueline S. Franca	cozinheira	Franca
Eroneide Gomes da Silva	Cozinheira	Eroneide Gomes
Cheremim Siqueira	MOTORISTA	
Ana Paula	lavanderia	Ana Paula
Alessandra Pangel	lavanderia	Alessandra Pangel
Maria da Luz Pereira	Aux. Enfermagem	Maria Pereira
ROSA MARIANA VIEIRA	COZINHEIRA	ROSA MARIANA VIEIRA
Deila Ap. Ribeiro	cuidadora	Deila A.R.



LAR

# Lista de Presença em Treinamento

Data: 16-02-24

Aprovação:

TÍTULO: Padrões de Trabalho

CARGA HORÁRIA

DESCRIÇÃO DO CONTEUDO DO TREINAMENTO

CONSULTOR: Equipe Técnica

PROCEDÊNCIA DO CONSULTOR  
 INTERNO  
 EXTERNO

QUALIFICAÇÃO / CAPACITAÇÃO DO INSTRUTOR

PARTICIPANTE	FUNÇÃO	ASSINATURA / VISTO
<u>Cristiane da Silva Roberto</u>	<u>Cuidadora</u>	<u>Cristiane</u>
<u>Jessica Onatalio</u>	<u>Cuidadora</u>	<u>Jessica</u>
<u>Sueli Macedo Fimere</u>	<u>A.S</u>	<u>Sueli</u>
<u>Ana Luiza</u>	<u>Enf.</u>	<u>Ana Luiza</u>
<u>Joyce Guirado De Maria</u>	<u>psicóloga</u>	<u>Joyce Guirado</u>
<u>Marcia Guimaraes</u>	<u>Coordenadora</u>	<u>Marcia</u>
<u>Andreza Franca</u>	<u>Ax de limpeza</u>	<u>Andreza Franca</u>
<u>Roxana A.M da Conceição</u>	<u>Auxiliar de Enfermagem</u>	<u>Roxana</u>
<u>Ynara Claudini</u>	<u>Aux. Enf.</u>	<u>Ynara Santos</u>
<u>Judice Duvier</u>	<u>Cuidador</u>	<u>Judice</u>
<u>Patricia Soares</u>	<u>cuidadora</u>	<u>Patricia Soares</u>
<u>Roberto de M. da Silva</u>	<u>cuidador</u>	<u>Roberto de M. da Silva</u>
<u>Duano Moraes dos S</u>	<u>Custas</u>	<u>Duano</u>
<u>Vanessa M. das D. Bicudo</u>	<u>Aux. limpeza</u>	<u>Vanessa</u>
<u>Beatriz da Silva Dias</u>	<u>aux. limpeza</u>	<u>Beatriz</u>
<u>Diriane das S. Lopes</u>	<u>Cuidadora</u>	<u>Diriane Lopes</u>
<u>Suzana Ap. da S. de Lima</u>	<u>cuidadora</u>	<u>Suzana Santos</u>
<u>Mrs. Elenir J. Bicudo</u>	<u>servico gerais</u>	<u>Mrs. Bicudo</u>
<u>Amélie dos S. Moraes</u>	<u>Servicos gerais</u>	<u>Amélie</u>
<u>Geiza Cristina Lacerda</u>	<u>Lavanderia</u>	<u>Geiza Lacerda</u>



## LISTA DE PRESENÇA TREINAMENTO

TITULO: INTEGRAÇÃO/CAPACITAÇÃO

DATA: 19/02/2024

CONSULTOR: MÁRCIA GUIMARÃES E ANA LUIZA GARUFFI

QUALIFICAÇÃO/CAPACITAÇÃO DO INSTRUTOR: COORDENADORA E ENFERMEIRA

PARTICIPANTE	FUNÇÃO	ASSINATURA
FABIANA Ap. dos Santos	Cuidador de idoso	
Kátia AP. Meyer	Cuidador de idoso	Kátia
Vanessa Cibelle S. Santos	Cuidador de idoso	Vanessa
Márcia Ap. Rosa de S. Jr	Serviços gerais	Márcia



# Lar Irmã Terezinha

Amparar o idoso, fortalecendo sua qualidade de vida

## Treinamento e integração para cuidadores

**Colaborador** Kátia Cristina Manoel de Moura, RG nº 288455630 CPF 286. 154.808-85

Realizada orientação, treinamento e integração á respeito das normas e rotinas da Instituição bem como horários e atribuições a serem realizadas.

Os cuidadores prestam cuidados básicos aos idosos, que apresentam diferentes graus de dependência, assistência nas atividades básicas de vida diária ou cuidados intensivos conforme a necessidade.

- **Autocuidado**

Estar atento às necessidades do idoso, auxiliando no que for solicitado.

- **Banho/ tricotomia**

A rotina de banho no outono e inverno tem início as 10 horas da manhã, Realizar o banho com o setor devidamente fechado, para não expor os idosos

- **Alimentação**

Café da manhã a partir das 07h:30, Almoço a partir das 11:h00, Café da tarde a partir das 14:h30 Janta a partir das 17:h00, Ceia a partir das 19h:30

Ao oferecer a alimentação, observar se o idoso está engolindo, ou se há risco de engasgar comunicar a enfermeira / coordenação em qualquer alteração.

- **Higiene Oral**

Realizar após as refeições com cuidado e atenção, verificando qualquer anormalidade, comunicar enfermeira /coordenação

- **Conforto e descanso**

Respeitar o horário de descanso do idoso, favorecendo o conforto do mesmo realizando a troca da roupa de cama sempre que necessário

- **Transporte**

Realizar esta manobra sempre acompanhado de outro colaborador para não pôr em risco a segurança do idoso

- **Deambulação**

Favorecer o caminhar do idoso que tem debilidade para andar sozinho, qualquer dúvida se dirigir a enfermeira/coordenação

- **Troca de fraldas**

Comunicar o idoso e realizar a troca de maneira adequada, respeitando a privacidade do mesmo fazer uso de biombo.

- **Higienização simples das mãos**

Antes das refeições e quando solicitado pelo idoso.

**REALIZAR DESCARTE DE FRALDAS NO LIXO CORRETO.**

**ENCAMINHAR ROUPAS SUJAS PARA LAVANDERIA.**

**MANTER COMUNICAÇÃO COM OS DEMAIS MEMBROS DA EQUIPE PARA UM BOM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL,**

**OBJETIVANDO O BEM ESTAR DO IDOSO. QUALQUER DUVIDA DIRIGIR SE Á SUPERVISÃO OU COORDENAÇÃO**

**AGORA VOCE É MAIS UM MEMBRO DA EQUIPE LAR IRMÃ TEREZINHA!**

**SEJA BEM VINDO!**

Kátia Cristina Manoel de Moura ass

*Kátia Cristina Manoel de Moura*  
04/03/24



## Treinamento e integração para cuidadores

**Colaboradora:** Ana Cristina da Silva, RG nº 45346410-5 CPF nº29457668847 Data 11/03/2024

Realizada orientação, treinamento e integração á respeito das normas e rotinas da Instituição bem como horários e atribuições á serem realizadas.

Os cuidadores prestam cuidados básicos aos idosos, que apresentam diferentes graus de dependência, assistência nas atividades básicas de vida diária ou cuidados intensivos conforme a necessidade.

- **Autocuidado**

Estar atento às necessidades do idoso, auxiliando no que for solicitado.

- **Banho/ tricotomia**

A rotina de banho no outono e inverno tem início as 10 horas da manhã, "

Realizar o banho com o setor devidamente fechado, para não expor os idosos

- **Alimentação**

Café da manhã a partir das 07h:30, Almoço a partir das 11:h00, Café da tarde a partir das 14:h30

Janta a partir das 17:h00, Ceia a partir das 19h:30

Ao oferecer a alimentação, observar se o idoso está engolindo, ou se há risco de engasgar comunicar a enfermeira / coordenação em qualquer alteração.

- **Higiene Oral**

Realizar após as refeições com cuidado e atenção, verificando qualquer anormalidade, comunicar enfermeira /coordenação

- **Conforto e descanso**

Respeitar o horário de descanso do idoso, favorecendo o conforto do mesmo realizando a troca da roupa de cama sempre que necessário

- **Transporte**

Realizar esta manobra sempre acompanhado de outro colaborador para não pôr em risco a segurança do idoso

- **Deambulação**

Favorecer o caminhar do idoso que tem debilidade para andar sozinho, qualquer dúvida se dirigir a enfermeira/coordenação

- **Troca de fraldas**

Comunicar o idoso e realizar a troca de maneira adequada, respeitando a privacidade do mesmo fazer uso de biombo.

