



## **Associação Lar São José**

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47  
Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975  
Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social  
Inscrição no Conselho Municipal do Idoso  
Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951  
Avenida Bento Cogo, 85 - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro  
CEP 14-900-00 Itápolis – SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)  
Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

Ofício nº 22/2023

Itápolis, 10 de setembro de 2023

Excelentíssimo Senhor

Vimos por meio deste, encaminhar a Prestação de Contas referente ao Recurso Municipal, Termo de Fomento 13/2023 e regulamentação do Decreto Nº 5.244 de 02 de fevereiro de 2018, recebido no trimestre de junho, julho e agosto/2023, a fim de atender idosos em situação de acolhimento institucional.

Encaminhamos a documentação em anexo, para a consecução da finalidade de interesse público e recíproco, mediante a execução de projeto previamente estabelecido em plano de trabalho, nos termos da Lei Federal nº 13.019 de 31 de Julho de 2014 e alterações.

Apresentamos nossos protestos da mais elevada estima e distinta consideração.

Pe Leonardo Nantes Jacomino  
Presidente

Excelentíssimo Senhor  
Vladimir Do Carmo Reggiani  
D.D. Prefeito Municipal  
Itápolis/SP



## **Associação Lar São José**

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47

Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975

Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social

Inscrição no Conselho Municipal do Idoso

Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951

Avenida Bento Cogo, 85, Centro - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro

CEP 14-900-00 Itápolis – SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)

Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

## **RELATÓRIO DE ATIVIDADES EXECUTADAS**

**JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023**

**ASSOCIAÇÃO LAR SÃO JOSÉ**

**Abrigo Rainha da Paz**

**Itápolis SP**

## **SERVIÇO DE PROTEÇÃO ESPECIAL – ALTA COMPLEXIDADE**

### **SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS**

#### **APRESENTAÇÃO DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL**

##### **Atividades desenvolvidas durante o período de Acordo com Plano de Trabalho**

Foram acolhidos nesta unidade, idosos com 60 anos ou mais, de ambos os sexos, com grau de dependência I, que são idosos independentes mesmo que requeiram o uso de equipamento de auto-ajuda; grau de dependência II, que são idosos com dependência em até três atividades de auto cuidado para a vida diária, tais como: alimentação, mobilidade, higiene, sem comprometimento cognitivo ou com alteração cognitiva controlada e grau III, cuja dependência requeira assistência em todas as atividades de autocuidado para a vida diária.

##### **DIAGNÓSTICO**

Uma das maiores conquistas culturais de um povo em seu processo de humanização é o envelhecimento de sua população, refletindo uma melhoria das condições de vida. De acordo com projeções das Nações Unidas (Fundo de Populações) “uma em cada 9 pessoas no mundo tem 60 anos ou mais, e estima-se um crescimento para 1 em cada 5 por volta de 2050”. Em 2050 pela primeira vez haverá mais idosos que crianças menores de 15 anos.

O aumento acentuado do número de idosos nas últimas décadas e o fato de grande parte deles permanecer em atividade e com autonomia fizeram com que o interesse pelo estudo do envelhecimento fosse se dando progressivamente.

A demanda social de idosos tem gerado preocupações não somente em relação aos custos elevados para o Estado, mas com as condições de saúde, a qualidade de vida, a autonomia e a independência desta parcela da população que envelhece, necessitando, portanto, de políticas sérias e consistentes a respeito.

##### **JUSTIFICATIVA**

A família brasileira tem se modificado com a modernização da sociedade. A inserção da mulher no mercado de trabalho, os contraceptivos, a redução do tamanho das famílias e a falta de tempo na vida atual vêm modificando a relação do cuidado. Somada a essas mudanças, a escassez de alternativas para as famílias manterem seus “velhos” em casa e a questão dos idosos sem referência familiar têm impulsionado a demanda por Instituições.

O enfrentamento do processo de envelhecimento por parte do idoso se expressa de diferentes maneiras, tendo em vista que, em geral, é quando não possui alternativa ou recurso que se faz necessário recorrer a uma instituição.

O ato de cuidar é um exercício constante, baseado nas necessidades do idoso, atender as demandas que vão surgindo no decorrer do processo de institucionalização e que necessitam ser aprendidas no enfrentamento do cotidiano e sendo orientadas por profissionais capacitados.

##### **COMPROMISSO ÉTICO-POLÍTICO**

Defesa incondicional da liberdade, autonomia, dignidade, privacidade, cidadania, integridade física, moral, psicológica e dos direitos socioassistenciais. Oferta de serviços, programas, projetos e benefícios públicos para a garantia de oportunidades de convívio no fortalecimento de laços familiares e sociais, respeito à pluralidade e diversidade cultural, socioeconômica, política e religiosa. Combate à discriminação etária, étnicas, de classe social, de gênero, orientação sexual ou por deficiência. Acesso à assistência social a quem dela necessitar, sem discriminação social, garantia de acolhida digna, atenciosa, equitativa, com qualidade, agilidade, e continuidade.

<b>PÚBLICO ALVO</b>	
Usuários	Pessoas Idosas Institucionalizadas
Público Prioritário	Pessoas Idosas Institucionalizadas
Formas de Acesso	Demanda espontânea, Sociedade São Vicente de Paula, Órgão Gestor (Secretaria de Desenvolvimento Social) , Poder Judiciário
Capacidade de Atendimento	29 idosos
É ofertado de forma gratuita aos usuários?	As pessoas idosas contribuem com o custeio no limite de até 70% do valor do benefício, conforme facultado no art.35 do Estatuto do Idoso (Lei nº 10471/2003), e Resolução Unificada COMID/CMAS nº 01/2011, de 15/03/2011.

No trimestre de junho, julho e agosto/2023 prestamos atendimento institucional integral para 35 (trinta e cinco) idosos, de diversas faixas etárias que variaram de 60 a 100 anos. Atendemos atualmente 33 idosos, sendo 19 mulheres e 14 homens de diferentes graus, assim distribuídos:-

**Grau 1** – 10 idosos (04 Feminino e 06 Masculino);

**Grau 2** - 08 idosos (03 Feminino e 05 Masculino);

**Grau 3** – 15 idosos (12 Feminino e 03 Masculino).

Durante o trimestre de junho, julho e agosto/2023 realizamos 04 (quatro) inclusões e houve 02 (dois) desligamentos por falecimento.

Foram vários os motivos que levaram a institucionalização, os quais ocasionaram a incapacidade da família em prestar a devida assistência e necessidade ao idoso em âmbito familiar, entre eles: demanda espontânea, ausência de cuidador, a dificuldade da família em atender as necessidades do idosos com doenças associadas ao envelhecimento, saúde fragilizada fisicamente e mentalmente, renda familiar insuficiente para realizar contratação qualificadas para cuidar do idoso.

Os recursos econômicos para a execução desse serviço foram: 70 % da aposentadoria ou benefício assistencial (Benefício de Prestação Continuada-BPC) dos idosos, recurso municipal, emendas parlamentares e recursos próprios.

As atividades foram direcionadas para a garantia dos direitos e a proteção social e buscou estimular a participação dos moradores em decisões cotidianas, incentivando o desenvolvimento do protagonismo e de capacidade para a realização de atividade da vida diária, promoveu a convivência mista entre os residentes de diversos graus de dependência, proporcionou condições para o desenvolvimento da independência e o autocuidado.

Foi assegurado ao idoso a convivência com familiares, amigos e pessoas de referência, bem como acesso às atividades culturais, educativas, lúdicas e de lazer na comunidade.

## **METODOLOGIA DE TRABALHO**

As condições e formas de acesso se deram de forma espontânea, do encaminhamento através da Sociedade São Vicente de Paula e do Órgão Gestor (Secretaria de Desenvolvimento Social). Após a identificação, a Assistente Social da Instituição entrou em contato com a família do idoso e

agendou uma avaliação com a equipe técnica, no qual foram avaliados os seguintes itens pelas profissionais:

- A assistente social realizou a entrevista, levantamento de necessidades, levantamento do histórico familiar, observação, escuta e relatório.
- A Coordenação avaliou a disponibilidade de vaga;
- A enfermeira avaliou histórico de saúde, quadro de saúde atual, medicamentos de uso contínuo e exames a serem apresentados.
- A psicologia avaliou o estado emocional e funcional.

Após a coleta de todas as informações necessárias, a equipe se reuniu e discutiu os resultados obtidos na avaliação e a possibilidade do acolhimento, pensando na qualidade de vida que seria oferecida ao idoso, considerando possíveis limitações.

No caso de acolhimento a Assistente Social fez contato com os familiares e realizou as orientações exigidas para entrada na Instituição e após, foi agendado o dia para entrada do idoso.

O processo de acompanhamento iniciou-se com os profissionais avaliando os métodos de intervenção que foram utilizados, como estudo de caso; escuta individual; estudo psicossocial; reunião com a equipe; organização das informações do idoso em forma de prontuário individual; elaboração de relatório de acompanhamento/evolução; cuidados pessoais; orientação individual e familiar; informação, comunicação e defesa dos direitos; acesso a documentação pessoal; encaminhamento, discussão e planejamento conjunto com a rede socioassistencial; fortalecimento de vínculos familiares.

## **PARTICIPAÇÃO DO PÚBLICO ALVO**

A Equipe técnica, através da escuta e observação aos idosos, desenvolveu as seguintes atividades:-

### **Ações Estratégicas Desenvolvidas para cumprimento do objeto:**

#### **1) Ações de Saúde:**

##### **Enfermagem :-**

A Instituição de Longa Permanência para idosos assegurou um setor de cuidados com a saúde, com equipe de enfermagem: enfermeira, técnicos de enfermagem, auxiliares de enfermagem e cuidadores. Também contou com médico responsável.

O setor de enfermagem prestou cuidados diariamente, por 24 horas, a todos os residentes.

Relacionamos a seguir as atividades mais importantes exercidas pela equipe de enfermagem junto aos residentes acamados (na enfermaria) como aos demais que estiveram em suas acomodações regulares:

##### **Atividades de enfermagem :-**

**Atividade realizada:** Diariamente os residentes foram avaliados pela equipe de enfermagem e enfermeira responsável e foram realizadas as atividades de higiene pessoal como banho, higiene oral e todos os cuidados necessários e individualizado que cada residente necessita. Cuidados com a oferta de alimentos, hidratação e a realização de curativos. Controle de administração de medicamentos, de acordo com as prescrições médicas, observando-se horários e prazos de administração. Também os procedimentos invasivos (administração soroterapia, colocação de SNE e SVD de menos complexidade).

- **Público Alvo:** Idosos residentes.
  - **Quantidade de pessoas atendidas:** Todos os Idosos Residentes.
  - **Dia/horário/periodicidade:** Realização permanente em todos os turnos (matutino, vespertino e noturno).
  - **Resultados obtidos:** Melhora na condição clínica e nas atividades da vida diária (AVD), diminuição de intercorrências e condições clínicas que possam agravar as patologias ligadas a longevidade. Vigilância e orientação constante aos internos nas atividades cotidianas e independência.
  - **Recursos Humanos:** Enfermeira, técnica de enfermagem e auxiliar de enfermagem.
- Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.
- Origem dos recursos financeiros:** Público, próprio e SUS.

### Consultas médicas :-

**Atividade Realizada:** Os médicos realizaram atendimento dentro da instituição, visitando de maneira ordinária semanalmente e/ou extraordinariamente sempre que solicitado pela equipe de saúde. Os mesmos foram responsáveis pela prescrição medicamentosa, pedido de exames laboratoriais ou de exames de imagem, e encaminhamentos para outras especialidades.

As consultas foram realizadas na própria instituição no posto de enfermagem ou no próprio quarto. Tivemos disponíveis para realização dos exames, esfigmomanômetro, estetoscópio, otoscópio e lanterna para pupila. Todas as consultas foram documentadas nos prontuários de cada residente, onde constaram as evoluções médicas, de enfermagem, consultas externas com especialistas, exames laboratoriais e de imagem.

Foi promovido periodicamente o rastreamento de patologias em todos os residentes, realizando exames clínicos, laboratoriais e de imagem, visando à promoção da saúde, a prevenção ou tratamento de doenças detectadas.

- **Público-alvo:** Idosos
  - **Quantidade de pessoas atendidas:** Todos os Idosos Residentes.
  - **Dia/horário/periodicidade:** Os médicos, Dr Zagatti atendeu todas às quartas-feiras e o Dr Jorge todos os sábados; e extraordinariamente, sempre que se fez necessário, conforme piora no quadro clínico ou quando solicitado pela Enfermeira responsável. Houve também encaminhamento para clínica especializada (quando indicado), da rede pública ou particular.
  - **Resultados obtidos:** Diminuição das complicações causadas por doenças relacionadas a idade (hipertensão, diabetes); identificação precoce de patologias que poderiam interferir na vida e rotina do idoso. Diminuição de sinais e sintomas relacionado a enfermidades.
  - **Recursos Humanos:** Profissional Médico
- Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.
- Origem dos recursos financeiros:** Público, próprio, voluntários e SUS.

### Farmácia :-

**Atividade realizada:** A instituição contou com um estoque mínimo e dispensou os medicamentos prescritos por médicos especialistas e pelo médico da instituição. Uma funcionária (enfermeira) organizou as receitas médicas e separou os medicamentos para os horários de ministração. Organizou as demandas de medicamentos para solicitações ou mesmo comprou quando necessário. Em geral, a farmácia foi abastecida com a compra de medicamentos pela própria instituição. No entanto vale destacar que existiram algumas doações pela comunidade, dispensação pela rede pública municipal e SUS e pelos familiares dos residentes, que fornecem os medicamentos que não são distribuídos pela Prefeitura.

- **Público-alvo:** Idosos residentes. 100% da população institucionalizada.
- **Quantidade de pessoas atendidas:** Todos os Idosos Residentes.

- **Dia/horário/periodicidade:** Administração de medicamentos de maneira permanente em todos os turnos (matutino, vespertino e noturno).
  - **Resultados obtidos:** Administração conforme prescrição médica; diminuição de sinais e sintomas causados por patologias diversas. Melhoria na condição de vida do cliente.
  - **Recursos humanos:** Equipe de enfermagem (enfermeira, técnico e auxiliar de enfermagem)
- Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.  
**Origem dos recursos financeiros:** Público, SUS e Próprio.

### **Funeral :-**

**Atividade realizada:** Quando ocorreu o óbito de um residente, a família foi acionada para providenciar os trâmites do funeral, inclusive do velório. Considerando que, neste tipo de instituição, os óbitos são mais frequentes, para se evitar ambiente de consternação e tristeza, ocorrendo o óbito, o corpo foi rapidamente retirado da instituição para o velório municipal. Caso a família não tinha condições econômicas, a instituição disponibilizou sepulturas com vagas no cemitério municipal e contou com os serviços da Prefeitura para os demais acessórios que permitiram um funeral digno ao idoso.

