

ANEXO I - PLANO DE TRABALHO ADITAMENTO

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 CMA5 nº 07		
Endereço: Rua São João Bosco, 706 - Santana		
Cidade: Pindamonhangaba	UF- SP	
CEP- 12403-010	E-mail contato@larirmaterezinha.org	
DDD/Tel (12) 3642.2203	FAX	
Conta Corrente: 573915863-6 (Estadual)	Caixa Federal	Agência 330
Conta Corrente: 573915921-7 (Municipal)	Caixa Federal	Agência 330
Nome do Representante Legal : Álvaro Cesar Bodini		
CPF- 016.694.048/89	RG- 13.936.473 – SSP/SP	
Cargo - Presidente	Função- Direção	
Endereço: Av: José Maria Guimarães Alves, bloco 10, Ap 206 Alto Cardoso – Pindamonhangaba/SP	CEP- 12420-015	
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	

151

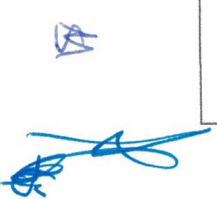
151

2 IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Serviço de acolhimento institucional para pessoa idosa com grau de dependência III, na modalidade Instituição de Longa Permanência. Número Máximo de usuários: 21.		<i>Período de Execução</i>	
		Início	Término
		01/05/2026	01/05/2027

3 PÚBLICO-ALVO

Pessoas Idosas com grau de dependência III, de ambos os sexos. Nº de vagas: 21	Valor unitário: R\$ 3.259,50	Valor total: R\$ 821.394,00
---	------------------------------	-----------------------------



4 DESCRIÇÃO DA REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DA PARCERIA

Segundo SEADE (2018; 2022), ocorre um crescimento na população de idosos no município de Pindamonhangaba de 4,24%. A estimativa, de acordo com a pesquisa, é que até 2030 haverá mais pessoas idosas do que jovens e crianças.

Os relatórios de monitoramento da Vigilância Socioassistencial, apontam que o município de Pindamonhangaba já apresenta a população idosa como uma categoria de vulnerabilidade. Territorialmente, de acordo com os dados do GESUAS, a pessoa idosa oscila entre o segundo e o terceiro lugar no rol de vulnerabilidades sociais.

O idoso quando ingressa em uma Instituição de Longa Permanência, restringe a perspectiva de viver no ambiente familiar, fato observado nos relatórios da Vigilância Socioassistencial dos anos anteriores, onde o maior motivo de desligamento é o óbito. Tal situação ratifica o apresentado pela OSC parceira atual, a qual relata um cenário de idosos Grau I e II evoluindo para o Grau III.

Diante do pressuposto, pode-se constatar que o serviço de acolhimento na modalidade de instituição de longa permanência torna-se uma intervenção pertinente de atendimento a esta população que aumenta e, por consequente, traz consigo outras demandas, como: falta de renda, doenças crônicas, negligências, entre outras.

Na atual circunstância, a Instituição dispõe de 36 vagas destinadas a idosos classificados em Grau III de dependência, sendo 24 vagas femininas e 12 vagas masculinas. Atualmente, encontram-se acolhidos 20 idosos de Grau III vinculados à parceria, os quais estão alocados em quartos coletivos, juntamente com outros residentes da instituição, conforme organização interna e disponibilidade estrutural.

Considerando a demanda emergencial apresentada, identificou-se a necessidade de acolhimento do Sr. Luiz Pereira Lima, conforme tratativas realizadas entre o Ministério Público e a Secretaria de Assistência Social. Dessa forma, de maneira excepcional e temporária, o número de idosos acolhidos pela parceria passará para 21 usuários classificados em Grau III.

Destaca-se que tal ampliação ocorrerá em caráter provisório, sendo que, assim que houver alteração no quadro de dependência de algum idoso classificado em Grau III ou reorganização interna das vagas, será realizada a adequação imediata ao limite de 20 idosos, conforme pactuação originalmente estabelecida no Plano de Trabalho.

Com relação ao anexo 1 - escala de cuidador: venho a esclarecer que temos 6 cuidadores no período das 6h às 12h, 6 cuidadores das 12h às 18h e uma outra escala 12x36 com 2 cuidadores atendendo no período noturno das 18h às 6h.

Desta forma, faz-se necessário, desde já, planejar políticas públicas e ampliar os serviços da rede que possam garantir os direitos desta população.



5 OBJETIVO GERAL

Garantir a proteção integral da pessoa idosa com dependência grau III 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
1. Restabelecer e/ou preservar vínculos familiares e/ou sociais, possibilitando a convivência.	- Vínculos familiares restabelecidos e/ou preservados.	- 1 Visita de familiar ou amigo por pessoa idosa com dependência grau III ao mês.	- Números de visitas mensais por acolhido com dependência grau III.	- Cópia da lista de visitas recebidas por acolhido encaminhada ao gestor da parceria por meio do relatório mensal.
2. Promover acesso às políticas públicas contribuindo para a proteção integral da pessoa idosa.	- Ampliação dos atendimentos especializados à pessoa idosa acolhida com grau de dependência III.	- Alcançar, ao menos, 50% das solicitações/necessidades dos acolhidos com grau de dependência III.	- Números de atendimentos especializados solicitados, por número de atendimentos realizados.	- Cópia da planilha das solicitações de atendimento especializado por acolhido e os atendimentos efetuados.
3. Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.	- Expansão das atividades mistas grupais.	- Alcançar, ao menos, 25% das pessoas idosas acolhidas com grau de dependência III em atividades mensais que envolva os residentes de diversos graus de dependências.	- Números de pessoas idosas acolhidas com grau de dependência III que participaram das atividades.	- Lista de participantes das atividades executadas.



7 FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES

7.1. Atividades Propostas

OBJETIVO ESPECÍFICO	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES
1. Restabelecer e/ou preservar vínculos familiares e/ou sociais, possibilitando a convivência.	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.
2. Promover acesso às políticas públicas contribuindo para a proteção integral da pessoa idosa.	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.
3. Promover a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência.	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.



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 realizado escuta ativa.	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs / 140hs mensais	Assistente Social
	2.	Escuta – Qualificada com prontidão 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 Físio/Psic./Enfermeira/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 o fortalecimento de vínculos, beneficiar a adaptação do idoso à rotina da Instituição.	Segunda a Sexta-feira das 14:30 as 17:00hs / 50hs mensais	Assistente Social Psicóloga/Enfermeira/Coordenação
	6.	Construção de plano individual e/ou familiar de atendimento i Informação colhidas pelos familiares e ou convenientes.	Segunda a Sexta das 9:00 as 16:00hs / 140hs mensais	Assistente Social
	7.	Elaboração de relatórios e/ou prontuários – Considerando informações e documento 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 Físio/Psic./Enfermeira/Coordenação
	5.	Protocolos realizados de acordo com as solicitações	Segunda a Sexta das 8:00 as 17:00hs / 180hs mensais	Assistente Social Psicóloga/Enfermeira/Coordenação
3	1.	Atividades de convívio (interno e externo) e de organização da vida cotidiana – Interno atividades oferecidas pela Instituição – Externo de acordo com as preferências dos idosos.	Segunda a Sexta das 8:00 as 17:00hs / 180hs mensais	Assistente Social Psicóloga/Enfermeira/Coordenação/ Prestadores de Serviço
	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 Fisioterapeuta/Psicóloga/Enfermeira
	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?	8.2. Qual o método ou a atividade de monitoramento e avaliação?	8.3. Quando/Periodicidade?	8.4. Quem participa?
(As METAS atingidas) Objetivo específico 1: - 1 Visita de familiar ou amigo por pessoa idosa com dependência grau III ao mês.	Objetivo específico 1: 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 asparcerias e Vigilância Socioassistencial.	A) Mensal; B) Mensal (GESUAS); C) Mensal; D) Semestral.	- Acolhidos; - OSC; - Gestor da parceria; - Técnico da Vigilância Socioassistencial; - Técnico de apoio as parcerias.
Objetivo específico 2: - Alcançar, ao menos, 50% das solicitações/necessidades dos acolhidos com grau de dependência III.	Objetivo específico 2: A) Relatório do gestor; B) Relatório da Vigilância Socioassistencial; C) Reunião da equipe multidisciplinar da OSC; D) Reunião entre OSC, equipe de apoio asparcerias e Vigilância Socioassistencial.	A) Mensal; B) Trimestral; C) Mensal; D) Semestral.	- OSC; - Gestor da parceria; - Técnico da Vigilância Socioassistencial; - Técnico de apoio as parcerias.
Objetivo específico 3: - Alcançar, ao menos, 25% das pessoas idosas acolhidas com grau de dependência III em atividades mensais que envolva os residentes de diversos graus dependências.	Objetivo específico 3: A) Relatório do gestor; B) Relatório da Vigilância Socioassistencial; C) Reunião da equipe da OSC; D) Reunião entre OSC, equipe de apoio asparcerias e Vigilância Socioassistencial.	A) Mensal; B) Trimestral; C) Mensal; D) Semestral.	- Acolhidos; - OSC; - Gestor da parceria; - Técnico da Vigilância Socioassistencial; - Técnico de apoio as parcerias.