- **Higienização simples das mãos**

Antes das refeições e quando solicitado pelo idoso

**REALIZAR DESCARTE DE FRALDAS NO LIXO CORRETO.**

**ENCAMINHAR ROUPAS SUJAS PARA LAVANDERIA.**

**MANTER COMUNICAÇÃO COM OS DEMAIS MEMBROS DA EQUIPE PARA UM BOM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL,**

**OBJETIVANDO O BEM ESTAR DO IDOSO. QUALQUER DUVIDA DIRIGIR SE Á SUPERVISÃO OU COORDENAÇÃO**

**AGORA VOCE É MAIS UM MEMBRO DA EQUIPE LAR IRMÃ TEREZINHA!**

**SEJA BEM VINDO!**

Ana Cristina da Silva, RG nº 45346410-5 /CPF nº29457668847

Ass:



# Lar Irmã Terezinha

Amparar o idoso, fortalecendo sua qualidade de vida

## Treinamento e integração para cuidadores

**Colaborador** Verônica Suellen Ribeiro Cuba Gutierrez RG 478481111 CPF nº404.294.338-16,

Realizada orientação, treinamento e integração á respeito das normas e rotinas da Instituição bem como horários e atribuições á serem realizadas.

Os cuidadores prestam cuidados básicos aos idosos, que apresentam diferentes graus de dependência, assistência nas atividades básicas de vida diária ou cuidados intensivos conforme a necessidade.

- **Autocuidado**

Estar atento às necessidades do idoso, auxiliando no que for solicitado.

- **Banho/ tricotomia**

A rotina de banho no outono e inverno tem início as 10 horas da manhã,  
Realizar o banho com o setor devidamente fechado, para não expor os idosos

- **Alimentação**

Café da manhã a partir das 07h:30, Almoço a partir das 11:h00, Café da tarde a partir das 14:h30  
Janta a partir das 17:h00, Ceia a partir das 19h:30

Ao oferecer a alimentação, observar se o idoso está engolindo, ou se há risco de engasgar comunicar a enfermeira / coordenação em qualquer alteração.

- **Higiene Oral**

Realizar após as refeições com cuidado e atenção, verificando qualquer anormalidade, comunicar enfermeira /coordenação

- **Conforto e descanso**

Respeitar o horário de descanso do idoso, favorecendo o conforto do mesmo realizando a troca da roupa de cama sempre que necessário

- **Transporte**

Realizar esta manobra sempre acompanhado de outro colaborador para não pôr em risco a segurança do idoso

- **Deambulação**

Favorecer o caminhar do idoso que tem debilidade para andar sozinho, qualquer dúvida se dirigir a enfermeira/coordenação

- **Troca de fraldas**

Comunicar o idoso e realizar a troca de maneira adequada, respeitando a privacidade do mesmo fazer uso de biombo.

- **Higienização simples das mãos**

Antes das refeições e quando solicitado pelo idoso

**REALIZAR DESCARTE DE FRALDAS NO LIXO CORRETO.**

**ENCAMINHAR ROUPAS SUJAS PARA LAVANDERIA.**

**MANTER COMUNICAÇÃO COM OS DEMAIS MEMBROS DA EQUIPE PARA UM BOM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL,**

**OBJETIVANDO O BEM ESTAR DO IDOSO. QUALQUER DUVIDA DIRIGIR SE Á SUPERVISÃO OU COORDENAÇÃO**

**AGORA VOCE É MAIS UM MEMBRO DA EQUIPE LAR IRMÃ TEREZINHA!**

**SEJA BEM VINDO!**

Verônica Suellen Ribeiro Cuba Gutierrez Ass:

*Verônica Suellen Ribeiro Cuba Gutierrez*  
07/04/2024



# Lar Irmã Terezinha

Amparar o idoso, fortalecendo sua qualidade de vida

## LISTA DE PRESENÇA - EDUCAÇÃO CONTINUADA

19/04/2024

Tema: Ergonomia.

Palestrantes:

Paulo - fisioterapeuta

Edmar - fisioterapeuta

Joyce - psicóloga

Colaborador	Cargo	Assinatura
Grilli André G. Alvaro	Cuidadora	Grilli André
Gravetone Silva	Auxiliar	Gravetone
Cristiane da Silva Esbôrinha	Cuidadora	Cristiane Esbôrinha
Mundo C. de Macêdo	Cuidadora	Mundo C. de Macêdo
Stephane Camille Pauly	Cuidadora de Idosos	Stephane
Katia Giulina Marcel de Moura	Cuidadora	Katia
Elvira Aux. Ribeiro	Cuidadora	Elvira
Renilde Ramos da Silva	Copista	Renilde
Katia Pauly de Silva Souza	Cuidadora	Katia
Ana Paula Feteiro	Limpeza	Ana Paula Feteiro
Maria Aparecida	Limpeza	Maria
Neclis Aparecida Reis de Silva	Limpeza	Neclis
Verônica Suelen Ribeiro	Cuidadora	Verônica
Maria da Conceição Pereira	Recepcionista	Maria da Conceição
Almeida Paula Moniz	Auxiliar	Almeida
Adrielle Custiane F. Ramos Silva	Auxiliar	Adrielle Custiane
Alexsandro Gomes da Silva	Auxiliar	Alexsandro
Adriana Queiroz Simões	Cuidadora	Adriana Queiroz Simões
David Ricardo	Auxiliar Enfermagem	David
Juliane de N. Silva	Aux. Enfermagem	Juliane
Cleia J. Pinheiro	Cuidadora	Cleia
Luiz Henrique Gomes	Auxiliar Enf.	Luiz
Alessandra Rangel	<del>Cuidadora</del> Cuidadora	Alessandra Rangel
Maria Cleia F. Brandão	Limpeza	Maria Cleia
Denise dos S. D.	Limpeza	Denise
Maria Inês	Cuidadora	Maria Inês
Suzana Santos	Cuidadora	Suzana Santos
Suzana Santos	Cuidadora	Suzana Santos
Viviani das. Spes	Cuidadora	Viviani das. Spes
Patrícia Fernandes de Lima	Recepção	Patrícia Fernandes de Lima
Altair Nunes	Cuidador	Altair
Rosana Ap. M. da Conceição	Auxiliar Enfermagem	Rosana
Elisângela Ap. J. D.	Cuidadora	Elisângela Ap. J. D.
Josiane Bonini	Cuidadora	Josiane Bonini
Ana Paula Moqueena	AIE	Ana Paula
Epitácio C.F. Bagnor	AIE	Epitácio
Sueli Paes de Almeida	Cuidadora	Sueli
Maria Azevedo da Silva	AIE	Maria Azevedo
Regina Epitácio de Souza	Limpeza	Regina
Leila Aparecida	Ax. Serviço G.	Leila
Blatuz da Silva Elias	Ax. Serviço G.	Blatuz
Marta Martins S.	Cuidadora	Marta



Ana Luiza e  
Márcia



# Lar Irmã Terezinha

Amparar o idoso, fortalecendo sua qualidade de vida

## Lista de Presença Educação Continuada 23/05/2024

NOME	
ADRIANA GREGORIO SIMÃO	Adriana Gregorio Simão
ADRIELE CRISTINE FERREIRA LEMES	Adrielle Cristiane
Agata Irina Villani	
ALESSANDRA DOS SANTOS	Alessandra Santos
ALESSANDRA JUSTINO MORAES GOMES	Alessandra J. M. Gomes
ALESSANDRA MARIA DOS SANTOS FELICIO	Alessandra Maria dos Santos Felício
ALESSANDRA RANGEL PEREIRA DE CASTRO	Alessandra Rangel
ALEXANDRA CORREA DOS SANTOS CASSIMIRO	
ALEXANDRE JESUS DA SILVA	Alexandre Jesus da Silva
ALINE DE PAULA MONZATO	
ALINE FERREIRA DA SILVA	
ALTAIR NUNES	Altair Nunes
ANA CLAUDIA DOS SANTOS	
ANA CRISTINA DA SILVA	
ANA CRISTINA RODRIGUES DOS REIS OLIVEIRA	Ana Cristina R.R.O
ANA LUIZA BUERI GARUFI	
ANA PAULA CARDOSO PEREIRA NOGUEIRA	Ana Paula C.P. Nogueira
ANA PAULA FELICIO BONIFASSIO	Ana Paula Felício
ANDREZA ROBERTA GERALDO DE FRANÇA	Andreza França
ANIELE DOS SANTOS MOREIRA	
BEATRIZ DA SILVA ELIAS	Beatriz da Silva Elias
BRUNA KELLY DE CAMPOS FLORIANO	
CAROLINA BATISTA DANTAS	Carolina B. Dantas
CICERA FREIRE PEIXOTO	

