



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82
Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
e-mail: apacguaira@netsite.com.br site: www.guaira.apacbrasil.org.br

Guaíra, 14 de Fevereiro de 2022.

Ofício nº 023/2022

Assunto: Despacho de Prestação de Contas
Serviço Médico-Assistenciais na Média Complexidade
Processo n.º: 26/2021
Mês de Referência: Janeiro/2022.


A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guaíra, através de seu presidente, Renato da Silva dos Santos, vem respeitosamente apresentar a prestação de contas mensal referente ao **Processo n.º 26/2021**, Termo de Convênio nº 01/2021, tendo por objeto a Promoção à saúde integral da pessoa com deficiência intelectual, múltipla e transtorno do espectro autista, conforme consta abaixo:

Descrição

Páginas

Relatório Mensal de Atividades 01 a 19
Prestação de Contas Mensal 01 a 40

Atenciosamente,



Renato da Silva dos Santos
Presidente da APAE

AO TERCEIRO SETOR
PREFEITURA GUAIRA - SP

Recebi: Armas
Data: 14/02/2022
16:33 hs.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a
Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO

JANEIRO/2022

PROCESSO N.º 26/2021

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 14/2021

TERMO DE CONVÊNIO N.º 01/2021

OBJETO: Promoção à saúde integral da pessoa com deficiência intelectual, múltipla e transtorno do espectro autista

VALOR: R\$ 248.000,00

DA: 24/03/2021

VIGÊNCIA: 10 (Dez) meses (01/04/2021 a 31/01/2022)

EXECUTOR: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais -
APAE

DEPARTAMENTO: Secretaria de Saúde

GESTOR: Juliana Cristina Costa Rodrigues de Souza



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
 Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a
 Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
 n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br site: www.guaira.apaebrazil.org.br

RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2022

1. INFORMAÇÕES GERAIS DA OSC

Organização: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guairá	CNPJ: 48.448.526/0001-65
Endereço: Anel Viário Júlio Robini, s/n - Centro	Telefone: (17)3331-2760/3332-1012
Email: secretaria@apaeguaira.org.br	Site: www.apaeguaira.org.br
Facebook: https://www.facebook.com/ApaeGuaira/ https://www.facebook.com/apaedeguaira.apae https://www.facebook.com/apae.guairaii.5	Técnico Responsável / Coordenador: Renata Cravo Siqueira Saud
Presidente: Renato da Silva dos Santos	Diretora: Maria José dos Santos Caixeta

2. INFORMAÇÕES DO AJUSTE

Objeto do ajuste: Promoção à saúde integral da pessoa com deficiência intelectual, múltipla e transtorno do espectro autista.		
Processo n.º 26/2021	Termo de convênio n.º 01/2021	Modalidade: Dispensa de licitação n.º 14/2021
Público Alvo: Pessoas com deficiência intelectual, múltipla e transtorno do espectro autista.		
Serviço: Ambulatorial Multidisciplinar de Saúde		
Agência: 0475-8	Conta Corrente: 28.026-7	Banco: Banco do Brasil
Vigência: 01/04/2021 a 31/01/2022	Valor inicial: R\$ 248.000,00	Data assinatura: 24/03/2021

3 RECURSOS HUMANOS

3.1 – Equipe Direta

Especialidades	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Semanal
Fisioterapeuta	02	40 Horas
Fonoaudióloga	01	20 Horas
Terapeuta Ocupacional	01	30 Horas
Médico Neurologista	01	8 Horas
TOTAL	05	

3.2 – Equipe Indireta

Função	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Semanal
Coordenadora Técnica	01	10 Horas
Servente/Limpeza	01	20 Horas
Auxiliar de Escritório	01	20 Horas
TOTAL	03	



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
 Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a
 Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
 n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apacguaira.org.br site: www.guaira.apacbrasil.org.br

4. RELAÇÃO DE ATENDIDOS

4.1 LISTA DE ATENDIDOS: AMBULATÓRIO FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL E FONOAUDIOLOGIA						
N.º	NOME	ENDEREÇO	DN	DIAGNÓSTICO	ESPECIALIDADE	CELULAR
	Adriano Balduino da Siva	Rua 16b Nr 01050-Joaquim Pereira Leles	30/01/1990	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	99231 1651
1	Ailton Braz	Rua Benevenuto Silva Nr 200 - Portal Do Ypê	13/01/1964	Deficiência múltipla	Fisioterapia	(11) 99528 9432
	Alisson Gomes da Silva	Av.15 Nº 1750 - Abdala Elias	17/01/2001	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99977 5424
	Alisson Messias da Silva	Av: 19, N:312- Centro	15/04/2005	Transtorno do espectro autista	Fonoaudiologia	3331 1994
2	Allejandro Alves Silva	Av. Lions Clube Nº 1305 - Centro	01/09/2011	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99978 6068
	Almerinda Augusta da Silva	Rua: 3-B Nº 137 - Aniceto Carlos Nogueira	18/02/1952	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99979 2273
3	Ana Laura da Silva	Rua: 21-B Nº 1672 Fundo - Jardim Ligia	30/08/2013	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99125 2051
4	Ana Luiza Ferreira Lima	AV55C, 160 - Muraishi	01/08/2018	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99181-5832
5	Aniquete de Jesus	Av. 3 nº 0125 - centro	20/06/1987	Deficiência múltipla	Fisioterapia Fonoaudiologia	991632806
6	Antonella Sophia Garcia Lacerda	Rua 20 Nº1041 – José Pugliesi	12/01/2021	Microcefalia Tetraparesia espástica	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99976-2512
	Antônio Donizete Jardim Jr.	Rua: 17-B Nº 1356-Residencial Thais I	05/06/1996	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	99221 8326
7	Arthur Cesar Monteiro Rolim	Rua: 014 Nr 295 - Reinaldo Stein	27/02/2012	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	(16) 99267 6693
8	Bianca das Dores Rodrigues Gonçalves	Av: 3-C Nº726 - Jardim California	11/11/2005	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Fonoaudiologia	99113 7355
9	Brenda Domingos Venâncio	Av.Manoel J Luis 52 - Mario Garcia Da Costa -Cohab II	14/06/2006	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99211 0987
10	Carolina Roberta de Almeida	Av Joaquim Alves Rodrigues 2342 - Residencial Bárbara	15/03/2012	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99979 6991
11	Cíntia Gomes da Silva	Rua: 26B, N: 1494-Taís II	18/09/1993	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	99137 4383
12	Dulce Maria Reis Gomes	Fazenda Romaria	29/03/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia Terapia ocupacional	98202 4962
13	Elisa Braghiroli Carvalho	Av: 43 Nr 279-Portal Do Lago A	14/03/2017	ADNPM	Fisioterapia Terapia ocupacional	99979 7472
14	Elisa Santos da Silva	Rua 1 n. 111 Aniceto	28/04/2020	Hidrocefalia e ADNPM	Fisioterapia Terapia ocupacional	99241-4327 99979-3985
	Emanuel Messias da Silva	Av. 17, nº 791 - centro	16/05/2013	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	98121 4341
15	Eric Guimarães de Matos	Av:5 Nº857 -Centro	29/02/2012	Deficiência múltipla	Fisioterapia Fonoaudiologia	99189 5067
16	Gabriela Cristina Mendes	Av. 15 Nr 1890-Gabriel Garcia De Carvalho-Guaira E	29/10/2014	ADNPM	Terapia ocupacional	99113 4376
17	Gabrielli Hipólito Rodrigues	R 16b 1582-Jardim Ligia	24/04/2008	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99159 0446
18	Guilherme Aparecido Oliveira de Andrade	V 15 Nr 1770-Gabriel Garcia De Carvalho-Guaira E	06/09/1999	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99117 1915
19	Gustavo Fonseca Garcia de Paula	Rua: 28-A Nº553-Muraishi	17/04/1998	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Fonoaudiologia	99976 6066



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a
Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apacbrasil.org.br

20	Heitor Henrique Evangelista	Av. 17, nº 1606 – Guafra E	30/09/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia	99159 0717
21	Iasmim Cristina Correa de Souza	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	05/02/2007	Deficiência múltipla	Fisioterapia Fonoaudiologia	99979 4342
22	Isabely Ribeiro Cordeiro	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	20/10/2016	Síndrome de Down	Fisioterapia	99975 0180
23	Isadora Gonçalves da Silva	Rua: 14 Nº 1027-Centro	23/05/2010	Deficiência intelectual	Terapia ocupacional	99267 3296
24	Isaque Henrique de Paula Santos	Rua: 30 Nr 720-Jardim Paulista	12/09/2017	Síndrome de Down	Fisioterapia Terapia ocupacional	99157 6808
25	Jhonata Mussolini Rosa da Cruz	R 28 Nr 419-Jardim Paulista	01/09/1996	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	99977 3203
26	João Gabriel Augusto Nunes Nogueira	Rua 30, nº 53 – Campos Elíseos	11/10/2011	Deficiência Múltipla	Fisioterapia	99977 5434
27	João Gabriel Leôncio Malvestio	Rua: 19-B Nr 1548-Jardim Lígia	27/07/2017	ADNPM	Fisioterapia Terapia ocupacional	99979 5852
	João Victor Almeida Correia	Rua: 22, N:442-Centro	24/02/2004	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	99244 2818
28	José Neto Vieira de Oliveira	Av. Lions Clube Nr 01188 – Jd. Califórnia	22/04/2016	ADNPM	Terapia ocupacional	99171 7312
29	José Oliveira Neto	Avenida 29 Nr 0375-Jardim Eldorado	31/08/2014	ADNPM	Fisioterapia Terapia ocupacional	99975 2509
	Juliano Henrique Rosa	Rua: 018 Nº 168-Reinaldo Stein	09/02/2010	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99978 3292
	Kauan Ap. Alves Rosa	Av.39 N. 06-Bom Jesus	03/01/2006	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99978 9928
30	Laura de Freitas Pereira	Av 35a Nr 198-Jardim Elisa	20/01/1998	Deficiência múltipla	Fisioterapia	(16) 99290 7924
	Leonardo Ribeiro Soares	Av: 33, N:135- Centro	25/06/1996	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	3331 1074
31	Lorenzo Loula de Andrade	Rua 7, 23 - Aniceto	30/01/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99976-4000
32	Lorenzo Paião Delmônico	Avenida 9- A Nº1520ª – Jardim Lígia	13/03/2020	ADNPM	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99247-5991
	Luiz Eduardo Jomar Rezende	Rua 32, 158 Vila Aparecida	14/11/2019	Hiperplasia Adrenal Congênita e ADNPM	Fisioterapia	99267-3296
33	Luis Felipe Lopes do Prado	Rua 8 Nr 01-Centro	21/07/2016	ADNPM	Fisioterapia Terapia ocupacional	99974 0506
34	Luis Miguel Silva Vitalino	Rua: 48 Nr 266-Fabio Talarico	25/09/2017	ADNPM	Fisioterapia Terapia ocupacional	99973 0141
	Luis Paulo S. de Souza Filho	AV 35 A NR 208 - Jardim Elisa	01/08/2010	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	(19) 98213 5650
35	Marcela Tomaz Brandão	Avenida 25 Nr 1057-Jardim Paulista	28/05/2015	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99974 6586
36	Marcelo Roberto de Araújo Barcelos	Av 27 Nº 1357-Miguel Fabiano	16/06/1982	Deficiência intelectual	Fisioterapia	99249 2707
37	Marcos Paulo Ferreira Moreira	Av 21 Nr 2105	13/12/1988	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99219-2131
38	Maria Cecília de Freitas Varanda	Rua 13 B, nº 668 - Banespinha	05/02/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia Terapia ocupacional	98810 0648
	Maria Eduarda Alves Souza	Av. 31 Nº2015-Fabio Talarico	25/12/2008	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99979 3467
39	Maria Eduarda de Oliveira Santos	A. 17 Nº 1616-Gabriel Garcia De Carvalho-Guaira E	01/06/2003	Deficiência múltipla	Fisioterapia Fonoaudiologia	99979 2841
40	Maria Isabely Alves Soares de Oliveira	Rua 19 B Nr 988-José Pugliesi	04/07/2013	ADNPM	Terapia ocupacional	99232 5370
	Maria Vitória da Conceição Oliveira	Rua 02 Nr 0114-Guaritá	16/03/2011	ADNPM	Terapia ocupacional	99978 9942



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apacbrasil.org.br

41	Matheus Augusto de Souza Castro	R 8 Nr 049-Centro	26/03/2007	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99132 813
42	Matheus Gonçalves Silva Vieira	Av: 25 Nr 1337-Vila Nossa Senhora Aparecida	27/01/2011	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99975 6176
43	Matheus Silva de Carvalho	Av. 37, nº 134 – Bom Jesus	13/05/2014	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99976 3470
44	Miguel Faria de Lima	AV: 31 N 2015 - Fabio Talarico	19/09/2014	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99974 1835
45	Nanciele da Silva Santana	Av 39 Nr 215 - Jardim Elisa	14/06/1996	Síndrome de Down	Fonoaudiologia	99978 5611
46	Nicolas Eustachio Sonna	Rua 28 Nº303 Jardim Paulista	24/07/2009	Transtorno do espectro autista	Fonoaudiologia	991990877
	Pyetro Barros A. Figueiredo	Av. 29. 70 Bom Jesus	04/07/2020	Síndrome de Down	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99979-6754 99979-6776
47	Rafael de Paula Bortoleto	Av: 19-D Nr 1709-Cecap	05/04/1984	Síndrome de Down	Fisioterapia	99979 0298
48	Rayssa Rodrigues da Silva	Av. 41 N 146-Portal Do Lago A	13/09/2005	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Fonoaudiologia	99979 7502
49	Sabrina Cardoso Bueno	Rua 16 B Nº 1444-Residencial Thais I	20/02/2008	Deficiência múltipla	Fisioterapia	97400 7902
50	Samuel Vilioni Marcondes	Rua 014 Nr 515-Reinaldo Stein	11/03/2010	Deficiência múltipla	Fisioterapia Fonoaudiologia	99979 8625
	Silvio Antônio Ramos Junior	Av: 9 Nº 100-Cidade Jardim	21/08/1990	Deficiência múltipla	Fisioterapia	98131 4740
51	Simone Ferreira da Silva	Rua Vicente Lopes Do Nasc 0143	23/09/1986	Deficiência intelectual	Fisioterapia	99979 7731
52	Thais Brandão Bento	Avenida 31 A, Nº2025	18/12/1989	Deficiência intelectual	Fisioterapia	98841-2176
53	Tarcísio da Silva Rocha	RUA 04 NR 021 A.1X1A - Vivendas	18/05/2017	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99127-6633
54	Thaylor Bryan de Jesus Giovanini	R.02 NR 100 - centro	02/10/2017	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	98804-6454
55	Thayrini do Nascimento Silva	Av.Figueira Nº280-Residencial Bárbara	08/08/2006	Deficiência múltipla	Fisioterapia Fonoaudiologia	999750248
	Vaneide Gonçalves Ferreira	Av. 9 Nº 500a - Centro	02/02/2006	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	98199 5561
56	Vinícius Luís dos Santos Ribeiro	R 14b Nr 1381-Residencial Thais I	26/04/1990	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99131 3430
	Wesley Aparecido Damasceno	Av: 33, N: 1060-Centro	01/04/1997	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	99175 1514
	Wellington Aparecido Pedroso	Av. 17 Nº 1543-Abdala Elias	24/10/1994	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99975-7968
57	Yasser Lorenzo E. C. Fco dos Santos	Rua: 16-B Nº 921-Joaquim Pereira Lelis	20/06/2012	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99976 5407

Os pacientes cuja família não cumpre as regras do termo, são desligados dos atendimentos de saúde, estando destacados na lista sem numeração. A equipe está constantemente realizando avaliações das demandas para identificação de casos prioritários para preenchimento das vagas e também estamos avaliando casos com maior necessidade de intervenção, os quais estão sendo atendidos mais de uma vez por semana.

4.2 LISTA DE ATENDIDOS: CONSULTA NEUROLOGISTA

N.º	NOME	ENDEREÇO	DN	DIAGNÓSTICO	ESPECIALIDADE	CELULAR
01	Carmen Giagio Rodrigues	Rua 22 Nr 406 Centro	08/11/1962	Transtornos Ansiosos	Neurologia	99975-9681
02	Marcela Thomaz Brandão	Fazenda Jupia Rural	28/05/2015	Transtornos Globais do Desenvolvimento	Neurologia	99975-0971



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a
Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
e-mail: secretaria@apacguira.org.br
site: www.guaira.apacbrasil.org.br

03	Thiago Jacovassi Da Silva	Av: 1 A Nr 2180 Nova Gualra	31/03/2011	Transtornos Hipercinéticos	Neurologia	9198-4703
04	Heloisa Paião Delmonico	Rua 20 B Nr 1520 Jardim Ligia	29/11/2017	Retardo Mental Leve	Neurologia	99243-4249
05	Lorenzo Paião Delmonico	Rua 20b Nr 1520 A Jardim Ligia	13/03/2020	Transtornos Globais do Desenvolvimento	Neurologia	99243-4249
06	Aniquete De Jesus	Av: 3 Nr 0125 Centro	20/06/1987	Retardo Mental Leve	Neurologia	99163-2806
07	Davy Luis Da Silva Mota	Av: 19 F Nr 2002	09/11/2015	Retardo Mental Leve	Neurologia	99974-6868
08	Maicon Douglas Damasceno	Av: 33 Nr 1512 Miguel Fabiano	22/03/2017	Retardo Mental Leve	Neurologia	98169-0431
09	Deivid Aparecido Araujo Francisco	Av:3 Nr 94 Centro	28/04/2009	Retardo Mental Leve	Neurologia	16 99265-7854
10	Rellington Aparecido Araujo Francisco	Av:3 Nr 94 Centro	31/07/2000	Retardo Mental Leve	Neurologia	16 99265-7854
11	Maria Clara Da Silva	Rua 20 B Nr 918 Jardim Ligia	11/05/2012	Retardo Mental Leve	Neurologia	99171-7137
12	Guilherme Henrique De Brito	Rua 17 B Nr 1317 Thais 1	18/01/2018	Malformação Congênitas	Neurologia	3331-5777
13	Kauan Aparecido Alves Rosa	Rua 04 Nr 624 Entre 15x13	31/01/2006	Transtornos Específicos Do Desenvolvimento	Neurologia	99978-9928
14	Melissa Hernandez Lino	Av: 5 Nr 771 Centro	07/01/2010	Retardo Mental Leve	Neurologia	3330-4875
15	Caio Trink Ferreira		03/08/2018	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99158-1387
16	Heitor Davi Ferreira	Rua 26 Nr 932 Centro	25/08/2017	Retardo Mental Leve	Neurologia	99977-2139
17	João Gabriel Leoncio Malvestio	Rua 19 B Nr 1548 Jardim Ligia	27/07/2017	Transtorno Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99974-7862
18	Gabriel Garcia Da Silva Araujo	Av: 25 Nr 156	01/09/2012	Transtornos Hipercinéticos	Neurologia	98180-3497
19	Luiz Antônio Menezes Batista Fernandes	Rua 3 Nr 36 Aniceto	11/05/2002	Retardo Mental Moderado	Neurologia	99132-4824
20	Lucimar Menezes	Rua 3 Nr 36 Aniceto		Retardo Mental Leve	Neurologia	99132-4824
21	David Lucas Dos Santos Ficher	Rua 3b Nr 76 Aniceto	17/07/2018	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Nerologia	98821-0144
22	João Francisco Paixão	Av: 35 A Nr 288 Jardim Eliza	27/02/2015	Transtornos Hipercinéticos	Neurologia	99199-3533
23	Aparecida Oliveira Ferreira De Rezende	Av: 31 Nr 1655 Jardim Eliza	25/10/1992	Retardo Mental Leve	Neurologia	98108-8330
24	Geovana Rodrigues Pereira	Av: 13 A Nr 22 Vivendas	29/10/2014	Dislexia	Neurologia	99111-0728
25	Gabriel Rodrigues Pereira	Av: 13 A Nr 22 Vivendas	28/03/2008	Dislexia	Neurologia	99111-0728
26	Pietro Santos Duzi Machado	Av: 13 Nr 267 Centro	12/02/2015	Retardo Mental Leve	Neurologia	99979-1916
27	Bianca Das Dores Rodrigues	Av: 3c Nr 726 Jardim California	11/11/2008	Retardo Mental Leve	Neurologia	9113-7355
28	Sydney Junior Damasceno Silva	Av: 35b Nr 151 Reinaldo Stein	02/03/2013	Transtornos Hipercinéticos	Neurologia	99977-6699
29	Pedro Henrique Pereira Duarte	Rua 06 Nr 1625 Jardim Eldorado	31/08/2012	Transtornos Hipercinéticos	Neurologia	99171-4914
30	Pedro Henrique Da Silva Leal	Av: 9 Nr 1045 Centro	17/11/2014	Transtornos Hipercinéticos	Neurologia	98193-4607
31	Thais Brandão Bento	Av: 31 A Nr 2025 Fabio Talarico	18/12/1989	Retardo Mental Leve	Neurologia	3331-8816
32	Rayssa Rodrigues Da Silva	Rua 15b Nr 0731 Jardim Ligia	13/09/2005	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99979-7502



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrazil.org.br

33	Matheus Silva De Carvalho	Av: 53 Nr 565 Bom Jesus	13/05/2014	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99976-3470
35	Marcia Aparecida De Souza	Av: 41 Nr 136 Portal Do Lago	22/06/1968	Transtornos Ansiosos	Neurologia	9168-1083
36	Eduardo Kaique Do Nascimento	Fazenda Lajeado	05/10/2009	Retardo Mental Leve	Neurologia	99975-2175
37	Bernardo Henrique Batista Gonçalves	Rua 16 B Nr 0931b Joaquim Pereira Lelis	08/05/2018	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99977-0285
38	Elisa Braghiroli Carvalho	Rua 012 Nr 402 Portal Lago	14/03/2017	Paralisia Cerebral	Neurologia	3330-4997
39	Maya Samela Luiz	Rua 7 B Nr 192 Aniceto	22/06/2018	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	98833-8184
40	Ana Laura Da Silva	Rua 20 B Nr 918 Jardim Ligia	30/08/2013	Retardo Mental Leve	Neurologia	99171-7137
42	Enzo Henrique Rodrigues	Rua 20 B Nr 918 Jardim Ligia	17/12/2012	Retardo Mental Leve	Neurologia	99977-0501
43	Nicolas Davi Eugenio Andrade	Av: 7ª Nr 532 Thais 2	16/09/2016	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99979-1919
44	Maria Isabely Alves Soares Oliveira	Rua 14b Nr 0562 José Pugliese	04/07/2013	Retardo Mental Leve	Neurologia	99232-5370
45	Nancieli Da Silva Santana	Av: 39 Nr 215 Jardim Eliza	14/06/1996	Retardo Mental Leve	Neurologia	99978-5611
46	Alice Messias Da Silva	Av: 17 Nr 791 Centro	20/08/2007	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	3331-1567
47	Alisson Messias Da Silva	Av:17 Nr 791 Centro	15/04/2005	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	3331-1567
48	Emanuel Messias Da Silva	Av: 17 Nr 791 Centro	16/05/2013	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	3331-1567
49	Alice Vicente Marques	Rua 21 B Nr 1276 José Pugliese	17/06/2019	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99979-1976
50	Fernanda Ferreira Jamberci	Rua 48 Nr 056 João Vacaro	26/02/1984	Transtornos Ansiosos	Neurologia	
51	José Micael Dos Santos Açendino	Rua 42 A Nr 88 Mario Lano	31/10/2014	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	3331-7727
52	Wesley Aparecido Damasceno	Av: 35 Nr 1060 Jardim Paulista	01/04/1997	Retardo Mental Leve	Neurologia	99975-9940
53	Heloisa Ribeiro Ferreira	Av: 35 Nr 1165 Jardim Paulista	11/10/2048	Retardo Mental Leve	Neurologia	98810-6515
54	Davi Henrique Oliveira Reis	Av: 19 Nr 1739 Guaira E	15/04/2014	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99979-2752
55	Suzana Beraldo	Av: 11 Nr 283 Centro	17/05/1972	Transtornos Ansiosos	Neurologia	99979-5077
56	Carina Aparecida Da Silva	Rua 44 A Nr 34	06/01/1990	Retardo Mental Leve	Neurologia	99975-0248
57	Thayrini Do Nascimento Da Silva	Av: Figueira Nr 2229 Barbara	08/08/2006	Epilepsia	Neurologia	99975-0248
58	Muriel Damião Quintanilha	Av: 25 Nr 1284 Jardim Paulista	30/03/2010	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99284-2978
59	Lais Borges Ragozoni	Av: João Felipe Elias De Andrade	27/07/1989	Retardo Mental Leve	Neurologia	99979-3831
60	Maik Francisco Do Nascimento	Rua 48 Nr 66 João Vacaro	12/05/2010	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99209-8919
61	Tarcísio Da Silva Rocha	Rua 04 Nr 021 1x1a	18/05/2017	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99127-6633
62	Matheus Antonio Duarte Menezes	Rua 9 Nr 95 Aniceto	08/12/2017	Transtornos Globais Do Desenvolvimento	Neurologia	99769-5772
63	Alisson Gomes Da Silva	Av:15 Nr 1750 Guaira E	17/01/2001	Retardo Mental Grave	Neurologia	9977-5424
64	Maria Milene Inácio	Rua 42 Nr 555 Miguel Fabiano	12/11/1998	Retardo Mental Leve	Neurologia	98814-0933



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
 Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a
 Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
 n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

65	Samira Hamine Abou Ali	Rua Amélio Alves De Lima Nr 300	15/09/1983	Retardo Mental Leve	Neurologia	3331-1920
66	Cintia Gomes Da Silva	Av:Carmo Marcelino Nr 041 Cohab2	18/09/1993	Retardo Mental Leve	Neurologia	98128-1958

4.3 Número de pacientes por setor	
Setor	Número de pacientes no mês
Fisioterapia	37
Terapia Ocupacional	28
Fonoaudiologia	16
Neurologia	66

5. METAS

5.1 Meta quantitativa – física						
Procedimentos	Quantidade/ mês Previsão	Valor total Previsto	Quantidade/ mês Executada	Valor por procedimento	Valor total Executada	% Executada
03.01 Consultas/ Atendimentos/ Acompanhamentos	825	R\$11.300,00	322	-	R\$4.478,11	-
03.01.01.007-2	-	-	65	R\$10,00	R\$650,00	-
03.01.01.004-8	-	-	0	R\$6,30	-	-
03.01.07.007-5	-	-	75	R\$17,67	R\$1.325,25	-
03.01.07.006-7	-	-	58	R\$7,71	R\$447,18	-
03.01.07.005-9	-	-	12	R\$17,67	R\$212,04	-
03.01.07.004-0	-	-	77	R\$17,67	R\$1.360,59	-
03.01.07.002-4	-	-	15	R\$17,67	R\$265,05	-
03.01.07.011-3	-	-	20	R\$10,90	R\$218,00	-
03.01.04.004-4	-	-	0	R\$2,81	-	-
03.01.04.008-3	-	-	0	R\$6,00	-	-
03.02 Fisioterapia	240	R\$1241,00	60	-	R\$320,52	-
03.02.06.001-4	-	-	22	R\$4,67	R\$102,74	-
03.02.06.003-0	-	-	14	R\$4,67	R\$65,38	-
03.02.06.004-9	-	-	24	R\$6,35	R\$152,40	-
02.11 Métodos Diagnósticos em especialidades*	25	R\$259,00	0	-	-	-
02.11.07.008-4	-	-	-	R\$4,11	-	-
02.11.07.005-0	-	-	-	R\$18,00	-	-
02.11.07.007-6	-	-	-	R\$4,11	-	-
02.11.03.004-0	-	-	-	R\$10,00	-	-
TOTAL	1090	R\$ 12.800,00	382	-	R\$4.798,63	35%

*Procedimentos de avaliação: se aplicam na entrada do paciente no serviço, quando o profissional considerar necessário avaliar o desenvolvimento do paciente, para processo de alta e a cada seis meses para atualização de PTS. Quantidade mensal com alto risco de variação.

5.2 Meta quantitativa				
Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de Informação
		% da meta	Pontos	
Percentual de alcance das	100% da meta física	91 a 105 %	100 pontos	Sistema de



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
 Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a
 Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
 n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

metas físicas para procedimentos ambulatoriais	pactuada por forma de organização	80 a 90,9%	75 pontos	Informações Ambulatoriais (SAI - SUS)
		70 a 79,9%	50 pontos	
		60 a 69,9%	50 pontos	
		< 60%	30 pontos	

5.3 Meta qualitativa					
Meta	Cumprimento de meta			Pontos	Fonte de Informação
	Sim	Não	Parcial		
Avaliação inicial multidisciplinar para todos os novos atendidos com elaboração de PTS e reavaliação de PTS no intervalo máximo de 6 meses.	X			10	Relatório de Atividades, PTS em prontuário.
Reunião mensal para acompanhamento do PTS, discussões de casos e planejamento de ações.	X			10	Relatório de Atividades e ata de reunião.
Pesquisa de Satisfação dos Usuários realizada semestralmente com formulário e metodologia de apuração, avaliação e divulgação dos resultados (anexo 1)	Não se aplica este mês			10	Resultado da pesquisa de satisfação dos usuários em relatório mensal de atividades.
Manter o portal de transparência atualizado conforme parâmetros da lei 12.527 de 18/11/2011	X			10	Avaliação da fidedignidade dos dados apresentados no portal da transparência para a população.
Desenvolver ações de educação permanente visando desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional	X			10	Relação de cursos e/ou lista de presença de grupo de estudo
Busca ativa de pacientes faltosos (considerar as condições estabelecidas no item 7.2.4)	X			10	Planilha de controle da busca ativa via telefone, whatsapp ou visita domiciliar e relatório de atividades

Sim = 10 pontos, Parcial = 5 pontos, Não = 0 pontos

Atenção: quando a meta não se aplicar ao mês a pontuação considerada será a máxima de 10 pontos.

6. DO FINANCIAMENTO

6.1 Pontuação / Cumprimento de metas:

Metas	Pontuação possível
Meta Quantitativa	30
Meta Qualitativa	60
TOTAL	90

6.2 Incentivo a contratualização



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
 Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a
 Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
 n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apacbrasil.org.br

Valor do Incentivo Mensal	Valor do Incentivo Total (10 meses)
R\$9.000,00	R\$ 120.000,00

Faixas de Pontuação (Indicar em pontos)	Percentual do Incentivo
Até 52 pontos	25%
De 53 a 70 pontos	50%
De 71 a 115 pontos	75%
De 116 a 160 pontos	100%

7. EVOLUÇÃO / DADOS DE ATENDIMENTO

7.1 DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO AO PACIENTE: Fisioterapia, terapia ocupacional e fonoaudiologia	
NOME	EVOLUÇÃO DOS QUADROS CLÍNICOS: descrever os objetivos de intervenção, as intervenções efetivamente realizadas ao longo do mês e resultados observados
(A.B.)	Fisioterapia: Paciente paraplégico, cadeirante, fica em pé e marcha com apoio (utilizando muletas). Conduas: alongamentos e fortalecimento de membros superiores e inferiores. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro.
(A.A.S)	Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico devido não comparecimento aos atendimentos.
(A.L.S)	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular as habilidades motoras, cognitivas, sociais e de comunicação que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança permaneceu tranquila e obedecendo durante todos os atendimentos; participou de todas as propostas de atividades. Apresentou melhora nas habilidades cognitivas e motoras práticas, mas ainda necessita de estímulos.
(A.L.F.L.)	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular as habilidades motoras, cognitivas, sociais e de comunicação que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Em relação ao desfralde mãe relata que criança já se adaptou bem à nova situação e que solicita quando quer ir ao banheiro ou vai sozinha. Durante esse mês entreguei e orientei sobre o uso de uma rotina visual para família utilizar no ambiente de casa e promover maior autonomia e independência para a criança. Durante os atendimentos criança está mais compreensiva e solicitando o que deseja (uso de rotina de atendimento). Apresentou melhora nas habilidades sociais e de comunicação.
(A.J.)	Fisioterapia: Paciente tetraplégica espástica (sequela de traumatismo craniano pós agressão) comatosa, traqueostomizada, uso de sonda nasogástrica, totalmente dependente de cuidados. Conduas: Alongamentos e mobilizações globais, manobras de higiene brônquica, orientações à família. Paciente mantendo quaro motor e respiratório estáveis, sem intercorrências no período. Ainda permanece com a cânula plástica de traqueostomia. Mantendo lesão em trocanter e orelha direita com necessidade de curativos (feitos pela mãe). Sem resposta sobre a troca da cânula. Fonoaudiologia: Foi realizados exercícios para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios extraoral, como lábios e bochecha e estimulação tátil térmica e gustativa. O quadro da atendida se mantém, pois, a mesma possui articulação travada impossibilitando a realização da terapia fonoaudiológica completa.
(A.S.G.L)	Fisioterapia: Paciente com microcefalia, tetraparesia espástica e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Conduas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar, sentar), controle de tronco e cabeça, diminuição de padrão extensor de membros



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

	<p>superiores e inferiores. Apresentou melhora na posição sentada e no choro durante as terapias. Mantém padrão extensor importante, principalmente durante o choro. Está sendo atendida de forma ambulatorial, apresentou algumas faltas por intercorrências de saúde.</p> <p>Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor; desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, sociais e de comunicação; oferecer vivências nas habilidades percepto-sensoriais e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de estímulos sensoriais. Criança mantém melhor aceitação aos estímulos propostos, com poucos episódios choro. Foram realizados estímulos motores e sensoriais. Pôde-se observar que após gastrostomia criança apresentou ganho de peso e diminuiu episódios de tosse e choro.</p> <p>Fonoaudiologia: Foram realizados exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha e estimulação dos reflexos de sucção e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas.</p>
(A.C.M.R)	<p>Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico devido não comparecimento aos atendimentos.</p>
(B.D.R.G)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Está sendo atendida de forma ambulatorial. Quadro motor mantido e diminuição dos desequilíbrios na marcha.</p> <p>Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção.</p> <p>O quadro da atendida se mantém, a mesma realiza as intervenções propostas sem nenhuma recusa.</p>
(B.D.V.)	<p>Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede. Mantém fisioterapia em clínica particular. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro.</p>
(C.R.A)	<p>Terapia Ocupacional: Não aderiu aos atendimentos presenciais. Envio do link para justificativa da não adesão aos atendimentos ambulatoriais de saúde.</p>
(C.G.S)	<p>Fonoaudiologia: Mediante ao não comparecimento do atendido durante o período de férias escolar, não foi possível realizar as intervenções propostas.</p>
(D.M.R.G.)	<p>Fisioterapia: Paciente portadora de Síndrome de Down, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: treino de marcha, equilíbrio e coordenação motora. Aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro, porém não compareceu.</p> <p>Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico devido não comparecimento aos atendimentos.</p>
(E.B.C)	<p>Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição sentada, posição bípede, estímulo à marcha), controle de cabeça e tronco, KinesioTaping em mãos e cervical para evitar padrões e auxiliar em controle de cabeça. Faz uso de colete de tronco (comprou um novo), extensor de joelhos, órteses de membros inferiores e mangas proprioceptivas de membros superiores durante as terapias e durante as atividades em sala de aula. Mantendo bom controle de tronco e cabeça, posição bípede com apoio, extensor e órteses, executa trocas de passos com apoio (sem extensor). Mantendo movimentos involuntários de membros superiores e inferiores. Quadro motor mantido.</p> <p>Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do uso de colete de tronco para melhorar e estimular posicionamento adequado; uso de estratégias para diminuir padrão de flexão de punho e uso de estímulos sensoriais. Criança com interesse e busca por brinquedos; está segurando brinquedos por mais</p>



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

	tempo, além de conseguir manter um pouco mais de tempo descarga de peso em MMSS na posição sentada sem apoio para controle de tronco. Mãe trouxe órteses de posicionamento de punhos e mãos que HC confeccionou.
(E.S.S.)	Fisioterapia: Paciente com hidrocefalia e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar), controle de tronco e cabeça, diminuição de padrão de membros superiores. Atendida mantém internada por pneumonia, traqueostomizada e com sonda nasogástrica. Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico devido não comparecimento aos atendimentos. Criança estava internada.
(E.G.M)	Fisioterapia: Paciente hemiparético espástico à direita, cadeirante. Condutas: Estimulação do sentar sem apoio, posição bípede, controle de tronco sem apoio. Muito resistente quando colocado no parapodium na sala de aula. Aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro, porém não compareceu. Fonoaudiologia: Mediante ao não comparecimento do atendido durante o período de férias escolar, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(G.C.M)	Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico devido não comparecimento aos atendimentos.
(G.H.R)	Fisioterapia: Paciente paraparética levemente espástica, cadeirante. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e treino de marcha. Aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro, porém não compareceu.
(G.A.O.V.S)	Fisioterapia: Paciente hemiparético à direita. Condutas: alongamento de MID e MSD, exercícios de facilitação neuromuscular, treino de equilíbrio e propriocepção. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro.
(G.F.G.P)	Fisioterapia: Paciente com leve hipotonia generalizada e discreto déficit de equilíbrio durante a marcha. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, treino de coordenação motora. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de Janeiro, porém realiza atividades com uma educadora física em casa. Fonoaudiologia: Mediante ao não comparecimento do atendido durante o período de férias escolar, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(H.H.E.R.)	Fisioterapia: Paciente portador de Síndrome de Down, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: estimular as fases motoras (posição de pé, marcha independente com diminuição de base de apoio), treino de equilíbrio e coordenação motora. Aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro, porém não compareceu.
(I.C.C.S)	Fisioterapia: Paciente hemiparética à direita. Condutas: alongamento de MID e MSD, treino de equilíbrio e propriocepção. Aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro, porém não compareceu. Fonoaudiologia: Mediante ao não comparecimento do atendido durante o período de férias escolar, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(I.R.C)	Fisioterapia: Paciente portadora de Síndrome de Down, com discreta hipotonia e alteração de marcha (base alargada). Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (marcha independente com diminuição de base de apoio), treino de equilíbrio e coordenação motora. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro.
(I.G.S)	Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico, pois família não aderiu aos atendimentos ambulatoriais no período de férias escolares.
(I.H.P.S)	Fisioterapia: Paciente portador de Síndrome de Down, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor e hipotonia. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição de pé, marcha independente com diminuição de base de apoio), treino de equilíbrio e coordenação motora. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro. Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico, pois família não aderiu aos atendimentos ambulatoriais no período de férias escolares.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a

Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108

Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100

Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000

Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP

e-mail: secretaria@apacguira.org.br

site: www.guaira.apacbrasil.org.br

(J.M.R.C.)	Fonoaudiologia: Mediante ao não comparecimento do atendido durante o período de férias escolar, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(J.G.A.N.N)	Fisioterapia: Paciente portador de paralisia cerebral com comprometimento de membros inferiores e inversão do pé direito. Condutas: Alongamentos e fortalecimentos com ênfase em membros inferiores, treino de posição bípede sem descarga total para evitar a piora da inversão de pé direito. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro, mas mantém tratamento em São José do Rio Preto (PediaSuit).
(J.G.L.M)	Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, hipertonía de membros superiores e inferiores. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (sentar sem apoio, posição de pé, estimulação de marcha). Atendido apresentou melhora do medo de cair, tanto na posição sentada quanto de pé. Apresentou evolução na posição de pé, conseguindo manter a posição no andador apoiando sozinho com as mãos. Tônus muscular de membros superiores se mantém elevado, mas com maior destreza em manusear objetos. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de estímulos sensoriais. Em atendimento que criança compareceu permaneceu sentado sem apoio e realizando descarga de peso em MMSS, mas teve medo de retirar o apoio de uma das mãos para pegar brinquedos, o que antes estava realizando sem medo.
(J.N.V.O)	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais e uso de agenda visual. Apresentou episódio de choro devido dificuldade em aceitar orientações do terapeuta ao direcionar atividade, o que antes estava apresentando evolução. Realizou atividade de quebra-cabeça, buscando as peças corretas, mas, em um primeiro momento necessitou de apoio físico e verbal, sendo depois reduzido apenas para apoio verbal do terapeuta para pegar a peça e encaixar.
(J.O.N)	Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora. Estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Utilizando com maior destreza os pés para manusear objetos. Se arrasta de bumbum; fica de pé com apoio e faz troca de passos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança está apresentando mais interesse pela posição de pé e marcha; está se arrastando de bumbum no chão com mais frequência para se locomover.
(L.L.A)	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança estava mais tranquila durante a realização das atividades, mas em momentos de não ser realizado o que desejava apresentou episódios de birra (choro). Apresentou melhor desenvolvimento de atividades de associação de cores através do uso de fichas para pista visual, o que antes não realizava com esse apoio. Mãe relatou que em casa criança parou de morder



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apaeguira.org.br
 site: www.guaira.apacbrasil.org.br

	em si mesmo e nos outros, mas que atualmente está apresentando comportamento de beliscar os outros. Em relação à alimentação ela disse que criança está aceitando melhor, reforcei a importância dele sentar à mesa para se alimentar e utilizar talher.
(L.P.D.)	<p>Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, atraso de linguagem expressiva, atraso motor e epilepsia. Condutas: Estimular as fases neuropsicomotoras (sentar sem apoio, prona, quatro apoios, posição bípede, marcha com e sem apoio). Paciente mantém melhora no controle de tronco na posição sentada, permanecendo por mais tempo, porém, mantendo a tendência a cair para os lados ou para trás. Permanece com dificuldade de manter a posição de quatro apoios. Os movimentos estereotipados com as mãos, colocando muito as mãos e pés na boca, tem ficado mais evidente. Mantendo sons com a boca (estalos e “caminhão”), esboçando alguns sorrisos sem contexto (quando quer, mesmo sem estímulos). Na posição de pé, está ficando por mais tempo com apoio.</p> <p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor; desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, sociais e de comunicação; oferecer vivências nas habilidades percepto-sensoriais e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de estímulos sensoriais. Criança apresentou melhora no contato visual e social (sorrisos) com terapeuta; apresenta mais tempo sustentando tronco com ou sem descarga de peso em membros superiores; diminuiu a frequência de levar às mãos à boca, se mantendo mais tempo segurando e com interesse em pegar brinquedos; na comunicação criança está emitindo sílabas repetidas (mamama, papapa...), o que antes não realizava.</p> <p>Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na comunicação oral. O quadro está evoluindo, o atendido emite alguns sons (papa, mama) e balbucios, esboça sorrisos, tenta bater palmas e imitar a articulação da terapeuta. Devido à necessidade da criança, será realizado atendimento duas vezes por semana.</p>
(L.F.P)	<p>Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Quadro motor mantido.</p>
(L.F.L.P)	<p>Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, hipotonia, leve desequilíbrio durante a marcha, e alteração de membros inferiores (em investigação). Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (marcha independente e com obstáculos), treino de equilíbrio, propriocepção e coordenação motora. Mantendo alteração na fase de balanço da marcha. Não recebemos ainda devolutivas da família quanto ao ortopedista. Atendido bastante colaborativo, obedece aos comandos verbais sem dificuldade, Quadro motor mantido. Melhora da verbalização.</p> <p>Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico devido não comparecimento aos atendimentos.</p>
(L.M.S.V)	<p>Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, hipertonia de membros superiores e inferiores. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (sentar sem apoio, posição de pé, estimulação de marcha). Mantém posição sentada sem apoio, sem desequilíbrios, porém, a cabeça permanece com tendência à flexão e manutenção da sialorréia em grande quantidade. Está fazendo uso de órteses de membros inferiores. Com eles, fica na posição de pé, ainda tendendo a jogar o tronco para frente. Mantém boa evolução da troca de passos, porém, marcha em tesoura, mesmo utilizando o sling. É bastante colaborativo e compreende aos comandos verbais. Melhora do vocabulário. Quadro motor mantido.</p> <p>Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico devido não comparecimento aos atendimentos.</p>
(M.T.B)	Terapia Ocupacional: Não aderiu aos atendimentos presenciais. Envio do link para justificativa da



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82. Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apacguira.org.br site: www.guaira.apacbrasil.org.br

	não adesão aos atendimentos ambulatoriais de saúde
(M.R.A.B.)	Fisioterapia: Paciente com deficiência intelectual, com sobrepeso. Condutas: treino aeróbico, alongamentos e fortalecimentos globais. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro.
(M.P.F.M)	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, deficiente visual. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, mobilização articular global. Paciente mantendo quadro motor, exceto pé direito que está tendendo à inversão. Tem ficado mais tranquilo, sorridente e permitido mais alongamentos durante a terapia. Quadro motor mantido.
(M.C.F.V.)	Fisioterapia: Paciente portadora de Síndrome de Down, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: estimular as fases do desenvolvimento motor (posição de pé, marcha independente com diminuição de base de apoio), treino de equilíbrio e coordenação motora. Aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro, porém não compareceu. Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico devido não comparecimento aos atendimentos.
(M.E.O.S)	Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e treino de marcha. Aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro, porém não compareceu. Fonoaudiologia: Mediante ao não comparecimento do atendido durante o período de férias escolar, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(M.I.A.S.O)	Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico, pois família não aderiu aos atendimentos ambulatoriais no período de férias escolares.
(M.A.S.C)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de transtorno do espectro autista, com dificuldade durante a marcha, e comprometimento de membros inferiores com leve espasticidade. Faz uso de órteses de membros inferiores e atualmente está fazendo uso de cadeira de rodas para locomoção devido ficar se jogando várias vezes no chão se recusando a andar. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e treino de marcha. Realizou procedimento cirúrgico em tendões dos pés, e permanece de atestado. (Recado passado pela diretora, visto que a família não entrou em contato com as fisioterapeutas). Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico devido não comparecimento aos atendimentos. Está com atestado de afastamento das atividades após realizar procedimento cirúrgico. Fonoaudiologia: Mediante ao não comparecimento do atendido durante o período de férias escolar, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(M.G.S.V)	Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico devido não comparecimento aos atendimentos.
(M.S.C)	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades percepto-sensoriais, cognitivas, motoras, sociais e de comunicação que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais e uso de agenda visual que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança apresentou melhora na função cognitiva de raciocínio lógico e funções executivas e na habilidade social ainda apresenta dificuldade no ganhar/perder.
(M.F.L.)	Terapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro clínico devido não comparecimento aos atendimentos.
(N.S.S.)	Fonoaudiologia: Foi realizadas intervenções para as habilidades motoras como atenção e comunicação e exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha. O quadro está evoluindo, atendida está conseguindo reproduzir melhor as palavras.
(N.E.S)	Fonoaudiologia: Mediante ao não comparecimento do atendido durante o período de férias escolar,



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apacguaira.org.br site: www.guaira.apacbrasil.org.br

	não foi possível realizar as intervenções propostas.
(R.P.B)	Fisioterapia: Paciente com sobrepeso. Condutas: treino aeróbico. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro.
(R.R.S)	Fisioterapia: Paciente com sobrepeso. Condutas: treino aeróbico e de equilíbrio dinâmico. Aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro, porém não compareceu. Fonoaudiologia: Mediante ao não comparecimento do atendido durante o período de férias escolar, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(S.C.B)	Fisioterapia: Paciente com leve hipotonia generalizada, com déficit de equilíbrio durante a marcha. Condutas: fortalecimento de membros superiores e inferiores, treino de equilíbrio dinâmico. Aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro, porém não compareceu.
(S.V.M)	Fisioterapia: Paciente paraparético hipotônico, cadeirante. Condutas: alongamento e fortalecimento de membros inferiores. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro. Fonoaudiologia: Mediante ao não comparecimento do atendido durante o período de férias escolar, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(S.F.S)	Fisioterapia: Paciente com déficit de equilíbrio dinâmico e, principalmente durante a marcha. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico e propriocepção. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro.
(T.B.B.)	Fisioterapia: Paciente teve uma entorse de punho esquerdo. Condutas: Alongar e fortalecer membros superiores. Não aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro.
(T.S.R.)	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares de acordo com a faixa etária da criança. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais e uso de agenda visual. Criança estava mais comunicativa e compreensiva; solicitando o que deseja e apresentando trocas com terapeuta nos momentos de atividades simbólicas com brinquedos (diálogos, criatividade e imitação).
(T.B.J.G.)	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práticas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares de acordo com a faixa etária da criança. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais e uso de agenda visual. Criança se manteve participativa e aceitando estímulos propostos durante atendimento; realizou atividades de encaixe e associação. Ao ser direcionado para utilizar as duas mãos na execução da atividade não aceitou apoio físico da terapeuta. Mãe relata que em relação ao desfralde criança está conseguindo fazer xixi no vaso, que em alguns momentos dá sinal colocando a mãe, mas que ainda há a necessidade dela dar os comandos para criança ir ao banheiro. Em relação à alimentação, no período que esteve em casa, houveram momentos que aceitou alimentos diferentes e em outros teve recusa, orientei à mãe sempre estimular para conseguirmos ampliar esse repertório na alimentação.
(T.N.S)	Fisioterapia: Paciente com leve hipotonia generalizada, cadeirante. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e marcha. Aderiu aos atendimentos de saúde durante o mês de janeiro, porém não compareceu. Fonoaudiologia: Mediante ao não comparecimento do atendido durante o período de férias escolar, não foi possível realizar as intervenções propostas.
(V.L.S.R)	Fisioterapia: Paciente com alteração postural (cifose torácica). Condutas: reeducação postural, alongamentos e fortalecimentos de musculatura abdominal e paravertebral, treino de equilíbrio e coordenação motora. Atendido bastante participativo e colaborativo, executa as atividades propostas sem dificuldades. Quadro motor mantido.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

(Y.L.E.C.F.)	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório. Conduas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, manobras para higiene brônquica e expansão pulmonar. Segundo informações da família, ele refez a cirurgia e está bem, aguardando alta para voltar aos atendimentos.
--------------	---

7.2 DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO AO PACIENTE: neurologista

Nº de pacientes	Dados dos atendimentos: informações gerais (informações específicas somente em prontuário único do paciente).
81 agendados	Foram realizadas consultas médicas com avaliação geral do quadro dos pacientes, prescrições medicamentosas, pedidos de exames para auxiliar condutas diagnósticas e encaminhamentos. No total foram agendados 81 pacientes no mês, mas houveram algumas faltas com e sem justificativas, totalizando 66 consultas no mês. A equipe tem aproveitado as horas do médico que não tem pacientes para discussão de casos.

8. ATIVIDADES DA EQUIPE INDIRETA

FUNÇÃO / ATIVIDADES:

Coordenação Técnica

- Atuação integral e efetiva junto a direção técnica nas tomadas de decisões e estabelecimento de ações e procedimentos;
- Orientação e apoio para a equipe técnica em relação a construção das atividades/orientações, bem como o apoio no fornecimento de materiais e conteúdo para estruturação e montagem das atividades/orientações;
- Orientação da equipe em todo processo de definição de público prioritário para o atendimento ambulatorial;
- Acompanhamento do cumprimento, junto a equipe técnica, de todos os protocolos de higiene e segurança para o atendimento ambulatorial;
- Acolhimento de novos casos e demandas para atendimento, fazendo o controle, agendamento, direcionamento e fechamento de todos os processos de avaliação;
- Acompanhamento das determinações e normativas para garantir que o serviço cumpra suas atribuições sem prejuízos para nenhuma das partes, de forma contínua e conforme demanda, estabelecendo junto a equipe protocolos de trabalho;
- Acompanhamento da disponibilização por mídias e redes sociais de capacitações, lives e webinar relacionadas à área da saúde que possam contribuir com o trabalho da equipe neste momento de pandemia. Toda a equipe é notificada e estimulada a participar de estudos e capacitações on-line, aproveitando o período de home office para ampliar conhecimentos e garantir obtenção de informações para a atual situação de atendimento remoto, de forma contínua e conforme demanda.
- Elaboração de documentos, planos e relatórios conforme estabelecidos em cronograma e/ou demandas emergenciais, mensalmente ou conforme demanda.
- Construção do Termo de Compromisso e orientações a equipe técnica e administrativo/recepção para garantir o cumprimento do mesmo.

9. REUNIÕES DE EQUIPE

31/01/2022: Reunião com equipe da Saúde: Coordenadora orienta equipe sobre elaboração de quadro de evolução anual; revisão de PTS (avaliar condição de alta, fazer avaliação e inclusão de novos pacientes e rever procedimentos individuais de cada paciente); necessidade de contratação de enfermeiro para atuar na OSC junto a equipe de saúde; e retomada da execução do PRONAS.

25/01/2022: Reunião do Conselho de Saúde – na Casa de Cultura de Guaira S.P, com a participação da fisioterapeuta representante titular da OSC.

10. CAPACITAÇÕES DA EQUIPE

Data: 08/01/2022 e 15/01/2022

Carga horária: 2 horas

Participantes: 5



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
 Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a
 Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
 n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
 e-mail: secretaria@apacguira.org.br site: www.guaira.apacbrasil.org.br

Tema: Diretrizes de estimulação precoce: crianças de zero a 3 anos com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor	
Data: 14/21/01/22.	Carga horária: 04 horas.
Participantes: 01.	
Tema: Continuação ao 4º módulo da certificação internacional em integração sensorial.	
Data: 14/01/2022	Carga Horária: 1h e 30 Min
Participantes: 1	
Tema: Pós-graduação- Fonoaudiologia Hospitalar (Atendimento em UTI neonatal)	

11. AVALIAÇÃO GERAL DA EXECUÇÃO POR PARTE DA EQUIPE DE EXECUÇÃO
11.1 DIFICULDADES NA EXECUÇÃO DA PROPOSTA
<ul style="list-style-type: none"> - Falta aos atendimentos sem justificativa por parte de algumas famílias; - Faltas devido ao aumento de casos com sintomas gripais; - Atraso dos pacientes em relação aos horários pré-agendados; - Dificuldade na aceitação e cumprimento das regras do serviço; - Baixa adesão de famílias ao atendimento ambulatorial no período de férias escolares; - Cumprimento de metas quantitativas por ausência dos pacientes em virtude do período de férias escolares.
11.2 FACILITADORES
<ul style="list-style-type: none"> - Comprometimento de algumas famílias quanto aos atendimentos e horários; - Sintonia de trabalho entre equipe técnica e coordenação para tomada de decisões, resoluções de problemas e melhorias no serviço; - Participação ativa de alguns atendidos durante a terapia.
11.3 Proposta para resolução dos dificultadores
<ul style="list-style-type: none"> - Cumprir o previsto no termo de compromisso; - Busca ativa de pacientes faltosos; - Manter ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação do serviço.

12. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO	
12.1 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO ORGANIZAÇÃO	
X	- Apresentação de prestação de contas até o 10º útil.
X	- Envio por e-mail da prestação de contas para a comissão de monitoramento, órgão gestor e a seção das parcerias.
X	- Entrega da prestação de contas física no setor de ajustes
X	- Apresentação de dados quantitativos e qualitativos sobre resultados do ajuste.
X	- Alimentação do site (transparência).
	- Apresentação de pesquisa de satisfação.
X	- Avaliação do cumprimento do objeto com equipe do ajuste.
	- Elaboração e apresentação de prestação de contas anual e final (física e online).
X	- Controle de frequência/participação.
12.2 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	
12.2.1 COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO	
X	- Contato telefônico e whatsapp com a comissão de monitoramento e avaliação.
	- Reunião por meio de videoconferência.
	- Reunião com a equipe da organização in loco.
	- Devolutiva por meio de relatório de monitoramento e avaliação.
	- Análise e fundamentação de parecer sobre aditivo.
	- Análise da pesquisa de satisfação em amostragem da pesquisa apresentada pela organização.
12.2.2 GESTOR DO AJUSTE	
	- Contato telefônico com o gestor.
	- Reunião por meio de videoconferência.




ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

- Contato telefônico com funcionário da equipe de gestão
- Reunião com a equipe da organização in loco.
- Análise do custo benefício em relação ao ajuste.
- Envio de relatório trimestral de monitoramento e avaliação até o 30º dia subsequente ao vencimento trimestre.
- Análise e homologação de parecer do relatório trimestral de monitoramento e avaliação.
- Análise e fundamentação de parecer sobre aditivo.
- Análise e fundamentação de parecer sobre apostilamento.
- Elaboração de Parecer Conclusivo do ajuste.
12.2.3 SEÇÃO DE AJUSTES COM O TERCEIRO SETOR
- Envio de relatório de acompanhamento do ajuste.
- Orientação via contato telefônico ou Whatsapp.
- Reunião in loco.

Guaira, 14 de fevereiro de 2022.


Renato da Silva dos Santos
Presidente
CPF: 284.035.808-51


Renata Cravo Siqueira Saud
Coordenadora Técnica
CPF: 286.865.728-12



APAE DE GUAIRA

Reconhecimento de Utilidade Pública Municipal pelo Decreto nº 852 de 17/12/1970

Reconhecimento de Utilidade Pública Estadual pelo Decreto nº 5565 de 29/01/1975

Reconhecimento de Utilidade Pública Federal pelo Decreto de 16/09/1993 D.O.U de

CNPJ.: 48.448.526/0001-65 - I.E.:

Anel Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/nº - Guaira-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS REFERÊNCIA.: JANEIRO/2022

PROCESSO NR.: 26/2021

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 14/2021

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

OBJETO.: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA.

NOME FANTASIA.: APAE DE GUAIRA

ORGÃO CONCESSOR.:SECRETARIA DE SAÚDE

OSC.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

VALOR TOTAL.: 248.000,00

VIGÊNCIA.: 01/04/21 À 31/01/22

VALOR RECEBIDO.: 0,00

DATA DO RECEBIMENTO.:

REFERÊNCIA DO RECURSO.: JANEIRO/2022

FONTE DO RECURSO.: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR R\$ 27.389,22

SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS R\$ 6.757,01



APAE DE GUAIRA

Reconhecimento de Utilidade Pública Municipal pelo Decreto nº 852 de 17/12/1970

Reconhecimento de Utilidade Pública Estadual pelo Decreto nº 5565 de 29/01/1975

Reconhecimento de Utilidade Pública Federal pelo Decreto de 16/09/1993 D.O.U de

CNPJ.: 48.448.526/0001-65 - I.E.:

Anel Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/nº - Guairá-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro

ANEXO 7

REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

MÊS REFERÊNCIA.: JANEIRO/2022

PROCESSO NR.: 26/2021 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 14/2021 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

ÓRGÃO CONCESSOR.: SECRETARIA DE SAÚDE

CONTRATADA.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: ANEL VIÁRIO JÚLIO ROBINI - PROLONG. RUA 26 S/Nº - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE.: RENATO DA SILVA DOS SANTOS

VALOR RECEBIDO.: 0,00 - REFERÊNCIA DO RECURSO.: JANEIRO/2022

OBJETO.: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA.

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
03/01/2022	BRUNA GARCIA TALARICO - RESSARC REF. FÉRIAS/1	RECURSOS HUMANOS	4.082,99
03/01/2022	BRUNA GARCIA TALARICO - RESSARC SALÁRIO 12/2021/1	RECURSOS HUMANOS	107,05
03/01/2022	MAYRA CRISTINA CARDOSO GERALDINI - RESSARC SALÁRIO 12/2021/1	RECURSOS HUMANOS	1.924,67
03/01/2022	PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI - RESSARC SALÁRIO 12/2021/1	RECURSOS HUMANOS	71,37
03/01/2022	PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI - RESSARCIMENTO REF. FÉRIAS/1	RECURSOS HUMANOS	2.945,54
03/01/2022	RENATA CRAVO SIQUEIRA - RESSARC PART SAL 12/21/1	RECURSOS HUMANOS	42,87
03/01/2022	RENATA CRAVO SIQUEIRA - RESSARC. PARTE FÉRIAS/1	RECURSOS HUMANOS	1.721,15
03/01/2022	ROSANGELA MARIA RIQUIEL - RESSARC PART SAL 12/2021/1	RECURSOS HUMANOS	26,65
03/01/2022	ROSANGELA MARIA RIQUIEL - RESSARCIMENTO PARTE FÉRIAS/1	RECURSOS HUMANOS	1.099,50
03/01/2022	TAIZA MARIA QUACIO LELIS - RESSARC SALÁRIO 12/2021/1	RECURSOS HUMANOS	71,37
03/01/2022	TAIZA MARIA QUACIO LELIS - RESSARC. REF. FÉRIAS/1	RECURSOS HUMANOS	2.917,23
03/01/2022	TATIANA CRISTINA SEBASTIAO - RESSARC SALÁRIO 12/21/1	RECURSOS HUMANOS	740,79
04/01/2022	BANCO DO BRASIL S/A - 810.040.700.122.214/1	TARIFA BANCÁRIA	54,95
04/01/2022	BANCO DO BRASIL S/A - 830.041.200.063.337/1	TARIFA BANCÁRIA	1,20
04/01/2022	FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO - PAGTO REF. NF: 15357/1	SERVIÇO DE TERCEIRO	5.600,00
TOTAL			21.407,33

Guairá/SP, 31 de Janeiro de 2022



RENATO DA SILVA DOS SANTOS
Presidente



APAE DE GUAIRA

Anel Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/nº - Guairá-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro
Guairá-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro
CNPJ.: 48.448.526/0001-65 - I.E.:
Fone.: 17-3331-2760 - Fax.: 17-3331-1012
www.apaguaira.org.br - apaguaira@netsite.com.br

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE.: SECRETARIA DE SAÚDE

CONVENIADA.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: ANEL VIÁRIO JÚLIO ROBINI - PROLONG. RUA 26 S/Nº - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA.: RENATO DA SILVA DOS SANTOS

CPF.: 284.035.808-51

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO.: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA.

EXERCÍCIO.: JANEIRO/2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo De Convênio Nº: 01/2021	24/03/2021	01/04/21 À 31/01/22	248.000,00
Aditamento nº			0,00
Aditamento nº			0,00
Aditamento nº			0,00
Aditamento nº			0,00
Aditamento nº			0,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE(2)	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS(R\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				27.389,22
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				20,52
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DE AJUSTE(3)				754,60
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS(A+B+C+D)				28.164,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO(E+F)				28.164,34

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício JANEIRO/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



APAE DE GUAIRA

Anel Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/nº - Guairá-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro

Guairá-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro

CNPJ.: 48.448.526/0001-65 - I.E.:

Fone.: 17-3331-2760 - Fax.: 17-3331-1012

www.apaeguaira.org.br - apaeguaira@netsite.com.br

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO ORIGEM DOS RECURSOS(4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA(8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO(R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R\$(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R\$(I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R\$(J=H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(R\$(
RECURSOS HUMANOS	15.751,18	0,00	15.751,18	15.751,18	0,00
SERVIÇO DE TERCEIRO	5.600,00	0,00	5.600,00	5.600,00	0,00
TARIFA BANCÁRIA	56,15	0,00	56,15	56,15	0,00
TOTAL.:	21.407,33	0,00	21.407,33	21.407,33	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área de Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	28.164,34
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	21.407,33
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E -(J-F)]	6.757,01
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	6.757,01



APAE DE GUAIRA

Reconhecimento de Utilidade Pública Municipal pelo Decreto nº 852 de 17/12/1970

Reconhecimento de Utilidade Pública Estadual pelo Decreto nº 5565 de 29/01/1975

Reconhecimento de Utilidade Pública Federal pelo Decreto de 16/09/1993 D.O.U de

CNPJ.: 48.448.526/0001-65 - I.E.:

Anel Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/nº - Guairá-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro

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

Guairá/SP, 31 de Janeiro de 2022



RENATO DA SILVA DOS SANTOS

Presidente

CONSELHO FISCAL:



ROBERSON RIBEIRO

Conselho Fiscal



EMERSON DE PAULA SILVEIRA

Conselho Fiscal



PAULO ANDRÉ LOPES

Conselho Fiscal



APAE DE GUAÍRA

Reconhecimento de Utilidade Pública Municipal pelo Decreto nº 852 de 17/12/1970

Reconhecimento de Utilidade Pública Estadual pelo Decreto nº 5565 de 29/01/1975

Reconhecimento de Utilidade Pública Federal pelo Decreto de 16/09/1993 D.O.U de

CNPJ.: 48.448.526/0001-65 - I.E.:

Anel Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/nº - Guaíra-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro

FICHA CONTÁBIL

MÊS REFERÊNCIA.: JANEIRO/2022

PROCESSO NR.: 26/2021 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 14/2021 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

ÓRGÃO CONCESSOR.: SECRETARIA DE SAÚDE

CONTRATADA.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: ANEL VIÁRIO JÚLIO ROBINI - PROLONG. RUA 26 S/Nº - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL.: RENATO DA SILVA DOS SANTOS

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO.: JANEIRO/2022

BANCO.: BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA.: 0475-8 CONTA CORRENTE.: 28.026-7

OBJETO.: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA.

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
31/12/2021	SALDO ANTERIOR			27.389,22
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSAR PART SAL 12/2021 - RESSAR PART SAL 12/2021/1		26,65	27.362,57
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSARC PART SAL 12/21 - RESSARC PART SAL 12/21/1		42,87	27.319,70
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSARC REF. FÉRIAS - RESSARC REF. FÉRIAS/1		4.082,99	23.236,71
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSARC SALÁRIO 12/2021 - RESSARC SALÁRIO 12/2021/1		71,37	23.165,34
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSARC SALÁRIO 12/2021 - RESSARC SALÁRIO 12/2021/1		71,37	23.093,97
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSARC SALÁRIO 12/2021 - RESSARC SALÁRIO 12/2021/1		107,05	22.986,92
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSARC SALÁRIO 12/2021 - RESSARC SALÁRIO 12/2021/1		1.924,67	21.062,25
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSARC SALÁRIO 12/21 - RESSARC SALÁRIO 12/21/1		740,79	20.321,46
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSARC. PARTE FÉRIAS - RESSARCIMENTO PARTE FÉRIAS/1		1.099,50	19.221,96
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSARC. PARTE FÉRIAS - RESSARC. PARTE FÉRIAS/1		1.721,15	17.500,81
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSARC. REF. FÉRIAS - RESSARC. REF. FÉRIAS/1		2.917,23	14.583,58
03/01/2022	TRANSF. BANCARIA - RESSARC. REF. FÉRIAS - RESSARCIMENTO REF. FÉRIAS/1		2.945,54	11.638,04
04/01/2022	DÉBITO - 810.040.700.122.214 - 810.040.700.122.214/1		54,95	11.583,09
04/01/2022	DÉBITO - 830.041.200.063.337 - 830.041.200.063.337/1		1,20	11.581,89
04/01/2022	TRANSF. BANCARIA - PAGTO REF. NF: 15357 - PAGTO REF. NF: 15357/1		5.600,00	5.981,89
10/01/2022	RESSARCIMENTO DE TARIFAS BANCARIAS	26,90		6.008,79
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	54,95		6.063,74
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	54,95		6.118,69
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	54,95		6.173,64
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	54,95		6.228,59
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	54,95		6.283,54
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	54,95		6.338,49
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	54,95		6.393,44
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	54,95		6.448,39
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	54,95		6.503,34
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	54,95		6.558,29
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.559,49
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.560,69
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.561,89
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.563,09
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	2,40		6.565,49
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.566,69
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.567,89
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.569,09



APAE DE GUAIRA

Reconhecimento de Utilidade Pública Municipal pelo Decreto nº 852 de 17/12/1970

Reconhecimento de Utilidade Pública Estadual pelo Decreto nº 5565 de 29/01/1975

Reconhecimento de Utilidade Pública Federal pelo Decreto de 16/09/1993 D.O.U de

CNPJ.: 48.448.526/0001-65 - I.E.:

Anel Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/nº - Guairá-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.570,29
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	3,60		6.573,89
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.575,09
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.576,29
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	2,40		6.578,69
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	2,40		6.581,09
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	2,40		6.583,49
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.584,69
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	2,40		6.587,09
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	3,60		6.590,69
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	6,00		6.596,69
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.597,89
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.599,09
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	2,40		6.601,49
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	2,40		6.603,89
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	6,00		6.609,89
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	1,20		6.611,09
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	10,45		6.621,54
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	10,45		6.631,99
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	10,45		6.642,44
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	10,45		6.652,89
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	10,45		6.663,34
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	10,45		6.673,79
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	10,45		6.684,24
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	10,45		6.694,69
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	20,90		6.715,59
28/01/2022	ESTORNO TARIFA BANCARIA	20,90		6.736,49
31/01/2022	APLICAÇÃO	20,52		6.757,01
		SALDO	21.407,33	6.757,01

Guairá/SP, 31 de Janeiro de 2022



RENATO DA SILVA DOS SANTOS
Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360614111565911
06/02/2022 16:08:57

Confere C/ Original

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 28026-7ASSOCIACAO A E - A GUAIR
Período do extrato 01 / 2022

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/01/2022		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.101.027	12.766,41 D	
				03/01 0475 101027-1 APAE-ADOTE UMA			
03/01/2022		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.101.027	2.984,77 D	
				03/01 0475 101027-1 APAE-ADOTE UMA			
03/01/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	15.751,18 C	0,00 C
04/01/2022		0475	99015	470 Transferência enviada	556.621.000.012.056	5.600,00 D	
				04/01 6621 12056-1 FLAVIO M M CAR			
04/01/2022		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	810.040.700.122.214	54,95 D	
				Cobrança referente 04/01/2022			
04/01/2022		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.041.200.063.337	1,20 D	
				Cobrança referente 04/01/2022			
04/01/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	5.656,15 C	0,00 C
10/01/2022		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.101.027	26,90 C	26,90 C
				10/01 0475 101027-1 APAE-ADOTE UMA			
28/01/2022		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	100.280.800.024.405	54,95 C	
				Estorno cobrança de 04/01/2022			
28/01/2022		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	100.280.800.024.405	54,95 C	
				Estorno cobrança de 27/04/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	100.280.800.024.405	54,95 C	
				Estorno cobrança de 04/05/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	100.280.800.024.405	54,95 C	
				Estorno cobrança de 02/06/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	100.280.800.024.405	54,95 C	
				Estorno cobrança de 30/07/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	100.280.800.024.405	54,95 C	
				Estorno cobrança de 03/08/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	100.280.800.024.405	54,95 C	
				Estorno cobrança de 02/09/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	100.280.800.024.405	54,95 C	
				Estorno cobrança de 04/10/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	100.280.800.024.405	54,95 C	
				Estorno cobrança de 03/11/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	100.280.800.024.405	54,95 C	
				Estorno cobrança de 02/12/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tarifa Transf Recurso-E/I	100.280.800.024.405	1,20 C	
				Estorno cobrança de 27/04/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tarifa Transf Recurso-E/I	100.280.800.024.405	1,20 C	
				Estorno cobrança de 05/05/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tarifa Transf Recurso-E/I	100.280.800.024.405	1,20 C	
				Estorno cobrança de 10/05/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tarifa Transf Recurso-E/I	100.280.800.024.405	1,20 C	
				Estorno cobrança de 12/05/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tarifa Transf Recurso-E/I	100.280.800.024.405	2,40 C	
				Estorno cobrança de 20/05/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tarifa Transf Recurso-E/I	100.280.800.024.405	1,20 C	
				Estorno cobrança de 28/05/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tarifa Transf Recurso-E/I	100.280.800.024.405	1,20 C	
				Estorno cobrança de 01/06/2021			
28/01/2022		0000	14113	670 Tarifa Transf Recurso-E/I	100.280.800.024.405	1,20 C	
				Estorno cobrança de 04/06/2021			

28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 08/06/2021	100.280.800.024.405	1,20 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 18/06/2021	100.280.800.024.405	3,60 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 30/06/2021	100.280.800.024.405	1,20 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 30/07/2021	100.280.800.024.405	1,20 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 06/08/2021	100.280.800.024.405	2,40 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 19/08/2021	100.280.800.024.405	2,40 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 31/08/2021	100.280.800.024.405	2,40 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 10/09/2021	100.280.800.024.405	1,20 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 16/09/2021	100.280.800.024.405	2,40 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 24/09/2021	100.280.800.024.405	3,60 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 18/10/2021	100.280.800.024.405	6,00 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 26/10/2021	100.280.800.024.405	1,20 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 09/11/2021	100.280.800.024.405	1,20 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 02/12/2021	100.280.800.024.405	2,40 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 17/12/2021	100.280.800.024.405	2,40 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 30/12/2021	100.280.800.024.405	6,00 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I Estorno cobrança de 04/01/2022	100.280.800.024.405	1,20 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 27/05/2021	100.280.800.024.406	10,45 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 31/05/2021	100.280.800.024.406	10,45 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 08/10/2021	100.280.800.024.406	10,45 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 22/10/2021	100.280.800.024.406	10,45 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 26/10/2021	100.280.800.024.406	10,45 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 18/11/2021	100.280.800.024.406	10,45 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 25/11/2021	100.280.800.024.406	10,45 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 17/12/2021	100.280.800.024.406	10,45 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 23/12/2021	100.280.800.024.406	20,90 C
28/01/2022	0000	14113 670 Tar DOC/TED Eletrônico Estorno cobrança de 30/12/2021	100.280.800.024.406	20,90 C
28/01/2022	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	754,60 D 0,00 C
31/01/2022	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3350612491551421
06/02/2022 16:22:59

Cliente

Agência 475-8
Conta 28026-7 ASSOCIACAO A E - A GUAIR
Mês/ano referência JANEIRO/2022

Confere C/ Original

RF Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2021	SALDO ANTERIOR	27.389,22			2.663,431531		
03/01/2022	RESGATE	15.751,18	4,47	11,66	1.532,847268	10,286289009	1.130,584263
	Aplicação 26/11/2021	2.488,13	3,72		242,250106		
	Aplicação 30/11/2021	77,42	0,11		7,537606		
	Aplicação 28/12/2021	13.185,63	0,64	11,66	1.283,059556		
04/01/2022	RESGATE	5.656,15	0,41	5,91	550,337538	10,289085523	580,246725
	Aplicação 28/12/2021	5.656,15	0,41	5,91	550,337538		
28/01/2022	APLICAÇÃO	754,60			72,968824	10,341402753	653,215549
31/01/2022	SALDO ATUAL	6.757,01			653,215549		653,215549

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	27.389,22
APLICAÇÕES (+)	754,60
RESGATES (-)	21.407,33
RENDIMENTO BRUTO (+)	42,97
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,88
IOF (-)	17,57
RENDIMENTO LÍQUIDO	20,52
SALDO ATUAL =	6.757,01

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Valor da Cota

31/12/2021	10,283432021
31/01/2022	10,344231574

Rentabilidade

No mês	0,5912
No ano	0,5912
Últimos 12 meses	3,1460

Transação efetuada com sucesso por: JB746230 RENATO DA SILVA DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82
Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

JUSTIFICATIVA

Confere C/ Original

A transferência recebida no dia 10/01/2022, no valor de R\$26,90 (vinte e seis reais e noventa centavos), é referente à ressarcimento de tarifas do mês de dezembro, debitadas no dia 30/12/2021. Todas as tarifas do mês haviam sido ressarcidas no dia 30, porém, após o horário do expediente bancário, foram geradas mais tarifas no referido, não sendo possível efetuar o ressarcimento dentro do mesmo mês, tendo em vista que no dia 31/12 não houve expediente bancário.

Na oportunidade, esclarecemos também que já foi solicitado junto ao Banco do Brasil a isenção de tarifas da conta, a qual aguardamos análise e resposta.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021


Renato da Silva dos Santos
Presidente

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:30:44
047500475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.027-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.475.000.028.026
VALOR TOTAL	26,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO A E - A GUAIR
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.026-7
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.027
=====

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 04/01/2022		Remessa : 000883			
BRUNA GARCIA TALARICO	395.619.658-95	001	0475-8	00.000.024.819-3	4.082,99
PATRICIA APARECIDA GAR	253.704.658-78	001	0475-8	00.000.107.105-X	2.945,54
RENATA CRAVO SIQUEIRA	286.865.728-12	001	0475-8	00.000.001.280-7	1.721,15
ROSANGELA MARIA RIQUIE	045.600.728-84	001	0475-8	00.000.108.032-6	1.099,50
TAIZA MARIA QUACIO LEL	284.528.998-74	001	0475-8	00.000.001.307-2	2.917,23
Total parcial:	R\$ 12.766,41	quantidade:		00005	
Total geral :	R\$ 12.766,41	quantidade:		00005	Confere C/ Original

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00005 registro(s) no valor total de R\$ 12.766,41 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0475-8
Conta Corrente Debitada: 00.000.101.027-1

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO N° 26/2021

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
BRUNA GARCIA TALARICO	030857	00410	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			006	24

Cargo: 0104 TERAPEUTA OCUPACIONAL

Setor: 00015 APAE GUAIRA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/09/2020 A: 01/09/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/12/2021 A: 30/12/2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.734,17	0,00	14,82	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	124,97	3.748,99	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.748,99	1.249,66	
5901	F.G.T.S.	8,00	4998.65 mês atual	399,89		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	4.998,65		551,09
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.447,56		364,57
RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2021						
					4.998,65	915,66
					Valor Líquido	4.082,99

Local de Trabalho: APAE GUAIRA

Confere C/ Original

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.082,99 (QUATRO MIL, OITENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

<p style="text-align: center;">Local e data</p> <p>CIENTE</p> <p style="text-align: center;">ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65</p>	<p><i>Bruna Garcia Talarico</i></p> <p>BRUNA GARCIA TALARICO</p>
--	--

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

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS, estabelecida à ANEL VIARIO, 2 em Guáira SP a importância de R\$ 4.082,99 (QUATRO MIL, OITENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

<p style="text-align: center;">Local e data</p>	<p><i>Bruna Garcia Talarico</i></p> <p>BRUNA GARCIA TALARICO</p>
---	--

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	001034	00279	006	9

Cargo: 0102 FISIOTERAPEUTA

Setor: 00015 APAE GUAIRA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/08/2020 A: 31/07/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/12/2021 A: 30/12/2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

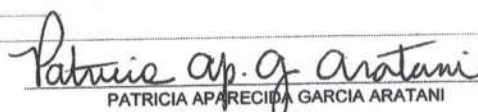
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.489,45	0,00	9,88	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	83,31	2.499,33	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.499,33	833,11	
5901	F.G.T.S.	8,00	3332,44 mês atual	266,59		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	3.332,44		317,82
9203	IRF s/ Férias	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.825,03		69,08
RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2021						
					3.332,44	386,90
					Valor Líquido	2.945,54

Local de Trabalho: APAE GUAIRA

Confere C/ Original

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.945,54 (DOIS MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

<p style="text-align: center;">Local e data</p> <p>CIENTE</p> <p style="text-align: center;">ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65</p>	 PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI
--	---

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

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS, CNPJ / CPF nº 48.448.526/0001-65 estabelecida à ANEL VIARIO, 2, CENTRO em Guaíra SP a importância de R\$ 2.945,54 (DOIS MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

<p style="text-align: center;">Local e data</p>	 PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI
---	---

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/06/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD	90834	00263		

Cargo: 0395 COORDENADORA TECNICA

Setor: 00015 APAE GUAIRA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/03/2020 A: 28/02/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/12/2021 A: 30/12/2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	2.991,08	0,00	17,80	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	100,30	3.008,88	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.008,88	1.002,96	
5901	F.G.T.S.	8,00	4011,84 mês atual	320,94		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	4.011,84		412,93
9203	IRF s/ Férias	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.409,32		156,60
	RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2021					
					4.011,84	569,53
					Valor Líquido	3.442,31

Pagamento Parte R\$ 1721,15

Local de Trabalho: APAE GUAIRA

Confere C/ Original

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.442,31 (TRES MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA E HUM CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65

RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD

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

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS estabelecida à ANEL VIARIO, 2 em Guaíra SP a importância de R\$ 3.442,31 (TRES MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA E HUM CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ROSANGELA MARIA RIQUEL	29163	00610	006	30

Cargo: 0011 AUXILIAR DE ESCRITORIO

Setor: 00015 APAE GUAIRA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 09/06/2020

A: 08/06/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/12/2021

A: 30/12/2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.816,92	0,00	7,21	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	60,80	1.824,13	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.824,13	608,04	
5901	F.G.T.S.	8,00	2432.17 mês atual	194,57		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.432,17		209,25
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.222,92		23,92

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

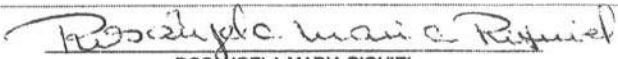
Pagamento
Parte
R\$ 1.099,50

Local de Trabalho: APAE GUAIRA

Confere C/ Original

2.432,17	233,17
Valor Líquido	2.199,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.199,00 (DOIS MIL E CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS)** a ser paga adiantadamente.

Local e data	
CIENTE ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65	 ROSÂNGELA MARIA RIQUEL

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

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF nº 48.448.526/0001-65 estabelecida à ANEL VIARIO, 2 em Gualra SP a importância de R\$ 2.199,00 (DOIS MIL E CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS)

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

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

Local e data	 ROSÂNGELA MARIA RIQUEL
--------------	--

Empresa: 00083

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
TAIZA MARIA QUACIO LELIS	021903	00408	006	22

Cargo: 0102 FISIOTERAPEUTA

Setor: 00015 APAE GUAIRA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/05/2020 A: 01/05/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/12/2021 A: 30/12/2021

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	2.489,45	0,00	9,88	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	83,31	2.499,33	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.499,33	833,11	
5901	F.G.T.S.	8,00	3332,44 mês atual	266,59		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	3.332,44		317,82
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	3.014,62		97,39
RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2021						
Local de Trabalho: APAE GUAIRA					3.332,44	415,21
					Valor Líquido	2.917,23

Confere C/ Original

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.917,23 (DOIS MIL, NOVECIENTOS E DEZESSETE REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

<p>Local e data</p> <p>CIENTE</p> <p>ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65</p>	<p><i>Taiza Maria Quacio Lelis</i></p> <p>TAIZA MARIA QUACIO LELIS</p>
--	--

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

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS, CNPJ / CPF nº 48.448.526/0001-65 estabelecida à ANEL VIÁRIO, 2, CENTRO em Guaíra SP a importância de R\$ 2.917,23 (DOIS MIL, NOVECIENTOS E DEZESSETE REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS*****) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

<p>Local e data</p>	<p><i>Taiza Maria Quacio Lelis</i></p> <p>TAIZA MARIA QUACIO LELIS</p>
---------------------	--

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 04/01/2022		Remessa : 000884			
BRUNA GARCIA TALARICO	395.619.658-95	001	0475-8	00.000.024.819-3	107,05
MAYRA CRISTINA GERALDI	433.295.878-06	001	0860-5	00.000.022.378-6	1.924,67
PATRICIA APARECIDA GAR	253.704.658-78	001	0475-8	00.000.107.105-X	71,37
RENATA CRAVO SIQUEIRA	286.865.728-12	001	0475-8	00.000.001.280-7	42,87
ROSANGELA MARIA RIQUIE	045.600.728-84	001	0475-8	00.000.108.032-6	26,65
TAIZA MARIA QUACIO LEL	284.528.998-74	001	0475-8	00.000.001.307-2	71,37
TATIANA CRISTINA SEBAS	369.807.568-77	001	0475-8	00.000.030.662-2	740,79
Total parcial:	R\$ 2.984,77	quantidade: 00007			
Total geral :	R\$ 2.984,77	quantidade: 00007			

Confere C/ Original

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00007 registro(s) no valor total de R\$ 2.984,77 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0475-8
Conta Corrente Debitada: 00.000.101.027-1

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Recibo de Pagamento de Salário.

Código Nome do Funcionário 2239-05 CBO Emp. Local Depto. Setor Seção 01 Fl.
 0179-BRUNA GARCIA TALARDO Local: 00015-APPE GUAIRA
 Func. desde: 02/09/2013 Funcao: TERCEIETA OCUACIONAL Aqe.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
301	Salario do mes (1,00) Dia(s)		124,47	
101	INSS s/ Salarios (14,00) base INSS			17,42

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021

funcionario de ferias no mes de 01/12/2021 a 30/12/2021.

Total de Vencimentos 124,47 Total de Descontos 17,42

Confere C/ Original

Valor Liquido → 107,05

3.734,17 Salario Base 5.123,12 INSS Base Calc FGTS 124,47 F.G.T.S. 107,05 Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
 04 01 22 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário 2238-10 CBO Emp. Local Depto. Setor Seção 01 Fl.
 0246-MAYRA CRISTINA CARDOSO GERALDINI Local: 00015-APPE GUAIRA
 Func. desde: 01/06/2021 Funcao: FUNDADIDLOEA Aqe.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
301	Salario do mes (1,00) Mes		2.096,89	
101	INSS s/ Salarios (9,00) base INSS			172,22

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021

dia 19/01 e o dia mais importante do ano, FELIZ ANIVERSARIO

Total de Vencimentos 2.096,89 Total de Descontos 172,22

Confere C/ Original

Valor Liquido → 1.924,67

2.096,89 Salario Base 2.096,89 INSS Base Calc FGTS 2.096,89 F.G.T.S. 167,75 Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
 04 09 2022 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 ANEL VIARIO, 2
 48.448.526/0001-65 Mensal - 31/12/2021 Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário 2236-05 CBO Emp Local Depto. Setor Seção 01 FI.
 0161-PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI Local: 00015-APAE GUAIRA
 Func. desde: 01/03/2012 Funcao: FISIOTERAPEUTA Age.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário do mes (1,00) Dia(s)		82,98	
101	INSS s/ Salarios (14,00) base INSS			11,61

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021

funcionario de ferias no mes de 01/12/2021 a 30/12/2021.

Confere C/ Original

Total de Vencimentos 82,98 Total de Descontos 11,61

Valor Liquido → 71,37

2.489,95 Salário Base 3.541,42 INSS Base Cálculo FGTS 82,98 F.G.T.S. do Mês 6,64 Base Cálculo IRRF Faixa IRRF

*CUCA 2021 F-[www.cucafresca.com.br/ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI](http://www.cucafresca.com.br/ESCRITORIO%20CONTABIL%20PRIMOS%20EIRELI) - EPP (017)3332-3600

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

04 01 2022
 Patriciia Ap. G. Aratani
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 ANEL VIARIO, 2
 48.448.526/0001-65 Mensal - 31/12/2021 Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário 2394-05 CBO Emp Local Depto. Setor Seção 01 FI.
 0170-RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD Local: 00015-APAE GUAIRA
 Func. desde: 01/03/2013 Funcao: COORDENADORA TECNICA Age.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário do mes (1,00) Dia(s)		99,70	
101	INSS s/ Salarios (14,00) base INSS			13,96

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021

Pagamento
 Parte
 R\$ 42,87

funcionario de ferias no mes de 01/12/2021 a 30/12/2021.

Confere C/ Original

Total de Vencimentos 99,70 Total de Descontos 13,96

Valor Liquido → 85,74

2.991,08 Salário Base 4.111,54 INSS Base Cálculo FGTS 99,70 F.G.T.S. do Mês 7,98 Base Cálculo IRRF Faixa IRRF

*CUCA 2021 F-[www.cucafresca.com.br/ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI](http://www.cucafresca.com.br/ESCRITORIO%20CONTABIL%20PRIMOS%20EIRELI) - EPP (017)3332-3600

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

04 01 2022
 Renata Cravo Siqueira Saude

DATA

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
ANEL VIARIO, 2
48.448.526/0001-65 Mensal - 31/12/2021

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário
0185-ROSEANGELA MARIA RIGUEL

4110-05

CBO Emp. Local Depto.
Local: 00015-APAE GUAIRA

Setor Seção FI.
01

Func. desde: 09/06/2014 Funcao: AUXILIAR DE ESCRITORIO

CAIXA ECON FEDERAL Age.:1202 C/C:00008929-2

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	Salario do mes (1,00) Dia(s)		60,56	
01	INSS s/ Salarios (12,00) base INSS			7,27

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Pagamento
Parte
R\$ 26,65

Funcionario de ferias no mes de 01/12/2021 a 30/12/2021.

Confere C/ Original

Total de Vencimentos 60,56 Total de Descontos 7,27

Valor Líquido → 53,29

1.816,72 Salário Base 2.472,75 INSS Base Cál. FGTS 60,56 F.G.T.S. do Mês 4,84 Base Cál. IRRF Faixa IRRF

JCA 2021 F-www.cucafresca.com.br/ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP (017)3332-3600

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

04 01 2022 Roseangela Maria Riguele
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
ANEL VIARIO, 2
48.448.526/0001-65 Mensal - 31/12/2021

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário
0176-TAIZA MARIA QUACIO LELIS

2236-05

CBO Emp. Local Depto.
Local: 00015-APAE GUAIRA

Setor Seção FI.
01

Func. desde: 02/05/2013 Funcao: FISIOTERAPEUTA

Age.: C/C:

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	Salario do mes (1,00) Dia(s)		82,98	
01	INSS s/ Salarios (14,00) base INSS			11,61

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original

Total de Vencimentos 82,98 Total de Descontos 11,61

Valor Líquido → 71,37

2.489,43 Salário Base 3.413,42 INSS Base Cál. FGTS 82,98 F.G.T.S. do Mês 6,64 Base Cál. IRRF Faixa IRRF

JCA 2021 F-www.cucafresca.com.br/ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP (017)3332-3600

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

04 01 2022 Taiza Maria Quacio Lelis
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

ANEL VIARIO, 2

48.448.526/0001-65

Guaira SP

Recibo de Pagamento de Salário

Mensal - 31/12/2021

Código Nome do Funcionário
0247-TATIANA CRISTINA SEBASTIAO

5143-25

CBO Emp. Local Depto.
Local: 00015-APAE GUAIRA

Setor Seção 01 Fl.

Func. desde: 15/07/2021 Funcao: SERVICOS GERAIS EDIFICACOES

Age.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario do mes (1,00) Mes		685,65	
013	Substituicao		115,20	
01	INSS s/ Salarios (7,50) base INSS			60,06

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 28/2021

Confere C/ Original

Total de ~~800,85~~ Descontos

Total de ~~800,85~~ Descontos

Valor Liquido



740,79

685,65 Salario Base

800,85 INSS

800,85 Base Calc. FGTS

34,07 F.G.T.S. 14 Mes

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

04 01 2022 *Tatiana C. Sebastiao*
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA



Número da NFS-e

15357

Código de Verificação de Autenticidade

23TZNEH31

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/12/2021 às 11:23:25

Chave de Acesso

11827270T8XQS6SF29EUZX0URSTPG8Y9

Informações Fiscais

Competência: **29/12/2021** Município de Incidência do ISS: **GUAIRA-SP** Local da Prestação: **GUAIRA - SP**

Confere C/ Original

Para certificação da autenticidade acesse <http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **035.512.196-48** RG/Inscrição Estadual: **9.016.966** Inscrição Municipal: **000781569** Cadastro: **FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO**
 Logradouro: **Rua 16, 0425** Complemento: **CENTRO** Bairro: **CENTRO**
 CEP: **14780-050** Cidade: **BARRETOS-SP** Telefone: E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento: **48.448.526/0001-65** RG/Inscrição Estadual: **ISENTO** Inscrição Municipal: **089383003** Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
 Logradouro: **ANEL VIARIO JULIO ROBINI, S/N** Complemento: Bairro: **CENTRO**
 CEP/Cod.Postal: **14790-000** Cidade/Pais: **GUAIRA - SP** Telefone: **17 33312760** E-mail: **financeiroadm.apaegalrasp@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços no mês de dezembro de 2021 conforme contrato.	5.600,00	R\$ 5.600,00

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 28/2021**

04/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:14:00
 047500475 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO A E - A GUAIR
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.026-7
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2022
 NR. DOCUMENTO 556.621.000.012.056
 VALOR TOTAL 5.600,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FLAVIO M M CARVALHO
 AGENCIA: 6621-4 CONTA: 12.056-1
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 99,99	Alíquota	Abv				
Outros Serviços	3,00%	999999999999				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 168,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15357** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **23TZNEH31**.

Data

CPF/RG

Assinatura



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82
Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social
MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Confere CI Original

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

Contratante: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA/SP, inscrito no CNPJ nº 48.448.526/0001-65, situado ANEL VIÁRIO JÚLIO ROBINI S/N CENTRO GUAÍRA/SP;

Contratado: FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO, brasileiro, portador da cédula de identidade R.G. nº 9.016.966/SSP-MG e inscrito no CPF nº 035.512.196-48, CRM: 146514 residente e domiciliado na Rua 16 nº 0425 Bairro Primavera, Barretos/SP.
Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários de profissional autônomo em Serviços Médicos na especialidade de Neurologia, têm entre si justos e acordados quanto segue:

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA 1ª Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços do Contratado à Contratante, visando Prestação de serviços na especialidade de Neurologia aos pacientes encaminhados pela instituição para consulta médica.

CLÁUSULA 2ª: O contratado executará os serviços diretamente aos beneficiários indicados pela contratante.

DOS SERVIÇOS DOS HONORÁRIOS

CLÁUSULA 3ª: O contratado será remunerado pela quantia de R\$ 5.600,00 (Cinco Mil e Seiscentos Reais) mensais para realizar 20 consultas semanais, totalizando 80 consultas mensais, sendo o valor por consulta de R\$ 70,00 (setenta reais). A remuneração não será prejudicada pela ausência de pacientes agendados.

CLÁUSULA 4ª: Fica estabelecido que sejam obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento até o dia 12 de cada mês, sendo que quando este não for dia útil o pagamento será efetuado no próximo dia útil.
- b) Fornecer ao contratado, materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço.

CLÁUSULA 5ª: Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir o estipulado nos termos do presente instrumento contratual.
- b) Obedecer às instruções da contratante, sobre os termos dos serviços a serem prestados.
- c) Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros.

CLÁUSULA 6ª: São motivos para que o Contratante rescinda o presente instrumento:

- a) Desídia do contratado no cumprimento das obrigações assumidas para com a contratante e terceiros.
- b) Praticar atos, que atinjam a imagem da contratante perante terceiros.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

2



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIÁRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82
Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social
MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100

c) Deixar de cumprir o contratado, qualquer das cláusulas dispostas no presente instrumento.

CLÁUSULA 7ª: São motivos para que o Contratado rescinda o presente instrumento:

- Solicitar a Contratante, atividade que exceda o previsto neste instrumento de contrato.
- Deixar a contratante de observar quaisquer obrigações que conste no presente contrato.
- Por motivos de força maior.

CLÁUSULA 8ª: O presente contrato terá vigência a partir da data de assinatura deste contrato (01/04/2021) até 31/01/2022, porém, havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

PARÁGRAFO ÚNICO: Fica compactuada entre as partes a total inexistência de vínculo trabalhista entre as partes, excluindo as obrigações previdenciárias e os encargos sociais entre contratante e contratado.

DO FORO

CLÁUSULA 9ª: As partes elegem o Foro desta Comarca, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato.
E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual forma, teor:

Guairá, 01 de abril de 2021.

Confere C/ Original

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIÁRA/SP
CONTRATANTE

*Dr. Flávio Macheroni
Neurocirurgião
CRM: 146.514*

FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO
CONTRATADO

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/72 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob nº 322 Registros: Conselho Nacional de Assistência Social - Conselho Municipal de Assistência Social nº 005 - Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei nº 91108 - Utilidade Pública Estadual - Lei nº 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100. Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/nº – Centro – Caixa Postal 101 - CEP: 14790-000. Fone/Fax: (17) 3331-2720 – 3332-1012 - CNPJ: 48.448.526/0001-65 - GUAÍRA / SP. apaeguaira@netsite.com.br- www.apaeguaira.org.br


Confere C/ Original

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guaíra - APAE, inscrita no CNPJ nº 48.448.526/0001-65, eu Renato da Silva dos Santos, portador da Carteira de Identidade RG nº 33.042.861 e inscrito no CPF. 284.035.808-51, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra-SP, para os efeitos e sob penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra-SP conforme Artigo 51 da Lei n.º 13.019/2014 e Artigos 63 a 68 da Lei n.º 13.019/2014.

Guaíra/SP, 31 de Janeiro de 2022.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021


Renato da Silva dos Santos
RG: 33.042.861 SSP/SP
CPF: 284.035.808-51



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 48.448.526/0001-65

Confere C/ Original

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Certidão nº 22020114814-35
Data e hora da emissão 07/02/2022 16:12:09
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Confere C/ Original

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021**Inscrição:** 48.448.526/0001-65**Razão Social:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA**Endereço:** ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26 S/N / CENTRO /
GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/01/2022 a 22/02/2022**Certificação Número:** 2022012403335911048797

Informação obtida em 07/02/2022 16:14:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - Maracá - Guaíra

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000005695

Contribuinte

APAE-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Logradouro

Acesso ANEL VIARIO JULIO ROBIM

Bairro

CENTRO

Cidade

GUAÍRA

CPF/CNPJ

48.448.526/0001-65

Número Complemento

S/N

CEP

14790000

UF

SP

Confere C/ Original

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

**RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021**

Emitida às 17:23:45 do dia 07/02/2022

Válida até 09/03/2022

Código de Controle da Certidão/Número 90E2094EB2AE9B02

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

Confere C/ Original

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA
CNPJ: 48.448.526/0001-65

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:43:18 do dia 18/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/04/2022.

Código de controle da certidão: **D014.C07C.E96D.464A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Confere C/ Original

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.448.526/0001-65

Certidão nº: 4666994/2022

Expedição: 07/02/2022, às 16:47:26

Validade: 05/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE

PROCESSO Nº 26/2021

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.448.526/0001-65**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPPS EMPRESA

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Nº CONTROLE: E920q5UfMS0000-0 Nº ARQUIVO: 14F*1vng4Me0000-7
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLS: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.448.526/0001-65
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOCALIDADE: ANEL VIÁRIO 2 UF: SP BAIRRO: CENTRO CNAE PREONDERANTE: 9430800
 CIDADE: Guaitã CEP: 14790-000 TELEFONE: 17-33312760 CNAB: 9430800
 APROVAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

**CURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021**

Confere C/ Original

SEGURADO	Empregados/Avulsos	13.007,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.007,83
EMPRESA	Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Adicionalização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	769,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,05
	(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	12.238,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.238,78
	OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RECOLH COMP ANT - VALOR ODT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL A RECOLHER	12.238,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.238,78

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SREFP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONCESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELTA DECORRENTES E CONSTITUI EM CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELO EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESPONSABILIZADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONCESSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001607 247501792200 107680060840 844852800014

Confere C/ Original

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NO ME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL					
SEBASTIAO ALVES DE OLIVEIRA	0,00	0,00	107,04801,03-2	01/08/1991	01	0,00	25/11/1997 P1	0,00
LUDIMILA DA SILVA PEREIRA ALVES	0,00	438,60	209,45358,44-4	15/04/2019	01	35,06	11/11/2021 P1	04222
BRUNA SOUZA EVANGELISTA	0,00	218,43	213,08174,46-4	01/08/2021	01	17,47	03/10/2021 P1	04222
ANA LAURA EVANGELISTA RIBEIRO	2.876,86	1.052,52	204,89235,79-9	07/01/2019	01	314,34		02515
ANA LAURA PEREIRA DA CRUZ	1.917,96	701,70	161,51217,40-4	08/02/2018	01	209,57		04222
ANDREA DA SILVA DE OLIVEIRA	1.472,50	538,73	201,10534,64-0	24/07/2017	01	160,89		04222
BARBARA MENDES DE LIMA	1.572,72	458,71	201,59107,95-9	01/06/2021	01	162,51		02239
BERNARDETE DO CARMO MORTARI BORBA	2.867,87	1.049,24	124,25513,18-9	01/08/1990	01	313,37		02312
BRUNA GARCIA TALARICO	5.123,12	1.874,35	203,89188,35-7	02/09/2013	01	559,79		02239
CARMEN GIAGIO RODRIGUES	1.813,59	663,52	121,91030,88-4	01/03/2010	01	186,17		02312
CARMEN LUCIA ORTEGA BASILIO	1.438,47	526,28	124,92833,52-8	01/03/2018	01	157,19		03184
CLAUDIA ALVES DE SOUZA	1.419,84	519,48	127,51114,15-8	16/08/2012	01	155,16		03184
CLAUDIA JUSTINA DA SILVA ALMEIDA	2.060,14	753,72	125,41164,09-4	01/03/2008	01	225,11		02321
CLAUDIANE CARDOSO CIPRIANO	1.813,59	663,52	164,03548,24-8	14/03/2005	01	198,16		02312
DANIELA AMARO CORONA NUNES	1.813,59	663,52	200,59532,79-8	01/02/2016	01	198,16		02312
DANIELA CAMPOS DA SILVA	1.917,96	701,70	126,70700,15-4	04/06/2019	01	209,58		04222
DANIELE APARECIDA DE PAULA RIBEIRO	1.438,47	526,28	203,89162,08-4	08/02/2018	01	157,18		04222
DEBORA ROMAO DA SILVA	2.032,35	646,57	161,51224,89-3	24/07/2017	01	214,47		02312

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

868200001607 247501792200 107860050840 844862800014

Confere C/ Original

EMPRESA: SOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.448.526/0001-65
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO - CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
DENISE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA 5.123,12	1.374,36		127.18299.15-7 0,00	01/04/2005 568,51	01	559,80		02516 0,00
ELISA MARA JUSTINO DE OLIVEIRA 6.804,48	2.489,44		190.37867.89-6 0,00	04/04/2011 751,97	01	743,51		02238 0,00
ELISANGELA DE SOUZA LEAL 1.688,43	209,75		125.41118.28-9 0,00	01/02/1995 136,35	01	152,66		02312 0,00
ELZA DOS REIS CARDOSO RIBEIRO CIPRIANO 1.481,59	542,05		190.27783.40-6 0,00	11/02/2011 116,84	01	181,89		05183 0,00
EVELINE DE MATOS MENDES 1.703,93	623,40		127.76522.17-9 0,00	02/04/2013 136,85	01	188,19		04222 0,00
EVERTON GONCALVES DOS SANTOS 1.503,34	560,00		161.02386.64-8 0,00	02/08/2018 118,80	01	164,26		04122 0,00
FERNANDA FERREIRA JAMBERCI 1.616,04	360,85		127.77399.17-6 0,00	04/06/2019 128,94	01	157,36		04222 0,00
GILDA DOS SANTOS SILVERIO 2.271,91	831,20		126.98912.17-2 0,00	01/03/2000 190,02	01	248,26		04222 0,00
IVETE DOMICIANO 1.975,44	602,27		123.01544.70-4 0,00	12/11/2007 161,28	01	206,22		05143 0,00
JIVAGO OSORIO DE OLIVEIRA 3.747,00	1.370,86		124.70265.27-6 0,00	01/10/2008 375,85	01	406,43		07825 0,00
JOSIANE DA SILVA CIPRIANO 1.813,59	663,52		127.59117.15-6 0,00	02/01/2002 146,72	01	198,17		02312 0,00
JULIANA GUEDES VIANA 3.415,42	1.249,57		204.14228.88-8 0,00	01/05/2010 329,43	01	373,19		02516 0,00
LEANDRA SANTOS VIANA 1.703,93	623,40		203.87415.06-2 0,00	01/10/2016 138,85	01	186,18		04222 0,00
LIDIANE ROSA MATEUS 1.806,59	660,95		128.90641.18-0 0,00	01/02/2007 146,09	01	05 197,41		02312 0,00
LISLIANE VILELA ZAMPIERI DOS SANTOS 1.917,88	701,70		164.98165.33-3 0,00	12/02/2020 156,11	01	206,57		03184 0,00
LUCIENE APARECIDA MORTARI CIPRIANO 2.836,10	1.037,62		123.73681.62-7 0,00	01/02/1995 257,72	01	05 309,90		02312 0,00
LUCIENE APARECIDA MORTARI CIPRIANO 824,05	301,49		123.73681.62-7 0,00	01/02/2019 61,80	01	05 90,05		02313 0,00
LUCIETE RODRIGUES MACEDO 1.371,30	685,66		128.91566.15-1 0,00	04/01/2021 108,91	01	164,56		05143 0,00

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001607 247501792200 107680050840 844852800014

Confere C/ Original

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

COMP: 12/2021 COD REC: 115
 TOMADOR/OBRA:

COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO OCBO	JAM
LUZIA MARIA GONCALVES 1.975,44	722,73	126.81948.18-7 0,00	01/08/1989 161,28	01		215,86	05132 0,00	
MAIRA APARECIDA FERREIRA PAIXAO 1.813,59	663,52	164.71074.14-0 0,00	01/08/2012 146,72	01	05	198,16	02312 0,00	
MAIRA CRISTINA DE OLIVEIRA 987,72	361,36	200.88486.11-1 0,00	01/11/2018 74,07	01		107,92	05132 0,00	
MARCIA APARECIDA DE SOUSA 1.448,06	530,15	122.92936.50-1 0,00	01/04/2013 113,91	01		158,34	04222 0,00	
MARIA IVONE DE MENDONÇA 987,72	361,36	124.26608.74-0 0,00	01/10/1989 74,07	01		107,93	05132 0,00	
MARIA JOSE DOS SANTOS CAIXETA 10.250,44	3.750,25	123.78700.91-3 0,00	02/02/2008 751,97	01		1.120,06	01313 0,00	
MARIANA LELIS DE ANDRADE MARQUES 1.984,27	648,57	127.56930.16-3 0,00	01/02/2016 162,08	01		210,63	02312 0,00	
MARIETE MARIA DA SILVA 1.813,59	663,52	164.80823.21-4 0,00	01/04/2013 146,72	01		198,16	02312 0,00	
MARISA ANGELA DA PAIXAO SEBASTIAO 2.061,75	663,52	121.86426.36-0 0,00	07/02/2008 169,05	01		218,03	02312 0,00	
MARLI DA SILVA COSTA IZAIAS 1.438,47	526,28	122.78755.93-7 0,00	08/02/2018 112,95	01		187,19	04222 0,00	
MAURO DE MATOS 1.975,44	722,73	120.55590.57-9 0,00	01/03/2011 161,28	01		215,86	06220 0,00	
MAYRA CRISTINA CARDOSO GERALDINI 2.089,89	611,59	212.93871.19-4 0,00	01/08/2021 172,22	01		216,67	02238 0,00	
NADIA BOTELHO DA SILVA 6.610,00	2.416,35	127.23355.15-4 0,00	19/10/2015 751,87	01		722,27	02515 0,00	
OSMARLEI DOS SANTOS GIAGIO 1.806,68	661,01	125.02207.70-5 0,00	07/03/2012 146,10	01	05	197,42	02394 0,00	
OSMARLEI DOS SANTOS GIAGIO 2.160,75	636,05	125.02207.70-5 0,00	01/06/2021 179,76	01	05	225,35	02394 0,00	
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI 3.415,42	1.249,57	209.74816.56-8 0,00	01/08/2012 328,43	01		373,19	02236 0,00	
POLIANA RODRIGUES MACEDO 1.772,75	648,57	166.48522.09-8 0,00	20/02/2018 143,04	01		193,70	02321 0,00	
RAFAEL GUEDES MENINO 1.368,20	228,03	128.92484.17-2 0,00	09/09/2021 106,63	01		127,69	07825 0,00	

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001607 247501792200 107660050640 844852800014

Confere C/ Original

EMPRESA/SSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 836 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: 48.448.526/0001-85
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO OCOR	JAM
RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD 4.111,54	1.504,27		127.62928.15-1 0,00	01/03/2013 428,89	01	05 448,27		02384 0,00
ROSANGELA MARIA RIQUIEL 2.482,73	912,00		120.71678.99-1 0,00	09/06/2014 216,52	01			04110 0,00
ROSELAINÉ REGINA DOS SANTOS 1.813,59	683,52		127.32263.18-6 0,00	01/02/2005 146,72	01			02321 0,00
ROSIANI APARECIDA ISOBE 1.048,48	348,49		129.07454.98-8 0,00	03/05/2021 78,83	01			02237 0,00
ROSIMEIRE ROSA DE SOUSA DA SILVA 1.848,93	584,39		122.89045.01-4 0,00	01/02/2018 149,80	01			04222 0,00
SELMA MARTINS DA SILVA VERONEZ 1.438,47	526,26		125.99946.16-8 0,00	02/04/2018 112,96	01			04222 0,00
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA 1.813,59	683,52		126.22468.15-8 0,00	17/02/2011 146,72	01			02312 0,00
SONIA MARIA RODRIGUES NUNES 1.975,44	722,79		127.59488.16-2 0,00	02/08/2004 161,28	01			05132 0,00
SUZANA MARIA BERALDO LOPES 2.460,19	648,57		123.88070.76-0 0,00	07/02/2018 212,61	01			02312 0,00
TAIZA MARIA QUACIO LELIS 3.415,42	1.248,57		206.67287.44-7 0,00	02/05/2013 329,43	01			02236 0,00
TATIANA CRISTINA SEBASTIAO 800,85	171,41		203.87415.12-7 0,00	15/07/2021 80,06	01			05143 0,00
TIAGO BOGAS CORREA 1.463,10	302,73		203.89162.12-9 0,00	13/08/2021 114,27	01			04110 0,00
VALERIA CRISTINA PEREIRA 1.993,80	726,38		121.91031.24-4 0,00	27/08/2018 162,92	01			02523 0,00

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 28/12/2021

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 147.847,46 52.461,97 0,00 13.007,83 16.024,75 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200001607 247501792200 107660050840 844852800014

Confere C/ Original

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GF6: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: No DE CONTROLE: Ev20q5UIMS00000-0
Nº ARQUIVO: L4Tx1vmq4Me0000-7
INSCRIÇÃO: 48.448.528/0001-85
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: ANEL VIARIO 2
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	66	147.847,46	52.461,97	147.847,46	0,00
TOTAIS:	66	147.847,46	52.461,97	147.847,46	0,00

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 28/2021

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200001607 247601782200 107660060840 844852800014

Confere C/ Original

EMPRESA/SOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Nº DE CONTROLE: Ev20q6UfMSa0000-0

Nº ARQUIVO: L4Tx1vmq4Me0000-7

COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRICAO: 48.448.528/0001-65

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRICAO:

LOGRADOURO: ANEL VIARIO 2
CIDADE: GUAIRA

UF: SP CEP: 14790-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	147.847,46
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	62.461,97
QUANTIDADE TRABALHADORES	66

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
16.024,75	0,00	0,00	0,00	16.024,75

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Confere C/ Original

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS No DE CONTROLE: Ev20q5UfMSc0000-0 Nº ARQUIVO: L4Tx1vmq4Me0000-7
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.448.526/0001-66
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: ANEL VIARIO 2 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 TELEFONE: 0017 3331 2760 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	12.238,78	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	13.007,83
SALÁRIO FAMÍLIA:	769,05	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	VALOR A COMPENSAR:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
------------------	------	---------------------------	------	------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	3	PS:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	SS:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z6:	0

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 28/2021



Guairá - SP

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRÁ
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000 /
 Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ nº 48.448.526 / 0001-65 – Guairá - SP
 e-mail: apacguaira@guairasite.com.br site: www.guairasite.org.br

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORIA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guairá - APAE		Recurso Saúde		Mes de Execução: Janeiro/2022.											
Término de Convênio: 01/2021.		Recurso Saúde													
ITEM (Nota Fiscal/Recibo)	Fornecedor	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor Pago Pela Parceria	Valor Total da Despesa	Pagamento Parcial										Recursos Próprios
Nº da Nota Fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Função	Explicação Sobre a Aquisição do Produto/Serviço/ RH	Valor	Valor	Ass. Munic. Proc 51/8	Ass. Estadual Proc 51/8	Ass. Federal Proc 51/8	Educação Proc 37/8	Ed. Estado Proc. N.837	PMIDCA Proc 184/18	RP	RP			
Recibo	Bruna Garcia Talarico	Recursos Humanos	R\$ 4.082,99	R\$ 4.082,99	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Recibo	Bruna Garcia Talarico	Recursos Humanos	R\$ 107,05	R\$ 107,05	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Recibo	Mayra C. C. Geraldini	Recursos Humanos	R\$ 1.924,67	R\$ 1.924,67	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Recibo	Patricia Aparecida Garcia Aratai	Recursos Humanos	R\$ 71,37	R\$ 71,37	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Recibo	Patricia Aparecida Garcia Aratai	Recursos Humanos	R\$ 2.945,54	R\$ 2.945,54	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Recibo	Renata Cravo Siqueira	Recursos Humanos	R\$ 42,87	R\$ 42,87	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Recibo	Renata Cravo Siqueira	Recursos Humanos	R\$ 1.721,15	R\$ 3.442,31	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Recibo	Rosângela Maria Riquiel	Recursos Humanos	R\$ 26,65	R\$ 26,65	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Recibo	Rosângela Maria Riquiel	Recursos Humanos	R\$ 1.099,50	R\$ 2.199,00	R\$ 1.099,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Recibo	Taiza Maria Quacio Lellis	Recursos Humanos	R\$ 71,37	R\$ 71,37	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Recibo	Taiza Maria Quacio Lellis	Recursos Humanos	R\$ 2.917,23	R\$ 2.917,23	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Recibo	Tatiana Cristina Sebastião	Recursos Humanos	R\$ 740,79	R\$ 740,79	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Extrato	Banco do Brasil S/A	Tarifa Bancária	R\$ 54,95	R\$ 54,95	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Extrato	Banco do Brasil S/A	Tarifa Bancária	R\$ 1,20	R\$ 1,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
15.357	Fábio Mateus Marcheroni de Ca	Serviço Terceiro	R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			

Renato da Silva dos Santos
 CPF: 284.035.808-51
 Presidente

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021

Daril Penastorfe
 CPF: 134.542.738-70
 1º Tesoureiro