9. RECURSOS HUMANOS

9.1 Equipe profissional essencial para atender 21 vagas do serviço de acolhimento: 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. Psicólogo	Joyce Guirado	Ensino superior completo	6h	Prestador
4. Cuidador (Sendo no mínimo 4 cuidadores por período) ¹	Luciano Barbosa Marcondes	Ensino médio completo	42h	CLT
	Bruna Kelly C. Floriano	Ensino médio completo	42h	CLT
	Vanessa de Souza Moreira	Ensino médio completo	42h	CLT
	Pedro de Oliveira	Ensino médio completo	42h	CLT
	Beatriz da Silva Elias	Ensino médio completo	42h	CLT
	Marinete P. Santos Luiz	Ensino médio completo	42h	CLT
	Drielle Endrill Amorim Aleixo	Ensino médio completo	42h	CLT
	Elilana Auxiliadora Ribeiro	Ensino médio completo	42h	CLT
	Nathalia Carolina Máximo dos Santos	Ensino médio completo	42h	CLT
	Josiane Aparecida Gonçalves	Ensino médio completo	42h	CLT
	Suzana Aparecida dos Santos	Ensino médio completo	42h	CLT
	Pabla Joana da Silva	Ensino médio completo	42h	CLT
5. 1 Profissional para desenvolvimento de atividades socioculturais.	Maria Aparecida Rodrigues da Silva	Ensino médio completo	42h	CLT
	Jandir Damião Inácio Ribeiro	Ensino médio completo	42h	CLT
	Marilsa Martins da Silva	Ensino médio completo	42h	CLT
	Andrezza Roberta Geraldo de França	Ensino médio completo	42h	CLT
	Leticia Antunes Godinho	Ensino superior completo	2h	Prestador (cedido Fundação José Carlos da Rocha)

9.2 Equipe Profissional Geral para atender 21 vagas do serviço de acolhimento:

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	ESCOLARIDADE	CARGA HORÁRIA	VÍNCULO
1. Administrativo (Recurso Próprio)	Ana Claudia dos Santos	Ensino Superior	40h	CLT
2. Serviços Gerais	Celina Yulle de Souza	Ensino médio completo	42h	CLT
	Rosa Maria Vieira	Ensino médio completo	42h	CLT
3. Cozinheiros (Recurso Próprio)	Jussara Auxiliadora Ferreira	Ensino médio completo	42h	CLT
4. Cozinheiros	Maria Luciene da Silva	Ensino médio completo	42h	CLT
5. Nutricionista	Mariane Carmona Geia	Ensino Superior	8h	Prestador
6. Motorista (Recurso Próprio)	Claudemir Siqueira	Ensino médio completo	44h	CLT

Observação: Administrativo, Cozinheiro, Motorista (recurso Próprio)

10- CONDIÇÕES MATERIAIS E INSTALAÇÕES: Incluir fotos que possibilitem visualizar os itens abaixo.

Cômodo:	Características:
Quartos	Número de quartos:2 quartos coletivos Número de acolhidos por quarto:10 Número de cama por quarto:10 Número de guarda-roupas, de forma individualizada, por quarto: Outros:2 Iluminação: Boa (x); Regular (); Ruim (). Ventilação: Boa (x); Regular ();Ruim(). Tem acessibilidade? Sim (x); Não (); Precisa de adaptação ().
Sala de Estar ou similar	Número de salas: 1 salão de descanso Número de sofás/poltrona/puff: 3 Número de TV: 1 Número de DVD: Outros: Iluminação: Boa (x); Regular (); Ruim (). Ventilação: Boa (); Regular (); Ruim (). Tem acessibilidade? Sim (x); Não (); Precisa de adaptação ().
Refeitório	Número de mesas: 5 adaptadas para cadeira de rodas Número de cadeiras: 20 adaptadas Outros: Iluminação: Boa (x); Regular (); Ruim (). Ventilação: Boa (x); Regular (); Ruim (). Tem acessibilidade? Sim (x); Não (); Precisa de adaptação ().



Banheiro	Número de banheiros:2 Número lavatórios:2 Número de vaso sanitário:2 Número de chuveiros:2 Há banheiro exclusivo para funcionários? Se sim quantificar o lavatório, o vaso sanitário e o chuveiro. Sim, 4 banheiros com lavatório, o vaso sanitário e o chuveiro Iluminação: Boa (x); Regular (); Ruim (). Ventilação: Boa (); Regular (); Ruim (). Tem acessibilidade? Sim (x); Não (); Precisa de adaptação ().
Cozinha	Número de fogão:1 Número de Forno:2 Número de Geladeira 2 Número de Freezer:1 Número de Microondas:1 Número de Liquidificador:1 Número de Batedeira:1 Número de pratos:20 Número de copos:20 Número de talheres: 40

	Números de panelas e utensílios similares: 10 Número de bebedouro/filtro de água:4 Espaço adequado para armazenar os alimentos: Outros:sim, dispensa Iluminação: Boa (x); Regular (); Ruim (). Ventilação: Boa (x); Regular (); Ruim (). Tem acessibilidade? Sim (x); Não (); Precisa de adaptação ().
--	--



Área de Serviço	Há espaço específico para guarda de utensílios, equipamentos, objetos, produtos de limpeza e propiciar o cuidado com a higiene na ILPI, com a roupa de cama, mesa, banho e pessoal? Sim (x); Não (). Número de lavadoras: 1 industrial Número de secadoras :1 industrial Número de tanque: 2 Espaço para secar roupas: Sim (x); Não () Outros:
Área externa (Varanda, quintal, jardim, etc.)	Iluminação: Boa (x); Regular (); Ruim (). Ventilação: Boa (x); Regular (); Ruim (). Tem acessibilidade? Sim (x); Não (); Precisa de adaptação (). 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 Outros: 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 Outros:

Sala de coordenação / atividades administrativas	Número de salas:2 Número de mesas:4 Número de cadeiras:4 Número de computador com acesso à internet:2 Número de arquivos: 2 Outros:
Sala / espaço para reuniões	Número de salas:2 Número de mesas:1 Número de cadeiras:200 Outros:

11- EXPERIÊNCIA NOS SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS PARA PESSOA IDOSA COM GRAU DE DEPENDÊNCIA III

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



12- SUSTENTABILIDADE TÉCNICA:

FUNÇÃO	NOME	TEMPO DE EXPERIÊNCIA (Auto declaratório, mediante possível exigência de currículo)	NÚMERO DE CAPACITAÇÕES (Ofertadas pela OSC)
1. Coordenador	Márcia Regina Ribeiro Guimarães	2 anos	5
2. Assistente social	Sueli Macedo Gimenes	6 anos	4
3. Psicólogo	Joyce Guirado	8 anos	5
4. Cuidador	Luciano Barbosa Marcondes	8 anos	3
	Bruna Kelly C. Floriano	3 anos	3
	Vanessa de Souza Moreira	4 anos	3
	Pedro de Oliveira	2 anos	2
	Beatriz da Silva Elias	3 anos	2
	Marinete P. Santos Luiz	6 anos	4
	Drielle Endrill Amorim Aleixo	2 anos	3
	Eliana Auxiliadora Ribeiro	5 anos	4
	Nathalia Carolina Máximo dos Santos	2 anos	2
	Josiane Aparecida Gonçalves	1 anos	2
	Suzana Aparecida dos Santos	2 anos	2
	Pabla Joana da Silva	2 anos	2
	Maria Aparecida Rodrigues da Silva	2 anos	2
	Jandir Damião Inácio Ribeiro	2 anos	2
	Marilsa Martins da Silva	3 anos	2
5. 1 Profissional para desenvolvimento de atividades socioculturais.	Andreza Roberta Geraldo de França	1 ano	1
	Letícia Antunes Godinho	15 anos	




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)	Conforme relações no anexo n.2	Valores conforme pesquisa de mercado e convenção coletivo da instituição – com apresentação e NF e holerity.	44.077,99	528.935,88
RECURSOS HUMANOS (6)	Prestadores de Serviço			2.350,00	28.200,00
GENEROS ALIMENTÍCIOS	Alimentação	Todo o necessário para 4 refeições diárias: café da manhã, lanche da manhã, almoço e café da tarde.	Valores conforme pesquisa de mercado – com apresentação de NF.	11.458,33	137.500,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Limpeza, Higiene e Higiene Pessoal	Materiais diversos para limpeza em geral; fraldas descartáveis, materiais de higiene pessoal, descartáveis, copos, pratos, guardanapos, papeis diversos, colas, cartucho/toner, canetas, lápis, etc.	Valores conforme pesquisa de mercado – com apresentação de NF.	10.563,18	126.758,12
	Materiais de consumo				
	Materiais de escritório				
VALOR TOTAL A SER APLICADO – R\$				68.449,50	821.394,00

13.1 Comprovação de Custo 6.2 – anexo 3



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

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – 2026													
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA:	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS	SUBTOTAL
RECURSOS HUMANOS (5)	44.077,99	44.077,99	44.077,99	44.077,99	44.077,99	44.077,99	44.077,99	44.077,99	44.077,99	44.077,99	44.077,99	44.077,99	528.935,88
RECURSOS HUMANOS (6)	2.350,00	2.350,00	2.350,00	2.350,00	2.350,00	2.350,00	2.350,00	2.350,00	2.350,00	2.350,00	2.350,00	2.350,00	28.200,00
GENEROS ALIMENTICIOS	11.500,00	11.500,00	11.500,00	11.500,00	11.500,00	11.500,00	11.500,00	11.500,00	11.500,00	11.500,00	11.500,00	11.000,00	137.500,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	11.200,00	10.000,00	11.200,00	10.000,00	10.700,00	10.400,00	10.700,00	10.450,00	10.700,00	10.500,00	10.700,00	10.208,12	126.758,12
Total por mês:	69.127,99	67.927,99	69.127,99	67.927,99	68.627,99	68.327,99	68.627,99	68.377,99	68.627,99	68.427,99	68.627,99	67.636,11	821.394,00

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:

Assinatura:

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Nome:Sueli Macedo Gimenes

Data:

Assinatura: Sueli Macedo

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Nome:Patricia Beraldo

Data:

Assinatura:

Pindamonhangaba, 10 de abril de 2026

ANEXO N.1 – ESCALA CUIDADOR

FUNÇÃO	NOME COMPLETO	Período	CARGA HORÁRIA	VÍNCULO
4. Cuidador	Luciano Barbosa Marcondes	12x36	42h	CLT
	Bruna Kelly C. Floriano	12x36	42h	CLT
	Vanessa de Souza Moreira	12x36	42h	CLT
	Pedro de Oliveira	12x36	42h	CLT
	Beatriz da Silva Elias	06:00 às 12:00	42h	CLT
	Marinete P. Santos Luiz	06:00 às 12:00	42h	CLT
	Drielle Endrill Amorim Aleixo	06:00 às 12:00	42h	CLT
	Eliana Auxiliadora Ribeiro	06:00 às 12:00	42h	CLT
	Nathalia Carolina Máximo dos Santos	06:00 às 12:00	42h	CLT
	Josiane Aparecida Gonçalves	06:00 às 12:00	42h	CLT
	Suzana Aparecida dos Santos	12:00 às 18:00	42h	CLT
	Pabla Joana da Silva	12:00 às 18:00	42h	CLT
	Maria Aparecida Rodrigues da Silva	12:00 às 18:00	42h	CLT
	Jandir Damião Inácio Ribeiro	12:00 às 18:00	42h	CLT
	Marilisa Martins da Silva	12:00 às 18:00	42h	CLT
	Andreza R. Geraldo França	12:00 às 18:00	42h	CLT

Obs. O período entre eles pode mudar conforme a necessidade



ANEXO N.2 – RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS

Planilha Financeira

N.	Colaboradores	Cargo/Função	Salário de Disídio Estimativa de 7%Bruto - R\$	Adic. Tempo de Serv.	Prêmio de Permanência	Insalubridade	Adicional noturno	Vale Transporte	FGTS	IRRF	INSS	Subtotal - R\$	Vale Transporte a depositar	13º (contra partida)
1	Marcia R. Ribeiro Guimarães	Coordenadora	1.605,85	1.718,26	125,00	54,26			137,46	10,55	154,64	R\$ 1.732,33		1.732,33
2	Sueli Macedo Gimenes	Assi. Social	2.442,04	2.612,98		221,50			209,04	277,00	235,17	R\$ 2.322,31		2.322,31
3	Marinete Pereira dos Santos	Cuidador	1.830,00	1.958,10		117,49		117,49	156,65		205,41	R\$ 2.076,89	243,00	2.076,89
4	Bruna Kelly de Campos Floriano	Cuidador	1.830,00	1.958,10		58,74			156,65		205,41	R\$ 2.455,64		2.455,64
5	Vanessa de Souza Moreira	Cuidador	1.830,00	1.958,10		78,32		117,49	156,65		205,41	R\$ 2.357,73	243,00	2.357,73
6	Beatriz da Silva Elias	Cuidador	1.830,00	1.958,10		19,58			156,65		205,41	R\$ 2.096,47		2.096,47
7	Nathalia Caroline M. dos Santos	Cuidador	1.830,00	1.958,10		39,16		117,49	156,65		205,41	R\$ 1.998,57	243,00	1.998,57
8	Drielle Endrill Amorim Aleixo	Cuidador	1.830,00	1.958,10		39,16			156,65		205,41	R\$ 2.116,06		2.116,06
9	Eliana Auxiliadora Ribeiro	Cuidador	1.830,00	1.958,10		117,49			156,65		205,41	R\$ 2.194,38		2.194,38
10	Suzana Aparecida Santos	Cuidador	1.830,00	1.958,10		58,74			156,65		205,41	R\$ 2.135,64	234,00	2.135,64
11	Josiane Aparecida Gonçalves	Cuidador	1.830,00	1.958,10		19,58			156,65		205,41	R\$ 2.096,47		2.096,47
12	Jandir Damião	Cuidador	1.830,00	1.958,10		39,16			156,65		205,41	R\$ 2.116,06		2.116,06
13	Pabla Joana da Silva	Cuidador	1.830,00	1.958,10		39,16		117,49	156,65		205,41	R\$ 1.998,57	234,00	1.998,57
14	Maria Ap. Rodrigues da Silva	Cuidador	1.830,00	1.958,10		19,58			156,65		205,41	R\$ 1.978,99		1.978,99
15	Luciano Barbosa	Cuidador	1.830,00	1.958,10		156,65			156,65		205,41	R\$ 2.553,54		2.553,54
16	Pedro de Oliveira	Cuidador	1.830,00	1.958,10		19,58			156,65		205,41	R\$ 2.416,47		2.416,47
17	Marilisa Martins da Silva	Cuidador	1.830,00	1.958,10		58,74			156,65		205,41	R\$ 2.135,64	234,00	2.135,64
18	Andreza R. Geraldo França	Cuidador	1.830,00	1.958,10		58,74			156,65		205,41	R\$ 2.135,64	234,00	2.135,64
19	Celina Vuile de Souza	Serviços Gerais	1.820,00	1.947,40		38,95		116,84	155,79		175,27	R\$ 1.694,24		1.694,24
20	Rosa Maria Vieira	Serviços Gerais	1.820,00	1.947,40		19,47		116,84	155,79		175,27	R\$ 1.674,76	234,00	1.674,76
21	Maria Luciene da Silva	Cozinheira	1.820,00	1.947,40		19,47			155,79		175,27	R\$ 1.791,61	234,00	1.791,61
Subtotal - R\$			38.787,89	41.503,04	125,00	1.293,54	5.187,20	1.280,00	821,12	3.320,24	287,55	R\$ 44.077,99	R\$ 1.899,00	R\$ 44.077,99
1	Psicóloga		R\$ 1.150,00									R\$ 230,00		
2	Nutricionista		R\$ 1.200,00											

