



**PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual**

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

[www.paradv.org.br](http://www.paradv.org.br)

Araraquara, 08 de dezembro de 2023

Ofício n° 107/2023

A/C. Srª Ana Carolina Fernandes Leão  
Gerente de Parcerias  
Prefeitura Municipal de Araraquara

Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste encaminhar o Plano de Trabalho da PARA-D.V. Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual, conforme GP Nº 008/2023 da Lei Federal nº 13.019/2014, e regulamentado pelo Decreto Municipal nº 11.434/2017 para o ano de 2024, da Lei Municipal nº 10.926 de 13 de setembro de 2023.

Segue ofício de encaminhamento e Plano de Trabalho.

Sem mais para o momento agradeço a sua atenção e coloco-me a disposição para quaisquer esclarecimentos que se faça necessário.

Atenciosamente,

---

Edson Ribeiro Viana  
Presidente

**PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual**

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

www.paradv.org.br

**PLANO DE TRABALHO OU PLANO DE AÇÃO****2024****CONTINUIDADE DO PROJETO**

|                                                                                                                                  |                                                                                              |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>1 – DADOS GERAIS DA OSC</b>                                                                                                   |                                                                                              |                      |
| Nome: PARA-D.V. Associação para o Apoio e Integração do Deficiente visual                                                        |                                                                                              |                      |
| CNPJ:01.053.806/0001-00                                                                                                          |                                                                                              |                      |
| Endereço: Av. Duque de Caxias, 364 – Centro                                                                                      |                                                                                              | CEP:14.801-120       |
| Bairro: Centro                                                                                                                   | Ponto de referencia: Prefeitura                                                              |                      |
| Telefone: (16)33 331212                                                                                                          | E-mail: <a href="mailto:helena-pv@hotmail.com">helena-pv@hotmail.com</a>                     |                      |
| Site oficial da entidade para acompanhamento<br>Da execução do projeto: <a href="http://www.paradv.org.br">www.paradv.org.br</a> | UF:<br>SP                                                                                    | Cidade<br>Araraquara |
| <b>2-IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA OSC<br/>(PRESIDENTE/DIRETOR)</b>                                                    |                                                                                              |                      |
| Nome: Edson Ribeiro Viana                                                                                                        |                                                                                              |                      |
| Nº CPF: 648.288.598-53                                                                                                           | Nº do RG/Órgão Expedidor 8.345.415-9 – SSP                                                   |                      |
| Mandato de diretoria: 13/04/2020 à 13/04/2024                                                                                    |                                                                                              |                      |
| Cargo: presidente                                                                                                                |                                                                                              |                      |
| Data de Nasc. 06/12/1955                                                                                                         |                                                                                              |                      |
| Endereço: Av. Alfredo Gabriel Haddade, 392                                                                                       |                                                                                              | CEP: 14.807-278      |
| Bairro: Jardim Eliana                                                                                                            |                                                                                              |                      |
| Telefone: (16) 997668231 ou 988 29 9799                                                                                          | E-mail: <a href="mailto:helena-pv@hotmail.com">helena-pv@hotmail.com</a>                     |                      |
| Cidade: Araraquara -                                                                                                             |                                                                                              | UF:SP                |
| <b>3 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO</b>                                                                     |                                                                                              |                      |
| Nome: Lydia da Cruz Marques                                                                                                      |                                                                                              |                      |
| Área de Formação:<br>Ortopista/ Socióloga/ Mestre e /Doutora em Educação Especial                                                |                                                                                              |                      |
| Nº Registro no Conselho profissional: CBOrt: 0678/0202                                                                           |                                                                                              |                      |
| Telefone do Técnico: (16) 997820061                                                                                              | E-mail do Técnico - <a href="mailto:lydiacmarques@hotmail.com">lydiacmarques@hotmail.com</a> |                      |
| <b>4 – Outros partícipes do plano de trabalho</b>                                                                                |                                                                                              |                      |
| Nome:                                                                                                                            |                                                                                              |                      |
| CNPJ/CPF                                                                                                                         |                                                                                              |                      |
| Endereço:                                                                                                                        |                                                                                              |                      |
| <b>5 – NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: “INCLUSÃO PARA TODOS”</b>                                                                      |                                                                                              |                      |
| <b>6 – OBJETO DA PARCERIA:</b><br>SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MEDIA COMPLEXIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA VISUAL. |                                                                                              |                      |



## **PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual**

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

[www.paradv.org.br](http://www.paradv.org.br)

### **7 – DESCRIÇÃO DA REALIDADE:**

A PARA-D.V. foi fundada em 1995 a partir da iniciativa de pais, deficientes visuais, profissionais da cidade que atuavam na área da educação e da saúde, em razão da carência de serviços existentes em Araraquara e região que promovessem ações para dar suporte a inclusão de pessoas com deficiência visual. Existia na cidade uma modalidade de atendimento a deficientes visuais apenas para abrigo, sem nenhum programa para retirada de seus atendidos dessa situação. Existia ainda, no âmbito do ensino, uma classe especial para deficientes visuais que também não tinha como objetivo a inclusão.

Com o surgimento de novos paradigmas, principalmente a partir das décadas de 80 e 90, que nortearam toda uma filosofia de inclusão das pessoas com deficiência, os antigos modelos de exclusão passaram a não serem aceitos no âmbito da sociedade em geral. Porém, para garantir o sucesso da inclusão de pessoas com deficiência visual, são necessárias várias ações especializadas de reabilitação para que estes indivíduos possam ser incluídos efetivamente na sociedade como indivíduos autônomos, independentes economicamente e socialmente atuantes.

Inicialmente a PARA-D.V. era apenas um lugar de encontro dos pais e deficientes visuais para receberem orientação quanto a busca por serviços de reabilitação em São Paulo. Em razão das enormes dificuldades e custo destes deslocamentos, iniciamos alguns programas através de formação de profissionais para aula de Braille e Orientação e Mobilidade. Nesta fase inicial professores da UNESP se empenharam para a realização de um programa de Estimulação Precoce para bebês e crianças cegas e com baixa visão. E, um profissional da saúde iniciou o atendimento de adaptação de auxílios ópticos para baixa visão. A partir de então com a busca de recursos e de doações os programas foram sendo estendidos tanto na sua variedade, como complexidade e abrangência social, atendendo um número expressivo de pessoas.

A partir desta realidade a PARA-D.V desenvolve programas para pessoas de 0 a 59 anos e 11 meses, com a finalidade de propiciar o desenvolvimento integral e a plena participação na sociedade como indivíduo autônomo. Entre esses programas destacam-se: intervenção precoce (para bebês com baixa visão e cegueira, associadas ou não à outras deficiências); complementariedade do currículo escolar (como ensino de braille, ampliação e adaptação de conteúdos pedagógicos e soroban), atividades de vida autônoma, orientação e mobilidade, treinamento visual, educação física adaptada; acessibilidade (através da indicação de recursos ópticos e não ópticos para baixa visão, confecção de materiais e orientação aos pais e professores com relação a aprendizagem acessíveis), informática adaptada; atendimento psicossocial (individual às crianças e adolescentes, suas famílias e em grupo).

Para o público acima de 60 anos as atividades são voltadas a orientação e mobilidade, atividade de vida autônoma, atividade física adaptada, acessibilidade digital (informática e celular), atendimento psicossocial, grupo de convivência e famílias, como também orientação aos cuidadores e familiares no sentido de diminuir a sobrecarga familiar.

O trabalho desenvolvido segue a filosofia transdisciplinar com participação das famílias e dos usuários. A equipe é composta por: terapeuta ocupacional com especialização em transtorno do Espectro Autista, assistente social, psicólogo especialista em psicopedagogia atendimento educacional especializado e neurociência, educador físico especializado em personal trainer e grupos especiais, ortoptista, socióloga/ mestre e doutora em educação especial e coordenadora técnica da PARA-D.V. ,



## PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

[www.paradv.org.br](http://www.paradv.org.br)

educadora, especializada em Braille, Soroban, orientação e mobilidade e atividades de vida autônoma, coordenadora administrativa e um auxiliar administrativo.

### 8. Objetivo Geral da Proposta:

Promover a inclusão social das pessoas com deficiência visual proporcionando autonomia, independência econômica e participação social e, suporte às famílias e/ou cuidadores de pessoas com deficiência visual promovendo o seu empoderamento, e fortalecendo os vínculos familiares, de maneira a contribuir para a igualdade de oportunidades, enfatizando os potenciais das pessoas com deficiência visual e consolidando uma imagem positiva perante a sociedade.

### 9. Objetivos Específicos da Proposta:

#### Os objetivos específicos da proposta de avaliação são:

- Aplicar entrevista com a família pela assistente social para caracterização do contexto socioeconômico, redes de apoio, e benefícios socioassistenciais entre outros;
- Entrevista com a família sobre a história do desenvolvimento da doença ocular, das dificuldades visuais, dos objetivos com a participação no Projeto,
- Aplicar instrumentos padronizados de avaliação pela equipe multidisciplinar que incluem: terapeuta ocupacional, psicóloga, educador físico, professor de informática, ortoptista/terapeuta em baixa visão, Educadora,
- Reunião da equipe para discussão dos dados obtidos e determinação das propostas para a elaboração do plano individual de atendimento.
- Promover a inclusão das pessoas com deficiência visual em todas as instancias sociais, inclusive ao mundo do trabalho, favorecendo a autonomia e a melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiência e suas famílias;
- Desenvolver ações especializadas para superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência;
- Prevenir o abrigo e a segregação dos usuários do serviço, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária;
- Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção;
- Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/demanda de cuidados permanentes/prolongados.
- Desenvolver e executar programas com a finalidade de superação das barreiras vivenciadas pelas pessoas com deficiência visual, de qualquer faixa etária, a fim de promover a inclusão social;
- Ser um centro de convivência para deficientes visuais e seus familiares.

### 10. Abrangência da proposta:

Pessoas com deficiência visual total ou baixa visão que pertencem ao município de Araraquara.

### 11. Período de execução do Objeto proposto:



## PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

www.paradv.org.br

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>12 meses.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>12. Público beneficiário:</b><br>Crianças, adolescentes, adultos e idosos com deficiência visual, cegueira e baixa visão, associada ou não a outras deficiências (deficiência múltipla) pertencentes ao município de Araraquara.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>12.1 - Perfil do Público Beneficiário direto:</b><br>Crianças, adolescentes, adultos e idosos com deficiência visual, cegueira e baixa visão, associada ou não a outras deficiências (deficiência múltipla) pertencentes ao município de Araraquara.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>13 - Metas de atendimento Total:</b><br>Atender 30 pessoas com deficiência visual provenientes do Município de Araraquara.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>14 - Metodologia e abordagem da Proposta:</b><br>-Entrevista realizada pela <b>assistente social</b> com o objetivo de conhecer a situação socioeconômica como também outras demandas apresentadas pela família; (Através de agendamento pela Assistente Social com a família) para todos os públicos referenciado na OSC.<br>- Avaliação visual através de testes padronizados de avaliação visual das funções visuais e avaliação funcional da visão (uso visão nas situações de vida): subsídios para o programa de desenvolvimento visual e orientar as necessidades de cada usuário, realizado <b>pela ortoptista</b> ; (Através de agendamento pela Assistente Social com a família), para todos os públicos referenciado na OSC.<br>-Avaliação do desenvolvimento global pela <b>terapeuta ocupacional</b> através de instrumentos padronizados, a fim de obter subsídios para a atuação terapêutica ocupacional. (Através de agendamento pela Assistente Social com a família), para todos os públicos referenciado na OSC.<br>-<br>- Acolhida e escuta individual e ou familiar com a <b>psicóloga</b> na identificação de demanda emocional. (Através de agendamento pela Assistente Social com a família) para todos os públicos referenciado na OSC.<br>- Avaliação das habilidades/conceitos cognitivos e do diagnóstico do estado atual de aprendizagem, realizada pela <b>educadora</b> ; (Através de agendamento pela Assistente Social com a família) para todos os públicos referenciado na OSC.<br>- Orientações e atividades físicas realizadas pelo <b>educador físico</b> especializado, promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida das pessoas participantes. Por meio de atividades que trabalhem aspectos como: lateralidade, orientação espacial, equilíbrio, e coordenação motora global. (Através de agendamento pela Assistente Social com a família) para todos os públicos referenciado na OSC.<br>- Encontros dos grupos de usuários, adolescentes e famílias, sob a orientação da equipe profissional. (Conforme cronograma discutido entre profissionais e usuários e apresentado aos grupos). |
| <b>15 - CRONOGRAMA FÍSICO DE EXECUÇÃO DO PROJETO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



# **PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual**

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

[www.paradv.org.br](http://www.paradv.org.br)

| DESCRIÇÃO DAS AÇÕES                                        | PRERIODO DE EXECUÇÃO |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|------------------------------------------------------------|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|
|                                                            | 1º                   | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | 12º |
| Acolhida e Escuta Qualificada                              |                      | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X   | X   | X   |
|                                                            |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|                                                            |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|                                                            | 1º                   | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | 12º |
| AVALIAÇÃO VISUAL/ ACESSIBILIDADE                           |                      | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X   | X   | X   |
|                                                            |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|                                                            | 1º                   | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | 12º |
| ATENDIMENTO PSICO-SOCIAL                                   |                      | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X   | X   | X   |
|                                                            |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|                                                            | 1º                   | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | 12º |
| ATIVIDADES DE PROMOÇÃO DO BEM ESTAR FÍSICO E SOCIABILIDADE |                      | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X  | X   | X   | X   |
|                                                            |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|                                                            | 1º                   | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | 12º |
| GRUPO DE CONVIVÊNCIA:                                      |                      |    | x  |    | x  |    |    | x  |    | x   |     | x   |
|                                                            |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|                                                            | 1º                   | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | 12º |
| GRUPO DE FAMÍLIA/ ADOLESCENTE                              |                      |    |    | x  |    | x  |    |    | x  |     | x   | x   |
|                                                            |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|                                                            | 1º                   | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | 12º |
| ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE:                                   |                      | x  |    | x  | x  | x  | x  | x  | x  | x   | x   | x   |
|                                                            |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|                                                            | 1º                   | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | 12º |
| ATIVIDADE                                                  |                      | x  | x  | x  | x  | x  | x  | x  | x  | x   | x   | x   |



# PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

www.paradv.org.br

|                                            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|--------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|
| E DA VIDA<br>AUTÔNOMIA                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|                                            | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | 12º |
| REUNIÃO<br>SEMANAL<br>: EQUIPE<br>TÉCNICA. |    | x  | x  | x  | x  | x  | x  | x  | x  | x   | x   | x   |
|                                            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |

## 16 - CAPACIDADE INSTALADA

### 16.1 – Equipe de Profissionais Permanente da OSC:

| Nome                                 | Formação                                                      | Função na OSC                                   | Carga Horária/semanal de trabalho |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Alex Palhares Viana                  | Educador Físico                                               | Educador Física                                 | 14 h/semanal                      |
| Deise Cristina Cagnin Dias           | Terapeuta Ocupacional                                         | Terapia Ocupacional                             | 24 h/semanal                      |
| Evelin Cristina dos Santos Fernandes | Engenharia                                                    | Auxiliar Administrativo                         | 17hs e 30 min/semanal             |
| Jaqueline Nogueira Palhares          | Psicologia                                                    | Psicóloga                                       | 17 h/semanal                      |
| Lydia C. Marques                     | Ortoptista/ Socióloga/ Mestre e /Doutora em Educação Especial | Coordenadora Técnica e Terapeuta em Baixa Visão | 08 h/ e 30 minutos/semanal        |
| Maria José Morais de Oliveira        | Assistente social                                             | Serviço Social                                  | 10 h/semanal                      |
| Maria Helena P. Viana                | Pedagoga especializada                                        | Educadora e Coordenadora Administrativa         | 24 h/semanal                      |

### 16.2 – Equipe de profissionais que atuarão diretamente no projeto selecionado:

| Profissional               | Formação              | Total de Horas/aula contratada/semanal | Valor Total/mês |
|----------------------------|-----------------------|----------------------------------------|-----------------|
| Alex Palhares Viana        | Educador Físico       | 14 h/ semanal                          | R\$ 1.533,15    |
| Deise Cristina Cagnin Dias | Terapeuta Ocupacional | 24 h/semanal                           | R\$3.158,85     |
| Evelin Cristina dos Santos | Engenharia            | 17h e 30 min/semanal                   | R\$2.684,23     |



# **PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual**

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

www.paradv.org.br

|                               |                                                                                        |                             |             |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------|
| Fernandes                     |                                                                                        |                             |             |
| Jaqueline Nogueira Palhares   | Psicologia                                                                             | 17 h/semanal                | R\$2.257,44 |
| Lydia da Cruz Marques         | Ortoptista/ Socióloga/ Mestre e /Doutora em Educação Especial Terapeuta em Baixa visão | 08 hs e 30 minutos /semanal | R\$2.169,99 |
| Maria José Moraes de Oliveira | Assistente social                                                                      | 10 h/semanal                | R\$1.123,50 |
| Maria Helena P. Viana         | Educadora especializada em Braille, Soroban e AVA                                      | 24 h/semanal                | R\$4.867,18 |
|                               |                                                                                        |                             |             |

**16.3 - 18.3 – Estrutura Física:** ( X ) Própria ( ) Cedida ( ) Alugada ( ) outros

**16.4 – Instalações físicas**

| Cômodo                                 | Quantidade | Tipo de atividades desenvolvidas no espaço                                                          |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Salas de espera                        | 01         | Sala de espera                                                                                      |
| Sala para exercícios físicos adaptados | 01         | Exercícios físicos                                                                                  |
| Sala de aula                           | 01         | Atividades pedagógicas especializadas<br>Aulas de braille e soroban e avaliação funcional da visão. |
| Sala de intervenção precoce            | 01         | Intervenção Precoce e Reabilitação<br>Avaliação funcional da visão                                  |
| Sala de informática                    | 01         | Aula de informática e Serviço Social                                                                |
| Biblioteca                             | 01         | Leitura                                                                                             |





# **PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual**

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

[www.paradv.org.br](http://www.paradv.org.br)

|                                 |    |                                                                                         |  |
|---------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Sala de atendimento psicológico | 01 | Atendimento psicológico                                                                 |  |
| Cozinha grande                  | 01 | Atividade de AVA, encontro de famílias, grupo de convivência, encontro de adolescentes. |  |
| Banheiros                       | 02 |                                                                                         |  |
| Geladeira                       | 01 |                                                                                         |  |
| Micro ondas                     | 01 |                                                                                         |  |
| Forno elétrico                  | 01 |                                                                                         |  |
|                                 |    |                                                                                         |  |

## **16.5 - 18.5 – Equipamentos disponíveis:**

| Tipo de Equipamento                | Quantidade                       |
|------------------------------------|----------------------------------|
| computadores                       | 04                               |
| impressoras em tinta               | 03                               |
| scanner                            | 01                               |
| armários                           | 10                               |
| prateleiras                        | 11                               |
| telefone                           | 02                               |
| mesas                              | 07                               |
| sala para educação física adaptada | 05 aparelhos e vários acessórios |
| impressora braille                 | 01                               |
| arquivos                           | 01                               |
| data show                          | 01                               |
| máquinas braille                   | 10                               |
| soroban                            | 10                               |
| regletes                           | 15                               |
| cadeira adaptada                   | 01                               |
| prancha suspensa                   | 01                               |
| rolo suspenso                      | 01                               |
| lycra suspensa                     | 01                               |
| mesa de luz                        | 01                               |

## **17 – DESCRIÇÃO DE METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS**



# PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

www.paradv.org.br

| <b>17.1 – DESCRIÇÃO DE METAS QUANTITATIVAS, PARAMETROS DE AFERIÇÃO E PERIODICIDADE:</b>                                                                                                            |                        |                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Metas quantitativas                                                                                                                                                                                | Parâmetros de aferição | Periodicidade                                                                                                               |
| Descrever metas                                                                                                                                                                                    | Descrever parâmetros   | Descrever periodicidade                                                                                                     |
| Crianças, adolescentes e adultos entre 0 a 59 anos e 11 meses, e idosos acima de 60 anos.                                                                                                          | Ficha de Evolução      | Diário                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                             |
| <b>17.2 – DESCRIÇÃO DE METAS QUALITATIVAS, PARAMETROS DE AFERIÇÃO E PERIODICIDADE:</b>                                                                                                             |                        |                                                                                                                             |
| Metas qualitativas                                                                                                                                                                                 | Parâmetros de aferição | Periodicidade                                                                                                               |
| <b>ACOLHIDA E ESCUTA:</b><br>Atendimento individual e familiar, através de acolhida e escuta qualificada com a Assistente Social.<br>Atender todos os usuários e famílias na garantia de direitos. | Ficha de Evolução      | Sempre que o usuário for referenciado para atendimento e ou orientações, intervenções e encaminhamentos conforme a demanda. |
| <b>AVALIAÇÃO VISUAL/ACESSIBILIDADE</b><br>Conhecer a deficiência visual, diagnóstico e prognóstico e as necessidades especiais.                                                                    | Ficha de evolução.     | De acordo com a demanda.                                                                                                    |
| <b>ATENDIMENTO PSICOSOCIAL:</b><br>Minimizar os efeitos decorrentes da deficiência visual nos usuários.                                                                                            | Ficha de evolução.     | Semanalmente ou de acordo com a demanda.                                                                                    |
| <b>ATIVIDADES DE PROMOÇÃO DO BEM ESTAR FÍSICO E SOCIABILIDADE</b><br>Melhoria na qualidade de vida, autonomia e socialização.                                                                      | Ficha de evolução.     | Semanal ou de acordo com a demanda.                                                                                         |
| <b>GRUPO DE CONVIVÊNCIA:</b><br>Proporcionar convivência colaborativa entre os usuários, minimizando a sobrecarga familiar.                                                                        | Ficha de evolução      | Encontros bimestral.                                                                                                        |



## PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

www.paradv.org.br

|                                                                                                                                                                          |                   |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|
| <b>GRUPO DE FAMÍLIA:</b><br>Proporcionar trocas de experiências entre familiares e usuários; e possibilidades de discussão de medos e angústias; melhora da auto estima. | Ficha de evolução | Encontros bimestral.             |
| <b>GRUPO DE ADOLESCENTES:</b><br>Superação de questões próprias a adolescência de pessoas com deficiência visual.                                                        | Ficha de evolução | Encontros bimestral.             |
| <b>ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE:</b><br>Deambulação independente.                                                                                                             | Ficha de evolução | Atividades individuais, semanal. |
| <b>ATIVIDADE DA VIDA AUTÔNOMA (AVAs)</b><br>Atingir uma rotina organizada e funcional que possibilitem vida independente.                                                | Ficha de evolução | Atividades individuais, semanal. |
| <b>REUNIÃO SEMANAL:</b><br>Elaborar os planos individuais de atendimento; discutir a problemática de cada usuário e realizar encaminhamentos.                            | Relatórios        | Semanal.                         |

### 18 – MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E SUSTENTABILIDADE DA PROPOSTA

18.1 – Quais técnicas de Monitoramento e Avaliação serão aplicadas durante a execução do objeto:

As técnicas de monitoramento e avaliação que serão aplicadas são:

- Ficha de evolução individual,
- Acolhidas periódicas individuais e familiares,
- Reuniões semanais pela equipe técnica para avaliar evolução dos atendimentos.

### 19 – DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS – ANEXO I



# PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

www.paradv.org.br

## 20 – Compatibilidade de Custo:

Os valores considerados na Seção 19, referentes a “Recursos Humanos” (salários líquidos e encargos sociais), referem-se a profissional que exercem atividades regulares e habituais, contratados via CLT, cuja documentação comprobatória segue em anexo. Nestes termos, solicitamos a dispensa de apresentação de orçamentos, nos termos do § 2, Inciso I, do Art. 17, do Decreto Municipal 11.434/2017. Para as outras despesas seguem declarações e ou cópia da última despesa efetuada no mês.

| Tipo de Despesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Desp. mensal        | Valor Aplicado                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     | Dá-se através de contrato celetista.<br>Todos os funcionários da PARA-D.V. são por contrato celetista. |
| <b>RECURSO FEDERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                        |
| Recursos Humanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | R\$740,80/mês       | Valor Salário R\$8.148,80/ano                                                                          |
| Salario+férias+encargos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | R\$810,00           | Valor férias R\$ 810,00                                                                                |
| Auxiliar administrativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | R\$69,20/mês        | Encargos R\$761,20/ano                                                                                 |
| Entrada na Instituição em:<br>01/06/2010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                                        |
| Os valores considerados na Seção IV referentes a <b>Outras Despesas</b> referem-se a conta de telefone, CPFL, Internet, materiais de higiene/limpeza/descartáveis, alimentação e papelaria, cuja documentação comprobatória segue em anexo. Nestes termos, solicitamos a dispensa de apresentação de orçamentos, nos termos do §1º, do Art.17, do Decreto Municipal nº 11.434 de 18/07/2017.<br>Para as outras despesas seguem declarações e ou cópia da última despesa efetuada no mês. |                     |                                                                                                        |
| <b>RECURSO FEDERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                        |
| <b>OUTRAS DESPESAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                        |
| TELEFONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | R\$89,90/mês        | R\$1.078,80/ano                                                                                        |
| CPFL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | R\$75,00/mês        | R\$900,00/ano                                                                                          |
| VÉSPERA TECNOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | R\$ 50,00/mês       | R\$600,00/ano                                                                                          |
| MATERIAIS DE HIGIENE/LIMPEZA /DESCARTÁVEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | R\$325,10 x 8 meses | R\$2.600,80/ano                                                                                        |
| ALIMENTAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | R\$325,10 x 3 meses | R\$975,30/ano                                                                                          |
| PAPELARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | R\$325,10 x 1 mês   | R\$325,10/ano                                                                                          |
| TOTAL GERAL DO RECURSO FEDERAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     | R\$16.200,00/ano                                                                                       |
| <b>RECURSO ESTADUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                        |
| Os valores considerados na Seção 19, referentes a “Recursos Humanos” (salários líquidos e encargos sociais), referem-se a profissional que exercem atividades regulares e habituais, contratados via CLT, cuja documentação comprobatória segue em anexo. Nestes termos,                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                                        |



# PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

www.paradv.org.br

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| solicitamos a dispensa de apresentação de orçamentos, nos termos do § 2, Inciso I, do Art. 17, do Decreto Municipal 11.434/2017.<br>Para as outras despesas seguem declarações e ou cópia da última despesa efetuada no mês.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                                         |
| Recursos Humanos<br>Salário+férias+encargos<br>Auxiliar administrativo<br>Entrada na Instituição em:<br>01/06/2010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | R\$495,69 x 11 meses<br>R\$ 46,30 x 11 meses | Valor salário R\$5.452,59/ano<br>Encargos R\$509,30/ano |
| Recursos Humanos<br>Salário - Psicóloga<br>Entrada na Instituição em:<br>01/08/2027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | R\$541,99 x 1 mês                            | Valor Salário - R\$ 541,99/ano                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                         |
| <b>RECURSO ESTADUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                                         |
| <b>OUTRAS DESPESAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                         |
| Os valores considerados na Seção IV referentes a Outras despesas referem-se à mensalidade de escritório, cuja documentação comprobatória segue em anexo. Nestes termos, solicitamos a dispensa de apresentação de orçamentos, nos termos do §1º, do Art.17, do Decreto Municipal nº 11.434 de 18/07/2017.<br>Para as outras despesas seguem declarações e ou cópia da última despesa efetuada no mês.                                                                                                          |                                              |                                                         |
| Mensalidade escritório                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | R\$361,36 x 2 meses<br>R\$361,32 x 10 meses  | Valor total R\$ 4.335,92/ano                            |
| <b>TOTAL GERAL ESTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | R\$10.839,80/ano                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                         |
| <b>RECURSO MUNICIPAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                                         |
| Os valores considerados na Seção 19, referentes a “ <b>Recursos Humanos</b> ” (salários líquidos e encargos sociais), referem-se a profissional que exercem atividades regulares e habituais, contratados via CLT, cuja documentação comprobatória segue em anexo. Nestes termos, solicitamos a dispensa de apresentação de orçamentos, nos termos do § 2, Inciso I, do Art. 17, do Decreto Municipal 11.434/2017.<br>Para as outras despesas seguem declarações e ou cópia da última despesa efetuada no mês. |                                              |                                                         |
| Recursos Humanos<br>Salário+encargos<br>Auxiliar administrativo<br>Entrada na Instituição em:<br>01/06/2010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | R\$1.034,00 X 9 meses<br>R\$96,70 x 9 meses  | Valor salário R\$ 9.306,00<br>Valor encargos R\$ 870,30 |
| Recursos Humanos<br>Salário - Psicóloga<br>Entrada na Instituição em:<br>01/08/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | R\$1.130,70 x 1 mês                          | Valor salário R\$ 1.130,70/ano                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                         |