- **Público-alvo:** Idosos institucionalizados que vêm óbito.
  - **Quantidade de pessoas atendidas: 02**
  - **Dia/horário/periodicidade:** Quando ocorrer óbito
  - **Resultados obtidos:** Humanização no processo de óbito, velório e sepultamento. Conforto aos familiares que estão no processo de luto e enfrentamento ao processo de morte.
  - **Recursos humanos:** Médico, enfermagem, assistente social, psicóloga e administração.
- Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.  
**Origem dos recursos financeiros:** Próprios através de convênios funerários.

### **Nutrição :-**

**Atividade realizada:** O Serviço de Nutrição (cozinha) teve como objetivo garantir a alimentação diária de todos os residentes, a fim de assegurar seu bom estado nutricional, através de um plano alimentar saudável e equilibrado. Para tal, as refeições foram fracionadas em cinco horários, sendo: café-da-manhã, almoço, lanche da tarde, jantar e ceia.

Aos residentes nutricionalmente debilitados, além das refeições, foram oferecidos os suplementos alimentares para aumento do aporte calórico, bem como, o uso de dietas enterais (sonda nasogástrica), quando não mais possível a alimentação via oral.

Além dos serviços regulares oferecidos aos residentes, colaboradores e voluntários, tivemos algumas parcerias com pessoas ou organizações que contribuem na promoção de festividades, proporcionando momentos especiais, como almoços comemorativos, lanches diferenciados e festas com alimentos e bebidas típicas.

- **Público-alvo:** Idosos residentes.
  - **Quantidade de pessoas atendidas:** Todos os Idosos Residentes.
  - **Dia/horário/periodicidade:** Diariamente é oferecido: Café da manhã, almoço, café da tarde, jantar e chá da noite; nos horários das 7h00, 11h00, 14h00, 17h00, 19h00 respectivamente.
  - **Resultados obtidos:** Nutrição individualizada conforme a necessidade de cada idoso, tentando manter a proximidade da alimentação caseira e satisfação do paladar do idoso. Melhoramos a nutrição do paciente (dietas hipossódicas aos hipertensos), hipocalóricas, hiperproteicas, conforme necessidade de cada idoso afim de melhorar o quadro clínico e bem estar de cada um.
  - **Recursos humanos:** Cozinheiras, cuidadoras, equipe de enfermagem
- Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos recursos financeiros:** Próprio e donativos.

### **Fisioterapia :-**

**Atividade realizada:** O Setor de Fisioterapia aplicou-se fundamentalmente no campo da Fisioterapia Geriátrica, realizando atendimentos diários com os residentes, buscando a prevenção e a manutenção das funcionalidades do idoso, em especial no tratamento de doenças osteomusculares pré-existentes ou as que se desenvolveram ao longo do tempo.

O Setor utilizou-se de técnicas como exercícios ativos globais e que treinaram o equilíbrio dos pacientes, permitindo, ainda, proporcionar ao idoso a melhora na sua qualidade de movimentos, aproximando-o da superação das suas limitações acometidas pela idade.

No âmbito da prevenção o Setor atendeu a todos os residentes, mesmo os que não apresentem problemas ou dificuldade locomotora.

Aos que apresentaram problemas musculares e nas articulações, as intervenções proporcionaram-lhes um notável desempenho em sua capacidade de locomoção e equilíbrio, bem como a coordenação dessas funções, o aumento da força muscular e das funções de memória do idoso. Estes avanços lhes garantiram independência e conforto na realização de atividades do seu dia a dia, ensejando um envelhecimento com qualidade de vida.

• **Público-alvo:** Idosos residentes.

• **Quantidade de pessoas atendidas:** Todos os Idosos Residentes.

• **Dia/horário/periodicidade:**

São duas fisioterapeutas que atendem diariamente, de segunda a quinta, no período da manhã e à tarde.

• **Resultados obtidos:** Atividades que propiciaram aos idosos residentes, maior movimentação nas articulações afim de evitar o enrijecimento; ativação da circulação através dos exercícios passivos e ativos; prevenção de lesões musculares e osteo-esqueléticas. Avanço na independência e funcionalidade dos idosos.

• **Recursos humanos:** Fisioterapeuta

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos recursos financeiros:** Próprio.

### **Terapia Ocupacional :-**

**Atividade realizada:** A Terapia Ocupacional foi efetuada através de diversos projetos terapêuticos com os idosos, a fim de promover saúde, reabilitação, prevenção e tratamento à saúde física, funcional, cognitiva, social e afetiva dos idosos abrigados.

O projeto de Estimulação Cognitiva (Oficina de Memória) foram realizadas através de sessões em grupo com diversas técnicas para ativar e estimular diversas funções do cérebro, tendo como objetivos principais, manter as funções cognitivas preservadas e também reabilitá-las, funções cognitivas como o raciocínio lógico, linguagem, os vários tipos de memória, concentração, atenção, orientação tempo-espacial.

As oficinas de atividades manuais (artísticas e artesanais), como pintura em madeira, guardanapos de prato, pintura em tela, costura, crochê, tricô, foram realizadas com os residentes, atingindo o objetivo de socialização, além da comunicação, afetividade (humor), responsabilidade, cumplicidade, estimulação cognitiva, sensorial e motor, minimizando quadros de depressão, solidão, ociosidade e apatia social.

Os atendimentos individuais foram realizados conforme a necessidade e de acordo com os encaminhamentos médicos, para reabilitação de membro superior, reabilitação cognitiva,



orientações e treinos de Atividades da Vida Diária, que são as atividades rotineiras como alimentação, vestir e despir, banho e higiene pessoal. Essas atividades foram acompanhadas pela equipe técnica da instituição.

- **Público-alvo:** Idosos residentes.
  - **Quantidade de pessoas atendidas:** Os idosos que conseguem participar.
  - **Dia/horário/periodicidade:** Toda quinta e sexta-feira das 14h00 às 16h00.
  - **Resultados obtidos:** Estimulação cognitiva e da memória através de jogos, brincadeiras e atividades realizadas. Estimulação sensorial, melhora no convívio em grupos. Diminuição de quadros depressivos, isolamento social e tempo ocioso.
  - **Recursos humanos:** Terapeuta ocupacional, voluntários, cuidadores e equipe de enfermagem
- Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.  
**Origem dos recursos financeiros:** Público e Próprio

## 2) Ações Socioassistenciais:

### Serviço Social:-

**Atividade realizada:** O serviço social teve como responsabilidade atender as necessidades da instituição, assegurando a proteção e bem estar dos idosos, no atendimento as famílias e funcionários, manutenção de vínculos com parceiros de todos os setores e captação de recursos humanos, materiais e financeiros.

- **Público-alvo:** Idosos residentes e seus familiares.
- **Quantidade de pessoas atendidas:** Todos os Idosos Residentes e familiares.
- **Dia/horário/periodicidade:** Segunda e Terça (13h00 às 17h30)
- **Resultados obtidos:** Garantir a proteção integral ao idoso, bem como preservar os vínculos familiares;
- **Recursos humanos:** Assistente social

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos recursos financeiros:** Próprios.

**Atividade Realizada:** Visitas domiciliares

**Público Alvo:** Famílias

**Quantidade de visitas:** 08

**Dia/horário/periodicidade:** Por solicitação de vaga, avaliação do idoso e outros motivos

**Resultados Esperados:** Avaliamos se o idoso não dispunha de condições para permanecer com a família, com vivencia de situações de violência e negligencia ou com vínculos familiares fragilizados ou rompidos.

**Recursos Humanos:** Equipe técnica

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal para crianças e adolescentes acolhidos.

**Origem dos recursos financeiros:** Público e Próprios.

### Relação com idosos:

Responsável pelo primeiro contato para solicitação de vaga, agendamento para avaliação de grau de dependência e acompanhamento em todo o processo de admissão do idoso na instituição.

Buscamos assegurar os acessos dos idosos aos serviços disponíveis, conforme dispõe no Estatuto do Idoso em atividades de educação, cultura e lazer e, na rede de proteção social: na área de assistência social, saúde e previdência.

### Relação com a família ou responsável:

**Atividade realizada:** Esta atividade foi retomada após a pandemia e os contatos com os familiares passaram a ser agendados. Diante da tristeza de alguns idosos devido ao distanciamento dos familiares, permitimos que fossem realizados com dia e horário determinados e com todos os procedimentos necessários.

**Público-alvo:** Idosos e familiares

**Quantidade de pessoas atendidas:** todos os idosos e seu responsável/familiares

**Dia/horário/periodicidade:** sempre que necessário ou na ausência deles

**Quantidade de pessoas atendidas:** alguns idosos

**Dia/horário/periodicidade:** quando necessário

**Resultados obtidos:** preservar e manter o vínculo familiar

**Recursos humanos:** Assistente Social e equipe técnica

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos recursos financeiros:** Próprio.

### **Regularização documental:**

**Atividade realizada:** Quando o idoso acolhido não possuía documentação pessoal e benefícios sociais assegurados na Lei Orgânica da Assistência Social (Loas), a profissional de Assistência Social e administração da Instituição buscou regularizar a documentação necessária para possível acesso e realizou encaminhamentos para benefícios previdenciários.

**Público-alvo:** Idosos acolhidos

**Quantidade de pessoas atendidas:** 00

**Dia/horário/periodicidade:** sempre que necessário

**Resultados obtidos:** Regularização documental e acesso a direitos previdenciários

**Recursos humanos:** Assistente Social e equipe técnica

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos recursos financeiros:** Próprio.

### **Relação com Parceiros/Doadores:**

**Atividade realizada:** Como instituição filantrópica, as parcerias e doações foram fundamentais para o desenvolvimento do trabalho, complementando o serviço especializado oferecido.

Através de campanhas/eventos, mantivemos e buscamos novas parcerias nas diversas ações realizadas a fim de angariar fundos ou captar recursos para custeio e manutenção. Parceria com a comunidade e comércio local.

• **Público-alvo:** Instituições do município.

• **Quantidade de pessoas atendidas:** parceiros

• **Dia/horário/periodicidade:** Conforme agendamento realizado na administração da unidade. Normalmente atividades pontuais.

• **Resultados Obtidos:** Recursos materiais, financeiros para custeio, Produtos de higiene e alimentação.

• **Recursos humanos:** voluntários da comunidade e instituições parceiras.

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos recursos financeiros:** Empresas, próprio, comunidade e voluntários.

### **Psicologia: -**

**Atividade realizada:** A psicóloga desenvolveu atividades com os idosos em conjunto com a equipe multidisciplinar, na prática mostra que quando se viabiliza esse serviço dentro de uma instituição é possível criar espaços que permitem aos idosos ampliar o uso dos recursos pessoais disponíveis, melhorando a autoestima, criando vínculos e reduzindo a apatia, que em instituições pode ser um modo de ser construído pelos hábitos padronizados e impessoais. O enfoque foi priorizado para atuar junto ao idoso e não apenas que assiste ao idoso, que prioriza a estimulação cognitiva através de atividades artísticas e recreativas. Quando necessário, o atendimento se faz de forma individual através de terapias.

Para potencializar o uso de recursos pessoais na medida das possibilidades funcionais dos idosos, podemos trabalhar através de atividades planejadas de acordo com a demanda e necessidades específicas, e proporcionar um melhor bem estar geral, que se reflete na melhora de disposição física, do estado de humor, contribuindo para o aumento do número dos contatos interativos entre os idosos, melhorando também sua socialização geral, incluindo o relacionamento com a equipe de trabalho da instituição e os familiares dos próprios idosos.

- **Público-alvo:** Idosos residentes.

- **Quantidade de pessoas atendidas:** Todos os Idosos Residentes.

- **Dia/horário/periodicidade:** Toda terça, quinta e sexta-feira das 13:00h as 17:30h.

- **Resultados obtidos:** Os Resultados atuam na avaliação, sendo prerrogativa do psicólogo, e na reabilitação cognitiva; em acompanhamento terapêutico a idosos, na psicoterapia de idosos, familiares e cuidadores; oferecer alternativas de ajuda aos familiares de idosos acometidos de doenças que causam incapacidade e cognitiva, organizando grupos de apoio emocional, de informação e de auto ajuda, na área de informação da população acerca do envelhecimento e suas consequências, dentre outras funções.

- **Recursos humanos:** Psicologia

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos recursos financeiros:** Próprio.

### **3- Atividades realizadas com os residentes (Eventos)**

Dentro da visão institucional de longevidade com qualidade de vida, buscamos sistematicamente o convívio social e satisfação pessoal dos residentes. Neste sentido a instituição promoveu diversas atividades internas e esporadicamente externas com seus residentes, através de parceria com pessoas ou organizações da sociedade Itapolitana e destacamos abaixo algumas atividades tradicionais realizadas.

Buscamos juntamente com a sociedade civil, o desenvolvimento de atividades sócio-culturais que promoveram interação entre a comunidade local e do acolhido, visando de forma alternativa de participação, a ocupação e convívio do idoso, que proporcionaram sua integração intergeracional.

**Atividade realizada:**

**Dia da Família-** Os idosos retomaram o contato com os familiares, amigos e comunidade de forma presencial e quando não foi possível presencialmente, ainda continuamos com as chamadas por vídeo. As visitas foram previamente agendadas.

Diante da fragilidade do vínculo familiar com o idoso, buscamos a preservação, manutenção ou mesmo pelo resgate desses vínculos. O Serviço Social contribuiu na conscientização da família no acompanhamento de seu idoso institucionalizado, na busca de programas assistenciais que fortaleçam esse vínculo, lembrando que a família sempre será o seu principal cuidador, pois é por meio dela que o idoso encontra sua identidade, suas lembranças e suas raízes.

**.Público-alvo:** Familiares, amigos e comunidade.

**.Quantidade de pessoas atendidas:** Todos

**. Dia/horário/periodicidade:** Após um longo período sem as visitas presenciais devido a pandemia de Covid, retomamos as visitas presenciais de forma previamente agendada para que não houvesse muitas pessoas circulando pela instituição.

**.Recursos Obtidos:** Preservação do vínculo com a família, amigos e comunidade.

**.Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos Recursos:** Próprios.

**Atividade realizada:**

**Dia da Beleza** – Incluiu corte de cabelo, unha, barba e massagem. Destacamos aqui, principalmente com as senhoras, estimular o sentimento de vaidade, além de estimular o autocuidado, a higiene e a interação dentro de moradores em um único propósito.