Pedro de Almeida

CNPJ 54 122 031/0001-44

Rua São João Bosco, 706, Santana - Pindamonhangaba/SP - CEP 12.403-010  
Contatos: Telefones (12) 3642.2203/3522.0700 - E-mail: [contato@larirmaterezinha.org](mailto:contato@larirmaterezinha.org)



# Lar Irmã Terezinha

Amparar o idoso, fortalecendo sua qualidade de vida

CLARICE ROSA	
Claudemir Siqueira	
CLAUDINEIA FERREIRA	
CRISTIANE CARVALHO FERNANDES DE BARROS	
CRISTIANE DA SILVA CORREA SOBRINHO	
DRIELLE ENDRILL AMORIM ALEIXO	
ELIANA AUXILIADORA RIBEIRO	
ELISANGELA ALVES DOS SANTOS LOLA	
ELISANGELA APARECIDA JESUS DE OLIVEIRA FERNANDES	
ERONEIDE GOMES DA SILVA	
FABIANA APARECIDA DOS SANTOS	
JANDIR DAMIÃO INACIO RIBEIRO	
JAQUELAINE APARECIDA DA SILVA	
JAQUELINE DE FATIMA FRANÇA	
JESSICA ANATALIA DA CUNHA AMORIM SILVA	
JESSICA APARECIDA GODOY DA SILVA	
JESSICA INGRID DOS SANTOS NUNES	
JESSICA MAIARA MAGALHAES DE ANDRADE	
JOSE EDISON ARAUJO ABATEPAULO	
JOSIANE RODRIGUES DE MORAES	
JULIANA COSTA MADALENA	
JULIANA DE ALMEIDA SILVA	
JULIANA GRACIELA DE OLIVEIRA ROSA	
JUSSARA AUXILIADORA FERREIRA DA SILVA	
KATIA CRISTINA MANOEL DE MOURA	

CNPJ 54 122 031/0001-44

Rua São João Bosco, 706, Santana - Pindamonhangaba/SP - CEP 12.403-010

Contatos: Telefones (12) 3642.2203/3522.0700 - E-mail: [contato@larirmaterezinha.org](mailto:contato@larirmaterezinha.org)



# Lar Irmã Terezinha

Amparar o idoso, fortalecendo sua qualidade de vida

Keila Aparecida ALves	
LEILA APARECIDA RIBEIRO	
LEILIANE FERREIRA DOS SANTOS SILVA	
LIDIANE TAVARES DE ALMEIDA DA SILVA	
LUANA MORAES DE SOUZA	
LUCAS DANIEL GUEDES FONSECA	
LUCIANO BARBOSA MARCONDES	
LUCIMARA FLAUZINA DA MOTA	
LUIZ HENRIQUE GOMES	
LUZINETE RAMOS DE SOUZA DEUS	
MARA ALICE DA SILVA	Mara Alice da Silva
MARCIA CRISTIANE DOS SANTOS	
Marcia Regina Ribeiro Guimaraes	
MARIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	Maria.
MARIA DA CUNHA LOPES PEREIRA	Maria C. L. Pereira
MARIA DE LOURDES DA CONCEIÇÃO	Deus.
MARIA ELENIR ALVES BICUDO	FÉRIAS
MARIA LUCIENE DA SILVA	
MARILSA MARTINS DA SILVA	
MARINETE PEREIRA DOS SANTOS LUIZ	
MAXIMIANO RABELO SALGADO	
MICAELE ALMEIDA LEAL SOUZA	
MURILO CELESTINO DE MACEDO	
NADIR APARECIDA ROSA DA SILVA	
NATHIELY NASCIMENTO ROCHA CAVALCANTE	

Vanessa Cristina Braga Vanessa Braga

CNPJ 54 122 931/0001-44

Rua São João Bosco, 706, Santana – Pindamonhangaba/SP – CEP 12.403-010

Contatos: Telefones (12) 3642.2203/3522.0700 – E-mail: [contato@larirmaterezinha.org](mailto:contato@larirmaterezinha.org)

Hamilton Reis novo

Virônia Suelten Ribeiro Cubo Gutierrez

*[Signature]*

ROSA MARIA VEIRA

ROSA MARIA VEIRA

Eronilde Gomes da Silva

Eronilde Gomes

Jaqueline S. Franca dos Santos

J Franca

Pabla Peres da Silva Souza

Pabla Souza

Stefanil Carvalho Paula

*[Signature]*

Ynara Claudino dos Santos

Ynara Santos

Rosana Ap. da Conceição

*[Signature]*

Raquel Cp Dos Santos

Patricia Fernandes de Lima

Viriam de S.O. Per cuidadora

Patricia Soares Maciel Queiroz

Patricia Queiroz

Patricia Op. Bualde



## Treinamento e integração para cuidadores

**Colaborador** MARCIA DE ARAUJO RIBEIRO , RG nº 22.592.142-x, CPF nº 109.569.128-77,

Realizada orientação, treinamento e integração á respeito das normas e rotinas da Instituição bem como horários e atribuições a serem realizadas.

Os cuidadores prestam cuidados básicos aos idosos, que apresentam diferentes graus de dependência, assistência nas atividades básicas de vida diária ou cuidados intensivos conforme a necessidade.

- **Autocuidado**

Estar atento às necessidades do idoso, auxiliando no que for solicitado.

- **Banho/ tricotomia**

A rotina de banho no outono e inverno tem início as 10 horas da manhã,

Realizar o banho com o setor devidamente fechado, para não expor os idosos

- **Alimentação**

Café da manhã a partir das 07h:30, Almoço a partir das 11:h00, Café da tarde a partir das 14:h30

Janta a partir das 17:h00, Ceia a partir das 19h:30

Ao oferecer a alimentação, observar se o idoso está engolindo, ou se há risco de engasgar comunicar a enfermeira / coordenação em qualquer alteração.

- **Higiene Oral**

Realizar após as refeições com cuidado e atenção, verificando qualquer anormalidade, comunicar enfermeira /coordenação

- **Conforto e descanso**

Respeitar o horário de descanso do idoso, favorecendo o conforto do mesmo realizando a troca da roupa de cama sempre que necessário

- **Transporte**

Realizar esta manobra sempre acompanhado de outro colaborador para não pôr em risco a segurança do idoso

- **Deambulação**

Favorecer o caminhar do idoso que tem debilidade para andar sozinho, qualquer dúvida se dirigir a enfermeira/coordenação

- **Troca de fraldas**

Comunicar o idoso e realizar a troca de maneira adequada, respeitando a privacidade do mesmo fazer uso de biombo.

- **Higienização simples das mãos**

Antes das refeições e quando solicitado pelo idoso.

**REALIZAR DESCARTE DE FRALDAS NO LIXO CORRETO.**

**ENCAMINHAR ROUPAS SUJAS PARA LAVANDERIA.**

**MANTER COMUNICAÇÃO COM OS DEMAIS MEMBROS DA EQUIPE PARA UM BOM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL,**

**OBJETIVANDO O BEM ESTAR DO IDOSO. QUALQUER DUVIDA DIRIGIR SE Á SUPERVISÃO OU COORDENAÇÃO**

**AGORA VOCE É MAIS UM MEMBRO DA EQUIPE LAR IRMÃ TEREZINHA!**

**SEJA BEM VINDO!**

MARCIA DE ARAUJO RIBEIRO ASS

## Treinamento e integração para cuidadores

**Colaborador** Luciana Peyrano Alaminos de Oliveira RG 322518799 nº CPF nº290.108.938-04

Realizada orientação, treinamento e integração á respeito das normas e rotinas da Instituição bem como horários e atribuições á serem realizadas.

Os cuidadores prestam cuidados básicos aos idosos, que apresentam diferentes graus de dependência, assistência nas atividades básicas de vida diária ou cuidados intensivos conforme a necessidade.