Obs. O dissídio é no mês de março.



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

Lar Imã Terezinha *Amparar o idoso, fortalecendo sua qualidade de vida*

- **ANEXO N.3 – Comprovação de custos – 6.2 Inciso II**
- Notas fiscal dos Prestadores (Nutricionista e Psicóloga) - anexo
- Notas fiscal/Orcamento alimentação e outros materiais de consumo - anexo

Tabela de custo mensal

Alimentação	Valor unidade	Higiene/Limpeza	Valor unidade	Materiais de Consumo	Valor unidade
Bacon	24,45 kg	Pct fraldas	59,90	Livro Ata	79,52
Carne acém	41,67 kg	Pct absorvente geriátrico	8,59	Papel sulfite cx	293,30
Linguiça calabresa	22,85 kg	Aromatizante	9,99	Caderno	6,75
Queijo muçarela	40,62	Saco de lixo 20l	10,50	Cola bastão 10g	1,60
Azeite 500ml	39,58	Alcool líquido 1l	5,46	Caneta	45,90
Chá	3,65	Papel hig. rolo	40,33	Borracha	1,79
Queijo ralado	5,52	Espanja	0,59	Grampo	7,90
Adocante	6,67	Desinfetante Isoform 1l	12,22	Apontador	1,60
Choc. Pó 70% cacau	16,18	Limpador multiuso 500ml	4,34	Tesoura	4,05
Creme de leite	3,21	Lustra moveis 500ml	6,00	Fita crepe	1,53
Chanty mix	5,52	Luva de barracha verde	5,56	Lapis de cor	18,00
Ervilha	2,91	Palha de aço	1,26	Rolo alumínio 35x100	38,00
Milho verde	2,92	Rodo puxa e seca	8,97	Bonina saco plástico picotado	45,00
Leite condensado	5,94	Sabonete líquido	13,93	Copo descartável	86,00
Oregano 500g	18,68	Limpador limpeza pesada	8,90	Guardanapo	83,00
Macarrão lasanha	8,45			Luva Plástica	3,00
Colorau 500g	5,31				
Óleo soja 900ml	7,73				
Farinha de trigo 1kg	3,21				
Farinha de mandioca 1kg	6,78				
Fubá 1kg	3,33				
Farinha milho 1kg	5,94				
Coco ralado 1kg	54,21				
Feijão 1kg	6,15				
Leite de coco 1l	24,64				
Açúcar cristal 5kg	19,73				
Arroz Tipo 1 5kg	26,03				
Milho verde 1.7kg	23,00				
Azeitona verde 1k	37,49				
Sal 1kg	2,08				



Amparar o idoso, fortalecendo sua qualidade de vida

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

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@larimaterzinha.org

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 225				
		Data e Hora de Emissão 26/01/2025 21:52:26				
		Código de Verificação * 7XPX-W9NJ				
		Série NE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 294.943.348-09 Inscrição Municipal: 25854 Nome/Razão Social: JOYCE GUIRADO DE MARIA Endereço: Rua RUA IGNACIO CABRAL MOREIRA 63 - - ANDRADE - CEP: 12402380 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: joyceguirado@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: LAR IRMÃ TEREZINHA CPF/CNPJ: 54.122.031/0001-44 Inscrição Municipal: 8516 Endereço: Rua SÃO JOÃO BOSCO 706 - - SANTANA - CEP: 12403010 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: contato@larirmaterezinha.org						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
125 - PSICOLOGOS						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.15 - Psicanálise						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 26/01/2025, EM PINDAMONHANGABA - SP Referente a prestação de serviço de Psicologia para o Lar Irmã Terezinha Período: 01 a 31 de janeiro de 2025 Banco Itaú C Corrente: 42783-9 Agência: 0259 Retenção de 20% INSS: R\$230,00						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 230,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.150,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 1.150,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 23,00	Crédito (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 252	
		Data e Hora de Emissão 23/01/2025 14:20:56	
		Código de Verificação * HM3C-NRQG	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 072.351.998-65	Inscrição Municipal: 17296
Nome/Razão Social: MARIANE CARMONA GEIA	
Endereço: ANTONIO LIMONES 100 - - CRISPIM - CEP: 12102620	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: mc.geia@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: LAR IRMÃ TEREZINHA	
CPF/CNPJ: 54.122.031/0001-44	Inscrição Municipal: 8516
Endereço: SÃO JOÃO BOSCO 706 - - SANTANA - CEP: 12403010	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: contato@larirmaterezinha.org

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
15 - ASSESSORIA-PLANEJAMENTO-SERVICOS GERAIS	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
17.01 - Assessoria Ou Consultoria De Qualquer Natureza, Não Contida Em Outros Itens Desta Lista; Análise, Exame, Pesquisa, Coleta, Compilação E Fornecimento De Dados E Informações De Qualquer Natureza, Inclusive Cadastro E Similares	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 23/01/2025, EM PINDAMONHANGABA - SP	
Assessoria em nutrição referente ao mês de janeiro de 2025. Aditamento do termo de colaboração 15/2023 - 01/2024. Banco do Brasil; AG: 6536-6; C/C: 19046-2; Pix: 07235199865	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00					
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	1.200,00	Alíquota (%)	3,00	Valor do ISS (R\$)	36,00	Crédito (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Tributação no Município de PINDAMONHANGABA - SP pelo Prestador: MARIANE CARMONA GEIA	

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

RECEBEMOS DE FWY COMERCIO DE HIGIENICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 57780 - LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE ASSISTE
<SEM REGIAO> - (R\$ 24.691,26) (vinte e quatro mil e seiscentos e noventa e um reais e vinte e seis centavos)

NF-e
N. 24.730
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FWY COMERCIO DE HIGIENICOS LTDA

RUA DOUTOR VIRGILIO DO NASCIMENTO N.
96
Bairro BRAS,SAO PAULO - SP
Fone: , CEP:03027020

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 24.730
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0138 0582 7100 0170 5500 1000 0247 3018 5866 2896