- **Público-alvo:** Idosos residentes.
- **Quantidade de pessoas atendidas:** Todos os Idosos Residentes.
- **Dia/horário/periodicidade:** uma vez por semana.
- **Resultados obtidos:** manter a autoestima dos idosos.
- **Recursos humanos:** Funcionários e voluntários.

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos recursos financeiros:** Próprios.

**Atividade realizada:**

**Televisão/Rádio/Músicaterapia** – Devido à falta de mobilidade, assistir TV foi uma prática bastante freqüente por todos os idosos. A preferência pelo uso da TV e rádio estão entre os meios de comunicação que mais promoveram estímulos visuais e auditivos, que contribuem para que o indivíduo preencha eventuais deficiências perceptivas, o que aumenta a probabilidade de que o idoso escolha a TV e o rádio como fonte de informação, entretenimento, estimulação e aprendizado. A televisão foi considerada por muitos como o meio de comunicação mais acessível. Sendo o preferido devido à rapidez com que envia as notícias e informações e por mantê-los sempre atualizados ante aos acontecimentos diários de todo o mundo. Também por ser uma alternativa fácil e barata de passatempo e entretenimento que se dá principalmente por meio das novelas e outros programas.

- **Público-alvo:** idosos
- **Quantidade de pessoas atendidas:** todos os idosos
- **Dia/horário/periodicidade:** preferencialmente no período da tarde/começo da noite.
- **Resultados obtidos:** lazer
- **Recursos humanos:** psicóloga e enfermeira

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos recursos financeiros:** próprios.

**Atividade realizada:**

**Cantinho da Leitura** - Sempre que ouvimos a frase “incentive a leitura”, pensamos logo nas crianças, não é? Mas nos esquecemos de que há outros grupos que também podem se beneficiar muito com o hábito de leitura, especialmente os idosos. Um livro pode ser um grande companheiro e ajudar a saúde mental e emocional de quem chegou à terceira idade. Ler é encarnar uma viagem de conhecimentos e de imaginações. Por isso, a instituição organizou nosso "cantinho da leitura", uma biblioteca ainda pequena, mas capaz de levá-los longe...

**.Público-alvo:** Idosos.

**.Quantidade de pessoas atendidas:** Todos

**.Dia/horário/periodicidade:** Sempre que houver interesse do idoso

**.Recursos Obtidos:** Preservação da saúde mental e também como forma de lazer.

**.Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos Recursos:** Próprios.

**Atividade realizada: -**

**Festa Junina:** - Na véspera do dia de São João, a alegria tomou conta do arraiá do abrigo. Diversão e muita alegria não faltaram na Festa Junina do Abrigo, com direito a música, dança da quadrilha, brincadeiras, decoração especial, comidas típicas e vestimentas a caráter e é claro o sanfoneiro que fez todo mundo dançar e cantar.

- **Público-alvo:** Idosos residentes.
- **Quantidade de pessoas atendidas:** Todos os Idosos Residentes
- **Dia/horário/periodicidade:** o evento ocorreu no dia **23/06/2023**.
- **Resultados obtidos:** lazer
- **Recursos humanos:** Funcionários

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal.

**Origem dos recursos financeiros:** Próprio.

**Atividade realizada:** -

**1º almoço realizado na chácara Santa Mônica:** - O empresário e PM Luciano Plastina e amigos mais uma vez acolheu os idosos carinhosamente em sua maravilhosa chácara e fez os olhos de nossos queridos brilharem de emoção, alegria e gratidão. Foi servido um delicioso almoço, com direito a música, dança e muita animação.

• **Público-alvo:** Idosos residentes.

• **Quantidade de pessoas atendidas:** Todos os Idosos Residentes

• **Dia/horário/periodicidade:** o evento ocorreu no dia **01/07/2023**.

• **Resultados obtidos:** lazer

• **Recursos humanos:** Funcionários

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal.

**Origem dos recursos financeiros:** Empresários.

**Atividade realizada:** -

**2º almoço realizado no Bar e Restaurante “Bola Sete”:** - O empresário Nofrinho e amigos realizaram um almoço aos idosos, transportando-os até o local com uma “jardineira” que era um meio de transporte das antigas. Os idosos ficaram muito emocionados e após o almoço foi servido ainda uma deliciosa sobremesa, carinhosamente preparada no local. Teve ainda música, dança e muita animação.

• **Público-alvo:** Idosos residentes.

• **Quantidade de pessoas atendidas:** Todos os Idosos Residentes

• **Dia/horário/periodicidade:** o evento ocorreu no dia **02/08/2023**.

• **Resultados obtidos:** lazer

• **Recursos humanos:** Funcionários

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal.

**Origem dos recursos financeiros:** Empresários.

**Atividade realizada:**

**Visita da EMEI – “Maria Luiza Rodrigues Rossano”** - Uma onda de ternura invadiu o abrigo trazida pela doçura das crianças...é indescritível a emoção dos idosos ao receber a inocência dos sorrisos, o calor dos abraços e a espontânea alegria dos pequenos, que além da presença ainda trouxeram itens carinhosamente arrecadados por eles. E ainda a importância da interação entre os alunos das escolas com os idosos.

**Público-alvo:** idosos acolhidos

**Quantidade de pessoas atendidas:** todos os idosos

**Dia/horário/periodicidade:** 16/08/2023.

**Resultados obtidos:** a atividade proporciona capacitação e aperfeiçoamento estimulando o idoso a autonomia e a criatividade e os alunos demonstram um melhor conhecimento e interação.

**Recursos humanos:** alunos de escolas e cuidadores.

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos recursos financeiros:** próprios e estudantes.

**Atividade realizada:**

**Comemoração dos aniversariantes do mês** – Comemoramos o aniversário dos idosos e funcionários da instituição. Foi realizado no dia do aniversário de cada idoso e somente internamente com bolo e música.

• **Público-alvo:** idosos

• **Quantidade de pessoas atendidas:** todos os idosos.

• **Dia/horário/periodicidade:** No dia do aniversário de cada idoso (conforme fotos em anexo).

• **Resultados obtidos:** Oferecer um dia especial.

• **Recursos humanos:** equipe profissional

**Abrangência territorial:** Serviço ofertado em nível municipal aos idosos institucionalizados.

**Origem dos recursos financeiros:** Próprios e comunitários.

**No dia 31/08/2023 tivemos o aniversário de 100 anos da idosa SENHORINHA DAS DORES SOUZA.**

**E não podíamos deixar de comemorar muito essa data, pois não é sempre que um idoso chega aos 100 anos com uma lucidez incrível.**

**Foram várias as atividades/eventos em comemoração ao seu centenário:-**

Abrindo a temporada de comemorações, tivemos nossos corações preenchidos de alegria e emoção ao vê-la realizando seu sonho de “ver Itápolis lá do alto” ... Que dia incrível!!!! Deus realmente abençoa um propósito quando o mesmo se destina a fazer alguém feliz...mesmo diante de tantas dores e perdas impostas em sua vida, o encantamento, os sonhos e a alegria jamais saíram de seu corajoso coração!!! Nossa gratidão a E.J. Escola de Aviação Civil e aos integrantes que tornaram possível este acontecimento.

O segundo evento aconteceu novamente na chácara Santa Mônica com um delicioso almoço promovido novamente pelo PM Plastina e amigos, inclusive comemorando seu aniversário também.

E no dia 31/08/2023, dia de seu aniversário houve uma comemoração no abrigo, contou com a presença de seus amigos e patrocinado pelo empresário “Nego Blentam” através do supermercado São José.



Responsáveis pela elaboração do Relatório de Atividades Executadas:

Itápolis, 10 de setembro de 2023.



Padre Leonardo Nantes Jacomino  
Presidente



Rossana Maria Ellero Zuliani Ciscun  
Administradora



Rosa Maria Marconato  
Assistente Social



Cíntia Daniela Martin Garcia  
Enfermeira



Pâmela Cristina Rita de Lucca  
Psicóloga



**RELAÇÃO NOMINAL DOS IDOSOS ATENDIDOS NOS MESES DE JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023**

	<b>NOME</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>RG/CPF</b>	<b>Data de acolhida na Instituição</b>	<b>Data de Falecimento/ Desligamento</b>	<b>Valor do benefício/aposentadoria/pensão R\$</b>
01	IRACEMA LOURENÇO DA SILVA	08/11/1941		03/10/2007	_____	1.320,00
02	LEONOR ROCHA	13/08/1948		22/11/2016	_____	1.615,00
03	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	14/11/1948		08/06/2016	_____	1.320,00
04	NORMA ANDREONE	10/01/1942		19/06/2014	_____	2.915,00
05	CLÓVIS DE OLIVEIRA	08/01/1953		10/01/2015	_____	1.320,00
06	JOÃO MARTINS RIBEIRO	14/12/1935		28/05/1984	_____	1.320,00
07	APARECIDA LACROES DE ALMEIDA	08/08/1947		14/06/2017	_____	1.320,00
08	PEDRO SGOTI	15/09/1949		03/10/2017	_____	1.320,00
09	ODETE MONTEIRO TEIXEIRA	22/02/1940		19/03/2018	_____	1.100,00
10	EMÍLIA GONÇALVES	12/08/1949		02/07/2018	_____	2.050,00
11	ANTONIO MUGNATO SOBRINHO	05/03/1946		26/08/2019	_____	820,00
12	JOSEFINA MARIA NEGRI	25/09/1933		03/12/2019	_____	1.620,00
13	ANTONIO APARECIDO MORO	18/07/1942		21/07/2020	11/07/2023	810,00
14	RENATO PEDRO MARTINS	27/06/1963		27/08/2020	_____	1.320,00
15	ORIDES MUNIZ	16/10/1945		05/01/2021	_____	1.650,00
16	MARIA LOURDES BARBOSA	06/07/1942		05/01/2021	_____	1.320,00
17	BENEDITO AGENOR RODRIGUES	10/03/1952		12/01/2021	_____	1.320,00

18	JOSÉ CAMILO	26/03/1947		16/06/2021	_____	1.320,00
19	SENHORINHA DAS DORES SOUZA	31/08/1923		28/07/2021	_____	1.320,00
20	FÁTIMA ANTONIA MALAMAM CONSTÂNCIO	12/04/1950		01/09/2021	02/06/2023	781,00
21	MARIA SANITÁ ALVARENGA	20/08/1940		16/09/2021	_____	2.600,00
22	MARIA DE LOURDES CARMINATTI BORGES	06/09/1947		01/02/2022	_____	1.320,00
23	NEUSA PUPATO SANCHES	05/04/1942		23/02/2022	_____	2.624,00
24	ALFREDO GALDINO	25/05/1936		30/09/2022	_____	1.320,00
25	CLAUDIA BORGES GALDINO	25/08/1942		28/09/2022	_____	890,00
26	ADELINO PASTRE	23/08/1941		21/11/2022	_____	1.320,00
27	ODILA RIBEIRO DE CARVALHO	18/08/1938		12/12/2022	_____	1.320,00
28	MARIA BANDINI PARMA	06/06/1936		21/03/2023	_____	2.600,00
29	MARGARIDA AFONSO	15/09/1935		04/04/2023	_____	1.320,00
30	TEREZINHA ZENDRON GRANUCCI	10/11/1942		05/05/2023	_____	3.840,00
31	JOÃO SIMPLICIO	07/10/1938		10/05/2023	_____	1.320,00
32	BENEDITO BUENO	15/09/1935		06/06/2023	_____	2.640,00
33	APARECIDO DOMINGUES DOS SANTOS	27/06/1947		02/08/2023	_____	1.320,00
34	MARIA DE LOURDES RIGHINI DOS SANTOS	05/02/1950		02/08/2023	_____	1.320,00
35	JOSÉ TESE	12/02/1937		07/08/2023	_____	1.320,00

**OBS:- Os idosos que não recebem o valor integral do salário é porque já possuíam empréstimos consignados quando foram acolhidos.**

Itápolis, 10 de setembro de 2023.

# FOTOS JUNHO, JULHO E AGOSTO 2023

## JUNHO

### Doação Laerte Garieri



### Niver Dona Maria com a família



## Doação da festa do Peão de Itápolis



**Festa do Peão de Itápolis  
2023**

**Desafio do Bem**

**Arrecadados exatos**

**R\$ 84 364 ,00**

**Fazer o Bem está em nosso  
DNA**

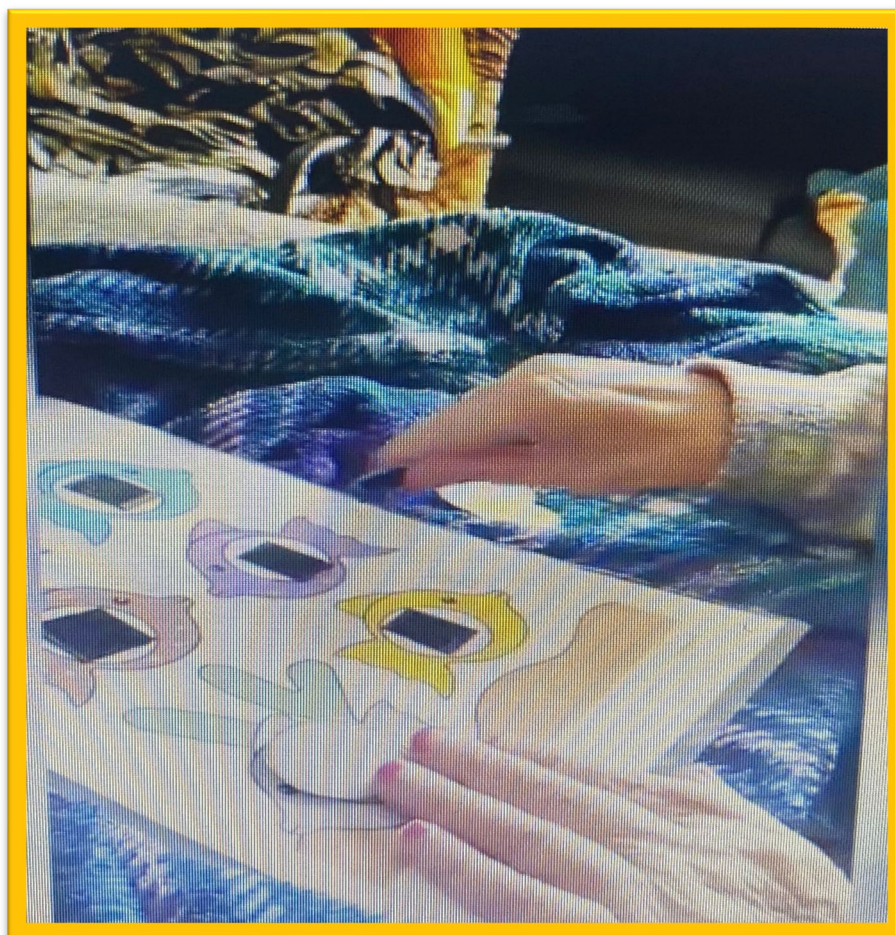
# Doação Equipe Catequese – Procissão Corpus Christi