# **PARA-D.V. – Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual**

Rua São Bento, 700 – 4º Andar – salas 41 e 42

Declarada de Utilidade Pública Municipal: 7.426 10/02/99

Inscrição SEADS n° 5376 - Inscrição CMAS n° 22

Registro no COMCRIAR n° 004 - CNPJ. – 01.053.806/0001-00

Utilidade Pública Federal 03/04 - Fone: (16) 3333 1212

CERTIFICADO CNAS Nº RO144/2006

Registro de Entidades Beneficente 22/02/06

www.paradv.org.br

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|
| <p>Os valores considerados na Seção IV referentes a “<b>Outras despesas</b>” referem-se a compra de gêneros alimentícios servidos aos usuários durante os atendimentos realizados na OSC e papelaria, cuja documentação comprobatória segue em anexo. Nestes termos, solicitamos a dispensa de apresentação de orçamentos, nos termos do §1º, do Art.17, do Decreto Municipal nº 11.434 de 18/07/2017.</p> <p>Para as outras despesas seguem declarações e ou cópia da última despesa efetuada no mês.</p> |  |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |
| <b>RECURSO MUNICIPAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                          |
| <b>OUTRAS DESPESAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |
| Alimentação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Valor anual R\$4.085,90  |
| Papelaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Valor anual R\$ 3.452,10 |
| Total Geral Município                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | R\$18.845,00/ano         |
| <p><b>21 - CRONOGRANA DE DESEMBOLSO – MODELO II</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                          |
| <p><b>22 – COMPOSIÇÃO DAS FONTES DE RECURSOS</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |
| <p>22.1 – RECURSO MUNICIPAL: R\$18.845,00/ano</p> <p>22.2 – RECURSO ESTADUAL: R\$10.839,80/ano</p> <p>22.3 – RECURSO FEDERAL: R\$16.200,00/ano</p> <p>22.4 – CONTRAPARTIDA DA OSC: R\$ 0,00</p> <p>22.5 - TOTAL DO PROJETO: R\$ 45.884,80/ano</p>                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |
| <p><b>23 – DECLARAÇÃO DO PROPONENTE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |
| <p>Pede Deferimento</p> <p>_____</p> <p>Araraquara, 08 de dezembro de 2023</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                          |
| <p><b>24 – ASSINATURA DO CONCEDENTE</b></p> <p>_____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                          |
| <p>Araraquara, 08 de dezembro de 2023                      Assinatura do Concedente</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                          |

**Item 21**

[illegible]

**Item 21**

[illegible]

**Item 21**

[illegible]

## ITEM 19

Detalhamento da aplicação dos recursos financeiros - Federal 2024

| Categoria da despesa                         | 1ª JANEIRO   | 2ª FEVEREIRO | 3ª MARÇO     | 4ª ABRIL     | 5ª MAIO      | 6ª JUNHO     |
|----------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| SALÁRIOS AUX. ADMINISTRATIVO                 | R\$ 740,80   | R\$ 740,80   | R\$ 740,80   | R\$ 0,00     | R\$ 740,80   | R\$ 740,80   |
| ENCARGOS SOCIAIS                             | R\$ 69,20    | R\$ 69,20    | R\$ 69,20    | R\$ 0,00     | R\$ 69,20    | R\$ 69,20    |
| FÉRIAS DO AUXILIAR ADMINISTRATIVO            | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 810,00   | R\$ 0,00     | R\$ 89,90    |
| TELEFONE + INTERNET                          | R\$ 89,90    | R\$ 89,90    | R\$ 89,90    | R\$ 89,90    | R\$ 89,90    | R\$ 75,00    |
| CPFL                                         | R\$ 75,00    | R\$ 75,00    | R\$ 75,00    | R\$ 75,00    | R\$ 75,00    | R\$ 50,00    |
| VÉSPERA TECNOLOGIA                           | R\$ 50,00    | R\$ 50,00    | R\$ 50,00    | R\$ 50,00    | R\$ 50,00    | R\$ 0,00     |
| MATERIAIS DE HIGIENE/LIMPEZA<br>DESCARTÁVEIS | R\$ 0,00     | R\$ 325,10   | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 325,10   | R\$ 0,00     |
| ALIMENTAÇÃO                                  | R\$ 325,10   | R\$ 0,00     | R\$ 325,10   | R\$ 325,10   | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     |
| PAPELARIA                                    | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 325,10   |
| TOTAL/MÊS                                    | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 |

| Categoria da despesa                         | 7ª JULHO     | 8ª AGOSTO    | 9ª SETEMBRO  | 10ª OUTUBRO  | 11ª NOVEMBRO | 12ª DEZEMBRO  |
|----------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| SALÁRIOS AUX. ADMINISTRATIVO                 | R\$ 740,80   | R\$ 740,80   | R\$ 740,80   | R\$ 740,80   | R\$ 740,80   | R\$ 740,80    |
| ENCARGOS SOCIAIS                             | R\$ 69,20    | R\$ 69,20    | R\$ 69,20    | R\$ 69,20    | R\$ 69,20    | R\$ 69,20     |
| TELEFONE + INTERNET                          | R\$ 89,90    | R\$ 89,90    | R\$ 89,90    | R\$ 89,90    | R\$ 89,90    | R\$ 89,90     |
| CPFL                                         | R\$ 75,00    | R\$ 75,00    | R\$ 75,00    | R\$ 75,00    | R\$ 75,00    | R\$ 75,00     |
| VÉSPERA TECNOLOGIA                           | R\$ 50,00    | R\$ 50,00    | R\$ 50,00    | R\$ 50,00    | R\$ 50,00    | R\$ 50,00     |
| MATERIAIS DE HIGIENE/LIMPEZA<br>DESCARTÁVEIS | R\$ 325,10   | R\$ 325,10   | R\$ 325,10   | R\$ 325,10   | R\$ 325,10   | R\$ 325,10    |
| ALIMENTAÇÃO                                  | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00      |
| PAPELARIA                                    | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00      |
| TOTAL/MÊS                                    | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00 | R\$ 1.350,00  |
| TOTAL/ANO                                    |              |              |              |              |              | R\$ 16.200,00 |

---

 Edson Ribeiro Viana



## ITEM 19

Detalhamento da aplicação dos recursos financeiros - Estadual 2024

1ª

| Categoria da despesa         | JANEIRO           | 2ª FEVEREIRO      | 3ª MARÇO          | 4ª ABRIL          | 5ª MAIO           | 6ª JUNHO          |
|------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| SALÁRIOS AUX. ADMINISTRATIVO | R\$ 495,69        | R\$ 495,69        | R\$ 495,69        | R\$ 0,00          | R\$ 495,69        | R\$ 495,69        |
| ENCARGOS SOCIAIS (INSS)      | R\$ 46,30         | R\$ 46,30         | R\$ 46,30         | R\$ 0,00          | R\$ 46,30         | R\$ 46,30         |
| SALÁRIO PSICOLOGA            | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          | R\$ 541,99        | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| MENSALIDADE DE ESCRITÓRIO    | R\$ 361,36        | R\$ 361,36        | R\$ 361,32        | R\$ 361,32        | R\$ 361,32        | R\$ 361,32        |
| <b>TOTAL/MÊS</b>             | <b>R\$ 903,35</b> | <b>R\$ 903,35</b> | <b>R\$ 903,31</b> | <b>R\$ 903,31</b> | <b>R\$ 903,31</b> | <b>R\$ 903,31</b> |

| Categoria da despesa         | 7ª JULHO          | 8ª AGOSTO         | 9ª SETEMBRO       | 10ª OUTUBRO       | 11ª NOVEMBRO      | 12ª DEZEMBRO         |
|------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------------|
| SALÁRIOS AUX. ADMINISTRATIVO | R\$ 495,69        | R\$ 495,69        | R\$ 495,69        | R\$ 495,69        | R\$ 495,69        | R\$ 495,69           |
| ENCARGOS SOCIAIS (INSS)      | R\$ 46,30         | R\$ 46,30         | R\$ 46,30         | R\$ 46,30         | R\$ 46,30         | R\$ 46,30            |
| MENSALIDADE DE ESCRITÓRIO    | R\$ 361,32        | R\$ 361,32        | R\$ 361,32        | R\$ 361,32        | R\$ 361,32        | R\$ 361,32           |
| <b>TOTAL/MÊS</b>             | <b>R\$ 903,31</b> | <b>R\$ 903,31</b> | <b>R\$ 903,31</b> | <b>R\$ 903,31</b> | <b>R\$ 903,31</b> | <b>R\$ 903,31</b>    |
| <b>TOTAL/ANO</b>             |                   |                   |                   |                   |                   | <b>R\$ 10.839,80</b> |

---

Edson Ribeiro Viana

## ITEM 19

## Detalhamento da aplicação dos recursos financeiros - Municipal 2024

| Categoria da despesa         |  |  | 1ª MARÇO            | 2ª ABRIL            | 3ª MAIO             | 4ª JUNHO            |
|------------------------------|--|--|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| SALÁRIOS AUX. ADMINISTRATIVO |  |  | R\$ 1.034,00        | R\$ 0,00            | R\$ 1.034,00        | R\$ 1.034,00        |
| ENCARGOS SOCIAIS (FGTS)      |  |  | R\$ 96,70           | R\$ 0,00            | R\$ 96,70           | R\$ 96,70           |
| SALÁRIO PSCICOLOGA           |  |  | R\$ 0,00            | R\$ 1.130,70        | R\$ 0,00            | R\$ 0,00            |
| PAPELARIA                    |  |  | R\$ 453,80          | R\$ 253,80          | R\$ 376,90          | R\$ 500,00          |
| ALIMENTAÇÃO                  |  |  | R\$ 300,00          | R\$ 500,00          | R\$ 376,90          | R\$ 253,80          |
| TOTAL/MÊS                    |  |  | <b>R\$ 1.884,50</b> | <b>R\$ 1.884,50</b> | <b>R\$ 1.884,50</b> | <b>R\$ 1.884,50</b> |

| Categoria da despesa         | 5ª JULHO            | 6ª AGOSTO           | 7ª SETEMBRO         | 8ª OUTUBRO          | 9ª NOVENBRO         | 10ª DEZEMBRO         |
|------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| SALÁRIOS AUX. ADMINISTRATIVO | R\$ 1.034,00        | R\$ 1.034,00        | R\$ 1.034,00        | R\$ 1.034,00        | R\$ 1.034,00        | R\$ 1.034,00         |
| ENCARGOS SOCIAIS (FGTS)      | R\$ 96,70           | R\$ 96,70           | R\$ 96,70           | R\$ 96,70           | R\$ 96,70           | R\$ 96,70            |
| PAPELARIA                    | R\$ 400,00          | R\$ 393,80          | R\$ 353,80          | R\$ 600,00          | R\$ 753,80          | R\$ 0,00             |
| ALIMENTAÇÃO                  | R\$ 353,80          | R\$ 360,00          | R\$ 400,00          | R\$ 153,80          | R\$ 0,00            | R\$ 753,80           |
| TOTAL/MÊS                    | <b>R\$ 1.884,50</b> | <b>R\$ 1.884,50</b> | <b>R\$ 1.884,50</b> | <b>R\$ 1.884,50</b> | <b>R\$ 1.884,50</b> | <b>R\$ 1.884,50</b>  |
| TOTAL/ANO                    |                     |                     |                     |                     |                     | <b>R\$ 18.845,00</b> |

---

 Edson Ribeiro Viana

|                                                                                                |                                                     |        |         |                      |       |       |       |                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|---------|----------------------|-------|-------|-------|------------------------------------------------|--|
| PARA D V ASSOC P APOIO INT DEF VISUAL<br>RUA SÃO BENTO 700 SALAS 41 E 42<br>01.053.806/0001-00 |                                                     |        |         | ARARAQUARA - SP      |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Novembro/2023 |  |
| Código                                                                                         | Nome                                                | Cbo    | Empresa | Local                | Depto | Setor | Secao | Folha                                          |  |
| 108                                                                                            | ALEX PALHARES VIANA<br>PROFISSIONAL EDUCAÇÃO FÍSICA | 224120 |         |                      | 0     | 0     | 0     | 1                                              |  |
|                                                                                                |                                                     |        |         | ADMISSÃO: 04/05/2015 |       |       |       |                                                |  |

| Código | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                   | 30,00      | 1.474,18    |           |
| 5      | D.S.R. Sobre Horas Extras |            | 186,64      |           |
| 82     | Hora Extras 100%          | 14,00      | 613,26      |           |
| 1446   | PTS Filantropica          | 4,00       | 58,97       |           |
| 11     | INSS Sobre Salário        | 9,00       |             | 190,17    |

|                          |                            |                               |                       |                               |                               |                           |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
|                          |                            |                               |                       |                               | Total Vencimentos<br>2.333,05 | Total Descontos<br>190,17 |
|                          |                            |                               |                       |                               | Total Liquido -->             | 2.142,88                  |
| Salario Base<br>1.474,18 | Sal.Contr.INSS<br>2.333,05 | Base Calculo FGTS<br>2.333,05 | FGTS do MES<br>186,64 | Base Calculo IRRF<br>2.333,05 | Faixa IRRF<br>*****           |                           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                                |                                                     |        |         |                      |       |       |       |                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|---------|----------------------|-------|-------|-------|------------------------------------------------|--|
| PARA D V ASSOC P APOIO INT DEF VISUAL<br>RUA SÃO BENTO 700 SALAS 41 E 42<br>01.053.806/0001-00 |                                                     |        |         | ARARAQUARA - SP      |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Novembro/2023 |  |
| Código                                                                                         | Nome                                                | Cbo    | Empresa | Local                | Depto | Setor | Secao | Folha                                          |  |
| 107                                                                                            | DEISE CRISTINA CAGNIN DIAS<br>TERAPEUTA OCUPACIONAL | 223905 |         |                      | 0     | 0     | 0     | 1                                              |  |
|                                                                                                |                                                     |        |         | ADMISSÃO: 04/05/2015 |       |       |       |                                                |  |

| Código | Descrição                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                       | 30,00      | 3.037,36    |           |
| 1446   | PTS Filantropica              | 4,00       | 121,49      |           |
| 13     | IRRF Sobre Salário            | 7,50       |             | 36,14     |
| 153    | INSS Múltiplos Vinc (Salário) | 14,00      |             | 375,44    |

|                          |                            |                               |                       |                               |                               |                           |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
|                          |                            |                               |                       |                               | Total Vencimentos<br>3.158,85 | Total Descontos<br>411,58 |
|                          |                            |                               |                       |                               | Total Liquido -->             | 2.747,27                  |
| Salario Base<br>3.037,36 | Sal.Contr.INSS<br>4.908,85 | Base Calculo FGTS<br>3.158,85 | FGTS do MES<br>252,71 | Base Calculo IRRF<br>3.158,85 | Faixa IRRF<br>7,50            |                           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                                                     |                                      |                      |         |                        |       |       |       |                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------|------------------------|-------|-------|-------|---------------------------------------------------------------------|--|
| <b>PARA D V ASSOC P APOIO INT DEF VISUAL</b><br><b>RUA SÃO BENTO 700 SALAS 41 E 42</b><br><b>01.053.806/0001-00</b> |                                      |                      |         | <b>ARARAQUARA - SP</b> |       |       |       | <b>RECIBO DE PAGAMENTO</b><br><b>MENSAL</b><br><b>Novembro/2023</b> |  |
| Código                                                                                                              | Nome                                 | Cbo                  | Empresa | Local                  | Depto | Setor | Secao | Folha                                                               |  |
| 106                                                                                                                 | EVELIN CRISTINA DOS SANTOS FERNANDES | 411005               |         |                        | 0     | 0     | 0     | 1                                                                   |  |
|                                                                                                                     | AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)           | ADMISSÃO: 01/06/2010 |         |                        |       |       |       |                                                                     |  |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 2.532,29    |           |
| 1446   | PTS Filantropica   | 6,00       | 151,94      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 12,00      |             | 225,16    |