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
129460543116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250079119033 09/01/2025 21:53:04

CNPJ
38.058.271/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE ASSISTE

57780

CNPJ/CPF
54.122.031/0001-44

DATA DA EMISSÃO
09-01-2025

ENDEREÇO
RUA SAO JOAO BOSCO N. 706

Bairro/DISTRITO
SANTANA

CEP
12.403-010

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09-01-2025

MUNICÍPIO
PINDAMONHANGABA

FONE/FAX
+55 (12) 3642-2203

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
21:47:14

FATURA/DUPLICATA

BB 21 DIAS

BOL=001 Venc=30/01/2025 Valor=24.691,26

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
24.691,26

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
24.691,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

594,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

220,3500 Kg

PESO LÍQUIDO

215,7300 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
22988	HIGIFRAL TOALHAS C/40 (caixa)	34011190	560	5405	PC	132	8,59	0,00	0,00	1.133,88	0,00	0,00	0,00	0,00
2204	VIDA NOVA CONFORT MEGA EG C/26	96190000	560	5405	PC	129	50,99	0,00	0,00	6.577,71	0,00	0,00	0,00	0,00
2203	VIDA NOVA CONFORT MEGA G C/30	96190000	560	5405	PC	294	50,99	0,00	0,00	14.991,06	0,00	0,00	0,00	0,00
2202	VIDA NOVA CONFORT MEGA M C/30	96190000	560	5405	PC	39	50,99	0,00	0,00	1.988,61	0,00	0,00	0,00	0,00

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"
ENTREGAR DAS 08:00 AS 11:00 | SEUPEPIDO:

RESERVADO AO FISCO

DE TAUBATE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005851 SÉRIE 001
EMISSION: 10/01/2025 - DEST. / REM.: LAR IRMA TEREZINHA - VALOR TOTAL: R\$ 2.424.00		
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MF EMBALAGENS DE TAUBATE LTDA RUA PAULO SETUBAL, 401 - VILA SAO JOSE - CEP:12070-570 - Taubate - SP TEL: (12)3602-1178		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005851 FL. 1/1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0103 3012 3900 0190 5500 1000 0058 5114 1356 0053 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC DENTRO DO ESTADO C/ SUBSTITUI				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250088841837 10/01/2025 19:06:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688156860112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03 301 239/0001-90	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL LAR IRMA TEREZINHA				CNPJ / CPF 54 122 031/0001-44		DATA DA EMISSÃO 10/01/2025	
ENDEREÇO Rua Sao Joao Bosco, 706				BAIRRO / DISTRITO Santana		CEP 12403-010	
MUNICÍPIO Pindamonhangaba				FONE / FAX (12)3642-2203		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 19:06:50	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/01/2025	2.424.00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0.00	0.00	0.00	0.00	2.424.00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.424.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				0 - REMETENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
46													

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS IPT
139	ROLO DE ALUMÍNIO 35 X 100 MTS	76071190	0500	5403	Un	5,00	38,00	0.00	190.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
248	BOBINA DE SACO PLÁSTICO PICOTADO 50X70	48229000	0500	5403	Kg	3,00	45,00	0.00	135.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
227	BOBINA SACO PLÁSTICO PICOTADO 20X30	39232190	0500	5403	Pc	2,00	20,00	0.00	40.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
122	COPO DESCARTAVEL 180 ML	39241000	0500	5403	Cx	8,00	86,00	0.00	688.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
89	COPO DESCARTAVEL P/ CAFE 50ML	39241000	0500	5403	Cx	3,00	101,00	0.00	303.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
211	POTE DESCARTÁVEL 100 ML	39241000	0500	5403	Un	4,00	82,00	0.00	328.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
117	GUARDANAPO 18X22	48183000	0500	5403	Cx	4,00	83,00	0.00	332.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
74	COLHER REF. PREMIUM CRISTAL	39241000	0500	5403	PT	6,00	42,00	0.00	252.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
133	TOUCA SANFONADA DESCARTÁVEL C/ 100	63079010	0500	5403	Pc	6,00	8,00	0.00	48.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
132	LUVA PLÁSTICA DESCARTÁVEL - PCT. COM 100 UNIDADES	39262000	0500	5403	Pc	6,00	3,00	0.00	18.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
91	SACO PLASTICO PP - MED DIVERSA	63059000	0500	5403	Kg	5,00	18,00	0.00	90.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. REF AO PEDIDO DE 08/01/2025 Val Aprox Trib. Federal R\$ 439,36 (18,13%) Estadual R\$ 436,32 (18%) Fonte: IBPT 24F470		



Identificação do emissor
COOP. LATICÍNIOS DO MEDIO VALE PARAIBA
Rodovia oswaldo cruz - km 3, S/N
Catagua
Taubate - SP
CEP 12090-700 - 1236258800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 5629820 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
3524 1246 6324 5100 0142 5500 3005 6298 2015 6734 3166
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
135242987320524 19/12/2024 16:00:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688012413116

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
46.632.451/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

LAR IRMA TEREZINHA ASSOC DE A.DO IDOSO

ENDEREÇO
RUA SAO JOAO BOSCO 706

MUNICIPIO
PINDAMONHANGABA

FONE / FAX
36422203

BAIRRO / DISTRITO
SANTANA

CNPJ / CPF
54.122.031/0001-44

CEP
12403-010

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
19/12/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
20/12/2024

HORA DE SAÍDA
06:00:00

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
5629820/001	15/01/2025	901,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	901,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	901,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

A LEITE & MORAES LTDA

ENDEREÇO
RUA FRANCISCO S C DE ARAUJO 369

QUANTIDADE
17,00

ESPÉCIE
EMBALAGEM

MARCA

MUNICIPIO
TAUBATE

NUMERO

PESO BRUTO

196,010

PESO LÍQUIDO

170,000

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.397.794/0001-40

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688105528114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
02.1010A.218	LEITE INTEGRAL, COMEVAP	04012090	040	5101	LT	170,00	5,30	901,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: Rota: 29 Cliente: 15068 End Entrega: Padrao - RUA SAO JOAO BOSCO 706 - SANTANA - PINDAMONHANGABA/SP - Artigo 103 (LEITE) - A saída interna de leite cru, pasteurizado ou reidratado (Lei 6.374/89, art. 112): (Artigo acrescentado pelo Decreto 48.114, de 26-09-2003; DOE 27-09-2003, efeitos a partir de 27-09-2003)

RESERVADO AO FISCO

Caro Cliente, a emissão de notas fiscais de devolução para a COMEVAP, somente serão aceitas mediante autorização da mesma.
Qualquer dúvida pedimos que entre em contato pelos telefones (12) 3625-8811/8812/8821 ou pelo e-mail vendas@comevap.com.br.