## Doação Empresa Malosso Bionergia



## Atividade Terapia Ocupacional – pareamento



# Festa Junina no Abrigo









# Missa



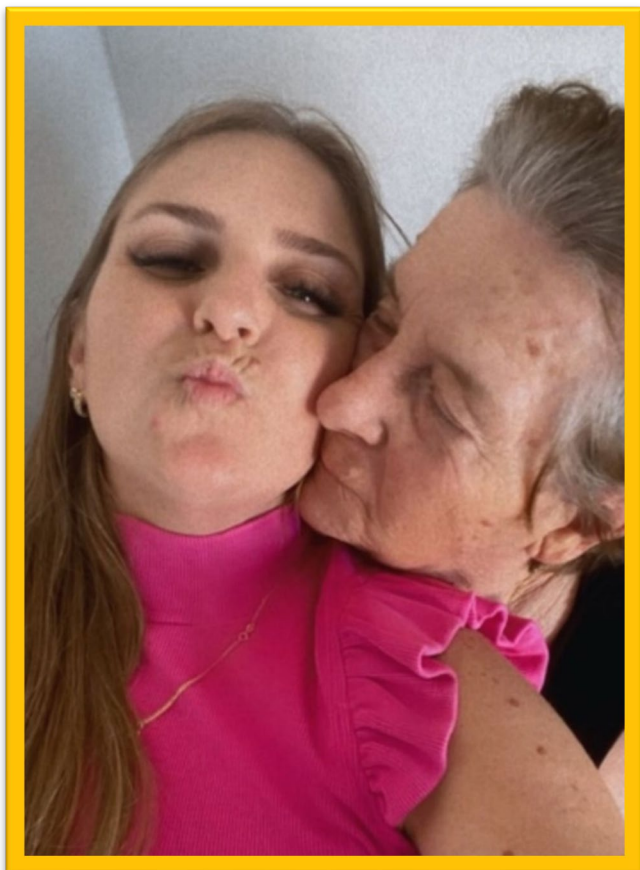
## Atividade com as Fisioterapeutas



## Massagem Idosos – Janete

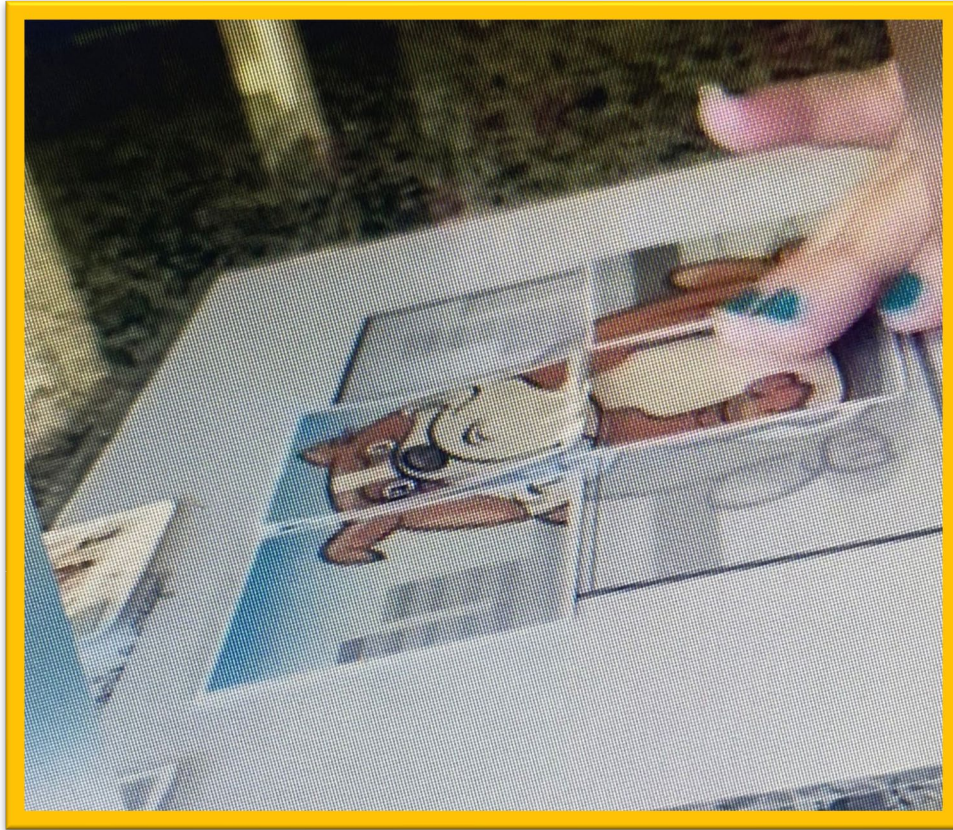


# Atividade de Afetividade – Psicóloga



**JULHO**

**Estimulação Cognitiva – T.O**



**Doação Mara Campopiano**



## Doação Drogal Itápolis



## Niver Renato



## Niver Maria de Lourdes



## Almoço Doado pelo Luciano Plastina

A photograph of two men standing outdoors in front of a building. The man on the left is wearing a purple Real Madrid jersey with 'FIY Emirates' and 'adidas' logos. The man on the right is wearing a teal polo shirt with a crest. The background shows a paved area, palm trees, and a building. A watermark 'www.ITAChique.COM.BR' is visible in the top right corner.

Photo: Kobervall Carvalho

www.ITAChique.COM.BR

Tião Bombista  
☎ 99743-6615

ÓPTICA VENEZA  
☎ (16) 3262-3533

Benevento's VEÍCULOS  
COMPRAR | VENDER | TROCAR | FINANCIAR  
☎ 16.99735-8886

MV Celulares & Tecnologia  
MANUTENÇÃO EM CELULARES E TABLET  
☎ (16) 99757-9797

99108-8869

WWW. **ITA**Chique.COM.BR

Foto: Roberval Carvalho

Apóio:

**Tião Bombista**  
 WhatsApp: 16.99743-6615

**ÓPTICA VENEZA**  
 (16) 3262-3533

**Benevento's VEÍCULOS**  
 COMPRA | VENDA | TROCA | FINANÇIA  
 WhatsApp: 16.99735-8886

**MV Celulares & Tecnologia**  
 MANUTENÇÃO EM CELULARES E TABLET  
 WhatsApp: (16) 99757-9797

Centro de Ensino de Dança  
**Evo:le**  
 99108-8869

WWW. **ITA**Chique.COM.BR

Foto: Roberval Carvalho

Apóio:

**Tião Bombista**  
 WhatsApp: 16.99743-6615

**ÓPTICA VENEZA**  
 (16) 3262-3533

**Benevento's VEÍCULOS**  
 COMPRA | VENDA | TROCA | FINANÇIA  
 WhatsApp: 16.99735-8886

**MV Celulares & Tecnologia**  
 MANUTENÇÃO EM CELULARES E TABLET  
 WhatsApp: (16) 99757-9797

Centro de Ensino de Dança  
**Evo:le**  
 99108-8869



WWW. **ITA**Chique.COM.BR

Foto: Roberval Carvalho

Apoio

**Tião Bombista**  
☎ 99743-6615

**ÓPTICA VENEZA**  
(16) 3262-3533

**Benevento's VEÍCULOS**  
COMPRA | VENDA | TROCA | FINANÇIA  
☎ 16.99735-8886

**MV Celulares & Tecnologia**  
MANUTENÇÃO EM CELULARES E TABLET  
☎ (18) 99757-9797

**Evoil**  
Centro de Ensino de Dança  
99108-8869

WWW. **ITA**Chique.COM.BR

Foto: Roberval Carvalho

Apoio

**Tião Bombista**  
☎ 99743-6615

**ÓPTICA VENEZA**  
(16) 3262-3533

**Benevento's VEÍCULOS**  
COMPRA | VENDA | TROCA | FINANÇIA  
☎ 16.99735-8886

**MV Celulares & Tecnologia**  
MANUTENÇÃO EM CELULARES E TABLET  
☎ (18) 99757-9797

**Evoil**  
Centro de Ensino de Dança  
99108-8869

WWW. **ITA**Chique.COM.BR

Foto: Roberval Carvalho

Apelo:

**Tião Bombista**  
 99743-6615

**ÓPTICA VENEZA**  
 (16) 3262-3533

**Benevento's VEÍCULOS**  
 COMPRA | VENDA | TROCA | FINANCIAMENTO  
 (16) 99735-8886

**MV Celulares & Tecnologia**  
 MANUTENÇÃO EM CELULARES E TABLET  
 (16) 99757-9797

Centro de Ensino da Dança  
**Evo:le**  
 99108-8869

WWW. **ITA**Chique.COM.BR

Foto: Roberval Carvalho

**Tião Bombista**  
 99743-6615

**ÓPTICA VENEZA**  
 (16) 3262-3533

**Benevento's VEÍCULOS**  
 COMPRA | VENDA | TROCA | FINANCIAMENTO  
 (16) 99735-8886

**MV Celulares & Tecnologia**  
 MANUTENÇÃO EM CELULARES E TABLET  
 (16) 99757-9797

Centro de Ensino da Dança  
**Evo:le**  
 99108-8869



## Doação de Fralda Campeonato de Vôlei no CCI



## Doação de Fraldas Marcia Curioni



## Doação Da Dekel – Fraldas



# Doação de Fraldas -Sociedade Feminina Cruzeiro do Sul Mulheres da Maçonaria



# Doação de Fraldas pelo Campeonato de Futebol -CCI



## Doação Materiais de Curativo – Empresa Malosso Bioenergia



## Doação de Fraldas – Filhas de Jô



Agosto

**NIVER APARECIDA LACROES**



## NIVER EMILIA



## NIVER ADELINO





# NIVER CLAUDIA



# NIVER LEONOR



# NIVER MARIA ALVARENGA



# MULHERES DA CASA DA AMIZADE



# EMEI MARIA LUIZA





# NIVER ODILA



# PASSEIO NO AERoclUBE COM SENHORINHA 100 ANOS- SONHO









# NIVER SENHORINHA – 100 ANOS -ZÉ GALINHA









# NIVER SENHORINHA – DOADO PELO SUPERMERCADO SÃO JOSÉ











**Associação Lar São José**  
Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47  
Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975  
Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social  
Inscrição no Conselho Municipal do Idoso  
Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951  
Avenida Bento Cogo, 85 - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro  
CEP 14-900-00 Itápolis – SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)  
Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

### **RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS PAGOS COM RECURSOS PUBLICOS**

<b>Relação de Funcionários Pagos com o Recurso Municipal- junho/2023</b>					
<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Função</b>	<b>Tipo de Vínculo</b>	<b>Carga Horária</b>	<b>Salário</b>
Angela Maria Vieira de Lima Rodrigues		Servente de pessoal	CLT	12/36	1.659,25
Gabriele Maria Leão		Técnico de Enfermagem	CLT	12/36	2.489,86
Cristiane Aparecida Greggio		Servente de Pessoal	CLT	12/36	1.692,04
Edinéia Matias		Servente de Pessoal	CLT	12/36	1.659,25
Hilda Graça da Silva		Servente de Pessoal	CLT	12/36	117,04
Lucimara da Silva		Técnico de Enfermagem	CLT	12/36	2.412,63
Maria da Penha Pereira da Silva		Servente de Pessoal	CLT	12/36	2.111,90
Maria Fernanda dos Santos da Rocha		Servente de Pessoal	CLT	12/36	1.675,65

### **Relação de Funcionários Pagos com o Recurso Municipal – julho/2023**

Angela Maria Vieira de Lima Rodrigues		Servente de pessoal	CLT	12/36	1.659,25
Gabriele Maria Leão		Técnico de Enfermagem	CLT	12/36	2.458,95 *3.383,88
Cristiane Aparecida Greggio		Servente de Pessoal	CLT	12/36	1.708,44
Edinéia Matias		Servente de Pessoal	CLT	12/36	1.659,25
Hilda Graça da Silva		Servente de Pessoal	CLT	12/36	1.761,67
Lucimara da Silva		Técnico de Enfermagem	CLT	12/36	2.412,63
Maria da Penha Pereira da Silva		Servente de Pessoal	CLT	12/36	2.082,13
Maria Fernanda dos Santos da Rocha		Servente de Pessoal	CLT	12/36	1.708,44

### **Relação de Funcionários Pagos com Recursos Municipal - agosto/2023**

Angela Maria Vieira de Lima Rodrigues		Servente de pessoal	CLT	12/36	1.659,25
Gabriele Maria Leão		Técnico de Enfermagem	CLT	12/36	871,68
Cristiane Aparecida Greggio		Servente de Pessoal	CLT	12/36	168,85
Edinéia Matias		Servente de Pessoal	CLT	12/36	1.659,25
Hilda Graça da Silva		Servente de Pessoal	CLT	12/36	1.823,20
Lucimara da Silva		Técnico de Enfermagem	CLT	12/36	2.412,63
Maria da Penha Pereira da Silva		Servente de Pessoal	CLT	12/36	2.082,13
Maria Fernanda dos Santos da Rocha		Servente de Pessoal	CLT	12/36	1.708,44

\*Referente ao aviso de Férias

### Junho/2023

Nome	CNPJ	Valor
INSS	DARF	4.879,89
Pagamento FGTS	GRF	5.865,28
ULTRAGÁS	61.602.199/0001-12	5.645,27

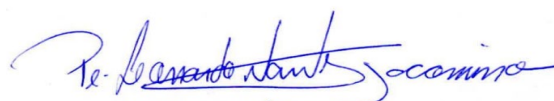
### Julho/2023

Nome	CNPJ	Valor
INSS	DARF	5.832,82
Pagamento FGTS	GRF	5.657,52

### Agosto/2023

Nome	CNPJ	Valor
ULTRAGÁS	61.602.199/0001-12	4.208,43
Pagamento FGTS	GRF	5.984,30
INSS	DARF	6.667,19

Itápolis, 10 de setembro de 2023.