- **Autocuidado**

Estar atento às necessidades do idoso, auxiliando no que for solicitado.

- **Banho/ tricotomia**

A rotina de banho no outono e inverno tem início as 10 horas da manhã, Realizar o banho com o setor devidamente fechado, para não expor os idosos

- **Alimentação**

Café da manhã a partir das 07h:30, Almoço a partir das 11:h00, Café da tarde a partir das 14:h30 Janta a partir das 17:h00, Ceia a partir das 19h:30

Ao oferecer a alimentação, observar se o idoso está engolindo, ou se há risco de engasgar comunicar a enfermeira / coordenação em qualquer alteração.

- **Higiene Oral**

Realizar após as refeições com cuidado e atenção, verificando qualquer anormalidade, comunicar enfermeira /coordenação

- **Conforto e descanso**

Respeitar o horário de descanso do idoso, favorecendo o conforto do mesmo realizando a troca da roupa de cama sempre que necessário

- **Transporte**

Realizar esta manobra sempre acompanhado de outro colaborador para não pôr em risco a segurança do idoso

- **Deambulação**

Favorecer o caminhar do idoso que tem debilidade para andar sozinho, qualquer dúvida se dirigir a enfermeira/coordenação

- **Troca de fraldas**

Comunicar o idoso e realizar a troca de maneira adequada, respeitando a privacidade do mesmo fazer uso de biombo.

- **Higienização simples das mãos**

Antes das refeições e quando solicitado pelo idoso

**REALIZAR DESCARTE DE FRALDAS NO LIXO CORRETO.**

**ENCAMINHAR ROUPAS SUJAS PARA LAVANDERIA.**

**MANTER COMUNICAÇÃO COM OS DEMAIS MEMBROS DA EQUIPE PARA UM BOM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL,**

**OBJETIVANDO O BEM ESTAR DO IDOSO. QUALQUER DUVIDA DIRIGIR SE Á SUPERVISÃO OU COORDENAÇÃO**

**AGORA VOCE É MAIS UM MEMBRO DA EQUIPE LAR IRMÃ TEREZINHA!**

**SEJA BEM VINDO!**

Luciana Peyrano Alaminos de Oliveira ass

*Luciana Peyrano Alaminos De Oliveira 11/06/2024*



## Lista de Presença- capacitação

Palestrante: Sandra Maria do Nascimento Vasconcelos

Tema: Contaminação Cruzada

05/07/2024

Nome	Assinatura
1.Jaqueline de Fátima Franca dos Santos	
2.Leiliane Ferreira dos Santos Silva	
3.Maria Luciene da Silva	
4.Rosa Maria Vieira	
5.Jussara Auxiliadora Ferreira da Silva	
6.Eroneide Gomes da Silva	
7.Maria de Lourdes da Conceição	
8.Zenilda Silva Galvão	

Marcia L. L. Guimarães

05/07

## Treinamento e integração para cuidadores

**Colaborador** Luís Carlos Gonçalves Pereira , RG 42679929x ,CPF 367.327.848-70

Realizada orientação, treinamento e integração á respeito das normas e rotinas da Instituição bem como horários e atribuições a serem realizadas.

Os cuidadores prestam cuidados básicos aos idosos, que apresentam diferentes graus de dependência, assistência nas atividades básicas de vida diária ou cuidados intensivos conforme a necessidade.

- **Autocuidado**

Estar atento às necessidades do idoso, auxiliando no que for solicitado.

- **Banho/ tricotomia**

A rotina de banho no outono e inverno tem início as 10 horas da manhã,  
Realizar o banho com o setor devidamente fechado, para não expor os idosos

- **Alimentação**

Café da manhã a partir das 07h:30, Almoço a partir das 11:h00, Café da tarde a partir das 14:h30  
Janta a partir das 17:h00, Ceia a partir das 19h:30

Ao oferecer a alimentação, observar se o idoso está engolindo, ou se há risco de engasgar comunicar a enfermeira / coordenação em qualquer alteração.

- **Higiene Oral**

Realizar após as refeições com cuidado e atenção, verificando qualquer anormalidade, comunicar enfermeira /coordenação

- **Conforto e descanso**

Respeitar o horário de descanso do idoso, favorecendo o conforto do mesmo realizando a troca da roupa de cama sempre que necessário

- **Transporte**

Realizar esta manobra sempre acompanhado de outro colaborador para não pôr em risco a segurança do idoso

- **Deambulação**

Favorecer o caminhar do idoso que tem debilidade para andar sozinho, qualquer dúvida se dirigir a enfermeira/coordenação

- **Troca de fraldas**

Comunicar o idoso e realizar a troca de maneira adequada, respeitando a privacidade do mesmo fazer uso de biombo.

- **Higienização simples das mãos**

Antes das refeições e quando solicitado pelo idoso.

**REALIZAR DESCARTE DE FRALDAS NO LIXO CORRETO.**

**ENCAMINHAR ROUPAS SUJAS PARA LAVANDERIA.**

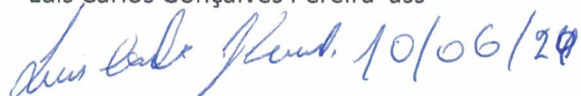
**MANTER COMUNICAÇÃO COM OS DEMAIS MEMBROS DA EQUIPE PARA UM BOM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL,**

**OBJETIVANDO O BEM ESTAR DO IDOSO. QUALQUER DUVIDA DIRIGIR SE Á SUPERVISÃO OU COORDENAÇÃO**

**AGORA VOCE É MAIS UM MEMBRO DA EQUIPE LAR IRMÃ TEREZINHA!**

**SEJA BEM VINDO!**

Luís Carlos Gonçalves Pereira ass



## ANEXO N.4 – RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS

Planilha de janeiro 2026 á fevereiro 2026														
N.	Colaboradores	Cargo/Função	Salário Mensal Bruto - R\$	Adic. Tempo de Serv.	Premio de Permanencia	Insalubridade	Aux. Creche	Adicional noturno	Vale Transporte	FGTS (contra partida)	IRRF	INSS	Subtotal - R\$	13ª (contra partida)
1	Marcia Regina R. Guimaraes	Coordenadora	R\$ 1.605,85	R\$ 125,00	R\$ 80,30					R\$ 128,47	R\$ 12,61	R\$ 139,40	R\$ 1.659,14	R\$ 1.659,14
2	Sueli Macedo Gimenes	Assistente Social	R\$ 2.442,04		R\$ 170,95					R\$ 195,36	R\$ 181,86	R\$ 246,68	R\$ 2.184,45	R\$ 2.184,45
3	Ana Claudia dos Santos	Administrativo	R\$ 2.991,20	R\$ 18,45	R\$ 239,30		R\$ 598,24			R\$ 239,30	R\$ 13,98	R\$ 254,56	R\$ 3.578,65	R\$ 3.578,65
4	Adriana Gregório Simão	Cuidador	R\$ 1.830,00		R\$ 109,80	R\$ 303,60		R\$ 320,68		R\$ 170,69		R\$ 196,35	R\$ 2.367,73	R\$ 2.367,73
5	Alessandra Maria dos Felício	Cuidador	R\$ 1.830,00	R\$ 10,50	R\$ 164,70	R\$ 303,60		R\$ 320,68		R\$ 170,69		R\$ 196,35	R\$ 2.433,13	R\$ 2.433,13
6	Josiane Rodrigues de Moraes	Cuidador	R\$ 1.830,00		R\$ 18,30	R\$ 303,60		R\$ 320,68	R\$ 109,80	R\$ 170,69		R\$ 196,35	R\$ 2.166,43	R\$ 2.166,43
7	Alexandra Correa dos Santos	Cuidador	R\$ 1.830,00		R\$ 109,80	R\$ 303,60			R\$ 109,80	R\$ 170,69		R\$ 170,69	R\$ 1.962,91	R\$ 1.962,91
8	Vanessa Cristina Braga	Cuidador	R\$ 1.830,00		R\$ 73,20	R\$ 303,60		R\$ 320,68		R\$ 170,69		R\$ 196,35	R\$ 2.331,13	R\$ 2.331,13
9	Marcia de Araujo Ribeiro	Cuidador	R\$ 1.830,00		R\$ 183,00	R\$ 303,60			R\$ 109,80	R\$ 170,69		R\$ 170,68	R\$ 2.036,12	R\$ 2.036,12
10	Katia C. M. de Moura	Cuidador	R\$ 1.830,00		R\$ 18,30	R\$ 303,60			R\$ 109,80	R\$ 170,69		R\$ 170,68	R\$ 1.871,42	R\$ 1.871,42
11	Franciele Viana Moura de Souza	Cuidador	R\$ 1.830,00		R\$ 18,30	R\$ 303,60			R\$ 109,80	R\$ 170,69		R\$ 170,68	R\$ 1.871,42	R\$ 1.871,42
12	Margarete Aparecida Gallucci	Serviços Gerais	R\$ 1.820,00											
13	Alessandra Rangel Pereira de Castro	Lavanderia	R\$ 1.820,00		R\$ 36,40	R\$ 303,60			R\$ 109,20	R\$ 145,60		R\$ 145,60	R\$ 1.880,91	R\$ 1.880,91
14	Leilane F. dos S. Silva	Cozinheira	R\$ 1.820,00	R\$ 10,50	R\$ 182,00					R\$ 145,60		R\$ 145,60	R\$ 1.866,90	R\$ 1.866,90
<b>Subtotal - R\$</b>			<b>R\$ 27.139,09</b>	<b>R\$ 164,45</b>	<b>R\$ 1.404,35</b>	<b>R\$ 2.732,40</b>	<b>R\$ 598,24</b>	<b>R\$ 1.282,72</b>	<b>R\$ 658,20</b>	<b>R\$ 2.389,74</b>	<b>R\$ 208,45</b>	<b>R\$ 2.569,86</b>	<b>R\$ 29.884,74</b>	<b>R\$ 29.884,74</b>
<b>Recursos Humanos 6</b>														
1.	Joyce Guirado de Maria	Psicóloga	Vinculo	R\$ 570,00									R\$ 114,00	R\$ 456,00
<b>Prestador de Serviços</b>														

Planilha de Março 2026 á Dezembro 2026

N.	Colaboradores	Cargo/Função	Salário Mensal Bruto R\$	Salário Mensal Bruto (estimativa de dissídio 7%) - R\$	Adic. Tempo de Serv.	Prêmio de Permanência	Insalubridade	Aux. Creche	Adicional noturno	Vale Transporte	FGTS (contra partida)	IRRF	INSS	Subtotal - R\$	13º (contra partida)
1	Marcia Regina R. Guimaraes	Coordenadora	R\$ 1.605,85	R\$ 1.718,26	R\$ 125,00	R\$ 80,30					R\$ 137,46	R\$ 14,00	R\$ 154,64	R\$ 1.754,92	R\$ 1.754,92
2	Suell Macedo Gimenes	Assistente Social	R\$ 2.442,04	R\$ 2.612,98		R\$ 170,95					R\$ 209,04	R\$ 220,00	R\$ 256,68	R\$ 2.307,25	R\$ 2.307,25
3	Ana Claudia dos Santos	Administrativo	R\$ 2.991,20	R\$ 3.200,58	R\$ 18,45	R\$ 239,30		R\$ 598,24			R\$ 256,05	R\$ 15,00	R\$ 288,05	R\$ 3.753,52	R\$ 3.753,52
4	Adriana Gregório Simão	Cuidador	R\$ 1.830,00	R\$ 1.958,10		R\$ 109,80	R\$ 350,00		R\$ 380,00		R\$ 184,65		R\$ 215,05	R\$ 2.582,85	R\$ 2.582,85
5	Alessandra Maria dos Felício	Cuidador	R\$ 1.830,00	R\$ 1.958,10	R\$ 10,50	R\$ 164,70	R\$ 350,00		R\$ 380,00		R\$ 184,65		R\$ 215,05	R\$ 2.648,25	R\$ 2.648,25
6	Josiane Rodrigues de Moraes	Cuidador	R\$ 1.830,00	R\$ 1.958,10		R\$ 18,30	R\$ 350,00		R\$ 380,00	R\$ 117,49	R\$ 184,65		R\$ 215,05	R\$ 2.373,86	R\$ 2.373,86
7	Alexandra Correa dos Santos	Cuidador	R\$ 1.830,00	R\$ 1.958,10		R\$ 109,80	R\$ 350,00			R\$ 117,49	R\$ 184,65		R\$ 184,65	R\$ 2.115,76	R\$ 2.115,76
8	Vanessa Cristina Braga	Cuidador	R\$ 1.830,00	R\$ 1.958,10		R\$ 73,20	R\$ 350,00		R\$ 380,00		R\$ 184,65		R\$ 215,05	R\$ 2.546,25	R\$ 2.546,25
9	Marcia de Araujo Ribeiro	Cuidador	R\$ 1.830,00	R\$ 1.958,10		R\$ 183,00	R\$ 350,00			R\$ 117,49	R\$ 184,65		R\$ 184,65	R\$ 2.188,96	R\$ 2.188,96
10	Katia C. M. de Moura Franciele Viana Moura de Souza	Cuidador	R\$ 1.830,00	R\$ 1.958,10		R\$ 18,30	R\$ 350,00			R\$ 117,49	R\$ 184,65		R\$ 184,65	R\$ 2.024,26	R\$ 2.024,26
11	Margarete Aparecida Gallucci	Cuidador	R\$ 1.830,00	R\$ 1.958,10		R\$ 18,30	R\$ 350,00			R\$ 117,49	R\$ 184,65		R\$ 184,65	R\$ 2.024,26	R\$ 2.024,26
12	Alessandra Rangel Pereira	Serviços Gerais	R\$ 1.820,00	R\$ 1.947,40							R\$ 155,79		R\$ 155,79	R\$ 1.791,61	R\$ 1.791,61
13	Lellane F. dos S. Silva	Lavanderia	R\$ 1.820,00	R\$ 1.947,40		R\$ 36,40	R\$ 350,00			R\$ 116,84	R\$ 183,79		R\$ 184,65	R\$ 2.032,31	R\$ 2.032,31
14	Subtotal - R\$	Cozinheira	R\$ 27.139,09	R\$ 29.038,82	R\$ 164,45	R\$ 1.404,35	R\$ 3.150,00	R\$ 598,24	R\$ 1.520,00	R\$ 704,29	R\$ 2.575,12	R\$ 249,00	R\$ 2.794,40	R\$ 32.128,17	R\$ 32.128,17

Recursos Humanos 6

1.	Joyce Guirado de Maria	Psicóloga	Vínculo	R\$ 570,00	Prestador de Serviços	R\$ 114,00	R\$ 456,00
----	------------------------	-----------	---------	------------	-----------------------	------------	------------




## ANEXO N.5 – Comprovação de custos – 6.2 Inciso II

- Notas fiscal/Orçamento alimentação e outros materiais de consumo - anexo

Tabla de custo mensal

Alimentação	Valor unidade	Higiene/Limpeza	Valor unidade	Materiais de Consumo	Valor unidade
Áçúcar cristal 5kg	R\$ 20,00	Fraldas	50,99	Papel sulfite	300,00
Adoçante 100ml	6,50	Absorvente geriátrico	15,49		
Arroz 5kg	30,00	Sabão em pó 800gr	12,00		
Azeite 5000ml	35,00	Detergente 5l	24,00		
Azeitona verde 1kg	40,00	Saco de lixo 20lts	39,00		
Biscoite maisena 400g	5,99	Saco de lixo 40lts	34,50		
Canjiquinha 500g	7,00	Saco de lixo 100lts	95,00		
Chantilly 1l	20,79	Lizoforme 1lts	15,00		
Chocolate pó 200g	18,00	Multiuso	5,00		
Coco Ralado 1kg	40,00	Fardos Papel Higienico	70,00		
Creme de cebola 1kg	23,90	Pedra sanitária	15,00		
Creme de leite 200g	3,00	Alcool I	15,90		
Extrato de tomate 300g	4,49	Lustra movel	10,00		
Farinha de Rosca 500g	6,05	Cloro 5l	22,90		
Farinha mandioca 500g	6,45	Espanja	1,00		
Feijão carioca 1kg	7,90	Sabonete	18,00		
Fermento 100g	4,00	Lizoforme 1lts	25,00		
Folhas de louro 8gr	2,50				
Fuba 500g	3,50				
Gelatina sem sabor 24gr	4,50				
Leite 1l	6,00				
Leite condensado 395g	6,39				
Linguiça calabresa kg	29,00				
Macarrão parafuso 500g	3,65				
Milho verde 1,7kg	35,00				
Oleo soya 900ml	7,00				
Pães	0,65				
Queijo mussarela kg	39,00				
Quirrinha da sabor 500g	3,50				
Requeijão 200g	8,14				
Sagu 500gr	8,25				
Sal 1kg	3,00				
Shoyo( 1L)	20,00				
Vinagre 750ml	3,50				

Obs. Os itens acima é uma estimativa podendo mudar para mais ou menos quantidade e produtos.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 05.868.574/0013-33	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135242154553915 26.09.2024 16:22:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 528084791111			CHAVE DE ACESSO PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35240905868574001333550020000331431148822576

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF 54.122.031/0001-44	DATA DA EMISSÃO 26.09.2024
NOME/RAZÃO SOCIAL LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE AS		BAIRRO/DISTRITO SANTANA	CEP 12403-010
ENDEREÇO R. SAO JOAO BOSCO 706		UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26.09.2024
MUNICÍPIO PINDAMONHANGABA	TELEFONE/FAX 12 36422203	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:21:52

<b>FATURA</b>
Parcela 001 R\$ 12.464,24 Venc. 17.10.2024

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE CÁLCULO ICMS 4.082,69	VALOR DO ICMS 692,37	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 12.464,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NF 12.464,24

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0 - por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1.064,877 KG	PESO LÍQUIDO 1.068,715 KG	
QUANTIDADE 01551	ESPÉCIE	MARCA				

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALICMS	AL. IPI	
202041	CRAVO INDIA 25G DASABOR 786195 07011	0907.10.00	000	5102	UN	10	3,540	35,40	35,40	6,37	0,00	18,00	0,00	
202205	CHA LEAO MATTE GRANEL 250G NAT 917044 2127105	0903.00.90	060	5405	UN	20	6,300	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
202222	ERVILHA PREDILECTA LT 170G 254894 4054	2005.40.00	060	5405	UN	20	3,120	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
202617	MILHO VERD PREDILECTA LT 170G 254878 4050	2005.80.00	060	5405	UN	20	3,120	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
202821	LEITE COND ITALAC 395G 797839	0402.99.00	560	5405	UN	100	5,520	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
203191	OREGANO DASABOR 500G 735809 1073	1211.90.10	040	5102	UN	1	20,790	20,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
203410	ERVILHA PACHA 500G 781096 162	0713.10.90	500	5102	UN	8	8,250	66,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00	
203412	LENTILHA PACHA 500G 781207 346	0713.40.90	300	5102	UN	8	10,340	82,72	82,72	14,89	0,00	18,00	0,00	
203589	COLORIFICO 50G DASABOR 786179 07009	2103.90.21	060	5405	UN	20	1,350	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
204109	OLEO SOJA 900ML LIZA PET 134597	1507.90.11	060	5405	UN	50	6,780	339,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
204200	AZ VERD 280G VD V FERTIL FATIA 526150 700264	2005.70.00	060	5405	UN	5	16,600	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
204445	COCO RAL SOCOCO 1KG SWET FLOC 20818 0102316	0801.11.00	000	5102	UN	1	40,820	40,82	40,82	7,31	0,00	18,00	0,00	
204501	FEIJAO CARIOCA T1 1KG SABOROSO 811270 48	0713.33.99	040	5102	UN	150	6,250	937,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
204558	LEITE COCO SOCOCO TP 1L 131253	2009.89.90	060	5405	UN	1	23,480	23,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		BASE CÁLCULO ISS 0,00	VALOR DO ISS 0,00
INSC. MUNICIPAL 24.153	VALOR SERVIÇOS		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Redução da base Tributável com Alíquota Zero IPI isento ou não sujeito a ICMS ICMS já pago via Sub.Trib. Redução da base Senhores Clientes: Favor conferir as mercadorias no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores Nr OV: 0191050018 /Remessa: 0081290841 /Nr Fatura: 0092734392 / Pedido cliente: 191047776	

RECEBEMOS DE SALES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.458,28 DESTINATÁRIO: LAR IRMA TEREZINHA AS. DE AS. DO IDOSO - R SAO JOAO BOSCO, 706 SANTANA PINDAMONHANGABA-SP

NF-e

Nº. 000.770.354  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SALES DISTRIBUIDORA LTDA**

R. PROF. HASEGAWA, 185 - GALPAO 679-699  
COLONIA (ZONA L - 08260-090  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1127234000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.770.354  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0847 9784 2800 0177 5500 1000 7703 5419 0901 8800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS NO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241759583663 - 13/08/2024 09:48:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

136871207117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

47.978.428/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**LAR IRMA TEREZINHA AS. DE AS. DO IDOSO**

CNPJ / CPF

54.122.031/0001-44

DATA DA EMISSÃO

13/08/2024

ENDEREÇO

**R SAO JOAO BOSCO, 706**

BAIRRO / DISTRITO

**SANTANA**

CEP

**12403-010**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PINDAMONHANGABA**

UF

SP

FONE / FAX  
**12988475009**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**LAR IRMA TEREZINHA**

CNPJ / CPF

54.122.031/0001-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**R. SAO JOAO BOSCO, 706**

BAIRRO / DISTRITO

**SANTANA**

CEP

**12403-010**

MUNICÍPIO

**PINDAMONHANGABA**

UF

SP

FONE / FAX  
**00000000000**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 10/09/2024  
Valor RS 1.458,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
956,92	172,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.458,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	466,50	1.458,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SALES EQUIP. E P. DE HIG. PROF LTDA**

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

**R. PROF. HASEGAWA 699 - COLONIA (ZONA L**

MUNICÍPIO

**SAO PAULO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

202

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00202

PESO BRUTO

67,270

PESO LÍQUIDO

64,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
012935	DESINF IL LYSOFORM ORIGINAL BRUTO ORIGINAL	38089419	5/00	5102	LT	24,0000	11,9200	286,08	0,00	286,08	51,49		18,00	
109079	DESINF 360ML LYSOFORM AEROSOL ORIGINAL	38089419	0/00	5102	UN	6,0000	19,6300	117,78	0,00	117,78	21,20		18,00	
013799	ESPONJA DF ESPONFLORA G EMB IND	68053090	0/60	5405	UN	24,0000	0,7300	17,52	0,00	0,00	0,00		0,00	
016765	LÁ DE ACO ASSOLAN 45G UN C/8 ESPONJA	73231000	0/60	5405	UN	24,0000	1,7800	42,72	0,00	0,00	0,00		0,00	
014149	LIMPADOR LIMP PESADA 500ML ORIGINAL VEJA C/ ALCOOL PROMO	34025000	0/60	5405	UN	48,0000	9,1900	441,12	0,00	0,00	0,00		0,00	
014836	LUSTRA MOVEIS 200ML LAVANDA BRAVO CX COM 24 JOHNSON	34052000	5/00	5102	UN	6,0000	7,5400	45,24	0,00	45,24	8,14		18,00	
010181	LUVÁ LÁTEX M SANRO PLUS LARANJA C.A 6110- ISO 9001	40151900	0/00	5102	PR	50,0000	6,1100	305,50	0,00	305,50	54,99		18,00	
013645	ODOR ULTRA FRESH 400ML LAVANDA	38085910	0/00	5102	UN	18,0000	9,7100	174,78	0,00	174,78	31,46		18,00	
014053	PEDRA SANIT MIL AROMAS 12X25G	38089999	0/00	5102	CT	2,0000	13,7700	27,54	0,00	27,54	4,96		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CUBAGEM: 0,17699 LOCAL DE ENTREGA: LAR IRMA TEREZINHA

NOME FANTASIA: LAR IRMA TEREZINHA

PORTADOR: BOLETO BANC. VENDEDOR: CRISTINA SILVA

ENT:R. SAO JOAO BOSCO 706 SANTANA PINDAMONHANGABA /SP

NUMERO PEDIDO: 901880

ORC.260897

Email do Destinatário: contato@larirmaterezinha.org

Inf. fisco: ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIB. CFE ART. 313-E,313-G,313-K,313-W.RICMS

Trib aprox R\$: 204,01 Federal, 262,48 Estadual e 0,00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 466,50

Lar Irma Terezinha  
Termo Colaboração  
Adit. 15/2023 - 01/2023

GRUPO  
**ZARAGOZA**

COMERCIAL ZARAGOZA  
IMP. E EXP. LTDA

RUA UELSON FREITAS RAMOS  
56  
DISTRITO INDUSTRIAL  
PINDA / SP  
12412-760

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000033143 FL- 4 / 4  
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

3524.0905.8685.7400.1333.5500.2000.0331.4311.4882.2576

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

528084791111

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ

05.868.574/0013-33

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242154553915 26.09.2024 16:22:23

CHAVE DE ACESSO / CONSULTA DE AUTENTICIDADE

35240905868574001333550020000331431148822576

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE AS		CNPJ / CPF 54.122.031/0001-44		DATA DA EMISSÃO 26.09.2024	
ENDEREÇO R. SAO JOAO BOSCO 706		BAIRRO/DISTRITO SANTANA		CEP 12403-010	
MUNICIPIO PINDAMONHANGABA		TELEFONE/FAX 12 36422203		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 18:21:52	

**FATURA**

Parcela 001 R\$ 12.464,24 Venc.: 17.10.2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS	4.082,69	VALOR DO ICMS	692,37	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	12.464,24
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NF	12.464,24

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - por conta do emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 21551	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.064,877 KG		PESO LÍQUIDO 1.068,715 KG		

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
207099001	GELATINA ROYAL 12G ZERO, MORANGO 862248 377206	2106.90.29	000	5102	UN	6	3,750	22,50	22,50	4,05	0,00	18,00	0,00
207099002	GELATINA ROYAL 12G ZERO, UVA 868264 377230	2106.90.29	000	5102	UN	6	3,750	22,50	22,50	4,05	0,00	18,00	0,00
207560001	CHA LEAO FUZE 10X1G. CAMOMILA 53236 2129041	1211.90.90	060	5405	UN	30	2,820	84,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207560002	CHA LEAO FUZE 10X1G. CIDREIRA 54550 2129041	1211.90.90	060	5405	UN	30	2,820	84,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207858001	LEITE LV HERCULES 1L TP. INTEGRAL 191906 PA0001	0401.20.10	060	5405	UN	12	5,420	65,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208166002	MAC TODESCHINI OVOS 500G. PARAFUSO 47422 4051605	1902.11.00	020	5102	UN	20	2,910	58,20	33,95	4,07	0,00	12,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**


INSC. MUNICIPAL 24.153	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	0,00	VALOR DO ISS	0,00
---------------------------	----------------	------------------	------	--------------	------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Redução da base  
Tributável com Alíquota Zero IPI  
Isento ou não sujeito a ICMS  
ICMS já pago via Sub Trib  
Redução da base  
Senhores Clientes: Favor conferir as mercadorias no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores  
Nr. OV. 0191050018 /Remessa: 0081290841 /Nr Fatura: 0092734392 / Pedido cliente: 191047776

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE 3GX COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI		NUMERO NF-e	834.866
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE	1
22/08/24	LAR IRMA TEREZINHA	FN75	680497

3GX COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI ESTR MUN LUIZ DE QUEIROZ GUIMARAES S/N 13274-465 VALINHOS - SP (19) 3881-3259	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletronica	
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	
No. 834.866 SERIE 1 PAGINA 1/1	Consulta de autenticidade no Portal Nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
Natureza da operacao	Dados da NF-e	
VENDA	135241834193359 2024-08-22T00:07:11-	
Inscricao Estadual	Inscricao Est. Subst. Trib.	C.N.P.J.
708258095110		22.873.332/0001-13

DESTINATARIO		
Razao Social / Nome	FN75	CNPJ / CPF
LAR IRMA TEREZINHA		54.122.031/0001-44
Endereco	Bairro	CEP
R SAO JOAO BOSCO 706	SANTANA	12403-010
Município	Fone	UF
PINDAMONHANGABA	12 3642 2203	SP
Inscricao Estadual	ISENTO	
Data de Emissao	22/08/24	
Data de Saida/Entrada	22/08/24	
Hora da Saida		

FATURA	
1	05/09/24 2.272,69

CALCULO DOS IMPOSTOS					
Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Calc do ICMS Subst	Valor do ICMS Subst	Valor Total dos Produtos	
1.325,66	159,08	0,00	0,00	2.272,69	
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	2.272,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razao Social / Nome	Frete por Conta	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF	
3GX COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	2 - Emiteente	FAE-4641	SP	22.873.332/0001-13	
Endereco	Município	UF	Inscricao Estadual		
ESTRADA MUNICIPAL LUIZ Q. GUIMARAES S/N	VALINHOS	SP	708258095110		
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
4	PCS/CXS/SCS		680497		99,322

DADOS DOS PRODUTOS													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE	UNITARIO	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
10397	COXAO DURO BEEF CLUB CONG.	2 CX 02023000	020	5102	KG	51,336	23,8000	1.221,80	712,68	85,52 0		12,0	
11943	LAGARTO 4FRIGO RESF.	2 CX 02013000	020	5102	KG	47,986	21,9000	1.050,89	612,98	73,56 0		12,0	
Lar Irma Terezinha Termo Colaboração Adit. 15/2023 - 01/2023													
CONFERIR A MERCADORIA NA ENTREGA, NAO ACCEITAMOS RECLAMACAO POSTERIOR													

BC RED 41,67% CONF DEC 45490/00 INC II ART 74 AN II RICMS PIS/COFINS trib aliq 0%, conf inciso XIX, art 1 da Lei 10925 12% - 1.325,66 - 159,08
LAR IRMA TEREZINHA

RESERVADO AO FISCO
--------------------

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**7Y DISTRIBUIDORA DE FRALDAS LTDA**  
RUA DOUTOR VIRGILIO DO NASCIMENTO N. 101 - 105/111  
Bairro BRAS, SAO PAULO - SP  
Fone: (11) 2618-6560, CEP:03027020

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
C - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 218.954  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0807 0182 1900 0167 5500 1000 2189 5411 2653 9064  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: REVENDA COM ST  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116919923111  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: [ ]  
CNPJ: 07.018.219/0001-67  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241884646261 27/08/2024 22:47:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE: LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE ASSIS...  
CNPJ/CPF: 57780 54.122.031/0001-44  
DATA DA EMISSÃO: 27-08-2024  
ENDEREÇO: RUA SAO JOAO BOSCO N. 706  
Bairro/DISTRITO: SANTANA  
CEP: 12.403-010  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27-08-2024  
MUNICÍPIO: PINDAMONHANGABA  
FONE/FAX: +55 (12) 3642-2203  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
HORA DA SAÍDA: 22:47:24

FATURA/DUPLICATA: BB 21 DIAS | BOL=001 Venc=17/09/2024 Valor=24.306,45

CÁLCULO DE IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00  
VALOR DO ICMS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 24.306,00  
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: 24.306,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: 0 - Emitente  
CÓDIGO ANTT: [ ]  
PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
UF: [ ]  
CNPJ/CPF: [ ]  
ENDEREÇO: [ ]  
MUNICÍPIO: [ ]  
UF: [ ]  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
QUANTIDADE: 615,00  
ESPÉCIE: [ ]  
MARCA: [ ]  
NÚMERO: [ ]  
PESO BRUTO: 207,5250 Kg  
PESO LÍQUIDO: 203,1750

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
2308	ADULTCARE ABS GERIATRICO C/20	96190000	060	5405	PC	84	15,49	0,00	0,00	1.301,16	0,00	0,00	0,00	0,00
22988	HIGIFRAL TOALHAS C/40 (caixa)	34011190	560	5405	PC	96	8,59	0,00	0,00	824,64	0,00	0,00	0,00	0,00
2204	VIDA NOVA CONFORT MEGA EG C/26	96190000	560	5405	PC	120	50,99	0,00	0,00	6.118,80	0,00	0,00	0,00	0,00
2203	VIDA NOVA CONFORT MEGA G C/30	96190000	560	5405	PC	285	50,99	0,00	0,00	14.532,15	0,00	0,00	0,00	0,00
2202	VIDA NOVA CONFORT MEGA M C/30	96190000	560	5405	PC	30	50,99	0,00	0,00	1.529,70	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor pago com o termo 35/2023  
Foi de 4.079,20