NF-e
N° 000.000.526
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____

[illegible]

CHAVE DE ACESSO
3525 0117 5347 5800 0102 5500 1000 0005 2615 0341 9192

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
135250240194171 27/01/2025 16:04:31

CNPJ / CPF
17.534.758/0001-02

CNPJ / CPF
54.122.031/0001-44

DATA DA EMISSÃO
27/01/2025

CEP
12403-010

DATA DA SAÍDA	27/01/2025
---------------	------------

UF
SP

TELEPHONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:57:05

DADOS DA FATURA - Número: 526 - Valor Original: R\$ 886,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 886,00

Número	: 001
Vencimento	: 27/01/2025
Valor	: R\$ 886,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 886,00	
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 886,00									

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	100	100
2	80	160
3	60	180
4	40	160
5	20	100

[illegible]

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0000031	ABOBRINHA ITALIA	07099990	0102	5102	KG	8,000	9,000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000099	ALECRIM	07099990	0102	5102	UN	2,000	5,000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000091	ALFACE	07051900	0102	5102	UN	4,000	3,000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000099	ALFAVACA	07099990	0102	5102	UN	2,000	7,000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000016	BATATA LAVADA	07101000	0102	5102	KG	20,000	8,000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000027	BETERRABA	07099990	0102	5102	KG	10,000	8,000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000020	CEBOLA	07122000	0102	5102	KG	20,000	3,000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000010	CEBOLINHA	07099990	0102	5102	UN	7,000	4,000	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000021	CHUCHU	07089000	0102	5102	KG	15,000	8,000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000082	COENTRO	07122000	0102	5102	UN	3,000	5,000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000101	COUVE FLOR	07099990	0102	5102	UN	10,000	12,000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000015	HORTELA	07099990	0102	5102	UN	3,000	5,000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000029	JILÓ	07099990	0102	5102	KG	5,000	10,000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000019	BATATA SALSA	07101000	0102	5102	KG	6,000	20,000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000075	MANJERICAO	20060000	0102	5102	UN	2,000	5,000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$:38.14 Federal e 136.78 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por TDP Sistemas de Informação - www.tdp.com.br

Recebemos de CELESTE CAMARGO DE PAIVA 19919823805 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/01/2025 Dest/Rem: LAR IRMA TEREZINHA Valor Total: 978,00

NF-e
Nº 000.000.527
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CELESTE CAMARGO DE PAIVA
19919823805

RUA DOS BENTOS, 286 - CENTRO - PINDAMONHANGABA - SP - CEP:
12400-030
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.527
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0117 5347 5800 0102 5500 1000 0005 2710 7886 3993

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
135250240273619 27/01/2025 16:10:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS/

INSCRIÇÃO ESTADUAL
528088608116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
17.534.758/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
LAR IRMA TEREZINHA

CNPJ / CPF
54.122.031/0001-44

DATA DA EMISSÃO
27/01/2025

ENDEREÇO
RUA SAO JOAO BOSCO, 706 LAR IRMA TEREZINHA - Distrito: SANTANA

BAIRRO / DISTRITO
SANTANA

CEP
12403-010

DATA DA SAÍDA
27/01/2025

MUNICÍPIO
PINDAMONHANGABA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:05:07

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 527 - Valor Original: R\$ 978,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 978,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 27/01/2025
Valor : R\$ 978,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	978,00
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	978,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
0000036	PIMENTAO AMARELO	07099990	0102	5102	KG	0,800	25,000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000035	PIMENTAO VERDE	07099990	0102	5102	KG	1,000	12,000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000037	PIMENTAO VERMELHO	07099990	0102	5102	KG	0,800	25,000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000080	SALSINHA	07122000	0102	5102	UN	7,000	4,000	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000023	TOMATE MOLHO	07020000	0102	5102	KG	10,000	6,000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000023	TOMATE	07020000	0102	5102	KG	20,000	7,000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000022	VAGEM	07089000	0102	5102	KG	2,000	20,000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000014	REPOLHO ROXO	07099990	0102	5102	UN	2,000	10,000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000067	BANANA PRATA	20060000	0102	5102	KG	10,012	7,990	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000052	MAMAO FORMOSA	20060000	0102	5102	UN	5,000	18,000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000058	MARACUJA	20060000	0102	5102	KG	30,000	15,000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000013	ESPINAFRE	07099990	0102	5102	UN	3,000	6,000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$ 98,43 Federal e 100,64 Estadual Fonte: IBPT W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

GRUPO
ZARAGOZA

COMERCIAL ZARAGOZA
IMP. E EXP. LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000036156 FL- 1 / 4
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

3524.1205.8685.7400.1333.5500.2000.0361.5614.1062.3856

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

135243049729651 28.12.2024 10:26:20

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE

35241205868574001333550020000361561410623856

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE AS

ENDEREÇO

R SAO JOAO BOSCO 706

MUNICÍPIO

PINDAMONHANGABA

TELEFONE/FAX

12 36422203

BAIRRO/DISTRITO

SANTANA

UF

SP

CNPJ / CPF

54.122.031/0001-44

CEP

12403-010

DATA DA EMISSÃO

28.12.2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28.12.2024

HORA DE SAÍDA

10:25:51

FATURA

Parcela 001 R\$ 13.275,15 Venc.: 20.01.2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	4.757,25	VALOR DO ICMS	781,77	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	13.275,15
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	13.275,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	0 - por conta do emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	E.SPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01395				1.009,833 KG	997,184 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
223	BACON SEARA PEDACO DEF ATC KG 039703	0210.12.00	000	5102	KG	24,445	31,200	762,68	762,68	137,28	0,00	18,00	0,00
3784	CAR BOV ACEM FRIBOI ATC KG	0201.30.00	020	5102	KG	60,000	41,870	2.500,20	937,58	112,51	0,00	12,00	0,00
5856	LING CALABRESA AURORA DEF ATC KG 576	1601.00.00	060	5405	KG	25,000	22,850	571,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13673	QJO MUSSARELA DEALE ATC KG 1	0406.10.10	000	5102	KG	11,878	40,620	482,48	482,48	86,85	0,00	18,00	0,00
200292	AZEITE 500ML PET EXTRA VIRGEM COCINERO 822531	1509.20.00	280	5405	UN	30	39,580	1.187,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200627	CHA LEAO 10X1.6G ERVA DOCE 53228 2129041	0909.62.90	000	5102	UN	10	3,650	36,50	36,50	6,57	0,00	18,00	0,00
200757	QUEIJO RAL VIGOR 50G 1RAD 56790 8197205	0406.20.00	000	5102	UN	10	5,520	55,20	55,20	9,94	0,00	18,00	0,00
201265	ADOC ZERO CAL 100ML SACARINA 252271 1090-2	2106.90.90	000	5102	UN	70	6,670	466,90	466,90	84,04	0,00	18,00	0,00
201620	CHOC PO OETKER 200G 70% CACAU 141780	1806.10.00	500	5102	UN	5	16,180	80,90	80,90	14,56	0,00	18,00	0,00
201678	CR LEITE PIRACANJUBA 200G 76457	0401.50.21	060	5405	UN	250	3,210	802,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201911	CHANTY MIX AMELIA 700ML 673790	2106.90.90	000	5102	UN	30	5,520	165,60	165,60	29,81	0,00	18,00	0,00
202205	CHA LEAO MATTE GRANEL 250G NAT 917044 2127105	0903.00.90	060	5405	UN	20	8,340	166,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202222	ERVILHA PREDILECTA LT 170G 254894	2005.40.00	060	5405	UN	40	2,910	116,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
24.153		0,00	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: 0191136363 / Remessa: 0081464400 / Nr. Fatura: 0092924543 / Pedido cliente: 191134997