Pe Leonardo Nantes Jacomino

Presidente

## ANEXO 10

### REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

#### TERMO DE FOMENTO 13/2023

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: "ASSOCIAÇÃO LAR SÃO JOSÉ"

CNPJ: 49.980.634/0001-47

ENDEREÇO E CEP: Avenida Bento Cogo, 85, Itápolis/SP – CEP – 14.900.000

RESPONSÁVEL PELA OSC: LEONARDO NANTES JACOMINO

CPF: 3 [REDACTED] 4

OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Acolhimento Institucional para atendimento de idosos.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 13/2023	10/04/2023	31/12/2023	R\$ 300.000,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		05/06/2023	051023	30.000,00
		05/07/2023	051018	30.000,00
		04/08/2023	041058	30.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				16.664,95
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				90.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				106.664,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				106.664,95

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da "ASSOCIAÇÃO LAR SÃO JOSÉ", vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

## ANEXO 10

### REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

#### TERMO DE FOMENTO 13/2023

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
<b>Recursos humanos (5)</b>	<b>45.037,69</b>		<b>45.037,69</b>	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)				
Outros serviços de terceiros				
Locação de imóveis				
Locações diversas				
<b>Utilidades públicas (7)</b>	<b>44.740,70</b>		<b>44.740,70</b>	
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
<b>TOTAL</b>	<b>89.778,39</b>		<b>89.778,39</b>	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

## ANEXO 10


### REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

#### TERMO DE FOMENTO 13/2023

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>106.664,95</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>89.778,39</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	<b>0,00</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>0,00</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	<b>16.886,56</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Itápolis, 10 de setembro 2023.



Pe Leonardo Nantes Jacomino  
Presidente

**ANEXO 13**

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

**TERMO DE FOMENTO 13/2023**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: “ASSOCIAÇÃO LAR SÃO JOSÉ”**

**TERMO DE FOMENTO: N° 13/2023**

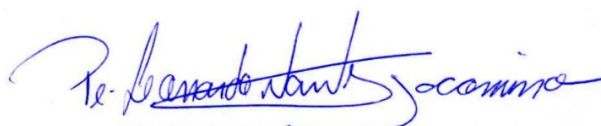
**OBJETO: “ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL”**

Nome	Leonardo Nantes Jacomino
Cargo	Presidente
CPF	3 [REDACTED] 4
Endereço	Rua Padre Tarallo, 751
Telefone	(16) 3262-1614
e-mail	<a href="mailto:leonardosbj@hotmail.com">leonardosbj@hotmail.com</a>

**Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do  
TCESP**

Nome	Leonardo Nantes Jacomino
Cargo	Presidente
Endereço Comercial do Órgão/Setor	Avenida Bento Cogo, 85, Centro
Telefone/Fax	(16) 3262-1922
e-mail	<a href="mailto:associação.larsaojose@hotmail.com">associação.larsaojose@hotmail.com</a>

Itápolis, 10 de junho de 2023.



**Pe. Leonardo Nantes Jacomino**

**Presidente**



## Associação Lar São José

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47

Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975

Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social

Inscrição no Conselho Municipal do Idoso

Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951

Avenida Frei Paulo Luig Nº 371 - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro

CEP 14-900-00 Itápolis – SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)

Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

RELAÇÃO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
06/06/2023	DARF	Pagamento Órgão do Governo	INSS	4.879,89
06/06/2023	GRF	Pagamento FGTS	FGTS	5.865,28
06/06/2023	Holerite	Angela Maria Vieira de Lima Rodrigues	Salário	1.659,25
06/06/2023	Holerite	Gabriele Maria Leão	Salário	2.489,86
06/06/2023	Holerite	Cristiane Aparecida Greggio	Salário	1.692,04
06/06/2023	Holerite	Edineia Matias	Salário	1.659,25
06/06/2023	Holerite	Hilda Graça da Silva	Salário	117,04
06/06/2023	Holerite	Lucimara da Silva	Salário	2.412,63
06/06/2023	Holerite	Maria da Penha Pereira da Silva	Salário	2.111,90
06/06/2023	Holerite	Maria Fernanda dos Santos da Rocha	Salário	1.675,65
21/06/2023	Boleto	ULTRAGÁS	Consumo	5.645,27
05/07/2023	DARF	Pagamento Órgão do Governo	INSS	5.832,82
05/07/2023	GRF	Pagamento FGTS	FGTS	5.657,52
06/07/2023	Holerite	Angela Maria Vieira de Lima Rodrigues	Salário	1.659,25
06/07/2023	Holerite	Gabriele Maria Leão	Salário	2.458,95
06/07/2023	Aviso de Férias	Gabriele Maria Leão	Férias	3.383,88
06/07/2023	Holerite	Cristiane Aparecida Greggio	Salário	1.708,44
06/07/2023	Holerite	Edineia Matias	Salário	1.659,25
06/07/2023	Holerite	Hilda Graça da Silva	Salário	1.761,67
06/07/2023	Holerite	Lucimara da Silva	Salário	2.412,63
06/07/2023	Holerite	Maria da Penha Pereira da Silva	Salário	2.082,13
06/07/2023	Holerite	Maria Fernanda dos Santos da Rocha	Salário	1.708,44
01/08/2023	Boleto	ULTRAGÁS	Consumo	4.208,43
07/08/2023	GRF	Pagamento FGTS	FGTS	5.984,30
07/08/2023	Holerite	Gabriele Maria Leão	Salário	871,68
07/08/2023	Holerite	Angela Maria Vieira de Lima Rodrigues	Salário	1.659,25
07/08/2023	Holerite	Cristiane Aparecida Greggio	Salário	168,85
07/08/2023	Holerite	Edineia Matias	Salário	1.659,25
07/08/2023	Holerite	Hilda Graça da Silva	Salário	1.823,20
07/08/2023	Holerite	Lucimara da Silva	Salário	2.412,63
07/08/2023	Holerite	Maria da Penha Pereira da Silva	Salário	2.082,13
07/08/2023	Holerite	Maria Fernanda dos Santos da Rocha	Salário	1.708,44
17/08/2023	DARF	Pagamento Órgão do Governo	INSS	6.667,19
			<b>Total</b>	<b>89.778,39</b>

Itápolis, 10 de setembro de 2023.

Pe Leonardo Nantes Jacomino  
Presidente

Gildo Stuchi  
Contador



## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO LAR SAO JOSE

Conta: 0309 | 003 | 00001861-3

Data: 28/08/2023 - 14:59

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/06/2023	000000	SALDO DIA		21.573,06 C
02/06/2023	000000	SALDO DIA		21.573,06 C
05/06/2023	051023	CRED TEV	79.700,00 C	101.273,06 C
05/06/2023	000000	SALDO DIA		101.273,06 C
06/06/2023	041791	PG ORG GOV	4.879,89 D	96.393,17 C
06/06/2023	540690	DEB P FGTS	5.965,28 D	90.527,89 C
06/06/2023	061042	ENVIO TEV	1.659,25 D	88.868,64 C
06/06/2023	061043	ENVIO TEV	2.489,86 D	86.378,78 C
06/06/2023	061044	ENVIO TEV	1.659,25 D	84.719,53 C
06/06/2023	309560	FOL PAGTO	20.734,24 D	63.985,29 C
06/06/2023	309560	FOL PAGTO	9.668,51 D	54.316,78 C
06/06/2023	309560	FOL PAGTO	20.956,56 D	33.360,22 C
06/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	33.358,92 C
06/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	33.357,62 C
06/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	33.356,32 C
06/06/2023	000000	SALDO DIA		33.356,32 C
07/06/2023	309560	DEB TARIFA	18,48 D	33.337,84 C
07/06/2023	000000	SALDO DIA		33.337,84 C
09/06/2023	000000	SALDO DIA		33.337,84 C
12/06/2023	000000	SALDO DIA		33.337,84 C
13/06/2023	000000	SALDO DIA		33.337,84 C
14/06/2023	000000	SALDO DIA		33.337,84 C
15/06/2023	000000	SALDO DIA		33.337,84 C
16/06/2023	000000	SALDO DIA		33.337,84 C
19/06/2023	000000	SALDO DIA		33.337,84 C
20/06/2023	000000	SALDO DIA		33.337,84 C
21/06/2023	374800	PAG BOLETO	5.645,27 D	27.692,57 C
21/06/2023	000000	SALDO DIA		27.692,57 C
22/06/2023	000000	SALDO DIA		27.692,57 C
23/06/2023	000000	SALDO DIA		27.692,57 C
26/06/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	27.637,57 C
26/06/2023	000000	SALDO DIA		27.637,57 C
27/06/2023	000000	SALDO DIA		27.637,57 C
28/06/2023	000000	SALDO DIA		27.637,57 C
29/06/2023	000000	SALDO DIA		27.637,57 C
30/06/2023	000000	SALDO DIA		27.637,57 C





## 2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	958800000482 798903852310 710716231575 994211799438
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	06/06/2023
<b>Número do documento:</b>	07162315799421179
<b>VALOR TOTAL:</b>	4.879,89

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO LAR SAO JOSE
<b>Conta de débito:</b>	309 / 003 / 00001861-3

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	06/06/2023

<b>Código da operação:</b>	000041791
<b>Chave de segurança:</b>	8WWR315NCXY12H9S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ <b>49.980.634/0001-47</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO LAR SAO JOSE</b>		
Período de Apuração <b>Maio/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23157.9942117-9</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000138078469</b>			Valor Total do Documento <b>4.879,89</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	674,29			674,29
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	4.205,60			4.205,60
<b>Totais</b>		<b>4.879,89</b>			<b>4.879,89</b>

SENDER (Versão:5.1.6) Página: 1/1 06/06/2023 09:03:00

85880000048 2 79890385231 0 71071623157 5 99421179943 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000048 2 79890385231 0 71071623157 5 99421179943 8

CNPJ: 49.980.634/0001-47  
Número: 07.16.23157.9942117-9  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 4.879,89

Pague com o PIX





**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**  
**Via Internet Banking Caixa**

Nome: ASSOCIACAO LAR SAO JOSE  
Conta de débito: 0309 / 003 / 00001861-3

**Representação numérica do código de barras:**

858300000580 652801792305 607677050840 998063400012

CNPJ/CEI empresa: 49.980.634/0001-47  
Cód. convênio: 0179  
Data de validade: 07/06/2023  
Competência: 05/2023

Valor recolhido: 5.865,28

**Identificação da operação:**

Data / hora: 06/06/2023  
Data de Débito: 06/06/2023

**Código da operação:** 00540690  
**Chave de segurança:** T27FEYT01EZUYMFM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/06/2023 - 09:00:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE				02-DDD/TELEFONE (0016) 32621910
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 73.316,07	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 49.980.634/0001-47	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.865,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.865,28
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023\*\*

858300000580 652801792305 607677050840 998063400012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/06/2023 - 09:00:38

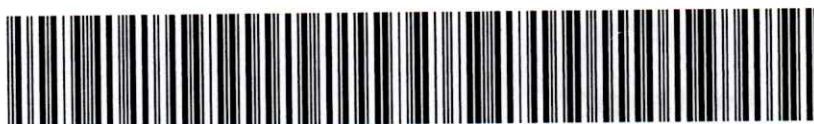
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE				02-DDD/TELEFONE (0016) 32621910
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 73.316,07	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 49.980.634/0001-47	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.865,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.865,28
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023\*\*

858300000580 652801792305 607677050840 998063400012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0309 / 003 / 00001861-3

**Conta destino:** 0309 / 1288 / 000865832122-1

**Nome destinatário:** ANGELA MARIA V. DE L. RODRIGUES

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.659,25

**Data de débito:** 06/06/2023

**Data/hora da operação:** 06/06/2023 10:44:15

**Código da operação:** 061044

**Chave de segurança:** 9X5LJU67NVYEZPH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104


00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371  
49.980.634/0001-47

Itapólis SP

### Demonstrativo de Pagamento de Salário

Mensal - 31/05/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
0138-ANGELA MARIA VIEIRA DE LIMA RODRIGUES 5162-10 Local: 00001-Empresa  
Func. desde: 01/03/2022 Funcao: Servente de Pessoal Age.: 0/0:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			142,34	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <u>13/2023</u> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.801,59	142,34	
			Valor Líquido 	1.659,25	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.801,59	1.801,59	1.801,59	144,13		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/2023, Angela M. V. de L. J. Rodrigues  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0309 / 003 / 00001861-3
<b>Conta destino:</b>	0309 / 001 / 00026364-6
<b>Nome destinatário:</b>	GABRIELE MARTA LEAO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.489,86
<b>Data de débito:</b>	06/06/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	06/06/2023 10:43:46
<b>Código da operação:</b>	061043
<b>Chave de segurança:</b>	7QGZA96SMSZFXWWU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
AÍ6 CAIXA: 0800 104 0104


00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371  
49.990.634/0001-47

Itapólis SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Mensal - 31/05/2023

Código: 0127 - Nome do Funcionário: GARRIELE MARIA LEAO - CBO: 3222-05 - Emp. Local: Local: 00001-Empresa - Depto.: - Setor: - Seção: - FL: -  
Func. desde: 02/05/2018 Funcao: Técnico de Enfermagem - Age.: D/D:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 9,00) Dia(s)		789,49		
0101	Salario Maternidade ( 22,00) dias		1.929,74		
9101	INSS s/ Salarios ( 12,00) base INSS			229,34	
			<b>Total de Vencimentos</b> 2.719,22	<b>Total de Descontos</b> 229,34	
			<b>Valor Líquido</b> 	2.489,88	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FG.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.631,46	2.719,22	2.719,22	217,54		

**TERMO DE FOMENTO** 13/2023  
**ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR**  
**Prefeitura Municipal de Itapólis**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/2023 *Garriele Maria Leao*  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



**ASSOCIACAO LAR SAO JOSE**

CNPJ: 49.980.634/0001-47

Agência: 0309  
Conta: 000018613



Saldo Atual  
**R\$ 29.835,36 C**

Limite do Cheque Especial  
**R\$ 0,00**

Saldo Bloqueado  
**R\$ 0,00 C**

Saldo Disponível  
**R\$ 29.835,36 C**

## Geração da Folha

Saldo e Extratos

Investimentos

Pix

Transferências

Pagamentos

Empréstimos

Cartões

Empregador

Cobrança Bancária

Contas da Empresa

Transações

CAIXA Seguradora

Nome da Folha de Pagamento:

MUNIC 300,000 JUNHO

Ex.: Folha1

Mês/Ano:

06 / 2023

Data de débito: 06/06/2023

### Detalhes da Folha de Pagamento

NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	VALOR
CRISTIANE APARECIDA GREGGIO	34509	030 [REDACTED] 525	1.692,04
EDINEIA MATIAS	30130	030 [REDACTED] 169	1.659,25
HILDA GRACA DA SILVA	08159	030 [REDACTED] 461	117,04
LUCIMARA DA SILVA SACONI	28514	030 [REDACTED] 787	2.412,63
MARIA DA PENHA PEREIRA DA S	04013	030 [REDACTED] 0039	2.111,90
MARIA FERNANDA D. S. DA ROC	19171	030 [REDACTED] 2556	1.675,65

Retornar

Confirmar

Dúvidas, críticas, sugestões?  
**Alô CAIXA!**

Capitais

**4004 0104**

Demais Cidades

**0800 104 0104**

9.668,51

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371  
49.980.634/0001-47

Itapoliis SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Mensal - 31/05/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
0116-CRISTIANE APARECIDA GREGGIO 5162-10 Local: 00001-Empresa  
Func. desde: 17/02/2016 Funcao: Servente de Pessoal Age.: 0/0:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59		
1527	Adicional Tempo de Servic ( 2,00) s/sal.contratual		36,05		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			145,58	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <u>13/2023</u> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>			Total de Vencimentos	1.837,62	
			Valor Liquido	1.692,04	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálcl. F.G.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.801,59	1.837,62	1.837,62	147,01		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/2023 *Cristiane G Greggio*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

DPCUCA 2023 E.1-www.cucafresca.com.br/

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371  
49.980.634/0001-47

Itapoliis SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Mensal - 31/05/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
0139-EDINEIA MATIAS 5162-10 Local: 00001-Empresa  
Func. desde: 01/08/2022 Funcao: Servente de Pessoal Age.: 0/0:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			142,34	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <u>13/2023</u> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>			Total de Vencimentos	1.801,59	
			Valor Liquido	1.659,25	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálcl. F.G.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.801,59	1.801,59	1.801,59	144,13		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/2023 *Edineia Matias*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

DPCUCA 2023 E.1-www.cucafresca.com.br/


00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371  
49.980.634/0001-47

Itapólis SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Mensal - 31/05/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
0048-HILDA GRACA DA SILVA 5162-10 Local: 00001-Empresa  
Func. desde: 01/05/2003 Funcao: Servente de Pessoal Age: D/C:  
Cid. Apont.: 49

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 2,00) Dia(s)		120,10		
1527	Adicional Tempo de Servic ( 10,00) s/sal.contratu		12,01		
9101	INSS s/ Salarios ( 12,00) base INSS			15,07	
Funcionario de ferias no mes de 03/05/2023 a 31/05/2023.			Total de Vencimentos 132,11	Total de Descontos 15,07	
			Valor Líquido 	117,04	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.901,59	2.686,43	132,11	10,57		

**TERMO DE FOMENTO** 13/2023  
**ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR**  
**Prefeitura Municipal de Itapólis**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/2023 Hilda Graca da Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA


00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371  
49.980.634/0001-47

Itapólis SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Mensal - 31/05/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.  
0140-LUCIMARA DA SILVA 3222-05 Local: 00001-Empresa  
Func. desde: 01/04/2023 Funcao: Técnico de Enfermagem Caixa Econôm. Federal Age: 0309-1 D/C:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		2.631,46		
9101	INSS s/ Salarios ( 12,00) base INSS			218,83	
Funcionario de ferias no mes de 03/05/2023 a 31/05/2023.			Total de Vencimentos 2.631,46	Total de Descontos 218,83	
			Valor Líquido 	2.412,63	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.631,46	2.631,46	2.631,46	210,52		

**TERMO DE FOMENTO** 13/2023  
**ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR**  
**Prefeitura Municipal de Itapólis**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/2023 Lucimara da Silva Saroni  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371  
49.980.634/0001-47

Itápolis SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Mensal - 31/05/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL  
0106-MARIA DA PENHA PEREIRA DA SILVA 5142-10 Local: 00001-Empresa  
Func. desde: 01/09/2013 Funcao: Cuidador(a) de Idosos Age.: D/O:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59		
1002	Adicional Jornada Noturna ( 104,00) 50.0074N=51:30m		425,36		
1527	Adicional Tempo de Servic ( 4,00) s/sal.contratual		72,04		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			197,11	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>			Total de Vencimentos	2.299,01	
			Valor Líquido	2.111,90	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.801,59	2.299,01	2.299,01	193,92		

13/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/2023 Maria da Penha P. da Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371  
49.980.634/0001-47

Itápolis SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Mensal - 31/05/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL  
0118-MARIA FERNANDA DOS SANTOS DA ROCHA 5142-10 Local: 00001-Empresa  
Func. desde: 11/11/2016 Funcao: Servente de Pessoal Age.: D/O:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59		
1527	Adicional Tempo de Servic ( 1,00) s/sal.contratual		18,02		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			143,98	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>			Total de Vencimentos	1.819,61	
			Valor Líquido	1.675,63	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.801,59	1.819,61	1.819,61	145,57		

13/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/2023 Maria F.S. Rocha  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.980.634/0001-47
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO LAR SAO JOSE
<b>Conta de débito:</b>	0309   003   00001861-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09925 83384.572935 80429.060009 5 93930000564527
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CIA ULTRAGAZ S A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CIA ULTRAGAZ S A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>61.602.199/0001-12</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO LAR SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.980.634/0001-47
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO LAR SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.980.634/0001-47

<b>Data do Vencimento:</b>	26/06/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	21/06/2023
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	5.645,27
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	5.645,27
<b>Valor Pago (R\$):</b>	5.645,27

<b>Data/hora da operação:</b>	21/06/2023 16:08:36
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	072374800
<b>Chave de segurança:</b>	XKVRSCGPEP89NL5G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BANCO ITAU SA

341-7

34191.09925 83384.572935 80429.060009 5 93930000564527

LOCAL DE PAGAMENTO Pagamento Aceito em qualquer Instituicao Bancaria.					VENCIMENTO	26/06/2023
BENEFICIARIO: CIA ULTRAGAZ S/A AV CAIBAR SCHUTEL, 359, - CEP 14808362 - ARARAQUARA-SP					CPF/CNPJ	61602199000112
DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	TIPO DOC.	ACEITE	DATA PROC.	AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO	
16/06/2023	92833845	DUP	N	16/06/2023	2938/04290-6	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NUMERO	
	109	REAL		X	109/92833845-7	
INSTRUCOES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO					(-)VALOR DOCUMENTO	
Nao pagto implicara na inclusao em orgao de restricao					5.645,27	
SERIE: 14 / NOTA: 1004					(+)-DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-)-OUTRAS DEDUCOES	
					(+)-MORA/MULTA	
					(+)-OUTROS ACRESCIMOS	
					(-)VALOR COBRADO	

PAGADOR  
ASSOCIACAO LAR SAO JOSE - CPF/CNPJ: 49980634000147  
AVENIDA FREI PAULO LUIG S N  
14900000 CENTRO ITAPOLIS SP  
PAGADOR/AVALISTA



FICHA DE COMPENSACAO  
AUTENTICAR NO VERSO



### Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO LAR SAO JOSE

Conta: 0309 | 003 | 00001861-3

Data: 28/08/2023 - 14:59

Mês: Julho/2023

Período: 1 - 31

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	27.637,57 C
03/07/2023	000000	SALDO DIA		27.637,57 C
04/07/2023	000000	SALDO DIA		27.637,57 C
05/07/2023	051018	CRED TEV	79.700,00 C	107.337,57 C
05/07/2023	040646	PG ORG GOV	5.832,82 D	101.504,75 C
05/07/2023	563823	DEB P FGTS	5.657,52 D	95.847,23 C
05/07/2023	000000	SALDO DIA		95.847,23 C
06/07/2023	061019	ENVIO TEV	1.659,25 D	94.187,98 C
06/07/2023	061019	ENVIO TEV	2.458,95 D	91.729,03 C
06/07/2023	061020	ENVIO TEV	3.383,88 D	88.345,15 C
06/07/2023	061026	ENVIO TEV	1.675,65 D	86.669,50 C
06/07/2023	309560	FOL PAGTO	4.094,79 D	82.574,71 C
06/07/2023	309560	FOL PAGTO	23.604,42 D	58.970,29 C
06/07/2023	309560	FOL PAGTO	4.654,40 D	54.315,89 C
06/07/2023	309560	FOL PAGTO	23.643,98 D	30.671,91 C
06/07/2023	309560	FOL PAGTO	11.332,56 D	19.339,35 C
06/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	19.338,05 C
06/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	19.336,75 C
06/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	19.335,45 C
06/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	19.334,15 C
06/07/2023	000000	SALDO DIA		19.334,15 C
07/07/2023	309560	DEB TARIFA	20,46 D	19.313,69 C
07/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
10/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
11/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
12/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
13/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
14/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
17/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
18/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
19/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
20/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
21/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
24/07/2023	000000	SALDO DIA		19.313,69 C
25/07/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	19.258,69 C
25/07/2023	000000	SALDO DIA		19.258,69 C
26/07/2023	000000	SALDO DIA		19.258,69 C
27/07/2023	000000	SALDO DIA		19.258,69 C
28/07/2023	000000	SALDO DIA		19.258,69 C
31/07/2023	000000	SALDO DIA		19.258,69 C



## Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858600000586 328203852329 010716231856 407464632970
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	05/07/2023
<b>Número do documento:</b>	07162318540746463
<b>VALOR TOTAL:</b>	5.832,82

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO LAR SAO JOSE
<b>Conta de débito:</b>	309 / 003 / 00001861-3

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	INSS

<b>Data de débito:</b>	05/07/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/07/2023 11:27:35

<b>Código da operação:</b>	000040646
<b>Chave de segurança:</b>	RHLLU78GXF0JG8GX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



CNPJ  
**49.980.634/0001-47**Razão Social  
**ASSOCIACAO LAR SAO JOSE**Período de Apuração  
**Junho/2023**Data de Vencimento  
**20/07/2023**Número do Documento  
**07.16.23185.4074646-3**

Pagar este documento até

**20/07/2023**Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000145146059**

Valor Total do Documento

**5.832,82****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	186,02			186,02
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.646,80			5.646,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	<b>Totais</b>	<b>5.832,82</b>			<b>5.832,82</b>

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85860000058 6

32820385232 9

01071623185 6

40746463297 0

CNPJ: 49.980.634/0001-47

Número: 07.16.23185.4074646-3

Pagar até: 20/07/2023

Valor: 5.832,82

Pague com o PIX





**Comprovante de pagamento de FGTS**  
**Via Internet Banking Caixa**

**Nome:** ASSOCIACAO LAR SAO JOSE

**Conta de débito:** 0309 / 003 / 00001861-3

**Representação numérica do código de barras:**

858200000562 575201792307 707678050840 998063400012

**Cód. convênio:** 0179

**Data de validade:** 07/07/2023

**Competência:** 06/2023

**Valor recolhido:** 5.657,52

**Identificação da operação:**

**Data / hora:** 05/07/2023 11:22:35

**Data de Débito:** 05/07/2023

**Código da operação:** 00568823

**Chave de segurança:** 56E79193QAAWPU9W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/07/2023 - 10:30:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE				02-DDD/TELEFONE (0016)32621910
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 70.719,07	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 49.980.634/0001-47	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.657,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.657,52
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023\*\*

858200000562 575201792307 707678050840 998063400012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/07/2023 - 10:30:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE				02-DDD/TELEFONE (0016)32621910
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 70.719,07	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 49.980.634/0001-47	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.657,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.657,52
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023\*\*

858200000562 575201792307 707678050840 998063400012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



|  
|

|  
|  
|



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0309 / 003 / 00001861-3

**Conta destino:** 0309 / 1288 / 000865832122-1

**Nome destinatário:** ANGELA MARIA V. DE L. RODRIGUES

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.659,25

**Data de débito:** 06/07/2023

**Data/hora da operação:** 06/07/2023 10:19:35

**Código da operação:** 061019

**Chave de segurança:** V5WRX44JUFF4L262

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

# Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 30/06/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0138-ANGELA MARIA VIEIRA DE LIMA RODRIGUES 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 01/03/2022 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			142,34	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <span style="font-size: 1.5em; color: blue;">13/2023</span> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>			Total de Vencimentos 1.801,59	Total de Descontos 142,34	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.659,25	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.801,59	1.801,59	1.801,59	144,13		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Angela M. V. de L. Rodrigues*  
 DATA: *06/07/2023*



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0309 / 003 / 00001861-3

**Conta destino:** 0309 / 001 / 00026364-6

**Nome destinatário:** GABRIELE MARIA LEAO

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 2.458,95

**Data de débito:** 06/07/2023

**Data/hora da operação:** 06/07/2023 10:19:07

**Código da operação:** 061019

**Chave de segurança:** XR2WN4M8UZY7WTZM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

# Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371  
 49.980.634/0001-47

Itapólis SP

Mensal - 30/06/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0127-GABRIELE MARIA LEAO 3222-05 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 02/05/2018 Funcao: Técnico de Enfermagem Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		2.631,46		
1530	Adic.Tempo Servico 2% ( 2,00) s/sal.contratual		52,63		
9101	INSS s/ Salarios ( 12,00) base INSS			225,14	
<p><b>TERMO DE FOMENTO</b> <u>13/2023</u>  <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b>  <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b></p>			<p><b>Total de Vencimentos</b> 2.684,09</p>	<p><b>Total de Descontos</b> 225,14</p>	
			<p><b>Valor Líquido</b> →</p>	2.458,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.631,46	2.684,09	2.684,09	214,73		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA: 06/07/2023  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Gabriele Maria Leao





## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0309 / 003 / 00001861-3

**Conta destino:** 0309 / 001 / 00026364-6

**Nome destinatário:** GABRIELE MARIA LFAO

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 3.383,88

**Data de débito:** 06/07/2023

**Data/hora da operação:** 06/07/2023 10:20:04

**Código da operação:** 061020

**Chave de segurança:** LFGWX7J7YKRUCST7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
GABRIELE MARIA LEAO	001998	00408	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			005	19

Cargo: 0219 Técnico de Enfermagem

Setor: 00001 Empresa

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/05/2021

A: 01/05/2022

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023

A: 22/07/2023

#### PERÍODO DE ABONO

DE: 23/07/2023

A: 01/08/2023

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.631,46	52,63	0,00	<b>1-Mensal</b>

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	89,47	1.789,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.789,40	596,47	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 23/07 a 01/08	89,47	894,70	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 23/07 a 01/08	894,70	298,23	
5901	F.G.T.S.	8,00	2385.87 mês atual	190,86		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.385,87		194,92

Local de Trabalho: Empresa

3.578,80

194,92

**Valor Líquido**

3.383,88

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.383,88 (TRES MIL, TREZENTOS E OITENTA E TRES REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Itápolis, 06 de Julho de 2023

Local e data

**CIENTE**

Pe. Leonardo Nantes Jacomino

ASSOCIAÇÃO DO LAR SÃO JOSÉ  
Presidente da Associação do Lar São José  
CNPJ / CPF 49.980.634/0001-47

Gabrielle Maria Leao

GABRIELE MARIA LEAO

RG: 41.297.891-X CPF: 324.007.44

## RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO DO LAR SÃO JOSÉ

CNPJ / CPF nº 49.980.634/0001-47

estabelecida à AVENIDA FREI PAULO LUIG, 371

CENTRO

em Itápolis

SP

a importância de R\$

3.383,88

(TRES MIL, TREZENTOS E OITENTA E TRES REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS\*\* )

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

GABRIELE MARIA LEAO

TERMO DE FOMENTO

13/2023

ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR

Prefeitura Municipal de Itápolis



Saldo Atual

R\$ 29.835,36 C

Limite do Cheque Especial

R\$ 0,00

Saldo Bloqueado

R\$ 0,00 C

Saldo Disponível

R\$ 29.835,36 C

## Geração da Folha

Nome da Folha de Pagamento:

Mês/Ano:

MUNIC 300.000 JULHO

Ex.: Folha 1

07 / 2023

Data de débito: 06/07/2023

### Detalhes da Folha de Pagamento

NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	VALOR
CRISTIANE APARECIDA GREGGIO	34 09 8-	61525	1.708,44
EDINEIA MATIAS	30 30 8-	61169	1.659,25
HILDA GRACA DA SILVA	08 59 8-	42461	1.761,67
LUCIMARA DA SILVA SACONI	28 14 8-	21787	2.412,63
MARIA DA PENHA PEREIRA DA S	04 13 4-	60039	2.082,13
MARIA FERNANDA D. S. DA ROC	19 7 8-	62556	1.708,44

Retornar

Confirmar

Dúvidas, críticas, sugestões?  
**Alô CAIXA!**

Capitais

4004 0104

Demais Cidades

0800 104 0104

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIG, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 30/06/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0116-CRISTIANE APARECIDA GREGGIO 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 17/02/2016 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59			
1531	Adic.Tempo Servico 3% ( 3,00) s/sal.contratual		54,05			
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			147,20		
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <span style="font-size: 2em; color: blue;">13/2023</span> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>			<b>Total de Vencimentos</b> 1.855,64	<b>Total de Descontos</b> 147,20		
			<b>Valor Líquido</b> →	1.708,44		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.801,59		1.855,64	1.855,64	148,45		

DPCUCA 2023 E.1-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Cristiane Ap Greggio  
 DATA: 06/07/2023

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIG, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 30/06/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0139-EDINEIA MATIAS 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 01/08/2022 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59			
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			142,34		
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <span style="font-size: 2em; color: blue;">13/2023</span> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>			<b>Total de Vencimentos</b> 1.801,59	<b>Total de Descontos</b> 142,34		
			<b>Valor Líquido</b> →	1.659,25		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.801,59		1.801,59	1.801,59	144,13		

O dia 28/07 é o dia mais importante do ano, FELIZ ANIVERSARIO

DPCUCA 2023 E.1-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Edineia matias  
 DATA: 06/07/2023

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 30/06/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0048-HILDA GRACA DA SILVA 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 01/05/2003 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód. Apont.: 48

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 29,00) Dia(s)		1.741,45		
1538	Adic. Tempo Servico 10% ( 10,00) s/sal.contratual		174,15		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			153,93	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <u>13/2023</u> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>					
Funcionario de ferias no mes de 01/06/2023 a 01/06/2023.			Total de Vencimentos 1.915,60	Total de Descontos 153,93	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.761,67	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.801,59	2.003,68	1.915,60	153,25		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06/07/2023 Hilda Graca da Silva  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 30/06/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0140-LUCIMARA DA SILVA 3222-05 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 01/04/2023 Funcao: Tecnico de Enfermagem Caixa Econfm. Federal Age.: 0309-1 C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		2.631,46		
9101	INSS s/ Salarios ( 12,00) base INSS			218,83	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <u>13/2023</u> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>					
			Total de Vencimentos 2.631,46	Total de Descontos 218,83	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.412,63	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.631,46	2.631,46	2.631,46	210,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06/07/2023 Lucimara da Silva Sacconi  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIG, 371  
 49.980.634/0001-47

Itapolis SP

Mensal - 30/06/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0106-MARIA DA PENHA PEREIRA DA SILVA 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 01/09/2013 Funcao: Cuidador(a) de Idosos Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59			
1002	Adicional Jornada Noturna ( 96,00) 50.00%HN=52:30m		392,64			
1532	Adic.Tempo Servico 4% ( 4,00) s/sal.contratual		72,06			
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			184,16		
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <span style="font-size: 2em; color: blue;">13/2023</span> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>			<b>Total de Vencimentos</b> 2.266,29	<b>Total de Descontos</b> 184,16		
			<b>Valor Líquido</b> →	2.082,13		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.801,59		2.266,29	2.266,29	181,30		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 06/07/2023 *Maria da Penha P da Silva*

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIG, 371  
 49.980.634/0001-47

Itapolis SP

Mensal - 30/06/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0118-MARIA FERNANDA DOS SANTOS DA ROCHA 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 11/11/2016 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59			
1531	Adic.Tempo Servico 3% ( 3,00) s/sal.contratual		54,05			
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			147,20		
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <span style="font-size: 2em; color: blue;">13/2023</span> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>			<b>Total de Vencimentos</b> 1.855,64	<b>Total de Descontos</b> 147,20		
			<b>Valor Líquido</b> →	1.708,44		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.801,59		1.855,64	1.855,64	148,45		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 06/07/2023 *Maria S.S. Rocha*



## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO IAR SAO JOSE

Conta: 0309 | 003 | 00001861-3

Data: 28/08/2023 - 16:04

Mês: Agosto/2023

Período: 1 - 28

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	19.258,69 C
31/07/2023	000000	SALDO DIA		19.258,69 C
01/08/2023	201421	PAG BOLETO	4.208,43 D	15.050,26 C
01/08/2023	000000	SALDO DIA		15.050,26 C
02/08/2023	000000	SALDO DIA		15.050,26 C
03/08/2023	000000	SALDO DIA		15.050,26 C
04/08/2023	041058	CRED TEV	79.700,00 C	94.750,26 C
04/08/2023	000000	SALDO DIA		94.750,26 C
07/08/2023	539172	DEB P FGTS	5.984,30 D	88.765,96 C
07/08/2023	071137	ENVIO TEV	1.675,65 D	87.090,31 C
07/08/2023	071230	ENVIO TEV	371,68 D	86.218,63 C
07/08/2023	071231	ENVIO TEV	1.659,25 D	84.559,38 C
07/08/2023	309560	FOL PAGTO	20.919,54 D	63.639,84 C
07/08/2023	309560	FOL PAGTO	3.449,68 D	60.190,16 C
07/08/2023	309560	FOL PAGTO	18.573,51 D	41.616,65 C
07/08/2023	309560	FOL PAGTO	9.854,50 D	31.762,15 C
07/08/2023	309560	FOL PAGTO	1.922,89 D	29.839,26 C
07/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	29.837,96 C
07/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	29.836,66 C
07/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	29.835,36 C
07/08/2023	000000	SALDO DIA		29.835,36 C
08/08/2023	309560	DEB TARIFA	19,14 D	29.816,22 C
08/08/2023	000000	SALDO DIA		29.816,22 C
09/08/2023	000000	SALDO DIA		29.816,22 C
10/08/2023	101635	CRED TEV	210,86 C	30.027,08 C
10/08/2023	000000	SALDO DIA		30.027,08 C
11/08/2023	000000	SALDO DIA		30.027,08 C
14/08/2023	000000	SALDO DIA		30.027,08 C
15/08/2023	000000	SALDO DIA		30.027,08 C
16/08/2023	000000	SALDO DIA		30.027,08 C
17/08/2023	017114	PG ORG GOV	6.667,19 D	23.359,89 C
17/08/2023	000000	SALDO DIA		23.359,89 C
18/08/2023	000000	SALDO DIA		23.359,89 C
21/08/2023	000000	SALDO DIA		23.359,89 C
22/08/2023	000000	SALDO DIA		23.359,89 C
23/08/2023	000000	SALDO DIA		23.359,89 C
24/08/2023	000000	SALDO DIA		23.359,89 C
25/08/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	23.304,89 C
25/08/2023	000000	SALDO DIA		23.304,89 C

### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
28/08/2023	281517	CRED TEV	236,08 C	23.540,97 C



## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.980.634/0001-47
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO LAR SAO JOSE
<b>Conta de débito:</b>	0309   003   00001861-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09933 23211.432937 80429.060009 1 94350000420843
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CIA ULTRAGAZ S A
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIA ULTRAGAZ S A
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.602.199/0001-12
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO LAR SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.980.634/0001-47
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO LAR SAO JOSE
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.980.634/0001-47

<b>Data do Vencimento:</b>	07/08/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/08/2023
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	4.208,43
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	4.208,43
<b>Valor Pago (R\$):</b>	4.208,43

<b>Data/hora da operação:</b>	01/08/2023 09:59:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013201421
<b>Chave de segurança:</b>	W05VZS7YRWARMG5K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



BANCO ITAU SA

341-7

34191.09933 23211.432937 80429.060009 1 94350000420843

LOCAL DE PAGAMENTO Pagamento Aceito em qualquer Instituicao Bancaria.					VENCIMENTO 07/08/2023
BENEFICIARIO: CIA ULTRAGAZ S/A AV CAIBAR SCHUTEL, 359, - CEP 14808362 - ARARAQUARA-SP			CPF/CNPJ 61602199000112	AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO 2938/04290-6	
DATA DOCUMENTO 28/07/2023	N. DOCUMENTO 93232114	TIPO DOC. DUP	ACEITE N	DATA PROC. 28/07/2023	NOSSO NUMERO 109/93232114-3
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE REAL	QUANTIDADE	VALOR X	(=)VALOR DOCUMENTO 4.208,43
INSTRUcoes DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO  Nao pagto implicara na inclusao em orgao de restricao  SERIE: 14 / NOTA: 1461					(+)DESCONTO/ABATIMENTO
					(-)OUTRAS DEDUCOES
					(+)MORA/MULTA
					(+)OUTROS ACRESCIMOS
					(=)VALOR COBRADO

PAGADOR  
ASSOCIACAO LAR SAO JOSE - CPF/CNPJ: 49980634000147  
AVENIDA FREI PAULO LUIG S N  
14900000 CENTRO ITAPOLIS SP  
PAGADOR/AVALISTA



FICHA DE COMPENSACAO

AUTENTICAR NO VERSO



**Autorização de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

Nome: ASSOCIACAO LAR SAO JOSE  
Conta de débito: 0309 / 003 / 00001861-3

**Representação numérica do código de barras:**

858200000597 843001792304 807679050840 998063400012

CNPJ/CEI empresa: 49.980.634/0001-47  
Cód. convênio: 0179  
Data de validade: 07/08/2023  
Competência: 07/2023

Valor recolhido: 5.984,30

Data / hora: 07/08/2023  
Data de Débito: 07/08/2023

**Código da operação:** 16353905

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/08/2023 - 14:17:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE				02-DDD/TELEFONE (0016) 32621910
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 74.803,80	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 49.980.634/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.984,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.984,30
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

858200000597 843001792304 807679050840 998063400012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/08/2023 - 14:17:35

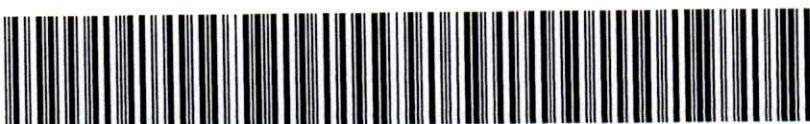
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE				02-DDD/TELEFONE (0016) 32621910
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 74.803,80	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 49.980.634/0001-47	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.984,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.984,30
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

858200000597 843001792304 807679050840 998063400012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0309 / 003 / 00001861-3

**Conta destino:** 0309 / 1288 / 000865832122-1

**Nome destinatário:** ANGELA MARIA V. DE L. RODRIGUES

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.659,25

**Data de débito:** 07/08/2023

**Data/hora da operação:** 07/08/2023 12:31:30

**Código da operação:** 071231

**Chave de segurança:** FC3WXH8U68RWVJ3S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

# Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 31/07/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0138-ANGELA MARIA VIEIRA DE LIMA RODRIGUES 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 01/03/2022 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			142,34	
<p><b>TERMO DE FOMENTO</b> <u>13/2023</u>  <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b>  <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b></p>			Total de Vencimentos 1.801,59	Total de Descontos 142,34	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.659,25	
<small>Salário-Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base de Cál. FGTS</small>	<small>F.G.T.S. do mês</small>	<small>Base de Cálculo IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
1.801,59	1.801,59	1.801,59	144,13		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 07/08/2023 Angela M.V. de J. Rodrigues  
 DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0309 / 003 / 00001861-3**Conta destino:** 0309 / 001 / 00026364-6**Nome destinatário:** GABRIELE MARIA LEAO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 871,68**Data de débito:** 07/08/2023**Data/hora da operação:** 07/08/2023 12:30:56**Código da operação:** 071230**Chave de segurança:** A9865CMAYSXQKLS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

# Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIG, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
0127	GABRIELE MARIA LEAD	3222-05	Local: 00001-Empresa				01
Func. desde: 02/05/2018		Funcao: Técnico de Enfermagem		Age.: C/C:			

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 11,00) Dia(s)		964,92		
1530	Adic.Tempo Servico 2% ( 2,00) s/sal.contratual		19,30		
9101	INSS s/ Salarios ( 12,00) base INSS			112,54	
<p><b>TERMO DE FOMENTO</b> <span style="font-size: 1.5em; color: blue;">13/2023</span></p> <p><b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b></p> <p><b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b></p>					
Funcionario de ferias no mes de 03/07/2023 a 22/07/2023.			Total de Vencimentos 984,22	Total de Descontos 112,54	
			<b>Valor Líquido</b> →	871,68	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.631,46	3.370,09	984,22	78,74		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Gabriele Maria Lead*

DATA *07/08/2023*

ASSOCIAÇÃO LAR SÃO JOSE

CNPJ 49.980.634/0001-47

Agência: 0309  
Conta: 00001861-3

Saldo Atual <b>R\$ 29.835,36 C</b>	Limite do Cheque Especial <b>R\$ 0,00</b>	Saldo Bloqueado <b>R\$ 0,00 C</b>	Saldo Disponível <b>R\$ 29.835,36 C</b>
---------------------------------------	--	--------------------------------------	--

## Geração da Folha

Nome da Folha de Pagamento:

Mês/Ano:

MUNIC 300.000 AGOSTO

Ex.: Folha 1

08 / 2023

Data de débito: 07/08/2023

### Detalhes da Folha de Pagamento

NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	VALOR
CRISTIANE APARECIDA GREGGIO	34509	01525	168,85
EDINEIA MATIAS	30130	01169	1.659,25
HILDA GRACA DA SILVA	08159	02461	1.823,20
LUCIMARA DA SILVA SACONI	28514	01787	2.412,63
MARIA DA PENHA PEREIRA DA S	04013	00039	2.082,13
MARIA FERNANDA D. S. DA ROC	19171	02556	1.708,44