Valor pago com o termo 15/2023 a/24  
Foi de 5.277,77

Valor pago com o termo 35/2023  
Foi de 5.277,77


Lar Irma Terezinha  
Termo Colaboração  
Adit. 15/2023 - 01/2023

restante recurso proprio

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO - ART. 313-G DO REGULAMENTO DO ICMS - DECRETO N. 45.490/2000"  
SEUPEDIDO: [ ]  
RESERVADO AO FISCO

Recebemos de D.A.N. FERNANDES EIRELI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	Nro.: 000.038.445 Serie: 1

 <p><b>D.A.N. FERNANDES EIRELI</b></p> <p>AVENIDA ALBUQUERQUE LINS, 285, PARQUE SAO BENEDITO, PINDAMONHANGABA - SP CEP: 12410030</p> <p>(12) 3522-8696</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saida</p> <p>Nro. Nota: <b>000.038.445</b></p> <p>Serie:1 Folha: 1 de 1</p>	 <p>Chave de Acesso <b>3524 0911 0651 3200 0118 5500 1000 0384 4510 7584 1011</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
	<p>Natureza de Operacao VENDA</p> <p>Inscricao Estadual 528.107.453.113</p>	

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>			
Nome/Razao Social LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA DO IDOSO		CNPJ/CPF 54.122.031/0001-44	Data da Emissao 19/09/2024
Endereco LAR DE IDOSOS RUA SAO JOAO BOSCO, 706		Bairro/Distrito SANTANA	CEP 12403010
Municipio PINDAMONHANGABA	Fone/Fax (12) 3642-2203	UF SP	Inscricao Estadual
			Data de Saida / Entrada 19/09/2024
			Hora de Saida 16:15

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	32,75	0,00	0,00	98,80
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,80

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
Nome/Razao Social		Frete por Conta 1 - Contratacao do Frete por conta do Destinatario (FOB)	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
Endereco		Municipio			UF	Inscricao Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido	
0				0,460	0,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVICO</b>													
Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms Ipi
7896644717229	PASTA L A4 CRISTAL (C/10) - 7095717 Informacoes Adicionais: CEST: 19.005.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 4,21 ( 37,55 % ) Fonte:IBPT	42021210	0500	5405	PCT	1	11,20	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
28406	FOLHA IMPRESSAO COLORIDA A4 (IMAGEM) Informacoes Adicionais: CEST: 19.021.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,15 ( 31,45 % ) Fonte:IBPT	48202000	0500	5405	UNID	4	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898119103865	PAPEL FOTO ADESIVO GLOSSY A4 130G C/50FL - 302010041 Informacoes Adicionais: CEST: 28.057.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 12,37 ( 32,05 % ) Fonte:IBPT	48114110	0102	5102	PCT	1	38,60	0,00	38,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891360491293	ECOLAPIS PRETO FABER CASTEL C/ BARRACHA - 1205SM/B Informacoes Adicionais: CEST: 28.036.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 4,18 ( 31,45 % ) Fonte:IBPT Nro. de controle da FCI: 15DAA3B6-DC20-4AFC-AD7C-E2398BD38F7A	96091000	5102	5102	UN	7	1,90	0,00	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2010000173176	PAPEL OPALINE 180G BRANCO A4 USAPEL - 25021 Informacoes Adicionais: CEST: 28.057.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,90 ( 32,05 % ) Fonte:IBPT	48025810	0102	5102	PCT	4	0,70	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2010000084090	BATERIA CR2032 3V MAXPRINT (C/5UN) - 758604 Informacoes Adicionais: CEST: 28.063.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,13 ( 35,15 % ) Fonte:IBPT	85065010	7102	5102	BL	1	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
412	FOLHA PLASTIFICACAO A4 Informacoes Adicionais: CEST: 10.009.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 4,81 ( 34,33 % ) Fonte:IBPT	39219019	0500	5405	UNID	4	3,50	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Lar Irmã Terezinha  
Termo Colaboração  
Adit. 15/2023 - 01/2023

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	Reservado ao Fisco
Informacoes Complementares Nota Fiscal referente ao(s) Pedido(s) 57427701, 57955201, 57956501, periodo de 01/08/2024 a 19/09/2024. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

GRUPO ZARAGOZA

COMERCIAL ZARAGOZA IMP. E EXP. LTDA

RUA UELSON FREITAS RAMOS 56
DISTRITO INDUSTRIAL PINDA / SP 12412-760

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1
Nº 000033143 FL- 3 / 4 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO 3524.0905.8685.7400.1333.5500.2000.0331.4311.4882.2576

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 528024791111

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ 05.868.574/0013-33

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135242154553915 26.09.2024 16:22:23

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35240905868574001333550020000331431148822576

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE AS

CNPJ / CPF 54.122.031/0001-44

DATA DA EMISSÃO 26.09.2024

ENDEREÇO R SAO JOAO BOSCO 706

BAIRRO/DISTRITO SANTANA

CEP 12403-010

DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26.09.2024

MUNICÍPIO PINDAMONHANGABA

TELEFONE/FAX 12 36422203

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA 16:21:52

FATURA

Parcela 001 R\$ 12.464,24 Venc.: 17.10.2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE CÁLCULO ICMS (4.082,69), VALOR DO ICMS (692,37), BASE CÁLCULO ICMS ST (0,00), VALOR DO ICMS ST (0,00), VALOR TOTAL PRODUTOS (12.464,24), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NF (12.464,24)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA (0 - por conta do emitente), CÓDIGO ANTT, PLACA, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE (31551), ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO (1.064,877 KG), PESO LÍQUIDO (1.068,715 KG)

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: COD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QTDE., VL. UNIT., VL. TOTAL, Bc. ICMS, VL. ICMS, VL. IPI, Al. ICMS, Al. IPI. Contains 15 rows of product data.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSC. MUNICIPAL (24.153), VALOR SERVIÇOS, BASE CÁLCULO ISS (0,00), VALOR DO ISS (0,00)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Redução da base
Tributável com Alíquota Zero IPI
Isento ou não sujeito a ICMS
ICMS já pago via Sub.Trib.
Redução da base
Senhores Clientes: Favor conferir as mercadorias no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores
Nr OV: 0191050018 /Remessa: 0081290841 /Nr Fatura: 0092734392 / Pedido cliente: 191047776

RESERVADO AO FISCO

GRUPO ZARAGOZA

COMERCIAL S.A. IMP. E EXP. LTDA RUA UELSON FREITAS RAMOS 56 DISTRITO INDUSTRIAL PINDA / SP 12412-760

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000033143 FL- 1 / 4 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO 3524.0905.8685.7400.1333.5500.2000.0331.4311.4882.2576

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 528084791111

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ 05.868.574/0013-33

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135242154553915 26.09.2024 16:22:23

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35240905868574001333550020000331431148822576

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE AS ENDEREÇO R SAO JOAO BOSCO 706 MUNICIPIO PINDAMONHANGABA

CNPJ / CPF 54.122.031/0001-44

DATA DA EMISSÃO 26.09.2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26.09.2024

BAIRRO/DISTRITO SANTANA

CEP 12403-010

HORA DE SAÍDA 16:21:52

TELEFONE/FAX 12 36422203

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Parcela 001 R\$ 12.464,24 Venc.: 17.10.2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE CÁLCULO ICMS (4.082,69), VALOR DO ICMS (692,37), BASE CÁLCULO ICMS ST (0,00), VALOR DO ICMS ST (0,00), VALOR TOTAL PRODUTOS (12.464,24), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NF (12.464,24)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE (01551), ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, FRETE POR CONTA (0 - por conta do emitente), MUNICIPIO, CÓDIGO ANTT, PLACA, UF, CNPJ, PESO BRUTO (1.068,777 KG), PESO LÍQUIDO (1.068,715 KG)

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Main product table with columns: COD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QTDE., VL. UNIT., VL. TOTAL, Bc. ICMS, VL. ICMS, VL. IPI, ALICMS, AL. IPI. Includes items like BACON SEARA, CAR BOV ACEM, LING CALABRESA, etc.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSC. MUNICIPAL (24.153), VALOR SERVIÇOS, BASE CÁLCULO ISS (0,00), VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Redução da base Tributável com Alíquota Zero IPI Isento ou não sujeito a ICMS ICMS já pago via Sub.Trib. Redução da base Senhores Clientes: Favor conferir as mercadorias no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores Nr OV: 0191050018 /Remessa: 0081290841 /Nr Fatura: 0092734392 / Pedido cliente: 191047776

RESERVADO AO FISCO