RESERVADO AO FISCO

GRUPO ZARAGOZA		COMERCIAL ZARAGOZA IMP. E EXP. LTDA RUA UELSON FREITAS RAMOS 56 DISTRITO INDUSTRIAL PINDA / SP 12412-760		DANTE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000036156 FL- 2 / 4 SÉRIE 002		CHAVE DE ACESSO 3524.1205.8685.7400.1333.5500.2000.0361.5614.1062.3856							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135243049729651 28.12.2024 10:26:20							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 528084791111		INSC. FST. SUBST. TRIB.		CNPJ 05.868.574/0013-33		CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35241205868574001333550020000361561410623856							
DESTINATÁRIO/REMETENTE						CNPJ / CPF 54.122.031/0001-44							
NOME/RAZÃO SOCIAL LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE AS						DATA DA EMISSÃO 28.12.2024							
ENDEREÇO R SAO JOAO BOSCO 706				BAIRRO/DISTRITO SANTANA		CEP 12403-010							
MUNICÍPIO PINDAMONHANGABA		TELEFONE/FAX 12 36422203		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
						HORA DE SAÍDA 10:25:51							
FATURA													
Parcela 001 R\$ 13.275,15 Venc.: 20.01.2025													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLCULO ICMS 4.757,25		VALOR DO ICMS 781,77		BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00							
						VALOR TOTAL PRODUTOS 13.275,15							
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 13.275,15							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - por conta do emitente		CÓDIGO ANTT							
						PLACA							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF							
						INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 01395		ESPÉCIE		MARCA		CNPJ							
				NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1.009,633 KG							
						PESO LÍQUIDO 997,184 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
202617	MILHO VERD PREDILECTA LT 170G 254878	2005.80.00	060	5405	UN	20	2,920	58,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202769	CHA LEO 15X1G CAMOMILA 743232 2129051	1211.90.90	060	5405	UN	10	6,050	60,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202823	LEITE COND ITALAC 395G 797839	0402.99.00	560	5405	UN	100	5,940	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203191	OREGANO DASABOR 500G 735809 1073	1211.90.10	040	5102	UN	2	18,880	37,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203306	MAC ADRIA 500G LAZANHA 629162	1902.19.00	520	5102	UN	8	8,450	67,80	39,43	4,73	0,00	12,00	0,00
203453	COLORAU PACHA 500G 781002 145	3203.00.30	000	5102	UN	2	5,310	10,62	10,62	1,91	0,00	18,00	0,00
204107	AROMA OETKER 30ML BAUNILHA 828700	3302.10.00	500	5102	UN	7	9,390	65,73	65,73	11,83	0,00	18,00	0,00
204110	OLEO SOJA 900ML SOYA PET 150371 135205	1507.90.11	060	5405	UN	100	7,730	773,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204376	FAR TRIGO T1 1KG NONITA TRAD 861759 5186	1101.00.10	020	5102	UN	10	3,120	31,20	18,20	2,18	0,00	12,00	0,00
204387	FAR MAND TORR PACHA 1KG 781134 203	1106.20.00	040	5102	UN	10	6,780	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204388	FUBA MIMOSO PACHA 1KG 781185 306	1102.20.00	020	5102	UN	30	3,330	99,90	38,85	6,99	0,00	18,00	0,00
204391	FAR MILHO AMAR BONAMIL 1KG 790451 1	1102.20.00	020	5102	UN	20	5,940	118,80	46,20	8,32	0,00	18,00	0,00
204445	COCO RAL SOCOCO 1KG SWET FLOC 20818 0102316	0801.11.00	000	5102	UN	1	54,210	54,21	54,21	9,76	0,00	18,00	0,00
204501	FEIJAO CARIOCA T1 1KG SABOROSO 811270 48	0713.33.99	040	5102	UN	60	6,150	369,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN													
INSC. MUNICIPAL 24.153		VALOR SERVIÇOS		BASE CÁLCULO ISS				VALOR DO ISS 0,00		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: 0191136363 /Remessa: 0081464400 /Nr Fatura: 0092924543 / Pedido cliente: 191134997						RESERVADO AO FISCO							

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

1

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000036156

FL- 3 / 4

SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

3524.1205.8685.7400.1333.5500.2000.0361.5614.1062.3856

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

135243049729651 28.12.2024 10:26:20

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE

35241205868574001333550020000361561410623856

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE AS

BAIRRO/DISTRITO

SANTANA

CEP

12403-010

DATA DA EMISSÃO

28.12.2024

ENDEREÇO

R SAO JOAO BOSCO 706

TELEFONE/FAX

12 36422203

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:25:51

MUNICÍPIO

PINDAMONHANGABA

FATURA

Parcela 001 R\$ 13.275,15 Venc.: 20.01.2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

4 757,25

VALOR DO ICMS

781,77

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

13.275,15

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

13.275,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

01395

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.009,633 KG

PESO LÍQUIDO

997,184 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
204558	LEITE COCO SOCOCO TP 1L 131253 101000	2009.89.90	060	5405	UN	1	24,640	24,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205274	AC CRISTAL 5KG SANTA ISABEL 284904 35	1701.99.00	020	5102	UN	46	19,730	907,58	352,96	63,53	0,00	18,00	0,00
205281	ARROZ T1 5KG RAROZ 867551 5	1006.30.21	040	5102	UN	20	26,030	520,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205628	MILHO VD PREDILECTA SACH 1.7KG 286516	2005.80.00	000	5102	UN	1	23,000	23,00	23,00	4,14	0,00	18,00	0,00
206752	AZ VDE VALE FERTIL 1.01KG FAT 178624 700981	2005.70.00	300	5102	UN	2	37,490	74,98	74,98	13,50	0,00	18,00	0,00
209036	SAL REF 1KG LEBRE	2501.00.20	020	5102	UN	10	2,080	20,80	8,09	1,46	0,00	18,00	0,00
209162	BISC MARILAN 350G MAIZENA 707406	1905.31.00	020	5102	UN	220	5,110	1.124,20	437,20	78,70	0,00	18,00	0,00
212059	CREME CEBOLA KISABOR 1,010KG 762	2104.10.29	000	5102	UN	3	17,960	53,88	53,88	9,70	0,00	18,00	0,00
206948001	GELATINA QUALIMAX 1KG. MORANGO 189766 10430	2106.90.29	000	5102	UN	3	18,690	56,07	56,07	10,09	0,00	18,00	0,00
206948002	GELATINA QUALIMAX 1KG. ABACAXI 233560 10430	2106.90.29	000	5102	UN	3	18,690	56,07	56,07	10,09	0,00	18,00	0,00
206948003	GELATINA QUALIMAX 1KG. LIMAO 233579 10430	2106.90.29	000	5102	UN	2	18,690	37,38	37,38	6,73	0,00	18,00	0,00
206948004	GELATINA QUALIMAX 1KG UVA 293725 10430	2106.90.29	000	5102	UN	3	18,690	56,07	56,07	10,09	0,00	18,00	0,00
206948006	GELATINA QUALIMAX 1KG. FRAMBOESA	2106.90.29	000	5102	UN	2	18,690	37,38	37,38	6,73	0,00	18,00	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: 0191136363 /Remessa: 0081464400 /Nr Fatura 0092924543 / Pedido cliente: 191134997

RESERVADO AO FISCO

GRUPO
ZARAGOZA

COMERCIAL ZARAGOZA
IMP. E EXP. LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000036156 FL- 4 / 4
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3524.1205.8685.7400.1333.5500.2000.0361.5614.1062.3856

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
135243049729651 28.12.2024 10:26:20

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241205868574001333550020000361561410623856

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
LAR IRMA TEREZINHA ASSOCIACAO DE AS

CNPJ / CPF
54.122.031/0001-44

DATA DA EMISSÃO
28.12.2024

ENDEREÇO
R SAO JOAO BOSCO 705

BAIRRO/DISTRITO
SANTANA

CEP
12403-010

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
28.12.2024

MUNICÍPIO
PINDAMONHANGABA

TELEFONE/FAX
12 36422203

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:25:51

FATURA

Parcela 001 R\$ 13.275,15 Venc.: 20.01.2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	4 757,25	VALOR DO ICMS	781,77	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	13.275,15
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	13.275,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - por conta do emitente			CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 01395	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	1.009,633 KG	PESO LÍQUIDO	997,184 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
206948007	680710 1200703 GELATINA QUALIMAX 1KG, PESSEGO 766356 1200703	2106.90.29	000	5102	UN	3	18,690	56,07	56,07	10,09	0,00	18,00	0,00
208164002	MAC RENATA OVOS 500G, AVE MARIA 418706 005.08.	1902.11.00	020	5102	UN	20	3,850	77,00	44,91	5,39	0,00	12,00	0,00
208164004	MAC RENATA OVOS 500G, CONCHA 418765 005.05.	1902.11.00	020	5102	UN	20	3,850	77,00	44,91	5,39	0,00	12,00	0,00
208164007	MAC RENATA OVOS 500G, PADRE NOSSO 418960 005.07.	1902.11.00	020	5102	UN	10	3,850	38,50	22,46	2,69	0,00	12,00	0,00
208164008	MAC RENATA OVOS 500G, PARAFUSO 418994 10430	1902.11.00	020	5102	UN	60	3,850	231,00	134,74	16,17	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: 0191136363 /Remessa: 0081464400 /Nr Fatura: 0092924543 / Pedido cliente: 191134997	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