Retornar

Confirmar

Dúvidas, críticas, sugestões?  
**Alô CAIXA!**

Capitais

4004 0104

Demais Cidades

0800 104 0104



## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 31/07/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0116-CRISTIANE APARECIDA GREGGIO 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 17/02/2016 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 3,00) Dia(s)		180,15		
1531	Adic.Tempo Servico 3% ( 3,00) s/sal.contratual		5,40		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			16,70	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <u>13/2023</u>					
<b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b>					
<b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>					
Funcionario de ferias no mes de 04/07/2023 a 31/07/2023.					
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			185,55	16,70	
			<b>Valor Líquido</b> →	168,85	
<b>Salário-Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base de Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S. do mês</b>	<b>Base de Cálculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.801,59	2.494,62	185,55	14,84		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/08/2023 *Emiliane G Greggio*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 31/07/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0139-EDINEIA MATIAS 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 01/08/2022 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			142,34	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <u>13/2023</u>					
<b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b>					
<b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>					
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.801,59	142,34	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.659,25	
<b>Salário-Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base de Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S. do mês</b>	<b>Base de Cálculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.801,59	1.801,59	1.801,59	144,13		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/08/2023 *Edineia matias*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 31/07/2023

Itapolis SP

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0048-HILDA GRACA DA SILVA 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 01/05/2003 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59			
1538	Adic. Tempo Servico 10% ( 10,00) s/sal.contratual		180,16			
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			158,55		
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <span style="font-size: 2em; color: blue;">13/2023</span>						
<b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b>						
<b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>						
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.981,75	158,55		
			<b>Valor Líquido</b> →	1.823,20		
<b>Salário-Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base de Cálc. FGTS</b>	<b>FG.T.S. do mês</b>	<b>Base de Cálculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.801,59		1.981,75	1.981,75	158,54		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA: 07/08/2023  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Hilda Graca da Silva

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 31/07/2023

Itapolis SP

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0140-LUCIMARA DA SILVA 3222-05 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 01/04/2023 Funcao: Tecnico de Enfermagem Caixa Econfm.Federal Age.:0309-1 C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos		
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		2.631,46			
9101	INSS s/ Salarios ( 12,00) base INSS			218,83		
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <span style="font-size: 2em; color: blue;">13/2023</span>						
<b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b>						
<b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>						
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			2.631,46	218,83		
			<b>Valor Líquido</b> →	2.412,63		
<b>Salário-Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base de Cálc. FGTS</b>	<b>FG.T.S. do mês</b>	<b>Base de Cálculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.631,46		2.631,46	2.631,46	218,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA: 07/08/2023  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Lucimara da Silva Sacconi

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 31/07/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0116-CRISTIANE APARECIDA GREGGIO 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 17/02/2016 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 3,00) Dia(s)		180,15		
1531	Adic.Tempo Servico 3% ( 3,00) s/sal.contratual		5,40		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			16,70	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <u>13/2023</u> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>					
Funcionario de ferias no mes de 04/07/2023 a 31/07/2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			185,55	16,70	
			<b>Valor Líquido</b> →	168,85	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.801,59	2.494,62	185,55	14,84		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/08/2023 *Cristiane Greggio*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUIZ, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 31/07/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0139-EDINEIA MATIAS 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 01/08/2022 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			142,34	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> <u>13/2023</u> <b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b> <b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.801,59	142,34	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.659,25	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.801,59	1.801,59	1.801,59	144,13		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/08/2023 *Edineia Matias*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



## Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858900000662 671903852320 300716232234 699528649610
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	17/08/2023
<b>Número do documento:</b>	07162322369952864
<b>VALOR TOTAL:</b>	6,667,19

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO LAR SAO JOSE
<b>Conta de débito:</b>	309 / 003 / 00001861-3

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	DARF INSS

<b>Data de débito:</b>	17/08/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	17/08/2023 10:09:31

<b>Código da operação:</b>	000017114
<b>Chave de segurança:</b>	Z421AKJLZ4Y51E5Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
49.980.634/0001-47

Razão Social  
ASSOCIACAO LAR SAO JOSE

Período de Apuração  
Julho/2023

Data de Vencimento  
18/08/2023

Número do Documento  
07.16.23223.6995286-4

Pagar este documento até  
**18/08/2023**

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000155065541

Valor Total do Documento  
**6.667,19**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	435,71			435,71
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.231,48			6.231,48
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
<b>Totais</b>		<b>6.667,19</b>			<b>6.667,19</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000066 2 67190385232 0 30071623223 4 69952864961 0



CNPJ: 49.980.634/0001-47  
Número: 07.16.23223.6995286-4  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 6.667,19

Pague com o Pix





## **Associação Lar São José**

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47  
Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975  
Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social  
Inscrição no Conselho Municipal do Idoso  
Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951  
Avenida Bento Cogo, 85 - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro  
CEP 14-900-00 Itápolis/SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)  
Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

### **DECLARAÇÃO**

A “Associação Lar São José” declara que depositou R\$ 236,08 (duzentos e trinta e seis reais e oitenta centavos) valor esse, referente às tarifas bancárias do trimestre de junho, julho e agosto/2023 junto à Caixa Econômica Federal, na conta corrente 03-1861-3, relativo ao recursos abaixo especificados, conforme comprovante em anexo:-

- Recursos Municipais:- Termos de Fomento 05/2023 e 13/2023.
- Emenda Impositiva:- 06/2023.

Itápolis, 10 de setembro de 2023.

Pe Leonardo Nantes Jacomino

Presidente



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0309 / 1288 / 000761662118-0

**Conta destino:** 0309 / 003 / 00001861-3

**Nome destinatário:** ASSOCIACAO LAR SAO JOSE

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 236,08

**Data de débito:** 28/08/2023

**Data/hora da operação:** 28/08/2023 15:17:49

**Código da operação:** 061008927

**Chave de segurança:** N5Y9UT551U44EZVW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUI6, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 31/07/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0106-MARIA DA PENHA PEREIRA DA SILVA 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 01/09/2013 Funcao: Cuidador(a) de Idosos Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59		
1002	Adicional Jornada Noturna ( 96,00) 50.00%HN=52:30m		392,64		
1532	Adic.Tempo Servico 4% ( 4,00) s/sal.contratual		72,06		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			184,16	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> 13/2023					
<b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b>					
<b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>					
			<b>Total de Vencimentos</b> 2.266,29	<b>Total de Descontos</b> 184,16	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.082,13	
<small>Salário-Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base de Cál. FGTS</small>	<small>F.G.T.S. do mês</small>	<small>Base de Cálculo IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
1.801,59	2.266,29	2.266,29	181,30		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/08/2023 *Maria da Penha P. da Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

## Recibo de Pagamento de Salário

00068-ASSOCIACAO DO LAR SAO JOSE  
 AVENIDA FREI PAULO LUI6, 371 Itapolis SP  
 49.980.634/0001-47 Mensal - 31/07/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0118-MARIA FERNANDA DOS SANTOS DA ROCHA 5162-10 Local: 00001-Empresa 01  
 Func. desde: 11/11/2016 Funcao: Servente de Pessoal Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.801,59		
1531	Adic.Tempo Servico 3% ( 3,00) s/sal.contratual		54,05		
9101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			147,20	
<b>TERMO DE FOMENTO</b> 13/2023					
<b>ORGÃO PÚBLICO CONCESSOR</b>					
<b>Prefeitura Municipal de Itápolis</b>					
			<b>Total de Vencimentos</b> 1.855,64	<b>Total de Descontos</b> 147,20	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.708,44	
<small>Salário-Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base de Cál. FGTS</small>	<small>F.G.T.S. do mês</small>	<small>Base de Cálculo IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
1.801,59	1.855,64	1.855,64	148,45		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/08/2023 *Maria F. S. Rocha*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA





## **Associação Lar São José**

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47  
Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975  
Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social  
Inscrição no Conselho Municipal do Idoso  
Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951  
Avenida Bento Cogo, 85 - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro  
CEP 14-900-00 Itápolis/SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)  
Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

### **DECLARAÇÃO**

A “Associação Lar São José” declara que depositou R\$ 236,08 (duzentos e trinta e seis reais e oitenta centavos) valor esse, referente às tarifas bancárias do trimestre de junho, julho e agosto/2023 junto à Caixa Econômica Federal, na conta corrente 03-1861-3, relativo ao recursos abaixo especificados, conforme comprovante em anexo:-

- Recursos Municipais:- Termos de Fomento 05/2023 e 13/2023.
- Emenda Impositiva:- 06/2023.

Itápolis, 10 de setembro de 2023.

Pe Leonardo Nantes Jacomino

Presidente



## **Associação Lar São José**

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47  
Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975  
Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social  
Inscrição no Conselho Municipal do Idoso  
Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951  
Avenida Bento Cogo, 85 - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro  
CEP 14-900-00 Itápolis – SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)  
Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

### **Declaração**

Declaro para os devidos fins que em atendimento ao Recurso Municipal, Termo de Fomento 13/2023, Decreto Nº 5.244 de 02 de fevereiro de 2018, a instituição cumpriu com os objetivos previstos quanto à aplicação do recurso repassado no trimestre de junho, julho e agosto/2023.

Itápolis, 10 de setembro de 2023.

Pe Leonardo Nantes Jacomino  
Presidente



## **Associação Lar São José**

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47

Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975

Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social

Inscrição no Conselho Municipal do Idoso

Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951

Avenida Bento Cogo, 85, Centro - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro

CEP 14-900-00 Itápolis – SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)

Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

## **Declaração**

A Associação Lar São José, inscrita no CNPJ sob nº 49.980.634/0001-47 sediada em Itápolis, na Avenida Frei Paulo Luig, nº 371, CEP 14.900.000, por intermédio do Pe Leonardo Nantes Jacomino, RG: 41[REDACTED]1-X e CPF: 344[REDACTED]64, presidente, infra assinado, declara que não contrata para prestação de serviços ou compra de mercadorias, empresa de parente do dirigente, em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau durante a vigência da parceria.

Itápolis/SP, 10 de setembro de 2023.

Pe Leonardo Nantes Jacomino  
Presidente



## **Associação Lar São José**

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47  
Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975  
Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social  
Inscrição no Conselho Municipal do Idoso  
Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951  
Avenida Bento Cogo, 85, Centro - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro  
CEP 14-900-00 Itápolis – SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)  
Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

## **Declaração**

A Associação Lar São José, inscrita no CNPJ sob nº 49.980.634/0001-47 sediada em Itápolis, na Avenida Frei Paulo Luig, nº 371, CEP 14.900.000, por intermédio do Pe Leonardo Nantes Jacomino, RG: 41[REDACTED]91-X e CPF: 34[REDACTED]64, presidente, infra assinado, declara que o quadro diretivo da organização da sociedade civil não possui parentesco até 2º grau, inclusive por afinidade, com agentes políticos de Poder ou do Ministério Público, dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública da mesma esfera governamental ou respectivo cônjuge ou companheiro, bem como parente em linha reta, colateral ou por afinidade, inclusive assume o compromisso de não estabelecer esta vinculação durante a vigência desta parceria.

Itápolis/SP, 10 de setembro de 2023.

Pe Leonardo Nantes Jacomino  
Presidente



## **Associação Lar São José**

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47  
Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975  
Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social  
Inscrição no Conselho Municipal do Idoso  
Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951  
Avenida Bento Cogo, 85, Centro - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro  
CEP 14-900-00 Itápolis – SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)  
Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

### **Declaração**

A Associação Lar São José, inscrita no CNPJ sob nº 49.980.634/0001-47 sediada em Itápolis, na Avenida Frei Paulo Luig, nº 371, CEP 14.900.000, por intermédio do Pe Leonardo Nantes Jacomino, RG: 41. [REDACTED] 1-X e CPF: 34 [REDACTED] 64, presidente, infra assinado, declara que não remunerou:

- a) Membro do Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública municipal;
- b) Servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração municipal, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias, e
- c) Pessoas naturais condenadas pela prática de crimes contra a administração pública ou contra o patrimônio público, de crimes eleitorais para os quais a lei comine pena privativa de liberdade, e de crimes de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores.

Itápolis/SP, 10 de setembro de 2023.

Pe Leonardo Nantes Jacomino  
Presidente



## **Associação Lar São José**

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47  
Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975  
Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social  
Inscrição no Conselho Municipal do Idoso  
Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951  
Avenida Bento Cogo, 85, Centro - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro  
CEP 14-900-00 Itápolis – SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)  
Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

### **Declaração**

Declaro para os devidos fins que em atendimento ao Decreto Nº 5.244 de 02 fevereiro de 2018, conforme o **Inciso XIII do Art.23**, que “ a organização e seus dirigentes não incorrem em quaisquer vedações previstas no presente decreto”.

Itápolis/SP, 10 de setembro de 2023.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Pe Leonardo Nantes Jacomino'.

Pe Leonardo Nantes Jacomino  
Presidente



## **Associação Lar São José**

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47  
Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975  
Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social  
Inscrição no Conselho Municipal do Idoso  
Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951  
Avenida Bento Cogo, 85, Centro - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro  
CEP 14-900-00 Itápolis – SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)  
Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

### **Declaração**

Declaro para os devidos fins que em atendimento ao Decreto N° 5.244 de 02 de fevereiro de 2018, conforme o **Inciso XIV do Art.23**, que “esta Organização não deve prestações de contas a quaisquer órgãos ou entidades.”

Itápolis/SP, 10 de setembro de 2023.

Pe Leonardo Nantes Jacomino  
Presidente

Haroldo Marcelo Calça  
Tesoureiro



## **Associação Lar São José**

Fundada em 22/02/1949 - CNPJ: 49.980.634/0001-47

Utilidade Pública Municipal: 740 11/11/1975

Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social

Inscrição no Conselho Municipal do Idoso

Código de Identificação SEADS/PS - 661/1951

Avenida Bento Cogo, 85, Centro - Fone (16) 3262 – 1922 - Centro  
CEP 14-900-00 Itápolis – SP. E-mail: [associacao.larsaojose@hotmail.com](mailto:associacao.larsaojose@hotmail.com)

Site: <https://associacaolarsaojose.org/>

### **Declaração**

Declaro para os devidos fins que em atendimento ao Decreto Nº 5.244 de 02 de fevereiro de 2018, conforme o **Inciso XV do Art.23**, que “esta Organização não emprega menor, conforme disposto no art. 7º, inciso XVI, da Constituição Federal de 1988.

Itápolis/SP, 10 de setembro de 2023.

Pe Leonardo Nantes Jacomino

Presidente  
Associação Lar São José