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 2.684,23          | 225,16          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido --> | 2.459,07        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 2.532,29     | 2.684,23       | 2.684,23          | 214,74      | 2.684,23          | *****             |                 |

Assinatura

/

/

Data

|                                                                                                                     |                          |                      |         |                        |       |       |       |                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|---------|------------------------|-------|-------|-------|---------------------------------------------------------------------|--|
| <b>PARA D V ASSOC P APOIO INT DEF VISUAL</b><br><b>RUA SÃO BENTO 700 SALAS 41 E 42</b><br><b>01.053.806/0001-00</b> |                          |                      |         | <b>ARARAQUARA - SP</b> |       |       |       | <b>RECIBO DE PAGAMENTO</b><br><b>MENSAL</b><br><b>Novembro/2023</b> |  |
| Código                                                                                                              | Nome                     | Cbo                  | Empresa | Local                  | Depto | Setor | Secao | Folha                                                               |  |
| 111                                                                                                                 | JAQUELINE NOGUEIRA VIANA | 251530               |         |                        | 0     | 0     | 0     | 1                                                                   |  |
|                                                                                                                     | PSICOLOGA                | ADMISSÃO: 01/08/2017 |         |                        |       |       |       |                                                                     |  |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 2.191,69    |           |
| 1446   | PTS Filantropica   | 3,00       | 65,75       |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 9,00       |             | 183,36    |

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 2.257,44          | 183,36          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido --> | 2.074,08        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 2.191,69     | 2.257,44       | 2.257,44          | 180,60      | 2.257,44          | *****             |                 |

Assinatura

/

/

Data

|                                                                                                |                                     |        |         |                      |       |       |       |                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------|---------|----------------------|-------|-------|-------|------------------------------------------------|--|
| PARA D V ASSOC P APOIO INT DEF VISUAL<br>RUA SÃO BENTO 700 SALAS 41 E 42<br>01.053.806/0001-00 |                                     |        |         | ARARAQUARA - SP      |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Novembro/2023 |  |
| Código                                                                                         | Nome                                | Cbo    | Empresa | Local                | Depto | Setor | Secao | Folha                                          |  |
| 113                                                                                            | LYDIA DA CRUZ MARQUES<br>ORTOPTISTA | 223910 |         |                      | 0     | 0     | 0     | 1                                              |  |
|                                                                                                |                                     |        |         | ADMISSÃO: 15/03/2019 |       |       |       |                                                |  |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 2.127,44    |           |
| 1446   | PTS Filantropica   | 2,00       | 42,55       |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 9,00       |             | 175,49    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.169,99          | 175,49          |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 1.994,50        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 2.127,44     | 2.169,99       | 2.169,99          | 173,60      | 2.169,99          | *****           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                                |                                                            |        |         |                      |       |       |       |                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------|---------|----------------------|-------|-------|-------|------------------------------------------------|--|
| PARA D V ASSOC P APOIO INT DEF VISUAL<br>RUA SÃO BENTO 700 SALAS 41 E 42<br>01.053.806/0001-00 |                                                            |        |         | ARARAQUARA - SP      |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Novembro/2023 |  |
| Código                                                                                         | Nome                                                       | Cbo    | Empresa | Local                | Depto | Setor | Secao | Folha                                          |  |
| 103                                                                                            | MARIA HELENA PALHARES VIANA<br>COORDENADORA ADMINISTRATIVA | 410105 |         |                      | 0     | 0     | 0     | 1                                              |  |
|                                                                                                |                                                            |        |         | ADMISSÃO: 01/06/2010 |       |       |       |                                                |  |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 4.591,68    |           |
| 1446   | PTS Filantropica   | 6,00       | 275,50      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 14,00      |             | 507,31    |
| 13     | IRRF Sobre Salário | 22,50      |             | 324,59    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 4.867,18          | 831,90          |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 4.035,28        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 4.591,68     | 4.867,18       | 4.867,18          | 389,37      | 4.867,18          | 22,50           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                                |                                                    |        |                      |                 |       |                                                |       |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------|----------------------|-----------------|-------|------------------------------------------------|-------|-------|
| PARA D V ASSOC P APOIO INT DEF VISUAL<br>RUA SÃO BENTO 700 SALAS 41 E 42<br>01.053.806/0001-00 |                                                    |        |                      | ARARAQUARA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Novembro/2023 |       |       |
| Código                                                                                         | Nome                                               | Cbo    | Empresa              | Local           | Depto | Setor                                          | Secao | Folha |
| 115                                                                                            | MARIA JOSE OLIVEIRA DE MORAES<br>ASSISTENTE SOCIAL | 251605 | ADMISSÃO: 07/10/2022 |                 | 0     | 0                                              | 0     | 1     |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 1.123,50    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 7,50       |             | 84,26     |

|                          |                            |                               |                      |                               |                          |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                            |                               |                      | Total Vencimentos<br>1.123,50 | Total Descontos<br>84,26 |
|                          |                            |                               |                      | Total Liquido -->             | 1.039,24                 |
| Salario Base<br>1.123,50 | Sal.Contr.INSS<br>1.123,50 | Base Calculo FGTS<br>1.123,50 | FGTS do MES<br>89,88 | Base Calculo IRRF<br>1.123,50 | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

## ORÇAMENTO

À PARA-D.V. Associação para o Apoio e Integração do Deficiente Visual  
CNPJ: 01.053.806/0001-00 Tel: 3333 1212

### Dados da empresa

Razão Social: Supermercado Silva Ltda  
CNPJ.: 096342490001-04 I.E.: 181352400117  
Endereço: R. José Nogueira Neves n° 490  
Bairro: melhade CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: (16) 3322-7114  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Vendedor: Camila Nazareno Data: 13/12/2023

| QTDDE | U. M. | DESCRIÇÃO DO MATERIAL                                             | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|-------|-------|-------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 1     | PCTE  | ACHOCOLATADO EM PÓ NESCAU C/ 500 GRS                              | 14,99       | 14,99       |
| 1     | PCTE  | AÇÚCAR REFINADO UNIÃO – PACOTE DE 1 KG                            | 4,99        | 4,99        |
| 4     | PCTE  | BISCOITO SALGADO ORIGINAL – CLUBE SOCIAL 288G                     | 6,19        | 24,76       |
| 1     | PCTE  | BISCOITO DE ÁGUA E SAL PIRAQUE SABOR GERGELIM – 200GR             | 7,29        | 7,29        |
| 10    | PCTE  | BISCOITO NESTLE PASSATEMPO S/RECHEIO – 130GR                      | 3,99        | 39,90       |
| 10    | PCTE  | BISCOITO NESTLE PASSATEMPO COM RECHEIO – 130GR                    | 3,29        | 32,90       |
| 3     | PCTE  | BISCOITO PIRAQUE S/RECHEIO SABOR LEITE MALTADO – 200GR            | 5,99        | 17,97       |
| 10    | PCTE  | BISCOITO NESTLE C/RECHEIO OREO – <del>140</del> GR 105gr          | 8,99        | 89,90       |
| 10    | PCTE  | BISCOITO NESTLE BONO SABOR DOCE DE LEITE – <del>140</del> GR 90gr | 3,29        | 32,90       |
| 5     | PCTE  | BISCOITO NESTLE BONO SABOR MORANGO – <del>140</del> GR 90gr       | 3,29        | 16,45       |

|    |      |                                                                           |       |       |
|----|------|---------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1  | PCTE | BISCOITO NESTLE BONO SABOR LIMÃO – <del>140</del> <sup>90</sup> GR        | 3,19  | 3,19  |
| 5  | PCTE | BISCOITO WAFER C/RECHEIO SABOR DADINHO – 130 GR                           | 3,19  | 15,95 |
| 5  | PCTE | BISCOITO WAFER C/RECHEIO SABOR CHOCOLATE – 115 GR                         | 2,49  | 12,45 |
| 5  | PCTE | BISCOITO WAFER C/RECHEIO SABOR LIMÃO – 115 GR                             | 2,49  | 12,45 |
| 5  | PCTE | BISCOITO WAFER C/RECHEIO SABOR MORANGO – 115 GR                           | 2,49  | 12,45 |
| 1  | PCTE | BISCOITO DE MAISENA – 400GR                                               | 2,49  | 2,49  |
| 5  | PCTE | BISCOITO DE POLVILHO – SABOR NATURAL – 100GR                              | 3,29  | 16,45 |
| 1  | PCTE | CAFÉ TORRADO E MOÍDO RIBEIRÃO BONITO – PACOTE DE 1 KG                     | 4,99  | 4,99  |
| 1  | CX   | CHÁ MATE LEÃO NATURAL 40GRS – CAIXA COM 25 SACHÊS                         | 13,25 | 13,25 |
| 1  | CX   | CHÁ MATE LEÃO SABOR CAMOMILA 10GRS – CAIXA COM 10 SACHÊS                  | 4,99  | 4,99  |
| 1  | CX   | CHÁ MATE LEÃO SABOR ERVA DOCE 10GRS – CAIXA COM 10 SACHÊS                 | 2,99  | 2,99  |
| 1  | CX   | CHÁ MATE LEÃO SABOR MAÇÃ COM CANELA 10GRS – CAIXA COM 10 SACHÊS           | 6,99  | 6,99  |
| 2  | CX   | LEITE CONDENSADO MOÇA – LATA 395G                                         | 7,02  | 14,04 |
| 4  | PCTE | PÃO DE FORMA TRADICIONAL                                                  | 6,99  | 27,96 |
| 4  | PCTE | PATÊ DE ATUM COQUEIRO PRONTO PARA SERVIR – SABOR TRADICIONAL - 170GR      | 6,99  | 27,96 |
| 4  | PCTE | PATÊ DE ATUM COQUEIRO PRONTO PARA SERVIR – SABOR AZEITONAS VERDES - 170GR | 6,99  | 27,96 |
| 9  | PCTE | SALGADINHO DE TRIGO TORCIDA– SABOR CEBOLA – 80GR                          | 2,69  | 24,21 |
| 10 | PCTE | SALGADINHO DE TRIGO TORCIDA – SABOR CHURRASCO – 80GR                      | 2,69  | 26,90 |
| 10 | UN   | SUCO DEL VALLE KAPO SABOR MORANGO – 200ML                                 | 2,29  | 22,90 |
| 10 | UN   | SUCO DEL VALLE KAPO SABOR UVA – 200ML                                     | 2,29  | 22,90 |
| 10 | UN   | SUCO DEL VALLE KAPO SABOR LARANJA – 200ML                                 | 2,29  | 22,90 |
| 10 | UN   | SUCO DEL VALLE KAPO SABOR MAÇÃ – 200ML                                    | 2,29  | 22,90 |
| 10 | UN   | SUCO DEL VALLE KAPO SABOR CAJU – 200ML                                    | 2,29  | 22,90 |

654,22



Orçamento: 644



RALF DEIVIS DE PAIVA - ME  
MASTER PLAST PRODUTOS DE LIMPEZA E  
DESCARTÁVEIS  
CNPJ: 19.157.104/0001-32  
AV SANTO ANTONIO, 255  
14810115 - ARARAQUARA - SP  
(16) 3214-1010

#### ORÇAMENTO DE VENDA

Orçamento: **644** Vendedor: **RALF DEIVIS DE PAIVA**  
Cliente: **PARA-D.V. - ASSOCIACAO PARA O APOIO E INTEGRACAO DO DEFICIENTE VISUAL**  
CNPJ: **01.053.806/0001-00**  
Telefone: **(16) 3333-1212**  
Emissão: **13/12/2023** Data de entrega: **13/12/2023** Data de validade: **16/12/2023**

#### ENDEREÇO DE COBRANÇA

Endereço: **Avenida Duque de Caxias** Número: **364**  
Bairro: **Centro** CEP: **14801-120** Cidade: **Araraquara** Estado: **SP**

#### ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **Avenida Duque de Caxias** Número: **364**  
Bairro: **Centro** CEP: **14801-120** Cidade: **Araraquara** Estado: **SP**

#### ITENS DO ORÇAMENTO

| Referência     | Descrição                            | Unidade | Quantidade | Unitário   | Desconto | Total      |
|----------------|--------------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|
| 7898994893745  | ALCOOL LIQ 70% INPM TAUPE 1L         | Unidade | 1,000      | R\$ 7,11   | R\$ 0,00 | R\$ 7,11   |
| 7896461824087  | AGUA SANITARIA VAREK 2L              | Unidade | 1,000      | R\$ 7,98   | R\$ 0,00 | R\$ 7,98   |
| 7898191701027  | CERA SUNNY SIDE 5 LITROS             | Unidade | 1,000      | R\$ 265,40 | R\$ 0,00 | R\$ 265,40 |
| 7896001004511  | ESPONJA D. FACE BRILHUS UND.         | Unidade | 1,000      | R\$ 1,15   | R\$ 0,00 | R\$ 1,15   |
| 7899853806012  | PAPEL HIG QUALITE F.DUPLA C/12 ROLOS | Unidade | 1,000      | R\$ 17,25  | R\$ 0,00 | R\$ 17,25  |
| 0618341390669  | INTERF. JAD BRANCO 20X21CM 02 DOBRAS | PACOTE  | 1,000      | R\$ 11,10  | R\$ 0,00 | R\$ 11,10  |
| 7896076001644  | PAPEL TOALHA PICCOLA 2 ROLOS         | Unidade | 1,000      | R\$ 4,99   | R\$ 0,00 | R\$ 4,99   |
| 20000000000028 | SACO LIXO 60L P2 PRETO 63X70 0,045   | Fardo   | 1,000      | R\$ 29,25  | R\$ 0,00 | R\$ 29,25  |
| 20000000000026 | SACO LIXO 20L PRETO 45X50 0,045      | Fardo   | 1,000      | R\$ 14,60  | R\$ 0,00 | R\$ 14,60  |
| 7898920845121  | SABONETE LIQ CHEMICAL ERVA DOCE 2L   | Unidade | 1,000      | R\$ 13,90  | R\$ 0,00 | R\$ 13,90  |
| 7891035210006  | VEJA MULTI USO ORIGINAL 500ML        | Unidade | 1,000      | R\$ 6,38   | R\$ 0,00 | R\$ 6,38   |
| 7896001016712  | VASSOURA NOVICA BETTANIN             | Unidade | 1,000      | R\$ 16,90  | R\$ 0,00 | R\$ 16,90  |

Quantidade de Itens: **12,000**

Valor total dos itens: **R\$ 396,01**

#### VALOR TOTAL DE ORÇAMENTO

| Total dos Itens   | Desconto        | Frete           | Outros          | Valor Total       |
|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| <b>R\$ 396,01</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 396,01</b> |

#### FORMA / CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

| Descrição | Vencimento | Valor | Observação |
|-----------|------------|-------|------------|
|-----------|------------|-------|------------|

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Comprador

Assinatura do Recebedor

EMISSOR GRATUITO .COM

Impresso em: 13/12/2023 10:30:19

**LIMPEZARIA**

R. ITÁLIA, 2411 - SÃO GERALDO - CEP 14.801-350 - ARARAQUARA-SP

FONE (16)3336-8242

vendas@cooplast.com.br

Pag. 1 / 1

EMIÇÃO: 12/12/2023

VENDEDOR: LUCIANE

**ORÇAMENTO N.º 11.196**

CLIENTE: PARA-DV ASSOC. PARA APOIO/INTEGRACAO DEFICIENTE VISUAL

CNPJ: 01.053.808/0001-00

IE:

CONTATO: HELENA

ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS, 364

BAIRRO: CENTRO

ARARAQUARA / SP

FONES: 3333 1212

98829 9799

| <u>Código</u> | <u>Quant</u> | <u>Unid</u> | <u>Produto</u>                                           | <u>Pr.Unit</u> | <u>Total</u> |
|---------------|--------------|-------------|----------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 7898288820877 | 1,000        | FR          | ALCOOL 70°INPM HOSPITALAR FLOPS 1L                       | 7,28           | 7,28         |
| 7898527700515 | 1,000        | FR          | AGUA SANITARIA TRIEX 2L                                  | 4,97           | 4,97         |
| 7898551094752 | 1,000        | GL          | CERA MAXIMA ACRILICO SUPER BRILHO HS 21,5% RENKO 5L      | 166,40         | 166,40       |
| 7891040347281 | 1,000        | PÇ          | ESPONJA DUPLA FACE SCOTCH VERDE/AMA 110X75X20 PÇ         | 1,93           | 1,93         |
| 7896110008853 | 1,000        | PCT         | PAPEL HIG PERSONAL FL DUPLA VIP NEUTRO PG11 LV12RL       | 19,95          | 19,95        |
| SSERRAAZULBR  | 1,000        | PCT         | PAPEL INT SERRA AZUL BRANCO 2D 22X21CM 1000 FLS          | 12,98          | 12,98        |
| 7896026800754 | 1,000        | PCT         | TOALHA DE PAPEL STYLUS 20X22CM 100FLS PCT 2RL            | 4,88           | 4,88         |
| 7896314709073 | 1,000        | RL          | SACO LIXO PRETO ESFRELUX SANTA MARIA 50L 63X80CM RL 30UN | 14,34          | 14,34        |
| 7896314709059 | 1,000        | RL          | SACO LIXO PRETO ESFRELUX SANTA MARIA 15L 39X58CM RL 60UN | 14,34          | 14,34        |
| 7896533024913 | 1,000        | FR          | SABONETE LIQUIDO ACAI DINO 1L                            | 8,48           | 8,48         |
| 7891035210008 | 1,000        | FR          | LIMPADOR VEJA MULTI USO AZUL 500ML                       | 5,78           | 5,78         |
| 7896001016712 | 1,000        | PÇ          | VASSOURA NOVICA ORIGINAL BETTANIN                        | 11,98          | 11,98        |

**Sub-Total 273,31****Preço Final R\$ 273,31**

PAGAMENTO A PRAZO

VENCIMENTOS

SEPARADO POR: \_\_\_\_\_ CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

IMPRESSO EM: 12/12/2023 AS 17:49:08 HS

(C)

PAGINA UNICA

**ARAQUIMICA**

AV MARIA ANTONIA CAMARGO DE OLIVEIRA, 656 VILA SUCONASA

ARARAQUARA - SP - CEP: 14807-120

CNPJ: 30.187.483/0001-46

IE: 181393843113

Fone: (16) 3301-0026

Fax: ( ) -

**\*\*IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL\*\*****ORÇAMENTO Nº 000000017114****1/1**

Cliente: PARA-D.V ASSOC. PARA O AP. E INTEG. DO DEF.

Fantasia:

Endereço: RUA SÃO BENTO, 700 - 4 ANDAR SALA 42

Município: ARARAQUARA

CNPJ/CPF: 01.053.806/0001-00

Cond.Pag: (01)001. . . . .

013 - RECEBER NO LOCAL

Form.Pag.: 015 - A RECEBER

Código: 00002795

Fone: (16) 3333-1212

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 14801-300

IE/RG:

**ORÇAMENTO VÁLIDO ATÉ:****27/12/2023**

| EF | EMP | CÓDIGO | DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA                         | LEG | UNID. | QUANTIDADE | VR. UNIT | VR. TOTAL |
|----|-----|--------|------------------------------------------------|-----|-------|------------|----------|-----------|
| N  | 001 | 01026  | ALCOOL ETILICO FLOPS 92% 1L                    | A   | UN    | 1,00       | 9,95     | 9,95      |
| N  | 001 | 08763  | AGUA SANITARIA DINO 5LT                        | D   | GL    | 1,00       | 12,49    | 12,49     |
| N  | 001 | 01219  | ESPONJA DUPLA FACE SCOTCH-BRITE 3M COM 1UN     | I   | UN    | 1,00       | 2,00     | 2,00      |
| N  | 001 | 03734  | PAPEL HIGIENICO PERSONAL VIP 30MT COM 12UN     | F   | UN    | 1,00       | 21,89    | 21,89     |
| N  | 001 | 06625  | PAPEL INTERFOLHA SERRA AZUL BRANCO COM 1000FLS | G   | UN    | 1,00       | 13,95    | 13,95     |
| N  | 001 | 05714  | PAPEL TOALHA COZINHA STYLUS COM 2 ROLOS        | H   | UN    | 1,00       | 5,20     | 5,20      |
| N  | 001 | 06127  | SACO PARA LIXO EM ROLO ESFRELUX 50LTS COM 30UN | E   | RL    | 1,00       | 18,49    | 18,49     |
| N  | 001 | 06126  | SACO PARA LIXO EM ROLO ESFRELUX 15LTS COM 60UN | E   | RL    | 1,00       | 18,49    | 18,49     |
| N  | 001 | 08891  | SABONETE LIQUIDO DINO ACAI 1LT                 | C   | LT    | 1,00       | 12,95    | 12,95     |
| N  | 001 | 00413  | VEJA MULTIUSO ORIGINAL 500ML                   | C   | UN    | 1,00       | 5,99     | 5,99      |
| N  | 001 | 00894  | VASSOURA NOVIÇA ORIGINAL                       | J   | UN    | 1,00       | 15,90    | 15,90     |
| N  | 001 | 00086  | CERA SUNNY SIDE SPARTAN 1LT                    | B   | UN    | 1,00       | 72,95    | 72,95     |

**TOTAL: 210,25****VALOR BRUTO: 210,25**

Vendedor: 030 - MARINA RAYENE

Volume: 12,00

Peso Bruto: 6,080

Total Produtos:

210,25

Profissional: -

Região: -

Data Previsão: 12/12/2023 Data Emissão: 12/12/2023 Hora: 11:06:07

Classif. IPI: A: 22071090 B: 32091020 C: 34025000 D: 38089419 E: 39232190 F: 48181000 G: 48182000 H: 48189090 I: 68053090 J: 96039000

Mensagem:

End.Entrega: RUA SÃO BENTO, 700 - 4 ANDAR SALA 42 - Bairro: CENTRO - ARARAQUARA - CEP: 14801-300

Mens. Exp.:

Transportadora: 00124 - ARAQUIMICA FONE: ( ) -  
AVENIDA MARIA ANTONIA CAMARGO DE OLIVEIRA  
VILA SUCONASA CEP: 14807120 - ARARAQUARA - SP**CNPJ: 30.187.483/0001-46**  
**ARAQUIMICA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI**

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

A)13/12/2023 210,25



28 de novembro de 2023

Cliente...: PARA D.VASS.PAPOIO E INTEG.DO DEF.VISUAL  
Telefone...:

COLA EM BASTAO PRITT 20 GRAMAS

1,00 X 10,75 = 10,75

COLA GLITTER C/6 CORES

1,00 X 21,10 = 21,10

CART. HP C9352A COLOR 6ML 3920/3940 (22)

1,00 X 217,90 = 217,90

CART. HP C9351A PRETO 7ML 3920/3940 (21)

1,00 X 152,00 = 152,00

CART. HP F6V31AB PRETO 8,5ML (664XL)

1,00 X 173,70 = 173,70

CART. HP F6V30AB COLORIDO 8ML (664XL)

1,00 X 175,90 = 175,90

MASSA MODELAR SOFT C/12

1,00 X 6,00 = 6,00

MASSA DE EVA P/ ARTESANATO 50G RO/RO CL/PINK

1,00 X 6,20 = 6,20

P.SULFITE MAGNUM A4 RESMA C/500 FLS.

1,00 X 30,00 = 30,00

T. GUACHE C/6 CORES 15ML GXXX

1,00 X 6,00 = 6,00

T. GUACHE ACRILEX C/ 6 CORES NEON 01006 EMB.6

1,00 X 13,00 = 13,00

Vlr. Total...: 812,55

*Denise Daniela dos Santos*  
**Denise Daniela dos Santos**

**Vendas**

E-mail: [vendas3@tendtudopapelaria.com.br](mailto:vendas3@tendtudopapelaria.com.br)

Skype: [tendtudovendas3](https://www.skype.com/user/tendtudovendas3)



## Papelaria Parceira

Rua Carlos Gomes, 3114/3118 - São Geraldo

escolar@grafitepapelaria.com.br

16.99116-0717

16.3311-4040

GRAFITEMULTISHOP

GRAFITEMULTISHOP

DESCONTOS  
EXCLUSIVOS  
PARA ALUNOS

Cliente...: PARA D.VASS.P APOIO E INTEG.DO DEF.VISUAL

Telefone..:

COLA EM BASTAO PRITT 20 GRAMAS

1,00 X 10,70 = 10,70

COLA GLITTER C/6 CORES

1,00 X 21,00 = 21,00

CART. HP C9352A COLOR 6ML 3920/3940 (22)

1,00 X 217,80 = 217,800

CART. HP C9351A PRETO 7ML 3920/3940 (21)

1,00 X 151,90 = 151,90

CART. HP F6V31AB PRETO 8,5ML (664XL)

1,00 X 173,00 = 173,00

CART. HP F6V30AB COLORIDO 8ML (664XL)

1,00 X 175,00 = 175,00

MASSA MODELAR SOFT C/12

1,00 X 5,90 = 5,90

MASSA DE EVA P/ ARTESANATO 50G RO/RO CL/PINK

1,00 X 6,00 = 6,00

P.SULFITE MAGNUM A4 RESMA C/500 FLS.

1,00 X 29,30 = 29,30

T. GUACHE C/6 CORES 15ML GXXX

1,00 X 5,50 = 5,50

T. GUACHE ACRILEX C/ 6 CORES NEON 01006 EMB.6

1,00 X 12,90 = 12,90

Vlr. Total...: 809,00

ARARAQUARA, 27 DE NOVEMBRO DE 2023





**Bazar Sensação Magazine e Papeleria Ltda.**  
Rua Padre Duarte, 2219 Araraquara - SP - CEP: 14801-310  
CNPJ: 67.427.740/0001-80 I.E: 181.002.310 - 115  
FONE: (16) 3337-7166 CEL: (16) 99717-7166  
Email: comercial1@bazarsensacao.com.br  
Skype: live:sensacaoadmin

ORÇAMENTO : 2148272

Cliente...: PARA D.V.ASS.P APOIO E INTEG.DO DEF.VISUAL  
Telefone..:

Vendedor...: 8 - 08 ELIANE

0091900 COLA EM BASTAO PRITT 20 GRAMAS 33033  
1,00 X 10,54 = 10,54  
0120599 COLA GLITTER C/6 CORES  
1,00 X 20,29 = 20,29  
0110628 CART. HP C9352A COLOR 6ML 3920/3940 (22)  
1,00 X 217,06 = 217,06  
0110629 CART. HP C9351A PRETO 7ML 3920/3940 (21)  
1,00 X 151,07 = 151,07  
0214599 CART. HP F6V31AB PRETO 8,5ML (664XL)  
1,00 X 172,77 = 172,77  
0214702 CART. HP F6V30AB COLORIDO 8ML (664XL)  
1,00 X 174,78 = 174,78  
0011773 MASSA MODELAR SOFT C/12 OFERTA BEXXX  
1,00 X 5,78 = 5,78  
0254003 MASSA DE EVA P/ ARTESANATO 50G RO/RO CL/PINK 13018  
1,00 X 5,92 = 5,92  
0239994 P.SULFITE MAGNUM A4 RESMA C/500 FLS. OFERTA  
1,00 X 29,00 = 29,00  
0003736 T. GUACHE C/6 CORES 15ML GXXX  
1,00 X 5,25 = 5,25  
0221466 T. GUACHE ACRILEX C/ 6 CORES NEON 01006 EMB.6  
1,00 X 12,61 = 12,61

Vlr. Total...: 805,07

ARARAQUARA, 28 DE NOVEMBRO DE 2023

att:  
Eliane Rodrigues 3336-7166 ramal 208  
e-mail: comercial1@bazarsensacao.com.br  
Whats: 99717-7166



E-MAIL: comercial1@bazarsensacao.com.br

PARA-D.V. ASSOCIAÇÃO PARA O APOIO E INTEGRAÇÃO DO DEFICIENTE VISUAL

SOLICITO ORÇAMENTOS DOS PRODUTOS ABAIXO

POR FAVOR COLOCAR O TIMBRE DA EMPRESA

| QUAD. | DESCRIÇÃO                                                       | COMPLEMENTO                                                                                                                           | VALOR<br>UNT. | VALOR<br>TOTAL |
|-------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|
| 1     | Alcool etílico de 1 L. 7-<br>%                                  |                                                                                                                                       |               |                |
| 1     | Cera Sunny side                                                 | 5 litros                                                                                                                              |               |                |
| 1     | Água sanitária                                                  | 2 litros                                                                                                                              |               |                |
| 1     | Esponja dupla face<br>multiuso                                  | Verde e amarela<br>Dimensão 110x75x<br>20mm                                                                                           |               |                |
| 1     | Papel higiênico personal<br>vip neutro                          | Branco, folha dupla<br>neutro, rolo de 30<br>metros                                                                                   |               |                |
| 1     | Papel interfolha serra azul<br>20x21 natural com 1000<br>folhas | Interfolha branco pacote<br>na medida 23x21 cm<br>com duas dobras                                                                     |               |                |
| 1     | Papel toalha                                                    | Rolo de papel toalha<br>com folhas duplas<br>picotadas, 19 cmx 20<br>cm cada. Pacote com 2<br>rolos                                   |               |                |
| 1     | Saco de lixo embalar 50<br>litros                               | rolo                                                                                                                                  |               |                |
| 1     | Saco de lixo embalar 15<br>litros                               | rolo                                                                                                                                  |               |                |
| 1     | Sabonete líquido                                                | Várias fragrâncias                                                                                                                    |               |                |
| 1     | Veja multiuso 500 ml                                            | Composição: lauramina<br>oxida laurel éter sulfato<br>de sódio, alcalinizante,<br>coadjuvantes,<br>conservante, fragrância<br>e água. |               |                |
| 1     | Vassoura noviça original<br>betinn                              |                                                                                                                                       |               |                |



Recomendados para você



Ave Chester Perdigão Assa Fácil 3,5 Kg

**R\$ 110,21**

Comprar



Ave Chester Perdigão 4,1Kg

**R\$ 118,86**

Comprar



Ave Chester Fácil Ao Pes

**R\$ 129,11**

Comprar

Meu Carrinho



|                                                                                     |                                              |    |                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Bebida Com Suco Del Valle Kapo Uva 200ml     | 10 | <del>R\$ 2,35</del><br><b>R\$ 1,99</b>                                                                          |
|   | Bebida Com Suco Del Valle Kapo Morango 200ml | 10 | <del>R\$ 2,35</del><br><b>R\$ 1,99</b>                                                                          |
|   | Bebida Com Suco Del Valle Kapo Laranja 200ml | 10 | <del>R\$ 2,35</del><br><b>R\$ 1,99</b>                                                                          |
|  | Bebida Com Suco Del Valle Kapo Maçã 200ml    | 10 | <del>R\$ 2,35</del><br><b>R\$ 1,99</b>                                                                          |
|  | Bebida Com Suco Del Valle Kapo Caju 200ml    | 6  | <div><br/><b>R\$</b></div> |



Biscoito Salgado Água Gergelim Piraquê 215g

 **Compra 100% segura**

1

**R\$ 7,15**



Açúcar Refinado União 1Kg

1

~~R\$ 4,69~~  
**R\$ 4,39**



Biscoito Marilan 350g Maizena

1

~~R\$ 7,85~~  
**R\$ 5,85**



Leite Condensado Moça Lata 395g

2

~~R\$ 9,98~~  
**R\$ 8,99**



Biscoito Passatempo Recheado Chocolate 130g

10

~~R\$ 3,76~~  
**R\$ 2,99**



Biscoito Club Social regular original 288g

4

**R\$ 11,25**



Achocolatado em Pó NESCAU 370g

1

~~R\$ 9,99~~  
**R\$ 9,45**



Biscoito Wafer Dadinho Cremoso 90g

5

**R\$ 3,85**



Biscoito PASSATEMPO Leite 150g

10

**R\$ 4,29**





Biscoito recheado Oreo original embalagem econômica 270g

 **Compra 100% segura**

**10**

**R\$ 12,50**



Biscoito Wafer Triunfo 105g Chocolate

**10**

~~R\$ 4,19~~  
**R\$ 2,99**



Biscoito Recheado Nestlé Bono Doce de Leite 90g

**10**

**R\$ 3,29**



Biscoito Recheado Piraquê Leite Maltado Chocolate com Avelã 85g

**3**

**R\$ 2,85**



Wafer Morango Bauducco 140g

**5**

~~R\$ 4,68~~  
**R\$ 4,29**



Biscoito Recheado Nestlé Bono Morango 90g

**5**

**R\$ 3,29**



Biscoito Recheado Nestlé Bono Limão 90g

**1**

**R\$ 3,29**



Salgadinho De Trigo Churrasco Torcida Jr. 38G

**5**

**R\$ 1,99**



Biscoito Wafer Triunfo Limão 105g

**5**

~~R\$ 4,19~~  
**R\$ 2,99**



Chá Real Erva Doce Com 10

 **Compra 100% segura**

**1**

**R\$ 4,85**



Chá Leão Camomila Envelope 1.6gx15

**1**

**R\$ 8,39**



Chá Leão Erva Doce Envelope 2gx15

**1**

**R\$ 10,90**



CHÁ LEÃO MAÇA COM CANELA - 10 SACHÊS

**1**

**R\$ 11,80**



Café Caboclo 500g Vácuo

**1**

~~R\$ 16,55~~  
**R\$ 11,95**



Biscoito Polvilho Vovo Liva 100G Argola Palito

**5**

**R\$ 9,50**



PATE DE AZEITONA COQUEIRO COM ATUM 170g

**4**

~~R\$ 11,95~~  
**R\$ 8,59**



PATE TRADICIONAL COQUEIRO COM ATUM 170G

**4**

~~R\$ 11,95~~  
**R\$ 8,59**



Pão Pullman 480g Forma

**4**

~~R\$ 10,65~~  
**R\$ 7,99**





Salgadinho Torcida 100g Cebola

9

**Compra 100% segura**

**R\$ 4,85**



Salgadinho Torcida 100g Churrasco

5

**R\$ 4,85**



Biscoito TOSTINES Maisena 200g

1

Grátis

**SUBSTITUIÇÃO**

Se não encontrarmos algum produto, iremos:

☐ **SUBSTITUIR POR VOCÊ**

Substituímos o(s) produto(s) utilizando os critérios de preço e qualidade.

☐ **RETIRAR O PRODUTO DO PEDIDO**

Retiramos apenas o(s) produto(s) faltante(s). O valor do(s) produto(s) retirado(s) não será cobrado de seu pedido.

**Brinde escolhido!**



Biscoito TOSTINES Maisena 200g  
TOSTINES



**Retirar 35 itens em** Retirar em Araraquara Loja 22

☒ Pronto em até 4 horas

Grátis

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| Subtotal     | R\$ 799,82        |
| Entrega      | Grátis            |
| <b>Total</b> | <b>R\$ 799,82</b> |



**Meios de Pagamento**





@2021 Savegnago Supermercados Ltda. - Todos os direitos reservados. CNPJ: 71.322.150/0039-32 - Av. Nossa Senhora Aparecida, 2021 - Sertãozinho - SP, CEP: 14170-150



A venda e o consumo de bebidas alcoólicas são proibidos para menores de 18 anos. Durante as compras, em caso de divergência de preços, será válido o valor do Carrinho. As ofertas e condições de pagamentos são válidas para a loja eletrônica, sendo que seus preços podem ser diferentes da loja física. Lembrando que os preços podem sofrer alterações sem aviso prévio. Vale reforçar que o valor do pedido poderá ser alterado, para menos, por conta de produtos variáveis; e não vendemos produtos por atacado por meio do e-commerce. O valor total da compra será processado, de fato, no cartão de crédito do cliente no dia do faturamento do pedido. Produtos em promoção possuem quantidades limitadas por cliente, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (artigo 39 – I CDC, Lei nº. 8.078 de 11/09/90 e artigo 12 – III Decreto nº. 2.181 de 20/03/97). A venda está diretamente ligada à disponibilidade de estoque no dia do faturamento, já os produtos que serão enviados aos clientes estão sujeitos à disponibilidade de estoque no momento da separação. Caso algum produto venha a faltar no pedido do cliente, este não será entregue e o valor do item não será cobrado. As fotos dos produtos no site são ilustrativas, podendo haver divergência com o produto real e todos os pedidos estão sujeitos à confirmação de dados do cliente. Informações sobre entrega, podem ser consultadas em “Política de Entregas”











[Entrar](#)[Enviar para: 14801-300](#)

146  
R\$ 669,34

146  
R\$ 669,34



4



R\$ 37,96

[Leite Condensado Integral Moça Lata 395g](#)

2



R\$ 15,90

[Chá Camomila Chá Leão Caixa 10g 10 Unidades](#)

1



R\$ 4,59

[Chá de Erva-Doce Nacional Dr. Oetker 20g C/10 Unidades](#)

1



R\$ 6,49

[Chá de Capim Cidreira Dr. Oetker 10g C/10 Unidades](#)

1



R\$ 4,99

[Chá Mate Natural Matte Leão Caixa 40g 25 Unidades](#)

1



R\$ 8,35

Entrega

Retire em nossa loja

Custo de Envio:

R\$ 0,00

Previsão de Entrega:

Subtotal do Vendedor:

R\$ 669,34

Custo total:

R\$ 669,34

[Compre mais itens desse vendedor](#)

Observações

Esvaziar Carrinho





Desconto no pedido

- R\$ 0,68

Frete

R\$ 0,00

Total

146 Itens

R\$ 669,34

Inserir Cupom

Cupom

Aplicar

Agendar retirada

Continuar Comprando



Siga o Jaú Serve nas redes sociais



Sobre o Jaú Serve



Ações



Entre em contato



Políticas e Termos de uso



Formas de pagamento

Cartões de Crédito



Cartões de Débito



Vouchers



Pix (Pagamento na Entrega/Retirada)



Não aceitamos pagamento em dinheiro





[Entrar](#)

Enviar para: 14801-300

146  
R\$ 669,34

146  
R\$ 669,34



A VENDA E O CONSUMO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS SÃO PROIBIDOS PARA MENORES DE 18 ANOS.

Os preços, ofertas e condições exibidos são válidos exclusivamente para compras via internet e durante o dia de hoje, sujeitos a disponibilidade de estoque sem aviso prévio. O valor total da sua compra pode ser alterado para menos devido aos produtos pesáveis ou falta de algum item.

**Jaú Serve Supermercados**

SUPERMERCADOS JAU SERVE LTDA. CNPJ: 03.640.467/0038-86



|                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------|--|
|                                                                                                                     |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                     |  | Número da<br>NFS-e<br>79304    |  |  |  |                       |  |                          |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                                                                                              |  | 23/11/2023 16:36:27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Competência                                         |  | 23/11/2023                     |  | Código de Verificação                                                              |  | CLW9QFFEJ             |  |                          |  |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | No. da NFS-e substituída                            |  |                                |  | Local da Prestação                                                                 |  | ARARAQUARA - SP       |  |                          |  |
| Prestador de Serviço                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                     |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ESCRITORIO BENE DE CONTABILIDADE S/S LTDA           |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                     |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                     |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 55.105.514/0001-01                                  |  | Inscrição Municipal            |  | 910941                                                                             |  | Município             |  | ARARAQUARA - SP          |  |
|                                                                                                                                                                                                     |  | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | AVENIDA 15 DE NOVEMBRO ,435 - CENTRO CEP: 14801-030 |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                     |  | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                     |  | Telefone                       |  | (16)3301-1996                                                                      |  | e-mail                |  | escritoriobene@gmail.com |  |
| Tomador de Serviço                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                   |  | PARA-D.V. - ASSOCIAÇÃO PARA O APOIO E INTEGRAÇÃO DO DEFICIENTE VIASUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                            |  | 01.053.806/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Inscrição Municipal                                 |  | 1069821                        |  | Município                                                                          |  | ARARAQUARA - SP       |  |                          |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                      |  | SÃO BENTO ,700 - CENTRO CEP: 14801-300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| Complemento                                                                                                                                                                                         |  | SALA 41 E 42 ANDAR 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Telefone                                            |  | (16)3333-1212                  |  | e-mail                                                                             |  | helena-pv@hotmail.com |  |                          |  |
| Discriminação do Serviço                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| Subvenção Social - Recurso Estadual<br>Termo de colaboração nº 040/23 - Data 29/12/2022<br>Parcela nº 11/2023<br>HONORÁRIOS PROFISSIONAIS - R\$ 373,50<br><br>Valor Aproximado dos Tributos: 18,45% |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| 17.19 / 6920601 - Atividades de contabilidade                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| Código da Obra                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  | Código ART                     |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| Tributos Federais                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| PIS (R\$)                                                                                                                                                                                           |  | COFINS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | IR (R\$)                                            |  | INSS (R\$)                     |  | CSLL (R\$)                                                                         |  |                       |  |                          |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Outras Informações                                  |  |                                |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                               |  |                       |  |                          |  |
| Valor do Serviço R\$                                                                                                                                                                                |  | 373,50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Natureza Operação                                   |  | Valor do Serviço R\$           |  | 373,50                                                                             |  |                       |  |                          |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                                                                                                                         |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1-Tributação no município                           |  | (-) Deduções Permitidas em Lei |  | 0,00                                                                               |  |                       |  |                          |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                                                                                                                           |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Regime Especial Tributação                          |  | (-) Desconto Incondicionado    |  | 0,00                                                                               |  |                       |  |                          |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                                                                                                              |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 0-Nenhum                                            |  | Base de Cálculo                |  | 373,50                                                                             |  |                       |  |                          |  |
| (-) Outras Retenções                                                                                                                                                                                |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Opção Simples Nacional                              |  | (x) Alíquota %                 |  | 5,00                                                                               |  |                       |  |                          |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                                                                                                                                    |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1 - Sim                                             |  | ISSQN a Reter                  |  | ( ) Sim (X) Não                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                                                                                               |  | 373,50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Incentivador Cultural                               |  | (=) Valor do ISSQN R\$         |  | 0,00                                                                               |  |                       |  |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 2-Não                                               |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |
| Avisos                                                                                                                                                                                              |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://ARARAQUARA.ginfes.com.br">http://ARARAQUARA.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.<br>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |  |                                                     |  |                                |  |                                                                                    |  |                       |  |                          |  |

15/12/2023, 09:23

Fatura ccdffe45-5c52-4c55-8c57-85654c4c6e08

CLIENTE

ASSOCIACAO PARA O APOIO E INTEGRACAO DO DEFICIENTE VISUAL

CPF/CNPJ

01.053.\*\*\*/\*-00

ENDEREÇO

Rua São Bento, 700, Araraquara/SP

CEDENTE

Véspera Tecnologia

CPF/CNPJ CEDENTE

14.342.318/0001-65

ENDEREÇO

Pc Rotary Club, 186, Ribeirão Preto/SP, 14021355

|                                     |           |            |
|-------------------------------------|-----------|------------|
| Detalhes da Fatura                  |           | Vencimento |
|                                     |           | 15/12/2023 |
| Descrição                           | Valor     |            |
| Hospedagem de domínio paradv.org.br | R\$ 50,00 |            |
|                                     | Subtotal  | R\$ 50,00  |
|                                     | Desconto  | R\$ 0,00   |
|                                     | Total     | R\$ 50,00  |

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

IUGU IP S.A. 401

40192023343400000000900002635860995650000005000

LOCAL DE PAGAMENTO

Pagável em qualquer banco ou lotérica.

CEDENTE

Véspera Tecnologia

CNPJ: 14342318000165

INTERMEDIADO POR

INSTRUÇÕES

Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 1,00 e Mora diária de R\$ 0,01

Não receber após o dia 14/01/2024.

CLIENTE

ASSOCIACAO PARA O APOIO E INTEGRACAO DO DEFICIENTE VISUAL

NOSSO NÚMERO

11895954

VENCIMENTO

15/12/2023

VALOR DO DOC.

R\$ 50,00

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

Linha Digitável

40192023343400000000900002635860995650000005000



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





A

PARA-D.V. ASSOCIACAO PARA O APOIO DO DEFICIENTE VISUAL

A/C

SR DANTE VERDOLINI NETO

ATRAVES DESTA INFORMAMOS QUE A ENTIDADE PARA-D.V. ASSOCIACAO PARA O APOIO DO DEFICIENTE VISUAL, CUJO CNPJ 01.053.806/0001-00, É NOSSO CLIENTE HABITUAL E EFETUA COMPRAS DE INSUMOS EM NOSSO ESTABELECIMENTO. AS COMPRAS SÃO FEITAS ENTRE OS DIAS 01 E 25 DE CADA MÊS E O PAGAMENTO É EFETUADO DIA 30 DO MÊS EM CURSO.



SUPERMERCADO TIBA LTDA

09.634.249/0004-04



## Bazar Sensação Magazine e Papelaria Ltda.

Rua Padre Duarte, 2219 Araraquara - SP - CEP: 14801-310

CNPJ: 67.427.740/0001-80 I.E: 181.002.310 - 115

FONE: (16) 3337-7166 CEL: (16) 99717-7166

Email: [comercial1@bazarsensacao.com.br](mailto:comercial1@bazarsensacao.com.br)

Skype: live:sensacaoadmin

A

PARA D.V.ASS.P APOIO E INTEG.DO DEF.VISUAL

A/C

Sra Maria Helena P. Viana

Através desta, informamos que a entidade PARA D.V.ASS.P APOIO E INTEG.DO DEF.VISUAL com CNPJ: 01.053.806/0001-00 situado no endereço : AV DUQUE DE CAXIAS n 364 1 ANDAR SALA 14 Araraquara -SP, é nosso Cliente habitual. Efetuando suas compras de material escolar, escritório e informática em nosso estabelecimento, efetuando suas no dia 01 ao dia 25 e pagamento todo dia 30 de cada mês.

ARARAQUARA, 19 DE DEZEMBRO DE 2022

Att:

Eliane Rodrigues 3336-7166 ramal 208

e-mail: [comercial1@bazarsensacao.com.br](mailto:comercial1@bazarsensacao.com.br)

Whats: 99717-7166



E-MAIL: [comercial1@bazarsensacao.com.br](mailto:comercial1@bazarsensacao.com.br)



A.

PARA-D.V ASSOC. PARA O AP. E INTEG. DO DEF.

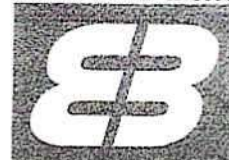
A/C.

Sra MARINA RAYENE ALVES DE OLIVEIRA

Através desta informamos que a entidade PARA-D.V ASSOC.  
PARA O AP. E INTEG. DO DEF, CNPJ: 01.053.806/0001-00, é  
nosso cliente habitual e efetua suas compras de insumos em  
nosso estabelecimento entre os dias 01 e 25 de cada mês e  
efetua pagamento todo dia 30 do mês em curso.

ARAQUIMICA  
30.187.483/0001-46

CNPJ: 30.187.483/0001-46  
ARAQUIMICA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

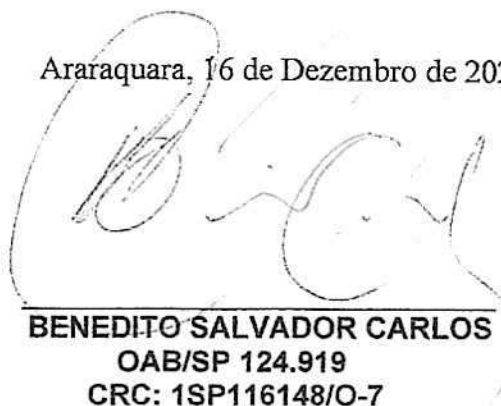


## “DECLARAÇÃO”

**ESCRITÓRIO BENÊ DE CONTABILIDADE S/S LTDA**, empresa estabelecida nesta cidade de Araraquara, SP, a Av. XV de Novembro, n.º 435 – Centro – CEP. n.º 14.801-030, devidamente inscrita no CNPJ n.º 55.105.514/0001-01, neste ato representada por seu sócio administrador, **BENEDITO SALVADOR CARLOS**, brasileiro, casado, Contabilista e Advogado, portador da cédula de identidade RG 7.453.922-SSPSP, **DECLARA**, para os devidos fins legais e de direito, que a Pessoa Jurídica **“PARA - D.V. - ASSOCIAÇÃO PARA O APOIO E INTEGRAÇÃO DO DEFICIENTE VISUAL”**, com domicílio nesta cidade de Araraquara, SP, na Avenida Duque de Caxias, n.º 364 - Sala 14 - Centro, CEP: 14801-120, devidamente inscrita no **CNPJ: 01.053.806/0001-00**, É NOSSA CLIENTE DESDE 01 DE MARÇO DE 2014, bem como, que a referida entidade mantém regular escrituração fiscal, contábil e trabalhista sob nossa responsabilidade.

E por ser expressão da verdade firma a presente declaração para que produza os efeitos da lei desejados.

Araraquara, 16 de Dezembro de 2022.



2023

**BENEDITO SALVADOR CARLOS**  
OAB/SP 124.919  
CRC: 1SP116148/O-7

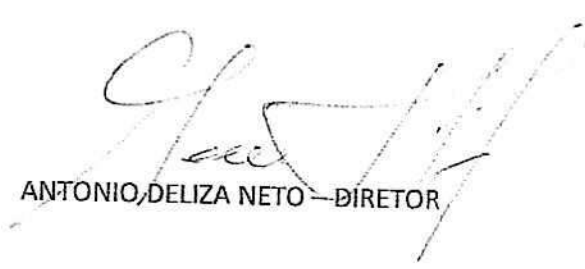
A

PARA-D.V – ASSOCIAÇÃO DE APOIO DO DEFICIENTE VISUAL ARARAQUARA

A/C

Sra Maria Helena P. Viana

Através desta , informamos que entidade PARA-D.V ASSOCIAÇÃO DE APOIO DO DEFICIENTE VISUAL , CNPJ – 01.053.806/0001-00, é nosso cliente habitual efetuando suas compras de insumos em nosso estabelecimento, efetuando suas compras do dia 01 ( primeiro) ao dia 25 ( vinte e cinco ) e efetuando o pagamento todo dia 30 ( trinta ) de cada mês.



ANTONIO DELIZA NETO – DIRETOR



ASSOCIACAO PARA DEFICIENTES VISUAIS  
R S BENTO 700 SA 42  
CENTRO  
14801-300 ARARAQUARA SP

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 332029005 Série C  
Data de Emissão: 07/11/2023  
**Data de Apresentação: 08/11/2023**  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310129156015  
**Leitura Próximo Mês: 08/12/2023**

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN        | Reservado ao Fisco                      |
|------|--------------------|-------------|-----------|-----------------------------------------|
| 03   | ARABU246-00000349  | 22286713    | 701845823 | 95C3.C93E.0BFE.A341.ACF1.1EAD.43A8.DB50 |

#### PREZADO(A) CLIENTE

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br). Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura REN 1008/22/ANEEL. Mais em [www.cpfl.com.br/escassez-hidrica](http://www.cpfl.com.br/escassez-hidrica).

#### DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO PARA DEFICIENTES VISUAIS  
R S BENTO, 700 SA 42  
CENTRO  
14801-300 ARARAQUARA - SP

CNPJ: 01.053.806/0001-00  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO                                                           | PN        | SEU CÓDIGO           | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 1010<br><a href="http://www.cpfl.com.br">www.cpfl.com.br</a> | 701845823 | INSTALAÇÃO<br>390380 | NOV/2023  | 16/11/2023 | 50,08         |

#### DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod.              | Descrição da Operação             | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Aliq. ICMS | ICMS | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,83% | COFINS 3,81% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|-------------------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 115               | Nº 916850958628                   |          |                 |            |                         |                             |                       |            |      |                         |           |              |                             |
| 0605              | Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD    | NOV/23   | 61,000          | kWh        | 0,38983607              | 23,78                       |                       |            |      | 23,78                   | 0,20      | 0,91         | Verde                       |
| 0601              | Consumo - TE                      | NOV/23   | 61,000          | kWh        | 0,33442623              | 20,40                       |                       |            |      | 20,40                   | 0,17      | 0,78         | 26 Dias                     |
|                   | Total Distribuidora               |          |                 |            |                         | 44,18                       |                       |            |      |                         |           |              | Verde                       |
|                   | DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS        |          |                 |            |                         |                             |                       |            |      |                         |           |              | 07 Dias                     |
| 0807              | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal | NOV/23   |                 |            |                         | 5,90                        |                       |            |      |                         |           |              |                             |
|                   | Informação CDE Escassez Hídrica   |          |                 |            |                         |                             |                       |            |      |                         |           |              |                             |
|                   | CDE Escassez Hídrica - TUSD       |          |                 |            |                         | 0,28                        |                       |            |      |                         |           |              |                             |
|                   | CDE Escassez Hídrica - TE         |          |                 |            |                         | 0,23                        |                       |            |      |                         |           |              |                             |
| Total Consolidado |                                   |          |                 |            |                         | 50,08                       |                       |            |      | 44,18                   | 0,37      | 1,69         |                             |

| HISTÓRICO DE CONSUMO   | kWh Dias                | TARIFA ANEEL                                         | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS                                                                                                                          |
|------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2023 NOV<br>OUT<br>SET | 61 33<br>67 30<br>41 44 | Consumo TUSD TE<br>Consumo kWh 0,37162000 0,31884000 | Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura<br>22286713 Ativa 07/11/2023 05/10/2023 Multipl. [kWh] [%] Próximo Mês<br>3409 3348 1,00 61 08/12/2023 |

#### INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

#### INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

#### AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 332029005 Série C

CódDébAut-Banco  
310129156015

Total a Pagar (R\$)  
50,08

Data de Vencimento  
16/11/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MORADA ASSESSORIA DE CREDITO- LTDA ME  
LILIANTEX COM ENXOVAIS  
CASAS BAHIA-LOJA 1105

RUA SÃO BENTO - SALA 02 1226 - CENTRO  
RUA 9 DE JULHO 797 - CENTRO  
RUA 9 DE JULHO 823 - CENTRO

836600000001 500800403379 534203098031 101291560155

Autenticação Mecânica



## Débito Automático.

Tenha a comodidade que você merece.

### Como realizar o cadastro?

Tenha em mãos seu código, CPF e dados bancários e escolha uma das opções:

-  Pelo site da CPFL - [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)
-  Nas nossas agências de atendimento
-  Pelo atendimento telefônico
-  Na agência bancária
-  Em seu smartphone



## Vai construir ou reformar? Tenha muito cuidado com materiais metálicos perto da rede elétrica.

De Guardiã pra Guardiã, informação pode salvar vidas.

[Clique aqui e veja mais dicas](#)

## Atendimento CPFL ☎ 0800 010 10 10

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

### Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

### Ouvidoria

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

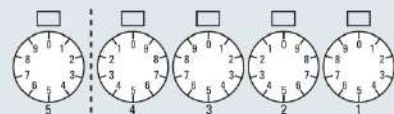
### ARESP Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67

Somente para as cidades do Estado de São Paulo. Ligação gratuita de telefone fixo.

### ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis



[www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)



[@cpflenergia](https://twitter.com/cpflenergia)



[facebook.com/cpflenergia](https://facebook.com/cpflenergia)

**Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.**

### INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

- DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
- FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (qtd./mês)
- DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
- EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
- DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração do DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

**CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.**

### LIMITE DE TENSÃO (volts)

| Nominal | Limite Inferior | Limite Superior |
|---------|-----------------|-----------------|
| 115     | 106             | 121             |
| 120     | 110             | 126             |
| 127     | 117             | 133             |
| 220     | 202             | 231             |
| 230     | 212             | 242             |
| 240     | 221             | 252             |
| 380     | 350             | 399             |

Módulo 8 do PRODIST - ANEEL

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br).

ASSOCIACAO PARA DEFICIENTES VISUAIS  
R S BENTO 700 SA 41  
CENTRO  
14801-300 ARARAQUARA SP

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 331943302 Série C  
Data de Emissão: 07/11/2023  
**Data de Apresentação: 08/11/2023**  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310129915129  
**Leitura Próximo Mês: 08/12/2023**

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN        | Reservado ao Fisco                      |
|------|--------------------|-------------|-----------|-----------------------------------------|
| 03   | ARABU246-00000356  | 218100957   | 701845823 | 92DE.9CF0.B9E1.AC61.07F8.6125.0829.C414 |

#### PREZADO(A) CLIENTE

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br). Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura REN 1008/22/ANEEL. Mais em [www.cpfl.com.br/escassez-hidrica](http://www.cpfl.com.br/escassez-hidrica).

#### DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO PARA DEFICIENTES VISUAIS  
R S BENTO, 700 SA 41  
CENTRO  
14801-300 ARARAQUARA - SP

CNPJ: 01.053.806/0001-00  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO                                                           | PN        | SEU CÓDIGO           | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 1010<br><a href="http://www.cpfl.com.br">www.cpfl.com.br</a> | 701845823 | INSTALAÇÃO<br>383805 | NOV/2023  | 16/11/2023 | 36,20         |

#### DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod.              | Descrição da Operação           | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Aliq. ICMS | ICMS | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,83% | COFINS 3,81% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|-------------------|---------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 115               | Nº 913202277853                 |          |                 |            |                         |                             |                       |            |      |                         |           |              |                             |
| 0605              | Custo Disp Uso Sistema TUSD     | NOV/23   | 50,000          | kWh        | 0,38960000              | 19,48                       |                       |            |      | 19,48                   | 0,16      | 0,74         | Verde                       |
| 0601              | Disp Sistema-TE                 | NOV/23   | 50,000          | kWh        | 0,33440000              | 16,72                       |                       |            |      | 16,72                   | 0,14      | 0,64         | 26 Dias                     |
|                   | Total Distribuidora             |          |                 |            |                         | 36,20                       |                       |            |      |                         |           |              | Verde                       |
|                   | Informação CDE Escassez Hídrica |          |                 |            |                         |                             |                       |            |      |                         |           |              | 07 Dias                     |
|                   | CDE Escassez Hídrica - TUSD     |          |                 |            |                         | 0,23                        |                       |            |      |                         |           |              |                             |
|                   | CDE Escassez Hídrica - TE       |          |                 |            |                         | 0,19                        |                       |            |      |                         |           |              |                             |
| Total Consolidado |                                 |          |                 |            |                         | 36,20                       |                       |            |      | 36,20                   | 0,30      | 1,38         |                             |

| HISTÓRICO DE CONSUMO                                                                                 |  |  | kWh Dias | TARIFA ANEEL |            |            | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS |         |            |            |          |         |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------|--------------|------------|------------|---------------------------------------------|---------|------------|------------|----------|---------|---------------------|
| 2023 NOV                                                                                             |  |  | 50 33    | Consumo      | TUSD       | TE         | Nº                                          | Energia | Leitura    | Leitura    | Fator    | Consumo | Taxa de Perda       |
| OUT                                                                                                  |  |  | 52 30    | Consumo kWh  | 0,37162000 | 0,31884000 | 218100957                                   | Ativa   | 07/11/2023 | 05/10/2023 | Multipl. | [kWh]   | [%]                 |
| SET                                                                                                  |  |  | 45 29    |              |            |            |                                             |         | 4914       | 4864       | 1,00     | 50      | Leitura Próximo Mês |
|                                                                                                      |  |  |          |              |            |            |                                             |         |            |            |          |         | 08/12/2023          |
| INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA                                               |  |  |          |              |            |            |                                             |         |            |            |          |         |                     |
| Para consulta dos indicadores acesse nosso site <a href="http://www.cpfl.com.br">www.cpfl.com.br</a> |  |  |          |              |            |            |                                             |         |            |            |          |         |                     |

#### INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

#### AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 331943302 Série C

CódDébAut-Banco  
310129915129

Total a Pagar (R\$)  
36,20

Data de Vencimento  
16/11/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MORADA ASSESSORIA DE CREDITO- LTDA ME  
LILIANTEX COM ENXOVAIS  
LILIANTEX MASCULINA

RUA SÃO BENTO - SALA 02 1226 - CENTRO  
RUA 9 DE JULHO 797 - CENTRO  
R 9 DE JULHO 771 - CENTRO

836700000000 362000403257 034512293035 101299151296

Autenticação Mecânica





## Débito Automático.

Tenha a comodidade que você merece.

### Como realizar o cadastro?

Tenha em mãos seu código, CPF e dados bancários e escolha uma das opções:

-  Pelo site da CPFL - [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)
-  Nas nossas agências de atendimento
-  Pelo atendimento telefônico
-  Na agência bancária
-  Em seu smartphone



## Vai construir ou reformar? Tenha muito cuidado com materiais metálicos perto da rede elétrica.

De Guardiã pra Guardiã, informação pode salvar vidas.

[Clique aqui e veja mais dicas](#)

## Atendimento CPFL ☎ 0800 010 10 10

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

### Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

### Ouvidoria

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

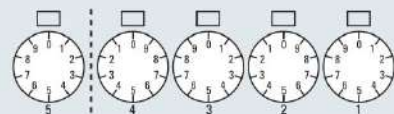
### ARESP Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67

Somente para as cidades do Estado de São Paulo. Ligação gratuita de telefone fixo.

### ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis



[www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)



[@cpflenergia](https://twitter.com/cpflenergia)



[facebook.com/cpflenergia](https://facebook.com/cpflenergia)

**Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.**

### INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

- DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
- FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (qtd./mês)
- DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
- EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
- DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração do DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

**CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.**

### LIMITE DE TENSÃO (volts)

| Nominal | Limite Inferior | Limite Superior |
|---------|-----------------|-----------------|
| 115     | 106             | 121             |
| 120     | 110             | 126             |
| 127     | 117             | 133             |
| 220     | 202             | 231             |
| 230     | 212             | 242             |
| 240     | 221             | 252             |
| 380     | 350             | 399             |

Módulo 8 do PRODIST - ANEEL

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br).

TELECOM

**PARA-D.V. - ASSOCIACAO PARA O APOIO E INTEGRACAO DO DEFI**

- BENTO 700 R  
SL 41 / 42 CENTRO  
14801-300 ARARAQUARA SP

**PAGUE COM PIX**

Nº da fatura  
**441752949**

Valor total da conta  
**R\$ 90,71**

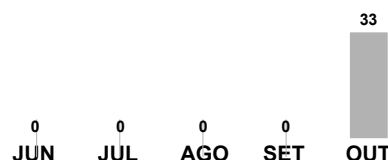
Data de vencimento  
**28 / nov / 2023**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

[www.algartelem.com.br](http://www.algartelem.com.br)  
[@algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)  
[facebook.com/algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)

**EMIÇÃO DESTA CONTA: 12/11/2023****CONTA SIMPLIFICADA****PACOTE CONTRATADO: BL 300MB + EMPRESARIAL 5**

| SEU NÚMERO             | PRODUTO            | VALOR (R\$) |
|------------------------|--------------------|-------------|
| 1633331212             | Pacote Fixo        | 20,00       |
| 09283376               | Pacote Banda Larga | 69,90       |
| <b>TOTAL R\$ 89,90</b> |                    |             |

**SERVIÇOS E OUTROS ADICIONAIS**

| SERVIÇO               | SERVIÇOS          | VALOR (R\$) |
|-----------------------|-------------------|-------------|
| 000497517280          | Serviços Da Conta | 0,81        |
| <b>TOTAL R\$ 0,81</b> |                   |             |

Agora você pode pagar seus boletos da Algar Telecom em bancos digitais. Mais facilidade para nossos clientes é o jeito Algar Telecom de estar sempre junto com você.

**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: [www.algartelem.com.br](http://www.algartelem.com.br), App Algar Telecom ou ligue 103 12

Nome do Cliente:

**PARA-D.V. - ASSOCIACAO PARA O APOIO E INTEGRACAO DO DEFI**

| Nº da Fatura     | Banco / Agência | Identificação       | Data de Vencimento | Valor Total da Conta |
|------------------|-----------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| <b>441752949</b> |                 | <b>000497517280</b> | <b>28/11/2023</b>  | <b>90,71</b>         |

**84630000000-3 90710004000-1 04975172800-4 44175294900-4****AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

## DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

TELEFONE FIXO : 16-3333-1212

Plano LOCAL: P.A. Nº095/2012 e P.A. Nº096/2012 Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

## ALGAR TELECOM S/A

## SERVIÇOS

| PERIODO               | DESCRIÇÃO                                | DESCONTO | VALOR (R\$) | ALIQ% |
|-----------------------|------------------------------------------|----------|-------------|-------|
| 12.10.2023 11.11.2023 | EMPRESARIAL 5 - ILIM BRASIL FIXO E MOVEL |          | 20,00       | 18    |
| 12.10.2023 11.11.2023 | QUEM CHAMA                               |          | 0,00        | 0     |

## SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS

R\$ 20,00

## LIGAÇÕES PARA CELULAR

00h11m06s

| DATA       | HORA      | DURAÇÃO   | TIPO | ORIGEM | DESTINO                            | TELEFONE    | TARIFA | VALOR (R\$) | ALIQ% |
|------------|-----------|-----------|------|--------|------------------------------------|-------------|--------|-------------|-------|
| 17.10.2023 | 08h03m24s | 00h01m48s | V1   |        | SP COD AREA 16                     | 16988299799 | Normal | 0,00        | 0     |
| 11.2023    |           | 00h09m18s | V1T  |        | Chamada Local Celular Outras Teles |             |        | 0,00        | 0     |

## SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR

R\$ 0,00

## LIGAÇÕES LOCAIS

00h20m18s

| DATA       | HORA      | DURAÇÃO   | TIPO | ORIGEM | DESTINO    | TELEFONE   | TARIFA       | VALOR (R\$) | ALIQ% |
|------------|-----------|-----------|------|--------|------------|------------|--------------|-------------|-------|
| 17.10.2023 | 14h48m42s | 00h01m00s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1630140457 | Diferenciada | 0,00        | 0     |
| 17.10.2023 | 14h50m16s | 00h01m06s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1630140457 | Diferenciada | 0,00        | 0     |
| 17.10.2023 | 14h51m38s | 00h02m18s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1630140457 | Diferenciada | 0,00        | 0     |
| 01.11.2023 | 14h38m03s | 00h01m00s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1633011996 | Diferenciada | 0,00        | 0     |
| 01.11.2023 | 16h45m57s | 00h01m48s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1633011996 | Diferenciada | 0,00        | 0     |
| 06.11.2023 | 09h20m55s | 00h03m12s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1633015049 | Diferenciada | 0,00        | 0     |
| 06.11.2023 | 09h33m17s | 00h02m36s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1633015049 | Diferenciada | 0,00        | 0     |
| 06.11.2023 | 09h45m34s | 00h01m00s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1633015049 | Diferenciada | 0,00        | 0     |
| 08.11.2023 | 10h02m19s | 00h02m18s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1633015049 | Diferenciada | 0,00        | 0     |
| 10.11.2023 | 10h32m07s | 00h01m00s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1633222558 | Diferenciada | 0,00        | 0     |
| 10.11.2023 | 11h04m49s | 00h01m54s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1633222558 | Diferenciada | 0,00        | 0     |
| 10.11.2023 | 11h07m01s | 00h01m06s | LOC  |        | ARARAQUARA | 1633222558 | Diferenciada | 0,00        | 0     |

Bonus 50 Min Natureza em Conta(Debito Automatico ou Conta Via E-Mail)

-1,27

## SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS

R\$ 0,00

## TOTAL TELEFONE: 16-3333-1212

R\$ 20,00

## INTERNET : 09283376

## ALGAR TELECOM S/A

## SERVIÇOS

| PERIODO               | DESCRIÇÃO                       | DESCONTO | VALOR (R\$) | ALIQ% |
|-----------------------|---------------------------------|----------|-------------|-------|
| 12.10.2023 11.11.2023 | ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS |          | 38,50       | 18    |
| 12.10.2023 11.11.2023 | AYA AUDIOBOOKS - LIVRO DIGITAL  |          | 15,70       | 0     |
| 12.10.2023 11.11.2023 | AYABOOKS - LIVRO DIGITAL        |          | 15,70       | 0     |

## SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS

R\$ 69,90

## TOTAL TELEFONE: 09283376

R\$ 69,90

## SERVIÇOS DA CONTA

## ALGAR TELECOM S/A

## SERVIÇOS

| PERIODO    | DESCRIÇÃO                                                        | DESCONTO | VALOR (R\$) | ALIQ% |
|------------|------------------------------------------------------------------|----------|-------------|-------|
| 10.11.2023 | Correcao Monetaria Telecom - Venc.:30/10/2023 paga em 09/11/2023 |          | 0,03        | 0     |
| 10.11.2023 | Juros - CTBC TELECOM - Venc.:30/10/2023 paga em 09/11/2023       |          | 0,11        | 0     |
| 10.11.2023 | Multa - CTBC TELECOM - Venc.:30/10/2023 paga em 09/11/2023       |          | 0,67        | 0     |

## SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS

R\$ 0,81

## TOTAL TELEFONE:

R\$ 0,81

**SUB-TOTAL FATURA****R\$ 90,71****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 90,71****PARA-D.V. - ASSOCIACAO PARA O APOIO E INTEGRACAO DO DEFI**

- DE CAXIAS 364 AVE Nº telefone: DIVERSOS  
CENTRO 14801120 ARARAQUARA SP

**Emissão: 12 de Novembro de 2023**

Código do cliente: 000497517280

Fatura: 441752949

**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 01.053.806/0001-00

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

**ALGAR TELECOM S/A****NOTA FISCAL FATURA Nº 013042801 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

c8e4.1ed1.bfdc.9337.9dcd.9c73.5b1c.fc5a

**Assinatura de Serviços de Telefonia****20,00****Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados****38,50****TOTAL ALGAR TELECOM S/A****58,50****TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****58,50**

Base de Cálculo (R\$) 58,50 Valor ICMS (R\$) 10,53

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.  
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES

31,40

COBRANCA DE ENCARGOS

0,81

SUB-TOTAL DA FATURA

90,71

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****90,71**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

**Atualização de Cadastro:** confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( [algartelecom.com.br](http://algartelecom.com.br) ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algartelecom.com.br/tributos](http://algartelecom.com.br/tributos)