LIDER VALE PRODUTOS E EQUIP PARA LIMPEZA LTDA Lider Vale RUA PEDRO RACHID, Nº 846 - GALPAO 14 B - SANTANA SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12211-180 FONE/FAX: (12) 3941-4433	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.061.785 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525 0102 9472 3400 0176 5500 1000 0617 8512 1343 1709		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645929040118	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.947.234/0001-76	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250053187292 07/01/2025 16:20:33		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR IRMA TEREZINHA			54.122.031/0001-44	07/01/2025
ENDEREÇO RUA SAO JOAO BOSCO, Nº 706			BAIRRO / DISTRITO SANTANA	CEP 12403-010
MUNICÍPIO PINDAMONHANGABA			FONE / FAX (12) 3642-2203	UF SP
			INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/01/2025
				HORA SAÍDA 16:20

FATURA									
DUPLICATA 001	VALOR 3.241,77	VENCIMENTO 30/01/2025	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BC ICMS 636,93	VALOR DO ICMS 114,65	BC ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 3.241,77					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.241,77				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL LIDER VALE PRODUTOS E EQUIP PARA LIMPEZA LTDA		FRETE POR CONTA 3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF			
ENDEREÇO RUA PEDRO RACHID, 846 - GALPAO 14 B		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645929040118					
QUANTIDADE 34	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 314,350	PESO LÍQUIDO 301,45				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
2031009	AROMATIZANTE LAVANDA 120ML COALA VL ST COMPRA: 10,52	33074900	060	5405	UN	15	9,99	149,85	0,00	0,00	0,00
3021070	SACO DE LIXO PRETO 20L 100UND 4.0	39232910	060	5405	UN	10	10,50	105,00	0,00	0,00	0,00
8023459	ALCOOL LIQUIDO 70 HOSPITALAR 1 L PERFECT LOTE: 1101 QTDE: 60,0000 VALIDADE: 06/12/2026	22072019	000	5102	UN	60	5,46	327,60	327,60	58,97	18,00
8023026	P. HIG ROLAO 100% 8RL USEPAPER	48182000	060	5405	UN	5	40,33	201,65	0,00	0,00	0,00
3018021	P.T. BOBINA 100% CEL 6RLX200MT AL ECO LIDERVEALE	48182000	060	5405	UN	12	79,80	957,60	0,00	0,00	0,00
3028007	ESPONJA DUPLA FACE BETTANIN VL ST COMPRA: 2,37	73231000	060	5405	UN	50	0,59	29,50	0,00	0,00	0,00
8022034	DESINFETANTE LYSOFORM BRUTO 1L	38089419	060	5405	UN	36	12,22	439,92	0,00	0,00	0,00
2031018	ODORIZADOR LAVANDA ULTRAFRESH 400 ML	33074900	000	5102	UN	24	8,52	204,48	204,48	36,81	18,00
2013065	LIMPADOR MULTIUSO 500 ML VEJA	34025000	060	5405	UN	12	4,34	52,08	0,00	0,00	0,00
2013075	LUSTRA MOVEIS 500 ML AUDAX LOTE: 24300 QTDE: 7,0000 VALIDADE: 01/10/2027 LOTE: 24325 QTDE: 3,0000 VALIDADE: 01/11/2027	34052000	000	5102	UN	10	6,00	60,00	60,00	10,80	18,00
3026088	LUA BORRACHA VERDE SOFT M SANRO	40151900	060	5405	UN	50	5,56	278,00	0,00	0,00	0,00
8022285	PALHA DE ACO N2	73231000	060	5405	UN	12	1,26	15,12	0,00	0,00	0,00
6024034	RODO PUXA E SECA PLASTICO 40CM YOMA	96039000	000	5102	UN	5	8,97	44,85	44,85	8,07	18,00
8022428	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5L VMAX LOTE: 29 QTDE: 4,0000 VALIDADE: 18/11/2027	34012010	060	5405	UN	4	13,93	55,72	0,00	0,00	0,00
8022092	LIMPADOR VEJA LIMPEZA PESADA 500ML	34025000	060	5405	UN	36	8,90	320,40	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO DE FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:54544 COND. PGTO:21 DIAS TOTAL BASE ST COMPRA:R\$34.14 TOTAL VL ST COMPRA:R\$12.89 FORMA DE PGTO:BANCO VENDEDOR:JULIANE MARTINS VAL APROX TRIBUTOS R\$1184.01 (36.52%) FONTE IBPT		RESERVAÇÃO DE FISCO NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/01/2025 16:20:28

O não recebimento do boleto não isenta a responsabilidade do pagamento.
Caso não receba o boleto, solicite através do telefone (12) 3941-4433 ou do e-mail financeiro@lidervale.com.br

L. DA COSTA E SILVA

ID:7053801

Data: 13/01/2025

Nro.: 33757701

Hora: 10:32:12

ORÇAMENTO DE VENDA

Seu Nro Pedido:

Nro. Nota:

1 / 1

Cliente : 13 CONSUMIDOR

Endereço: R R

Cidade: SAO PAULO

CNPJ/CPF:

Frete: DESTINATARIO/REMETEI

Fone:

Contato:

Obs. Cliente:

Inscr. Est.:

Forma Pagto. :

Data Emissão:13/01/2025

Bairro: B

UF: SP

CEP: 00000000

Tabela Preço: 1-TABELA

Código	Referência	Descrição	Unid.	Embal.	Qtde.	VI.Unit.	VI. Total
7894494004124	36872-R	CADERNO BROCHURAO JANDAINHA 60 FOLHAS PCT	UN	1	10	6,75	67,50
7899727000812	398001	FITA CREPE FITAR 18MM X 10MT USO GERAL	UN	1	1	1,53	1,53
7897256210016	36896-R	TESOURA ESCOLAR PLUS INOX 130MM PLUS UND LI	UNI	1	5	4,05	20,25
7897256220015	32666	COLA BASTAO LEOLEO 10G(E)	UN	1	5	1,60	8,00
7896342902200	29895	BORRACHA BRANCA 20 RECORD BRANCA B0101004	UNID	1	5	1,79	8,95
7897464700026	662	GIZ ESCOLAR DELTA COLORIDO 64 UNID.	UNID	1	1	5,85	5,85
7897464700255	661	GIZ DELTA MASTER 50UN. BRANCO	UNID	1	1	6,40	6,40
7891360320128	673801	LAPIS DE COR SEXTAVADO ECOLAPIS 12 CORES S/h	UN	1	10	18,00	180,00
0000000000828	6678-R	APONTADOR FABER CASTELL SIMPLES NEON	UNID	1	10	1,60	16,00

Total Produtos : 314,48

IPI 0,00

Desconto 0,00

Acréscimo 0,00

Total Subs. Trib.: 0,00

Total FCP ST: 0,00

Total: 314,48

Dados da Empresa : L. DA COSTA E SILVA

Endereço: AV DOS LIRIOS, 470

Cidade: PINDAMONHANGABA

CNPJ/CPF: 03.295.863/0001-21

Inscr. Est.: 528.035.889.111

Fone: (12) 3637-5153

UF SP

CEP 12240440

Vendedor:

Observação: