



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

Guáira, 08 de Fevereiro de 2024.

Ofício nº: 37/2024

Assunto: Prestação de Contas

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

Processo n.º: 26/2021

Vigência: 01/12/2023 a 29/02/2024

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guáira, por seu representante legal abaixo assinado, vem por meio de este apresentar a prestação de contas mensal, referente ao Termo de Convênio nº 01/2021, Processo nº 26/2021, referente à parcela de Janeiro 2024.

Seguem os seguintes documentos:

Descrição	Páginas
Relatório Mensal de Atividades	01 a 23.
Prestação de Contas Financeira	24 a 66.

Atenciosamente,

Edvar Garcia de Paula
CPF:044.197.398-19

À
Terceiro Setor.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO JANEIRO 2024

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

1º ADITIVO

VALOR: 248.000,00

DA: 31/01/2022

VIGÊNCIA: 10 (Dez) meses (01/02/2022 a 31/11/2022)

2º ADITIVO

VALOR: R\$ 155.942,40

DA: 30/11/2022

VIGÊNCIA: 06 (seis) meses (01/12/2022 a 31/05/2023)

3º ADITIVO

VALOR: R\$ 155.942,40

DA: 26/05/2023

VIGÊNCIA: 06 (seis) meses (01/06/2023 a 30/11/2023)

4º ADITIVO

VALOR: R\$ 77.971,20

DA: 29/11/2023

VIGÊNCIA: 03 (três) meses (01/12/2023 a 29/02/2024)

DEPARTAMENTO: Diretoria Municipal de Saúde

GESTOR DO CONTRATO: Monique Dias Ribeiro



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2024

1. INFORMAÇÕES GERAIS DA OSC

Organização: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guaíra	CNPJ: 48.448.526/0001-65
Endereço: Rua Alexandre Muraishi nº00250 - 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/apaeguairaii.5	Técnico Responsável / Coordenador: Renata Cravo Siqueira Saud
Presidente: Edvar Garcia de Paula	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 nº 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
1º ADITIVO		
Vigência: 01/02/2022 a 30/11/2022	Valor: R\$ 248.000,00	Data da Assinatura: 31/01/2022
2º ADITIVO		
Vigência: 01/12/2022 a 31/05/2023	Valor: R\$ 155.942,40	Data da Assinatura: 30/11/2022
3º ADITIVO		
Vigência: 01/06/2023 a 30/11/2023	Valor: R\$ 155.942,40	Data da Assinatura: 26/05/2023
4º ADITIVO		
Vigência: 01/12/2023 a 29/02/2024	Valor: R\$ 77.971,20	Data da Assinatura: 29/11/2023

3 RECURSOS HUMANOS

3.1 - Equipe Direta

Especialidades	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Semanal	CH paga com recurso do contrato	CH paga com recurso próprio
----------------	-----------------------------	-----------------------	---------------------------------	-----------------------------

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

Fisioterapeuta	02	40 Horas	40 Horas	-
Fonoaudióloga	01	20 Horas	20 Horas	-
Terapeuta Ocupacional	01	30 Horas	30 Horas	-
Médico Neurologista	01	-	-	-
TOTAL	05			

3.2 – Equipe Indireta

Função	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Semanal	CH paga com recurso do contrato	CH paga com recurso próprio
Coordenadora Técnica	01	20 Horas	10 horas	10 horas
Servente/Limpeza	01	40 Horas	20 horas	20 horas
Auxiliar de Escritório	01	40 Horas	20 horas	20 horas
TOTAL	03			

4. RELAÇÃO DE ATENDIDOS

4.1 LISTA DE ATENDIDOS: AMBULATÓRIO FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL E FONOAUDIOLOGIA

N.º	NOME	ENDEREÇO	DN	DIAGNÓSTICO	ESPECIALIDADE	CELULAR
1	Adriano Balduino da Silva	Rua 16B nº01050 Joaquim Pereira Lelis	30/01/1990	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99265-9461
2	Ailton Braz	Rua Benevenuto Silva Nr 200 - Portal Do Ypê	13/01/1964	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia Ocupacional	(11) 99528 9432
3	Almerinda Augusta da Silva	Rua: 3-B Nº 137 - Aniceto Carlos Nogueira	18/02/1952	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99979 2273
4	Ana Laura da Silva	Rua 20B nº918 José Pugliese	30/08/2013	Deficiência Intelectual	Terapia ocupacional	99171-6353
5	Antonella Sophia Garcia Lacerda	Rua 20 Nº1041 - José Pugliesi	12/01/2021	Microcefalia Tetraparesia espástica	Fisioterapia Fonoaudiologia	99976-2512
6	Antônio Donizete Jardim Junior	Rua: 17B, 1356-Thais I	05/06/1996	Síndrome de Down	Fonoaudiologia	99221-0326
7	Aparecida Oliveira Ferreira de Rezende	Rua 24B, 1480 - Residencial Thais	25/10/1992	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia Terapia ocupacional	17981088350
8	Arthur Cesar Monteiro Rolim	Rua: 014 Nr 295 - Reinaldo Stein	27/02/2012	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	16 99267 6693
9	Ayumi Jaziro de Souza Valini	Av. 11 Nº 105 - Centro	22/02/2013	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Terapia ocupacional	98129-6854
10	Bianca das Dores Rodrigues Gonçalves	Av: 3-C Nº726 - Jardim California	11/11/2005	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia	99113 7355
11	Bianca Patriota	Rua 46 Nº 207 - Padre Mario Lano	01/07/2000	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	98800-8814
12	Caetano Frujuelle Baston	Rua 012 Nº 57 Reynaldo Stein	15/04/2003	Síndrome de Down	Terapia Ocupacional	9997-91123
13	Cintia Gomes da Silva	Av Carmo Marcelino Nº 85 Cohab II	18/09/1993	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	9913-90726
14	Cristofer Figueira Lima	RUA 9, 24 - Aniceto	09/06/2020	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9915-36899
15	Daniela Scofoni Ficher	Av:3, 235 - Vivendas	16/10/1984	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	17981518236
16	Diego Donizetti Siroi Pereira	Rua 46B, 15 - João Vaccaro	02/05/1989	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17991945068
17	Dulce Maria Reis Gomes	Fazenda Romaria	29/03/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia Terapia ocupacional	98202 4962
18	Elen Cristina Feliciano	Rua 15B, 01179 - Joaquim Pereira Lelis	22/08/2001	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999785228
19						
20	Elisa Braghiroli Carvalho	Av: 43 Nr 279-Portal Do Lago A	14/03/2017	ADNPM	Fisioterapia	99979 7472
21	Elisa Santos da	Rua 1 n. 111 Aniceto	28/04/2020	Hidrocefalia e ADNPM	Fisioterapia	99241-4327

End.: Rua Alexandre Muraiishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

	Silva					99979-3985
22	Enricko Lopes Moreira	RUA 23 B, 1499 - Tais II	16/07/2020	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9910-82050
23	Eric Guimarães de Matos	Av:5 Nº857 -Centro	29/02/2012	Deficiência múltipla	Terapia Ocupacional	99189-5067
24	Fábio Publio Talarico Junior	Av:17B, 0815 – Luiz Afonso	28/10/1976	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999796278
25	Francisco de Assis Tchanatans Soares da Costa	Av: 29, 1850–Cohab I	02/08/1987	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999796278
26	Gabriel de Paula Ribeiro da Silva	AV. Perimetral,1551 Eldorado	13/06/2022	Disfagia + ADNPM	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99979-1563
27	Gael Dantonio Furquini	AV 27, 1421 - MIGUEL FABIANO	22/12/2021	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9914-77531
28	Gael Figueira Lima	Rua 09, 24, Aniceto	09/06/2020	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia	17991393237
29	Genivaldo Trindade dos Santos Neto	Av. 35 A n.2308 – Etelvina Santana da Silva	27/10/2020	Hidrocefalia	Fisioterapia Terapia ocupacional	99131-3729
30	Guilherme Aparecido Oliveira de Andrade	V 15 Nr 1770-Gabriel Garcia De Carvalho-Guaíra E	06/09/1999	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99117 1915
31	Gustavo Fonseca Garcia de Paula	Rua: 28-A Nº553-Muraishi	17/04/1998	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia	99976 6066
32	Heitor Henrique Evangelista Reis	Av. 17, nº 1606 – Guaíra E	30/09/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia	99159 0717
33	Iasmim Cristina Correa de Souza	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	05/02/2007	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia ocupacional	99979 4342
34	Isabely Ribeiro Cordeiro	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	20/10/2016	Síndrome de Down	Fisioterapia	99975 0180
35	Isadora Gonçalves da Silva	Rua 16 nº947 Centro	23/05/2010	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99223-2893
36	Isaque Henrique de Paula Santos	Rua: 30 Nr 720-Jardim Paulista	12/09/2017	Síndrome de Down	Fisioterapia	99157 6808
37	João Gabriel Augusto Nunes Nogueira	Rua 30, nº 53 – Campos Elíseos	11/10/2011	Deficiência Múltipla	Fisioterapia	99977 5434
38	João Gabriel Leôncio Malvestio	Rua: 19-B Nr 1548-Jardim Ligia	27/07/2017	ADNPM	Terapia ocupacional	99979 5852
39	João Daniel Ferreira Dias	Rua 7B nº173 Aniceto	28/07/2010	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99669-3016
40	José Luiz Merigo da Silva	Rua 12 B n.0825 – Luis afonso	26/05/2022	Prematuridade	Fisioterapia Fonoaudiologia	99243-5599
41	José Oliveira Neto	Avenida 29 Nr 0375-Jardim Eldorado	31/08/2014	ADNPM	Fisioterapia	99975 2509
42	José Vitor Monteiro de Lima	Av. 9B n. 34 Res. Santa Terezinha	09/02/2021	Microcefalia/Hidrocefalia	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99662 1377
43	Juliano Henrique Rosa	Rua: 018 Nº 168-Reinaldo Stein	09/02/2010	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99978 3292
44	Kauan Aparecido Alves Rosa	Av 39 Nº 06 Bom Jesus	31/01/2006	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	9221-5700
45	Kely Soares Moura	AVENIDA 15, 1891	25/10/1974	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	9915-25711
46	Lais Borges Ragozoni	Rua 28, 355 Jardim Paulista	27/07/1989	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99974 3317
47	Laura de Freitas Pereira	Av 35a Nr 198-Jardim Elisa	20/01/1998	Deficiência múltipla	Fisioterapia	(16) 99290 7924
48	Lorenzo Montserrat Nunes	Rua 012, 77, Reinaldo Stein	27/04/2020	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia Terapia Ocupacional	17992793143
49	Lucas Ruffini Borges	RUA 13B NR 32 - Antonio Garcia	02/01/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99978-4797
50	Luciana Souza da Silva	Rua 24, 330 - Centro	10/11/1979	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	1733314827
51	Luiz Antônio Menezes Batista Fernandes	Avenida 5 nº1040 Centro	31/01/1997	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	9920-78533

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

52	Luis Miguel Silva Vitalino	Rua: 48 Nr 266-Fabio Talarico	25/09/2017	ADNPM	Terapia ocupacional	99973 0141
53	Luiz Henrique Ferro Da Silva	Rua 14 B, 664 - Residencial Thais I	20/02/2010	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9997-85168
54	Manoel Poxis Carvalho Bueno	Avenida 17a, 380 - Vivendas	19/04/2018	Retardo Mental Leve	Fonoaudiologia	9997-62728
55	Marcelo Roberto de Araújo Barcelos	Av 27 Nº 1357- Miguel Fabiano	16/06/1982	Deficiência intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99249 2707
56	Márcia Lopes Lourenço da Silva	AVENIDA 33 Nº 1578 Miguel Fabiano	28/03/1988	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	9814-30029
57	Márcio José da Silva	AVENIDA PERIMETRAL nº 1725 JARDIM ELDORADO	18/01/1995	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	3331-3946
58	Marcos Paulo Ferreira Moreira	Av 21 Nr 2105	13/12/1988	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99219-2131
59	Maria Clara da Silva	Rua 20B nº1040 Centro	11/05/2012	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99977-0501
60	Maria de Almeida Silva	RUA 18 B, 0766 - LUIZ AFONSO	25/09/1965	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	9921-16316
61	Maria Eduarda Silva Faustino	RUA 04 NR 1624 - Jardim Eldorado	26/07/2017	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99976-1984
62	Maria Eduarda de Oliveira Santos	A. 17 Nº 1616- Gabriel Garcia De Carvalho-Guaira E	01/06/2003	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99979 2841
63	Marya Luísa Marques Camargo	Rua 2, 06 - Centro	06/06/2018	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9976-37876
64	Matheus Augusto de Souza Castro	R 8 Nr 049-Centro	26/03/2007	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99132 813
65	Matheus Italo de Souza Santis	Rua 9, 74, Aniceto	22/09/1995	Deficiencia Intelectual	Fonoaudiologia	
66	Micaeli Aparecida Menezes	AV: 19, 1629- Gabriel Garcia Carvalho	05/08/2019	ADNPM	Fisioterapia	99138-1973
67	Monise Chagas Ribeiro	Av 27 Nº 2039 João Vacaro	06/05/1989	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	3331-9586
68	Nicolas Montresol Junqueira	Av: 35, 1111, Jardim Paulista	02/08/2020	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia Terapia Ocupacional	17999794862
69	Otávio Mendes Ferreira	Av: 27, 1170	21/11/1998	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	99976-3647
70	Otávio da Silva Almeida	Rua 2, num 77 - centro	18/06/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	9979-0424
71	Paulo Vinicius Sebastião	Rua 6, 1519, Jardim Eldorado	27/02/1993	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia Terapia Ocupacional	17-3331-1739
72	Pedro Henrique Ferreira Dias	Rua 8, n. 060 Centro	20/04/2021	Hemiparesia a direita devido anóxia neonatal	Fisioterapia	99974-4847
73	Peterson Martins Batista	Avenida 33, 1210 - Vila Aparecida	24/11/2017	Retardo Mental Leve	Terapia Ocupacional	16988752422
74	Pyetro Barros Alves Figueiredo	AV 29 NR 70 - BOM JESUS	04/07/2020	Síndrome de Down	Fisioterapia	99979-6754
75	Rafael de Paula Bortoleto	Av: 19-D Nr 1709-Cecap	05/04/1984	Síndrome de Down	Fisioterapia	99979 0298
76	Rayssa Rodrigues da Silva	Av. 41 N 146-Portal Do Lago A	13/09/2005	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99979 7502
77	Reginaldo Pimentel	Av. Salomão Joaquim Nº 106 - Cohab II	28/10/1975	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	98159-5233
78	Roseli Pimentel	Av. Salomão Joaquim Nº 106 - Cohab II	29/10/1971	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional	98159-5233
79	Sabrina Cardoso Bueno	Rua 16 B Nº 1444-Residencial Thais I	20/02/2008	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia Ocupacional	97400 7902
80	Samira Hamine Abou Ali	Rua Americo Alves de Lima nº300 Portal do Ipê	15/09/1983	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	3331-1920
81	Simone Ferreira da Silva	Rua Vicente Lopes Do Nasc 0143	23/09/1986	Deficiência intelectual	Fisioterapia	99979 7731
82	Simone Pereira	Rua 42, Nº 202 - Miguel Fabiano	07/08/1965	Deficiência intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	3331-9871
83	Thaís Brandão Bento	Avenida 31 A, Nº2025	18/12/1989	Deficiência intelectual	Fisioterapia	98841-2176

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

84	Thayrini do Nascimento Silva	Av.Figueira Nº280-Residencial Bárbara	08/08/2006	Deficiência múltipla	Fisioterapia	999750248
85	Theodora Helena dos Anjos Bernardes	Rua 13B, 1768	28/10/2019	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia	17999794862
86	Thomas Oliver Borges Do Prado	Rua 33, 0207 – Jd. Alegria	23/11/2018	Transtorno De Déficit De Atenção E Hiperatividade	Terapia Ocupacional	9997-75924
87	Vando Alves da Silva Soares	Rua 24 nº330 Centro	21/11/1980	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	3331-4827
88	Vinicius Luis dos Santos Ribeiro	R 14b Nr 1381-Residencial Thais I	26/04/1990	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Fonoaudiologia	99131 3430
89	Wellington Aparecido Pedroso	Av. 17 Nº 1543- Abdala Elias	24/10/1994	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99975-7968
90	Wesley Aparecido Damasceno	Av35, 1060, Jardim Paulista	01/04/1997	Deficiencia Intelectual	Fonoaudiologia	17999759940
91	Weverton Francisco de Holanda dos Santos	Rua 24, 330	15/04/2003	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	1733314827
92	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
Consultas nos dias 10/01/2024, 17/01/2024, 24/01/2024 e 31/01/2024						
01	Marya Luisa Camargo	Rua 2 nº 06 (Centro)	06/06/2018	F84	Neurologia	99763-7876
02	Luiz Eduardo da Silva	Rua 44A nº 439 (Cohab I)	01/02/2013	F90	Neurologia	99971-1460
03	João Lucas Toste Silva	Av. 21 nº 1254 (Cecap)	21/01/2016	F90	Neurologia	9811-11495
04	Cristofer Figueira Lima	Rua 9 nº 24 (Aniceto)	09/06/2020	F84	Neurologia	99139-3237
05	Gael Figueira Lima	Rua 9 nº 24 (Aniceto)	09/06/2020	F84	Neurologia	99139-3237
06	Vitor Hugo Garcia da Silva	Rua 18 nº 819 (Centro)	10/12/2008	F90	Neurologia	99979-2066
07	Lorenzo Leal de Faveri	Av. 7 nº 1 (Centro)	01/03/2013	F90	Neurologia	99976-3320
08	João Daniel Ferreira Dias	Rua 7B nº 173 (Aniceto Carlos Nogueira)	28/07/2010	Q90	Neurologia	99974-8120
09	Samuel Vilioni Marcondes	RUA 014 nº 515 (Reinaldo Stei	11/03/2010	G40	Neurologia	9979-8625
10	Carlos Felipe da Silva Gonçalves	Av.33 nº 1521 (Miguel Fabiano)	23/05/2018	F90	Neurologia	99976-1501
11	Thayrini do Nascimento Silva	Av. Figueira nº 2229 (Sta. Terezinha)	08/08/2006	G40	Neurologia	99975-0248
12	Esther Emanuely dos Santos Correa	Rua 40 n204 Vila Aparecida	25/08/20	F84	Neurologia	9997-61052
13	Manoel Carlos Biscassi Camargo	Rua 23B nº 1440 (Residencial Tais)	25/06/2010	F81	Neurologia	99763-7876
14	Lorenzo Nunes Galo Alves	Av. 1 nº 602 (Centro)	12/07/2006	F84	Neurologia	99189-2538
15	Anthony Luiz da Silva	Rua 44 nº 32 (Padre Mario Lano)	03/04/2020	F90	Neurologia	99974-6582
16	Luiz Henrique Ferro da Silva	Rua 14 B nº 1664 (Jardim Tais)	20/02/2010	F84	Neurologia	99978-5168
17	Adrian Marques Gabriel Lemes	Rua 14B nº 342 (Tonico Garcia)	28/11/2017	F70 R62	Neurologia	99977-2690

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

18	Andriel Marques Gabriel Lemes	Rua 14B nº 342 (Tonico Garcia)	28/11/2017	F70 R62	Neurologia	99977-2690
19	Gael Dantonio Furquini	Av 27 nº 1421 (Miguel Fabiano)	22/12/2021	F84	Neurologia	9914-77531
20	Miguel Augusto Biscassi	Rua 2 nº 06 centro	12/08/2008	F81	Neurologia	9976-37876
21	Theodora Elena dos Anjos Bernardes	Rua 13B nº 1768 (Res. Guimarães)	28/10/2019	F84	Neurologia	99145-5856
22	Manuela Zanin Menino	Rua 32 nº 530 (Nossa Senhora Aparecida)	23/10/2013	F90	Neurologia	99204-6178
23	Eder Carlos Zanin Junior	Rua 32 nº 530 (Miguel Fabiano)	19/10/2009	F84.0	Neurologia	99204-6178
24	João Lucas Marins F, de Arcanjo	AV 29ª nº2026 (Fábio Talarico)	19/05/16	F90	Neurologia	17-9820-86406
25	Bianca das Dores Rodrigues	Av. 3C nº 726 (Jardim Califórnia)	11/11/2005	F70	Neurologia	99112-7313
26	Ana Beatriz C. da Silva	RUA 14 B nº362(Tonico Garcia)	11/10/2004	F842	Neurologia	9997-14763
27	Nicollas Davi Eugenio	Rua 22-B nº 983 (jardim califórnia)	16/09/16	F-84 F-90 G-47	Neurologia	9997-91919
28	Matheus Ítalo Souza Santis	Rua 9B nº 74 (Aniceto)	22/09/1995	F70	Neurologia	99275-8478
29	Henrique Mendonça Silva Paiva	Rua 14 nº 485 (Reinaldo Stein)	17/05/2006	F84.0	Neurologia	98121-5880
30	Carina Aparecida da Silva	Rua 44A nº 34 (Mutirão I)	06/01/1990	F70 R62	Neurologia	99975-0248
31	Lorenzo Paião Delmonico	Av. 9 nº 1520 (Jardim Ligia)	13/03/2020	F84.9 G40.8	Neurologia	3331-1750
32	Alisson Gomes da Silva	Av. 15 nº 1750 (Abdala Elias)	17/01/2001	F72	Neurologia	99977-5424
33	Brenda Domingos Venâncio	Av. 19 nº 1080 (Novo Horizonte)	14/06/2006	Q39	Neurologia	9921-10987
34	Beatriz de Matos Souza Silva	Av. 29 nº 345 (Centro)	24/01/2014	F70	Neurologia	98148-2565
35	Lara Vitória Melero Oliveira	Rua 19B nº 907 (José Pugliesi)	15/01/2021	F70	Neurologia	99467-3802
36	Erick de Souza Caldeira	Rua 30 nº 03 (Campos Elíseos)	21/12/2012	F90		99139-3437
37	Davi Lucas Lima dos Santos	Rua 16B nº 0990	04/04/2018	F93.1	Neurologia	99272-6313
38	Cristofer Figueira Lima	Rua 9 nº 24 (Aniceto)	09/06/2020	F84	Neurologia	99139-3237
39	Gael Figueira Lima	Rua 9 nº 24 (Aniceto)	09/06/2020	F84	Neurologia	99139-3237
40	Gustavo Fonseca Garcia de Paula	Rua 28 A nº 553 (Muraishi II)	17/04/1998	F84	Neurologia	99652-0399
41	Júlia Soares de Souza Sorati	Av.33 nº 2182 (Mutirão III)	18/08/2011	F70	Neurologia	99975-1376
42	Maria Izabely Alves Soares	Rua 19B nº 988 (José Pugliesi)	04/07/2013	F70	Neurologia	99232-5370
43	Vitor Otavio B. Ribeiro	RUA 02 nº 120 A (centro)	16/05/13	F70	Neurologia	17-9925-92472
44	Paulo Gabriel M.F. de Arcanjo	AV 29ª nº2026 (Fábio Talarico)	19/05/16	F90	Neurologia	17-9820-86406
45	Aparecida Oliveira Ferreira de Rezende	Rua 24B nº 1480 (Res. Taís)	25/10/1992	F70	Neurologia	99810-88350
46	Ana Laura da Silva	Rua 20B nº 918 (Jardim Ligia)	30/08/2013	F90 F70 F84	Neurologia	99171-7137
47	Otávio Silva Almeida	Rua 02 nº 77 (Centro)	18/06/2019	F84	Neurologia	99979-0424
48	Rellington Dias de Araujo	Av 3 nº 94 (centro)	31/07/2000	F70	Neurologia	16-9974-6436
49	Icaro Misael G. Pereira	Av 29 nº 33 Bom Jesus)	05/02/14	F-90	Neurologia	9818-43160
50	Maria Eduarda da Silva	Av. 15 nº 1077 (Centro)	02/06/2008	F90	Neurologia	99975-6724

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

51	Lucas Rufini Borges	Rua 13B nº 32 (Luís Afonso)	02/01/2019	F84	Neurologia	99979-2588
52	Ayumi Jaziro de Souza	Av.11 nº 105 (Centro)	22/02/2013	F84	Neurologia	98129-6854
53	José Neto Vieira de Oliveira	Av. Lions Clube nº 1188 (Jardim Califórnia)	22/04/2016	F84	Neurologia	99171-7312
54	Theo Henrique Ferreira dos Santos	Rua 34 nº960 (jardim Elisa)	16/02/2017	F90	Neurologia	17-9997-50037
55	Wallace Daniel Januário Garcia	Av. Alziro Romão nº 02325 (Residencial Barbara)	09/06/2014	F90 F81.1	Neurologia	99979-4072
56	Valentina Victória Macedo de Souza	Rua 27B nº 1448 (Tais II)	25/07/2018	F90	Neurologia	99175-8175
57	Marcela Tomaz Brandão	Fazenda Jupitá (Zona Rural)	28/05/2015	F84.0	Neurologia	99974-6586
58	Gustavo Bregion Peres	Rua 024 nº 152 (Reinaldo Stein)	16/06/2010	F90	Neurologia	98206-4720
59	Thayrini do Nascimento Silva	Av. Figueira nº 2229 (Sta. Terezinha)	08/08/2006	G40	Neurologia	99975-0248
60	Lara Gidalva Ramos de Oliveira	Av. 45 nº 476 (Antônio Manoel)	02/03/2011	F40	Neurologia	99653-8374
61	Thiago Jacovassi da Silva	Av. 1A nº 2180 (Nova Guaíra)	31/03/2011	F90 R48	Neurologia	99198-4703
62	Gabriela Cristina Mendes	Av. 15 nº1890 (Guaíra E)	29/10/2014	F70 F90	Neurologia	99113-4376
63	Guilherme Henrique Mendes	Av. 15 nº 1890 (Guaíra E)	22/01/2016	F90	Neurologia	99113-4376
64	Manuela Freitas da Costa	Rua 08 n 1522 (jardim eldorado)	11/08/2010	F-90	Neurologia	9917-04580
65	Ana Beatriz C. da Silva	RUA 14 B nº362(Tonico Garcia)	11/10/2004	F842	Neurologia	17-9997-14763
66	Cristofer Figueira Lima	Rua 9 nº 24 (Aniceto)	09/06/2020	F84	Neurologia	99139-3237
67	Gael Figueira Lima	Rua 9 nº 24 (Aniceto)	09/06/2020	F84	Neurologia	99139-3237
68	Ayumi Jaziro de Souza	Av.11 nº 105 (Centro)	22/02/2013	F84	Neurologia	98129-6854
69	Miguel Antônio Teixeira	Rua 48A nº 198 (João Vaccaro)	09/02/2018	F70	Neurologia	99977-6049
70	Nara Cristina da Silva Teixeira	Rua 48 nº 198 (João Vacaro)	20/05/2014	F90	Neurologia	98178-2306
71	Antonella Sophia G. Lacerda	Rua 04 nº 1767	12/01/2021	G80.0 Q02	Neurologia	99976-2512
72	Eduardo Kaique Nascimento Macedo	Fazenda Lajeado	05/10/2009	F84 F70 R62	Neurologia	99166-7893
73	Icaro Garcia Taveira	Av 41 nº 167 (Jardim Elisa)	07/10/11	F-90	Neurologia	9997-48721
74	Breno da Silva Cassimiro	Av 37 nº65 (bom jesus)	11/09/13	F-90	Neurologia	9997-86637
75	João Lucas Umbelino Rocha	Rua 6-Bn nº406 (Aniceto)	29/10/18	F-90	Neurologia	9812-19505
76	Yago Pereira de Amigo	Rua 38 nº 508 (Miguel Fabiano)	27/08/2012	F90	Neurologia	99979-1568
77	Marcos Vinícius Rodrigues Fernandes	Rua 22 nº 450 (Centro)	13/02/2012	F90	Neurologia	99977-0300
78	Ana Laura da Silva	Rua 20B nº 918 (Jardim Ligia)	30/08/2013	F90 F70 F84	Neurologia	99171-7137
79	Elionai Araújo Barbosa	Rua 10 nº 964 (Centro)	27/03/1980	F84	Neurologia	98191-6267
80	Elisa Santos da Silva	Rua 1 nº 111 (Aniceto)	28/04/2020	F70	Neurologia	9924-14327

4.3 Número de pacientes por setor

Setor	Número de pacientes no mês
Fisioterapia	42
Terapia Ocupacional	51

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

Fonoaudiologia	25
Neurologia	80

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	800	-	R\$10.769,61	-
03.01.01.007-2	-	-	80	R\$10,00	R\$800,00	-
03.01.01.004-8	-	-	84	R\$6,30	R\$ 529,20	-
03.01.07.007-5	-	-	231	R\$17,67	R\$4.081,77	-
03.01.07.006-7	-	-	153	R\$7,71	R\$1.179,63	-
03.01.07.005-9	-	-	9	R\$17,67	R\$159,03	-
03.01.07.004-0	-	-	194	R\$17,67	R\$3.427,98	-
03.01.07.002-4	-	-	10	R\$17,67	R\$176,70	-
03.01.07.011-3	-	-	37	R\$10,90	R\$403,30	-
03.01.04.004-4	-	-	0	R\$2,81	-	-
03.01.04.008-3	-	-	2	R\$6,00	R\$12,00	-
03.02 Fisioterapia	240	R\$1241,00	68	-	R\$369,64	-
03.02.06.001-4	-	-	20	R\$4,67	R\$93,40	-
03.02.06.003-0	-	-	13	R\$4,67	R\$60,71	-
03.02.06.004-9	-	-	31	R\$6,35	R\$196,85	-
03.02.05.002-7	-	-	4	R\$4,67	R\$18,68	-
03.02.05.001-9	-	-	0	R\$6,35	-	-
02.11 Métodos Diagnósticos em especialidades*	25	R\$259,00	1	-	R\$10,00	-
02.11.07.008-4	-	-	0	R\$4,11	-	-
02.11.07.005-0	-	-	0	R\$18,00	-	-
02.11.07.007-6	-	-	0	R\$4,11	-	-
02.11.03.004-0	-	-	1	R\$10,00	R\$10,00	-
TOTAL	1090	R\$ 12.800,00	869	-	R\$ 11.149,25	79,7%

*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 metas físicas para procedimentos ambulatoriais	100% da meta física pactuada por forma de organização	91 a 105 %	100 pontos	Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA - SUS)
		80 a 90,9%	75 pontos	
		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	Não se			10	Resultado da pesquisa de

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaiara-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

realizada semestralmente com formulário e metodologia de apuração, avaliação e divulgação dos resultados (anexo 1)	aplica este mês				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	50
Meta Qualitativa	60
TOTAL	110

6.2 Incentivo a contratualização

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.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.
(A.B.)	Fisioterapia: Paciente paraplégico, cadeirante, fica em pé e marcha com apoio (utilizando muletas). Condutas: alongamentos e fortalecimento de membros superiores e inferiores. Paciente frequentou os atendimentos de férias. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

	neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Foi realizado um circuito de atividades de vida diária e/ou prática e estimulação cognitiva, e o indivíduo precisou de apoio durante todo o processo-dificuldades de associação, reprodução e raciocínio lógico.
(A.A.S.)	Fisioterapia: Paciente idosa com déficit de equilíbrio durante a marcha. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros, treino de equilíbrio e coordenação motora. Família não aderiu aos atendimentos de férias.
(A.L.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.
(A.S.G.L)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de microcefalia, tetraparesia espástica e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar, sentar), controle de tronco e cabeça, diminuição de padrão extensor de membros superiores e inferiores. Paciente permanece mais ativa durante as terapias, apresentando discreta diminuição do tônus muscular, principalmente em membros inferiores. Demonstra melhora do controle de cabeça e tronco na posição sentada. Segue, durante as terapias, com movimentos oculares e movimentos de deglutição (como se estivesse engolindo a todo momento) e sorrisos sem contexto. Apresentou faltas sem justificativa. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimular as estruturas orofaciais, mobilidade e tonicidade dos órgãos fonoarticulatórios, por meio de exercícios de massagem e exercícios passivos. O quadro da atendida se mantém.
(A.D.J.J)	Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.
(A.O.F.R.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações durante as atividades desempenhadas- circuito de atividades de vida diária e/ou prática. Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.
(A.C.M.R)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Utilizados jogos e brincadeiras lúdicas. Criança apresentou desempenho satisfatório para atividades de interesse e mantém dificuldade de engajamento em atividades novas/diferentes. Apresenta comportamento inadequado quando empolgado com a atividade, se batendo e gritando. Realizado manejo verbal.
(A.J.S.V.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, solicitado avaliação pela família devido desequilíbrios e quedas. Condutas: fortalecimento da musculatura de pernas e pés; treino de equilíbrio e coordenação motora. Paciente mantendo melhora no desequilíbrio, na execução dos exercícios e no comportamento, aceitando melhor as regras, mais calma e bastante comunicativa. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais, emocionais e comportamentais. Mantém melhora da agitação psicomotora e na compreensão de regras e limites, cumprindo com os combinados e acordos. Apresentou piora no comportamento: agitação psicomotora, dificuldade de atenção e concentração; Apresentou comportamento desafiador (mudança de rotina?). Realizado manejo verbal e orientação à família.
(B.D.R.G)	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 e coordenação motora, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Família não aderiu aos atendimentos de férias.
(B.P.S.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual, obesa. Inserida para estímulo de treino aeróbico. Condutas: Treino aeróbico, alongamentos e fortalecimentos globais. Paciente não compareceu a

End.: Rua Alexandre Muraiishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

	<p>nenhum atendimento de férias; foi feito contato via telefone e whatsapp.</p> <p>Terapia Ocupacional: atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.</p> <p>Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.</p>
(C.F.B.)	<p>Terapia Ocupacional: atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.</p>
(C.G.S.)	<p>Terapia Ocupacional: atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.</p>
(C.F.L.)	<p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. A criança ainda mantém agitação psicomotora, no entanto, conseguiu finalizar a atividade. Apresentou boa interação com terapeuta e adesão às propostas.</p>
(D.S.F.)	<p>Terapia Ocupacional: atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.</p> <p>Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.</p>
(D.D.S.P.)	<p>Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.</p>
(D.M.R.G.)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, reinserida por apresentar déficit de equilíbrio e coordenação motora. Condutas: treino de marcha, equilíbrio e coordenação motora. Paciente mantendo marcha sem auxílio, porém com base alargada; não obedece aos comandos. Sobe e desce degraus e a rampa, sem necessidade de segurar sua mão; tem associado cores com sucesso. Mantém a falta de contato visual e movimentos estereotipados.</p> <p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Foram utilizados recursos lúdicos associados à estimulação sensorial. A criança mantém atenção e concentração nas atividades propostas e apresenta melhora do comportamento em atendimento. Apresentou muitas faltas no período.</p>
(E.C.F.)	<p>Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.</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, extensor de joelhos, órteses de membros inferiores e mangas proprioceptivas de membros superiores durante as terapias e durante as atividades em sala de aula. Paciente segue com bom controle de tronco e cabeça, posição bípede com apoio, extensor e órteses; executa trocas de passos com apoio (sem extensor). Nota-se aumento dos movimentos involuntários de membros superiores e inferiores, e o bater com a mão direita na cabeça e no quadril. Balbuciando sons.</p>
(E.S.S.)	<p>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. Família não aderiu aos atendimentos de férias.</p>

End.: Rua Alexandre Muraiishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

(E.L.M.)	Terapia Ocupacional: Realizada avaliação inicial com família e criança, que apontou as demandas para o atendimento no setor (manejo comportamental, ampliação de repertório ocupacional, estimulação sensorial, ampliação das relações interpessoais e da participação nas AVDs, dificuldade no processo de desfralde e em seguir regras). Atendido apresentou dificuldades de seguir regras no atendimento inicial, fazendo birras durante quase todo atendimento e/ou no momento de ir embora e/ou quando frustrado. Reforçou-se com o responsável a necessidade de não ceder às birras da criança, sempre dialogando e direcionando a criança.
(E.G.M.)	Terapia Ocupacional: atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária e adaptações e/ou instrumentalização de baixo custo para atividades de vida diária- atendido está se alimentando sozinho durante o momento do café da tarde, após adaptação de colher.
(F.P.T.J.)	Terapia Ocupacional: atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendido necessitou de apoio durante as atividades desempenhadas- circuito de atividades de vida diária e/ou prática, fazer a barba e estimulação cognitiva- dificuldades de associação, reprodução e raciocínio lógico. Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.
(F.A.T.S.C.)	Terapia Ocupacional: atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendido necessitou de apoio durante as atividades desempenhadas- circuito de atividades de vida diária e/ou prática, fazer a barba e estimulação cognitiva- dificuldades de associação, reprodução e raciocínio lógico. Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.
(G.P.R.S.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de disfagia e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Realizou gastrostomia em junho de 2023. Condutas: Estimular as fases do desenvolvimento neuropsicomotor (rolar, posição prona, controle de cabeça e tronco, sentar com apoio). Paciente veio em 2 atendimentos, bom controle de tronco na posição sentada e movimentação ativa de membros superiores. Mantém pouco tempo na posição de 4 apoios (tende a estender os membros inferiores). Segue sem manter a posição bípede, permanecendo com os joelhos semi-fletidos, quando colocado na posição. Bom controle no cavalinho quando provocado desequilíbrios. Demonstrando boa troca com a terapeuta, através de sorrisos, gestos e balbucios. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor. A criança mantém uso funcional de MMSS, e melhor equilíbrio quando sentado sem apoio; Mantém a permanência nas atividades e aceitação da estimulação sensorial. Reforçadas as orientações à família em relação à estimulação em casa.
(G.D.F.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor. Utilizado jogos e brinquedos lúdicos. Criança veio a somente um atendimento, aceitou compartilhar o brincar, após muita insistência e estimulação. Realizado orientações à família.
(G.F.L.)	Fonoaudiologia: O paciente encontra-se em processo de avaliação.
(G.T.S.N.)	Fisioterapia: Paciente com hidrocefalia e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar, sentar), controle de tronco e cabeça; gastrostomia. Paciente não compareceu aos atendimentos devido intercorrências. Terapia Ocupacional: Não compareceu aos atendimentos de férias.
(G.A.O.A.)	Fisioterapia: Paciente hemiparético à direita. Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros, com ênfase em hemicorpo direito; exercícios de facilitação neuromuscular, treino de equilíbrio e propriocepção, Kinesio tape em membro superior direito. Paciente realiza as atividades propostas sem

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

	<p>dificuldades, mesmo com carga. É bastante colaborativo e participativo. Quadro motor mantido.</p> <p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendido necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas- circuito de atividades de vida diária e/ou prática e montagem de quebra-cabeça.</p> <p>Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.</p>
(G.F.G.P)	<p>Fisioterapia: Paciente portador de Transtorno do espectro autista, 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. Atendido realiza as atividades propostas, mantendo marcha lentificada. Mais animado, cantando enquanto realiza as atividades. Quadro motor mantido.</p>
(H.H.E.R.)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, reinserido por apresentar déficit de equilíbrio e coordenação motora. Condutas: treino de marcha, equilíbrio e coordenação motora. Paciente compareceu somente a 1 atendimento, mantendo marcha independente, com base alargada e alguns desequilíbrios. Não responde aos comandos verbais, não faz contato visual, apresenta várias estereotipias, balbuciando alguns sons.</p>
(I.C.C.S)	<p>Fisioterapia: Paciente hemiparética à direita.</p> <p>Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros, com ênfase em hemicorpo direito; treino de equilíbrio e propriocepção, Kinesio tape em membro superior direito.</p> <p>Paciente realiza as atividades propostas sem dificuldade. Embora não verbal, se comunica com muita destreza balbuciando sons e fazendo gestos com as mãos. Bastante colaborativa.</p> <p>Quadro motor mantido.</p> <p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.</p>
(I.R.C)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, reinserida por apresentar déficit de equilíbrio e coordenação motora.</p> <p>Família não aderiu aos atendimentos de férias.</p>
(I.G.S.)	<p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.</p>
(I.H.P.S)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, com déficit de equilíbrio na marcha.</p> <p>Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores, treino de marcha em terrenos irregulares, treino de equilíbrio e coordenação motora.</p> <p>Família não aderiu aos atendimentos de férias.</p>
(J.G.A.N.N)	<p>Fisioterapia: Paciente portador de paralisia cerebral com comprometimento de membros inferiores e inversão do pé direito.</p> <p>Condutas: Alongamentos e fortalecimentos com ênfase em membros inferiores.</p> <p>Família não aderiu aos atendimentos de férias.</p>
(J.G.L.M.)	<p>Terapia Ocupacional: Não compareceu aos atendimentos de férias.</p>
(J.D.F.D.)	<p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma</p>

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

	mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.
(J.L.M.S)	Fisioterapia: Paciente prematuro, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar, sentar), controle de tronco e cabeça. Paciente apresentando posição sentada sem apoio, engatinha em 4 apoios, posição bípede sem apoio, e marcha, porém, com rotação lateral de membros inferiores, principalmente o direito. Foi ofertado vaga para a educação, porém a família optou por coloca-lo na rede (creche). Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com objetivo de estimulação do desenvolvimento das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na estimulação de fala e linguagem e estimulação de Motricidade Orofacial. O quadro do atendido se mantém.
(J.O.N)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Cornélia de Lange, 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; alongamento de cintura escapular. Família não aderiu aos atendimentos de férias.
(J.H.R.)	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: Alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar; posicionamentos. Família não aderiu aos atendimentos de férias.
(J.V.M.L.)	Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor devido diagnóstico de microcefalia/hidrocefalia. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar, sentar), controle de tronco e cabeça, diminuição de tônus muscular. Segue em períodos de sonolência ou acordado, pouca resposta aos estímulos, maior resposta (espasmos) apenas aos estímulos mais dolorosos (alongamentos); tem apresentado sorrisos e emitindo alguns sons, e movimentos de membros inferiores. Conversado com o pai sobre a necessidade do uso das órteses de membros inferiores, visto que os pés estão ficando em padrão de flexão plantar. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor. As intervenções serão realizadas através do uso de estimulação motora e atividades sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Mantém pouca/nenhuma movimentação ativa apesar dos estímulos (sonoros, texturas, luminosos).No entanto, compareceu apenas em 2 atendimentos. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimular as estruturas orofaciais, mobilidade e tonicidade dos órgãos fonoarticulatórios, por meio de exercícios de massagem e exercícios passivos. O quadro do atendido se mantém.
(K.A.A.R.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.
(L.B.R.)	Fisioterapia: Paciente portadora de deficiência intelectual, encaminhada por apresentar Síndrome do Túnel do Carpo Bilateral, maior à direita. Condutas: Analgesia, alongamento e fortalecimento de musculatura de mãos. Paciente está sem sintomas e teve alta dos atendimentos. Terapia Ocupacional: Não compareceu aos atendimentos de férias.
(L.F.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. Família não aderiu aos atendimentos de férias.
(L.M.N.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais, emocionais e comportamentais. Utilizado jogos e brincadeiras lúdicas.

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

	Mantém interesse em jogos com animais, não se comunica verbalmente. Apresenta rigidez no comportamento e birra quando frustrado. Não compartilha o brincar. Fonoaudiologia: O paciente encontra-se em processo de avaliação.
(L.S.S.)	Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.
(L.A.M.B.F.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.
(L.M.S.V.)	Terapia Ocupacional: Não compareceu aos atendimentos de férias.
(L.H.F.S.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Mantido atendimento sobre hábitos de higiene e mesmo assim os mesmos continuam precários. Mantém sonolência e não tem participado das atividades em sala de aula. Durante os atendimentos são necessários comandos verbais e apoio físico devido a dificuldade de atenção e concentração, no entanto, apresenta boas habilidades cognitivas e motoras.
(M.P.C.B.)	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. /estimulação da fala espontânea e direcionada e sintático/semântico. O quadro do atendido se mantém.
(M.R.A.B.)	Fisioterapia: Paciente com deficiência intelectual, com sobrepeso. Condutas: treino aeróbico, alongamentos e fortalecimentos globais leves. Paciente não compareceu devido ao luto pelo falecimento de sua mãe. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.
(M.L.L.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas- circuito de atividades de vida diária e/ou prática.
(M.J.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.
(M.P.F.M)	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, deficiente visual. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, mobilização articular global. Atendido resistente ao toque, tem permitido poucos alongamentos; piora da inversão dos pés.
(M.C.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.

End.: Rua Alexandre Muraiishi nº 0250 – Centro – Guaiara-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

(M.E.S.F.)	Terapia Ocupacional: Não aderiu aos atendimentos de férias.
(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. Família não aderiu aos atendimentos de férias.
(M.L.M.C.)	Terapia Ocupacional: Não compareceu aos atendimentos de férias.
(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. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e treino de marcha. Paciente mantendo alterações do comportamento, como bater na terapeuta, pular da cadeira, chutar, jogar o corpo para trás. Durante o período de férias, os atendimentos foram realizados com a mão direita contida. Tem aceitado a caminhada em curtos espaços, porém, a cada 4-5 passos se joga no chão e repete isso várias vezes; em alguns dias se joga ao chão e se recusa a levantar sendo necessário levantá-lo pelas axilas e braços para sentá-lo na cadeira. Segue com hematomas em joelhos e pernas, e lesões na cicatriz da testa Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, de comunicação e sensoriais. Mantém a agitação psicomotora, hetero/autoagressão com mordidas, cabeçadas, tapas e chutes. Não segue comandos simples e apresenta desempenho insatisfatório em atividades direcionadas. A família solicitou a dispensa dos atendimentos nas férias devido a dificuldade de transporte.
(M.I.S.S.)	Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimulação de Órgãos Fonoarticulatórios e adequação de fala e linguagem e estimulação de habilidades cognitivas, com enfoque na atenção e comunicação verbal quanto aos aspectos de projeção e produção dos sons corretos da fala. O quadro do atendido está se mantendo devido pouco tempo de intervenção.
(M.A.M.)	Fisioterapia: Paciente portadora de hidrocefalia (dilatação discreta dos ventrículos laterais) em virtude de cisto, encaminhada pelo Dr. Flávio para estimulação motora. Condutas: Estimulação de equilíbrio e coordenação motora. Paciente realiza as atividades propostas sem apresentar dificuldades motoras, não aconteceram quedas nem desequilíbrios, sobe e desce degraus, rampas, terrenos irregulares sem apoio, pula, corre.
(M.C.R.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas- circuito de atividades de vida diária.
(N.M.J.)	Fonoaudiologia: Foi iniciado o processo de avaliação com a criança. Terapia Ocupacional: Realizada avaliação inicial com família e criança, que apontou as demandas para o atendimento no setor (manejo comportamental, ampliação de repertório ocupacional, estimulação sensorial, ampliação das relações interpessoais e inflexibilidade em mudanças na rotina, dificuldade em seguir regras, agitação psicomotora).
(O.M.F.)	Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.
(O.S.A.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos interrompidos, pois está se recuperando de cirurgia de implante coclear.
(P.V.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas- circuito de atividades de vida diária e/ou prática e montagem de quebra-cabeça - dificuldade de associação. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, trabalhando praxia, contextualização e treino motor de fala e evocação das palavras. O atendido apresenta

End.: Rua Alexandre Muraiishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

	bastante dificuldade, no entanto tem bom engajamento e tem apresentado evolução.
(P.H.F.D.)	Fisioterapia: Paciente com hemiparesia à direita devido a hipóxia neonatal leve. Condutas: estimular as fases do desenvolvimento motor (posição de pé, marcha), alongamento e fortalecimento global com ênfase no hemicorpo direito. Paciente não compareceu a nenhum atendimento de férias; foi feito contato via telefone e whatsapp.
(P.M.B.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, de comunicação e sensoriais, sendo esse realizado em grupo com outras crianças. A criança mantém boa interação com crianças e terapeutas, apresenta boa evolução das habilidades motoras e cognitivas. Apresenta dificuldade comportamental associada à regras e limites.
(P.B.A.F.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: estimular marcha; treino de equilíbrio e coordenação motora. Segue com boa evolução da marcha independente. Balbuciando alguns sons e algumas palavras. Sobe e desce degraus sozinho, segurando nas barras. Treinando equilíbrio em terrenos irregulares e salto com pequenos obstáculos.
(R.P.B)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down; sobrepeso. Condutas: treino aeróbico; exercícios de alongamentos e fortalecimentos globais leves. Realiza as atividades propostas, sem dificuldade. Quadro motor e peso mantidos.
(R.R.S)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual; sobrepeso e déficit de equilíbrio e coordenação motora. Condutas: treino aeróbico e treino de equilíbrio dinâmico. Paciente não compareceu a nenhum atendimento de férias; foi feito contato via telefone e whatsapp. A mãe relata que não tem quem possa trazê-la. Terapia Ocupacional: atendimentos realizados 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 de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.
(R.P.)	Terapia Ocupacional: atendimentos realizados 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 de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendido necessitou de algumas orientações durante as atividades desempenhadas- circuito de atividades de vida diária e/ou prática e montagem de quebra-cabeça.
(R.P.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual; sobrepeso e déficit de equilíbrio e coordenação motora. Voltou a apresentar dificuldades na execução dos exercícios, pois ficou muito tempo sem vir; sendo necessário fazer junto, pois perde logo a atenção. Mantém marcha lentificada e com base alargada e protusão de língua, sendo necessário chamar sua atenção várias vezes. Se cansa facilmente, mesmo aos mínimos esforços. Terapia Ocupacional: atendimentos realizados 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 de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e/ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.
(S.C.B)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de epilepsia, apresenta leve hipotonia generalizada, com déficit de equilíbrio e coordenação motora durante a marcha. Condutas: alongamento e fortalecimento de membros superiores e inferiores, treino de equilíbrio dinâmico e treino de coordenação motora.

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

	<p>Família não aderiu aos atendimentos de férias.</p> <p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.</p>
(S.H.A.A.)	<p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Atendida necessitou de apoios durante a atividade realizada- circuito de atividades de vida diária e/ou prática.</p>
(S.F.S)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual, com déficit de equilíbrio dinâmico e, principalmente durante a marcha.</p> <p>Condutas: Alongamento e fortalecimento de membros superiores e inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, propriocepção e coordenação motora.</p> <p>Paciente realiza as atividades propostas sem dificuldades. É bastante colaborativa e comunicativa.</p>
(S.P.S.)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual; reinserida devido sobrepeso e escoliose.</p> <p>Condutas: treino aeróbico; exercícios de alongamentos e fortalecimentos globais, reeducação postural.</p> <p>Família não aderiu aos atendimentos de férias.</p> <p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.</p> <p>Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia.</p> <p>O quadro do atendido se mantém, devido pouco tempo de intervenção.</p>
(V.A.S.S.)	<p>Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.</p>
(T.B.B.)	<p>Fisioterapia: Paciente com exames alterados, pós-gestação e com dores em joelhos.</p> <p>Condutas: analgesia em joelhos e iniciado treino na bicicleta.</p> <p>Paciente tem apresentado melhora no quadro álgico e iniciamos treino de fortalecimento de membros inferiores.</p>
(T.N.S)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de atrofia cerebral congênita, leve hipotonia generalizada, cadeirante.</p> <p>Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e marcha.</p> <p>Paciente compareceu somente a 1 atendimento; permite os alongamentos sem oposição, realiza as atividades propostas sem dificuldade. Notamos importante diminuição de massa muscular e aumento da hipotonia generalizada.</p>
(T.H.A.B)	<p>Fonoaudiologia: A criança encontra-se em processo de avaliação.</p>
(T.O.B.P.)	<p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, de comunicação e sensoriais, sendo esse realizado em grupo com outras crianças. A criança mantém dificuldades em seguir regras; dificuldades para manter atenção e</p>

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

	concentração, necessitando de manejo verbal constante. Apresenta boa interação com terapeuta e com as crianças..Criança participativa, colaborativa e comunicativa durante todo o atendimento.
(V.A.S.S.)	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento de atividades de vida diária e/ou práticas de forma mais independente e autônoma possível. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o (a) atendido (a) não aderiu aos atendimentos de férias.
(V.L.S.R)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual, com alteração postural (cifose torácica). Condutas: reeducação postural, alongamentos e fortalecimentos de musculatura abdominal, paravertebral, membros superiores e inferiores; treino de equilíbrio e coordenação motora. Paciente não compareceu justificando que não estava bem. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções com o objetivo de adequação da comunicação oral, por meio de exercícios de Motricidade Orofacial, visando a adequação da articulação, produção e projeção de sons da fala, ritmo fonatório e prosódia. O quadro do atendido se mantém.
(W.A.P.)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Esquizencefalia e Dolicocefalia; tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório. Paciente não aderiu aos atendimentos de férias.
(W.A.D)	Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.
(W.F.H.S)	Fonoaudiologia: Paciente não compareceu para a realização das intervenções.
(Y.L.E.C.F.)	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, manobras para higiene brônquica e expansão pulmonar. Não tivemos informações sobre o retorno 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).
80 agendados	Foram realizadas consultas médicas com avaliação geral do quadro dos pacientes, prescrições medicamentosas, pedidos de exames para auxiliar condutas diagnósticas, encaminhamentos e laudos. No total foram agendados 80 pacientes no mês, dos quais compareceram 80 na consulta.

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. Toda a equipe é notificada e estimulada a participar de estudos e capacitações on-line 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.

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

9. REUNIÕES DE EQUIPE

03,04 e 05/01/2024: Reunião da coordenação técnica com equipe de saúde: reuniões individuais por setor para orientar sobre atendimentos em período de cronograma especial no mês de janeiro, e discussão de casos novos e revisão de PTS para alta de alguns pacientes.

18/01/2024: Reunião do Conselho Municipal de Saúde – participação da fisioterapeuta representante titular da OSC no conselho.

10. CAPACITAÇÕES DA EQUIPE

Data: 05/01/2024 | **Carga Horária:** 03:00 Hora

Participantes: 1

Tema: Semana da AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA

Data: 08/12/2023 e 15/01/2024 | **Carga horária:** 1h30 min; 1h00.

Participantes: Izamara Pereira Paterra; Bárbara Mendes Lima

Tema: Jardim Sensorial como Ferramenta Didática e de Inclusão; Atividades Instrumentais de Vida Diária.

11. AVALIAÇÃO GERAL DA EXECUÇÃO POR PARTE DA EQUIPE DE EXECUÇÃO

11.1 DIFICULDADES NA EXECUÇÃO DA PROPOSTA

- Falta aos atendimentos sem justificativa por parte de algumas famílias;
- Dificuldade no cumprimento das regras do serviço por parte dos pacientes e das famílias;
- Falta da terapeuta ocupacional e da fonoaudióloga.
- Comportamentos de alguns atendidos durante o atendimento.

11.2 FACILITADORES

- 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

- Cumprir o previsto no termo de compromisso;
- Busca ativa de pacientes faltosos;
- Realizar novos processos seletivos ou ter autorização para tentarmos a contratação por análise de currículo.
- 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 para o gestor |
| X | - Apresentação de dados quantitativos e qualitativos sobre resultados do ajuste. |
| X | - Alimentação do site (transparência). |
| | - Apresentação de pesquisa de satisfação. |
| | - 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

- | | |
|--|---|
| | - 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

- | | |
|---|--|
| X | - Contato telefônico com o gestor. |
| | - Reunião por meio de videoconferência. |
| | - Contato telefônico com funcionário da equipe de gestão |

End.: Rua Alexandre Muraiishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br

- 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.

13. FOTOS

13.1 – FISIOTERAPIA



13.2 – TERAPIA OCUPACIONAL:



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100



13.3 – FONOAUDIOLOGIA :



Guairá, 7 de fevereiro de 2024.

Edvar Garcia de Paula
Presidente
CPF: 044.197.398-19

Renata Cravo Siqueira Saud
Coordenadora Técnica
CPF: 286.865.728-12

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guairá-Sp. CEP: 14.790-000
Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760
CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS REFERÊNCIA.: JANEIRO/2024

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.: DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

VALOR TOTAL.: 155.492,40

VIGÊNCIA.: 01/12/22 A 31/05/23

VALOR RECEBIDO.: R\$: 25.990,40

DATA DO RECEBIMENTO.: 29/01/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO.: JANEIRO

FONTE DO RECURSO.: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR R\$ 30.377,74

SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS R\$ 46.358,91



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

ANEXO 7

REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

MÊS REFERÊNCIA.: JANEIRO/2024

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

ÓRGÃO CONCESSOR.: DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: RUA ALEXANDRE MURAIISHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE.: EDVAR GARCIA DE PAULA

VALOR RECEBIDO.: 25.990,40 - REFERÊNCIA DO RECURSO.: JANEIRO

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
10/01/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 830.100.700.085.609	TARIFA BANCARIA	27,20
10/01/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 830.100.700.085.610	TARIFA BANCARIA	3,40
10/01/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 830.100.700.085.611	TARIFA BANCARIA	1,66
10/01/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 830.100.700.085.612	TARIFA BANCARIA	13,33
19/01/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE - PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027	RECURSOS HUMANOS	388,80
19/01/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027	RECURSOS HUMANOS	1.397,67
19/01/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE - PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027 - 13º SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS	368,99
22/01/2024	FLAVIO M M CARVALHO NF: 16419	SERVIÇO DE TERCEIRO	6.400,00
26/01/2024	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S/A NF: 259521	RECURSOS HUMANOS	1.653,12

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
		TOTAL	10.254,17

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

Guaíra/SP, 31 de Janeiro de 2024

EDVAR GARCIA DE PAULA

Presidente

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

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 1º	31/01/2022	01/02/22 A 30/11/22	248.000,00
Aditamento nº 2º	30/11/2022	01/12/22 A 31/05/23	155.492,40
Aditamento nº 3º		01/06/23 Á 30/11/23	155.942,40
Aditamento nº 4º	24/03/2023	30/11/23 Á 29/02/24	77.971,20

ÓRGÃO PÚBLICO.: DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: RUA ALEXANDRE MURAIISHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC.: EDVAR GARCIA DE PAULA - CPF.: 044.197.398-19

EXERCÍCIO.: JANEIRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS(R\$)
(A) SALDO DO EXERCICIO ANTERIOR				30.377,74
(B) RÉPASSE PÚBLICOS NO EXERCICIO				25.990,40
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				199,35
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DE AJUSTE (3)				45,59
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				56.613,08
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO (E+F)				56.613,08

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício JANEIRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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 EXERCÍCIOS(R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R\$) (J=H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S)(R\$)
RECURSOS HUMANOS	3.808,59	0,00	3.808,58	3.808,58	0,00
TARIFA BANCARIA	45,59	0,00	45,59	45,59	0,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.400,00	0,00	6.400,00	6.400,00	0,00
TOTAL.:	10.254,17	0,00	10.254,17	10.254,17	0,00

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

(4) Salários, encargos e benefícios.

(5) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(7) 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.

(8) 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(S), 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	56.613,08
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	10.254,17
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	46.358,91
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	46.358,91



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

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.

Guaíra/SP, 31 de Janeiro de 2024

EDVAR GARCIA DE PAULA
Presidente

CONSELHO FISCAL:

ANDRE VALIZE
Conselho Fiscal

LEONARDO MUSA CALIGARES
Conselho Fiscal

JORGE UATANABI DO PRADO
Conselho Fiscal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

FICHA CONTÁBIL

MÊS REFERÊNCIA.: JANEIRO/2024

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

ÓRGÃO CONCESSOR.: DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: RUA ALEXANDRE MURAIISHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL.: EDVAR GARCIA DE PAULA

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO.: JANEIRO/2024

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
31/12/2023	SALDO ANTERIOR			30.377,74
10/01/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 830.100.700.085.609		27,20	30.350,54
10/01/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 830.100.700.085.610		3,40	30.347,14
10/01/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 830.100.700.085.611		1,66	30.345,48
10/01/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 830.100.700.085.612		13,33	30.332,15
19/01/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE - PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027		388,80	29.943,35
19/01/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027		1.397,67	28.545,68
19/01/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE - PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027 - 13º SALÁRIO		368,99	28.176,69
22/01/2024	FLAVIO M M CARVALHO NF: 16419		6.400,00	21.776,69
26/01/2024	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S/A NF: 259521		1.653,12	20.123,57
29/01/2024	REPASSE PM GUAIRA – SAUDE – 550.475.000.108.483	25.990,40		46.113,97
31/01/2024	RESSARCIMENTO DE TARIFA – 550.475.000.101.027	45,59		46.159,56
31/01/2024	APLICAÇÃO	199,35		46.358,91

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
	SALDO	26.235,34	10.254,17	46.358,91

Guáira/SP, 31 de Janeiro de 2024

EDVAR GARCIA DE PAULA

Presidente

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guáira-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: secretaria@apaeguaira.org.br - Site: www.apaeguaira.com.br



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

CONTRAPARTIDA

MÊS REFERÊNCIA.: JANEIRO/2024

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

ÓRGÃO CONCESSOR.: DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: RUA ALEXANDRE MURAIISHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP -

14.790-000 RESPONSÁVEL.: EDVAR GARCIA DE PAULA

VALOR RECEBIDO.: 0.00 - REFERÊNCIA DO RECURSO.: JANEIRO

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS REALIZADAS COMO CONTRAPARTIDA	
NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO

Guaíra/SP, 31 de Janeiro de 2024

EDVAR GARCIA DE PAULA

Presidente

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334060754105739016
06/02/2024 08:00:41

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 28026-7 ASSOCIACAO A E - A GUAIR
Período do extrato 01 / 2024

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/01/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 28/12/2023	830.100.700.085.609	27,20 D	
10/01/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 28/12/2023	830.100.700.085.610	3,40 D	
10/01/2024		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal Cobrança referente 28/12/2023	830.100.700.085.611	1,66 D	
10/01/2024		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal Cobrança referente 28/12/2023	830.100.700.085.612	13,33 D	
10/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	45,59 C	0,00 C
19/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 19/01 11:23 APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL	550.475.000.101.027	388,80 D	
19/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 19/01 11:28 APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL	550.475.000.101.027	1.397,67 D	
19/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 19/01 11:28 APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL	550.475.000.101.027	368,99 D	
19/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.155,46 C	0,00 C
22/01/2024		0475	99015	470 Transferência enviada 22/01 14:08 FLAVIO M M CARVALHO	556.621.000.012.056	6.400,00 D	
22/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.400,00 C	0,00 C
26/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	12.601	1.653,12 D	
26/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.653,12 C	0,00 C
29/01/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 29/01 16:15 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	25.990,40 C	
29/01/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	25.990,40 D	0,00 C
31/01/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 31/01 12:27 APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL	550.475.000.101.027	45,59 C	
31/01/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	45,59 D	
31/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G334060754105739017
 06/02/2024 08:01:34

Cliente

 Agência 475-8
 Conta 28026-7 ASSOCIACAO A E - A GUAIR
 Mês/ano referência JANEIRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/12/2023	SALDO ANTERIOR	30.377,74			24.841,717736		
10/01/2024	RESGATE	45,59	0,06		37,243784	1,225707888	24.804,473952
	Aplicação 06/12/2023	45,59	0,06		37,243784		
19/01/2024	RESGATE	2.155,46	4,88		1.758,379103	1,228597403	23.046,094849
	Aplicação 06/12/2023	2.155,46	4,88		1.758,379103		
22/01/2024	RESGATE	6.400,00	11,70		5.216,968277	1,229008815	17.829,126572
	Aplicação 06/12/2023	2.076,66	4,87		1.693,668851		
	Aplicação 07/12/2023	41,33	0,09		33,699051		
	Aplicação 20/12/2023	4.282,01	6,74		3.489,600375		
26/01/2024	RESGATE	1.653,12	3,09		1.345,800055	1,230650864	16.483,326517
	Aplicação 20/12/2023	1.653,12	3,09		1.345,800055		
29/01/2024	APLICAÇÃO	25.990,40			21.112,164186	1,231062802	37.595,490703
31/01/2024	APLICAÇÃO	45,59			37,008328	1,231884860	37.632,499031
31/01/2024	SALDO ATUAL	46.358,91			37.632,499031		37.632,499031

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	30.377,74
APLICAÇÕES (+)	26.035,99
RESGATES (-)	10.254,17
RENDIMENTO BRUTO (+)	219,08
IMPOSTO DE RENDA (-)	19,73
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	199,35
SALDO ATUAL =	46.358,91

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021

Valor da Cota

29/12/2023	1,222851789
31/01/2024	1,231884860

Rentabilidade

No mês	0,7386
No ano	0,7386
Últimos 12 meses	10,0050

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331911078470961
19/01/2024 11:29:20

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:23:34
047500475 SEGUNDA VIA 0001
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	19/01/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.101.027
VALOR TOTAL	388,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.027-1 ✓

NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026
=====

NR. AUTENTICACAO	8.428.154.962.842.A8C
------------------	-----------------------

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

Contare C/ Original

IRRF

Argus



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3373009404610351
30/01/2024 09:43:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.21
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.027-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000290-0 71300385240-3
19071623361-6 29668037050-9
Data do pagamento 19/01/2024
Numero do Documento 07.16.23361.2966803-7
Valor Total 29.071,30
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: F.AED.466.139.975.6A9

Conforme Original
RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO Nº 26/2021

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

CNPJ 48.448.526/0001-65	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.23361.2966803-7	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000193072895			Valor Total do Documento 29.071,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	12.162,66			12.162,66
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	16.863,64			16.863,64
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1218	CP TERCEIROS - SEST - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO	3,00			3,00
	02 CP TERCEIROS - SEST - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1221	CP TERCEIROS - SENAT - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO	2,00			2,00
	02 CP TERCEIROS - SENAT - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
Totais		29.071,30			29.071,30

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

Confere C/Original

Pagamento
Parte
R\$ 388,90

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000290 0 71300385240 3 19071623361 6 29668037050 9

CNPJ: 48.448.526/0001-65
Número: 07.16.23361.2966803-7
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 29.071,30

Pague com o PIX



19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:28:27
047500475 SEGUNDA VIA 0001

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 19/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.027
VALOR TOTAL 1.397,67

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.027-1
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026
NR. AUTENTICACAO 3.734.72D.739.B94.05C

Contare C/ Original

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO Nº 262021

JNSS

Argus



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3373009404610351
30/01/2024 09:43:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.21
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.027-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000290-0 71300385240-3
19071623361-6 29668037050-9
Data do pagamento 19/01/2024
Numero do Documento 07.16.23361.2966803-7
Valor Total 29.071,30
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: F.AED.466-139.975.6A9

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 2022021

Confere C/ Original

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

CNPJ 48.448.526/0001-65	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.23361.2966803-7	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000193072895			Valor Total do Documento 29.071,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	12.162,66			12.162,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	16.863,64			16.863,64
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	40,00			40,00
1218	CP TERCEIROS - SEST - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO 02 CP TERCEIROS - SEST - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	3,00			3,00
1221	CP TERCEIROS - SENAT - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO 02 CP TERCEIROS - SENAT - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	2,00			2,00
Totais		29.071,30			29.071,30

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

Controle Original

Pagamento
Parte
R\$ 1.397,67

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

27/12/2023 16:21:32

85850000290 0 71300385240 3 19071623361 6 29668037050 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000290 0 71300385240 3 19071623361 6 29668037050 9

CNPJ: 48.448.526/0001-65
Número: 07.16.23361.2966803-7
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 29.071,30

Pague com o PIX



19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:28:45
047500475 SEGUNDA VIA 0001

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 19/01/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.027
VALOR TOTAL 368,99

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.027-1 ✓
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026

NR. AUTENTICACAO 4.E87.521.A8B.955.168

Carteira Original

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 28/2021

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

I RRF 109



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.14
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.027-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000290-0 71300385240-3
19071623361-6 29668037050-9
Data do pagamento 19/01/2024
Numero do Documento 07.16.23361.2966803-7
Valor Total 29.071,30
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: F.AED.466.139.975.6A9

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 2022021
Contas Original

CNPJ 48.448.526/0001-65	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.23361.2966803-7	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000193072895			Valor Total do Documento 29.071,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL. PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	12.162,66			12.162,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	16.863,64			16.863,64
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	40,00			40,00
1218	CP TERCEIROS - SEST - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO 02 CP TERCEIROS - SEST - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	3,00			3,00
1221	CP TERCEIROS - SENAT - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO 02 CP TERCEIROS - SENAT - TRANSPORTADOR AUTÔNOMO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	2,00			2,00
Totais		29.071,30			29.071,30

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 28/2021

Controle CI Origin.

Pagamento
Parte
R\$ 368,99

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

27/12/2023 16:21:32

85850000290 0 71300385240 3 19071623361 6 29668037050 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000290 0 71300385240 3 19071623361 6 29668037050 9

CNPJ: 48.448.526/0001-65
Número: 07.16.23361.2966803-7
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 29.071,30

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3383009535100431
30/01/2024 09:57:04

22/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:08:52
047500475 SEGUNDA VIA 0007
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	22/01/2024
NR. DOCUMENTO	556.621.000.012.056
VALOR TOTAL	6.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FLAVIO M M CARVALHO
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 12.056-1
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026
=====

NR. AUTENTICACAO	C. 679.91A.D51.D96.FBE
------------------	------------------------

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

Contete C/ Original

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA



Número da NFS-e
16419
Código de Verificação de Autenticidade
IDKCN8DLO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2024 às 11:02:59
Chave de Acesso
 14276000GFG58RBWD0XWB1PITROIUSS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/isweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Competência: 22/01/2024
 Município de Incidência do ISS: GUAIRA-SP
 Local da Prestação: GUAIRA - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 035.512.196-48
 RG/Inscrição Estadual: 9.016.966
 Inscrição Municipal: 000781569
 Cadastro: FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO
 Nome/Razão Social:
 Logradouro: Rua 16, 0425
 Complemento:
 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
 Cod. IBGE: 3517406
 Telefone: 17 33312760
 E-mail: financeiroadm.apaeguairasp@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos no mês de Dezembro de 2023, conforme no contrato	6.400,00	R\$ 6.400,00

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021
 Confere C/ Original

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Outros Serviços	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	99999999999999				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.400,00	R\$ 192,00	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\$ 6.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

Vencimento 31/01/2024

FATURAS: BOLETO Venc: 31/01/2024 R\$ 6.400,00 Doc: 16419 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16419 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IDKCN8DLO.

Data

CPF/RG

Assinatura



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338261310128722037
26/01/2024 13:24:3826/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:24:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A E - A GUAIR
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.026-7

BANCO DO BRASIL

00190000090246416810903710644174596120000165312

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS

CNPJ: 48.448.526/0001-65

NR. DOCUMENTO	12.601
NOSSO NUMERO	24641681003710644
CONVENIO	02464168
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.653,12
VALOR COBRADO	1.653,12

NR.AUTENTICACAO D.00C.D03.70C.527.1D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

*Arquis*RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

Contato Original



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 01/02/2024	Hora Emissão 06:32	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA		
	Código Autenticidade 211U.4890.8854.5765999-Q		Número da Nota 259521	Série da Nota	
			Número RPS 0024220043	Série RPS RP	Data RPS 01/02/2024

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16° ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone		Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail	
---	--	---	--

Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI			CPF/CNPJ 48.448.526/0001-65		
Endereço ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26, 0			Complemento PROLONGAMENTO DO RUA		
CEP 14790-000	Bairro CENTRO	Cidade Guaira	UF SP		
E-mail rh.apaeguairasp@gmail.com					
Qtde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Alíquota 2,00	Valor Unitário 1,00	Valor Total 1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 ALELO ALIMENTACAO = R\$ 1.653,12
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.653,12
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 1.652,12	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

JRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **1.653,12**

Fatura Nº 242200	Valor da Fatura R\$ R\$ 1.653,12	Forma Pagamento Vcto=01/02/2024
Valor por Extensão um mil seiscentos e cinquenta e três reais e doze centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 211U.4890.8854.5765999-Q
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 259521	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	

Saúde

Recibo do Sacado

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009.02464.168109.03710.644174.5.96120000165312

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 31/01/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 30708 / 10335-7	Número do Documento 48448526	Carteira / Nosso Número 17 / 24641681003710644	(=) Valor do Documento R\$ 1.653,12	
Pedido(s)			Cobrança: 42613761	
Número do Pedido 53497452	Beneficiário 8	CNPJ Faturamento 48448526000165	Data Disponibilização 01/02/2024	Valor Total R\$ 1.653,12
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado ASSOCIACAO DE PAIS ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26, PROLONGAMENTO DO RUA 26 Guaira - SP				
Sacado/Avalista:			Autenticação Mecânica Código de baixa	

RECEBOSO MUNICIPAL
PROCESSO SAUDE
Cópia Original

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009.02464.168109.03710.644174.5.96120000165312

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 31/01/2024
Cedente Alelo S.A.					Agência/Código Beneficiário 30708 / 10335-7
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 26/01/2024	Num. do Doc. 48448526	Espécie doc CNEJ	Aceite N	Data do Processamento 26/01/2024	Carteira/Nosso Número 17 / 24641681003710644
Uso do Banco 00000	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 1.653,12
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e					(-) Descontos/Abatimento
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.653,12
Sacado ASSOCIACAO DE PAIS ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26, PROLONGAMENTO DO RUA 26 Guaira - SP					
Sacado/Avalista:			Código de baixa		



Argus



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 à
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
Rua Alexandre Muraishi nº 00250 – 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.apaeguaira.org.br

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guairá - APAE, inscrita no CNPJ nº 48.448.526/0001-65, eu Edvar Garcia De Paula, portador da Carteira de Identidade RG nº 15.868.271-3 e inscrito no CPF. 044.197.398-19, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guairá-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 Guairá-SP conforme Artigo 51 da Lei n.º 13.019/2014 e Artigos 63 a 68 da Lei n.º 13.019/2014.

Guairá/SP, 31 de Janeiro de 2024.

Edvar Garcia de Paula
RG: 15.868.271-3 - SSP/SP
CPF: 044.197.398-19



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

**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 06:25:01 do dia 23/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/06/2024.

Código de controle da certidão: **EE91.5FF5.AFA6.4413**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

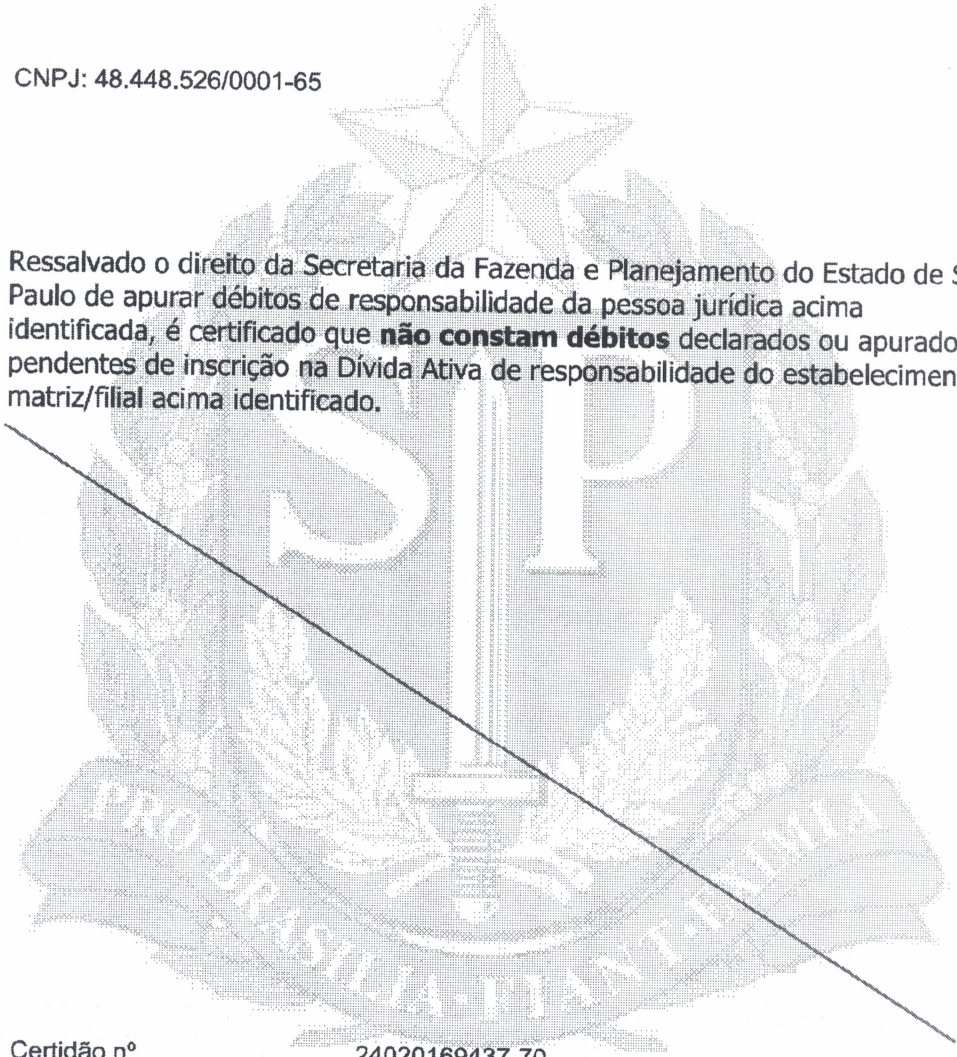


Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.448.526/0001-65

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.



Certidão nº 24020169437-70
Data e hora da emissão 05/02/2024 14:48:43
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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



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

Código de Cadastro

000747095

Contribuinte

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA

Logradouro

Av. ALEXANDRE MURAISHI

Bairro

CENTRO

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.448.526/0001-65

Número

0250

Complemento

CX.POSTAL 101

CEP

14790000

UF

SP

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

Emitida às 15:55:32 do dia 05/02/2024

Válida até 06/03/2024

Código de Controle da Certidão/Número 55D3D3408015A390

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 48.448.526/0001-65
Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA
Endereço: RUA ALEXANDRE MURASHI 250 / 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.

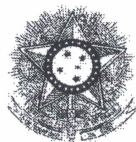
Validade: 04/02/2024 a 04/03/2024

Certificação Número: 2024020401045959523060

Informação obtida em 05/02/2024 14:53:26

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

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 29/2021



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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: 8282948/2024
Expedição: 05/02/2024, às 14:49:26
Validade: 03/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 28/2021

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

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS N° CONTROLE: GXBLYIVhcX0000-4 N° ARQUIVO: Iuc01G72X9y0000-0
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.448.526/0001-65
 TOMADOR/DEBTA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ALEXANDRE MURAIASHI 250 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: Guaita UF: SP CEP: 14790-000 TELEFONE: 17-33312760 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	17.936,59	0,00	0,00	0,00	17.936,59
Contribuintes Individuais EMPRESA	40,00	0,00	0,00	0,00	40,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	910,81	0,00	0,00	0,00	910,81
(-) Compensação	208,03	0,00	0,00	0,00	208,03
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	16.857,75	0,00	0,00	0,00	16.857,75
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	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
TOTAL A RECOLHER	16.857,75	0,00	0,00	0,00	16.857,75

(* 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 SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(CRÉDITO(S) PASSÍVEL(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 PELA EXATIDÃO DO MONTEANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO 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.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO N° 26/2021

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

858000002227 174601792408 107684050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO	
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA					DEPÓSITO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						
SEBASTIAO ALVES DE OLIVEIRA	0,00	0,00	107.04801.03-2	01/09/1991	01		25/11/1997	P1	
			0,00	0,00		0,00		0,00	
SELMA MARTINS DA SILVA VERONEZ	1.820,00	1.050,00	125.99946.16-8	02/04/2018	01		11/12/2023	P1	
			0,00	145,62		229,60		05162	
								0,00	
NADIA BOTELHO DA SILVA	5.464,50	2.732,31	127.23355.15-4	19/10/2015	01		30/12/2023	J	
			0,01	601,20		655,74		02515	
								0,00	
POLIANA RODRIGUES MACEDO	0,00	656,25	166.48522.09-8	20/02/2018	01		31/10/2023	X	
			0,00	0,00		52,50		02321	
								0,00	
POLIANA RODRIGUES MACEDO			166.48522.09-8	20/02/2018	01		31/12/2023	Z5	
								02321	
MAIRA CRISTINA DE OLIVEIRA	1.380,00	825,00	200.88486.11-1	01/11/2018	01		24/10/2023	P1	
			0,00	106,02		176,40		05132	
								0,00	
MAIRA CRISTINA DE OLIVEIRA			200.88486.11-1	01/11/2018	01		08/12/2023	Z5	
								05132	
DANIELE APARECIDA DE PAULA RIBEIRO	0,00	131,25	203.89162.06-4	08/02/2018	01		31/01/2023	P1	
			0,00	0,00		10,50		05162	
								0,00	
RAFAELA DE ALMEIDA LEME	360,00	125,00	267.55135.81-8	01/08/2023	01		03/12/2023	P1	
			0,00	27,00		38,80		02312	
								0,00	

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021

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

858000002227 174601792408 107684050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
TOMADOR/OBRA: 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	OCBO JAM
CARMEN LUCIA ORTEGA BASILIO	2.597,22	787,50	124.92833.52-8 0,01	01/03/2018 220,66	01	0,00	20/12/2023 11	03184 0,00
JOSIANE DA SILVA CIPRIANO	751,63	273,33	127.59117.15-6 615,00	01/03/2023 102,49	01	05 0,00	11/12/2023 11	05143 0,00
LAIS MARQUES CAETANO	899,91	83,33	164.03677.88-9 0,01	13/11/2023 67,49	01	0,00	27/12/2023 13	05162 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

858000002227 174601792408 107684050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
 TOMADOR/OBRA: 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 OCCBO JAM
ANA FLAVIA JAPOLLA ISRAEL	2.267,80	209,48	129.02838.48-6 0,00	18/09/2023 185,92	01	198,18	04110 0,00
ANA LAURA EVANGELISTA RIBEIRO	4.756,69	2.378,34	204.89235.79-9 0,00	07/01/2019 502,11	01	570,80	02515 0,00
ANA LAURA PEREIRA DA CRUZ	1.050,00	525,00	161.51217.40-4 0,00	08/02/2018 78,75	01	126,00	05162 0,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	3.325,00	969,79	161.01496.22-9 0,00	05/06/2023 307,99	01	343,58	03222 0,00
ANTONIO DONIZETI ARCHANGELO	1.640,00	615,00	121.70220.88-9 0,00	20/03/2023 129,42	01	180,41	06220 0,00
BARBARA MENDES DE LIMA	3.567,64	1.783,82	201.59107.95-9 0,00	01/06/2021 337,11	01	428,11	02239 0,00
BERNARDETE DO CARMO MORTARI BORBA	2.371,00	1.185,50	124.25513.16-9 0,00	01/08/1990 195,21	01	284,53	02312 0,00
BIANCA MORRISON TAVARES PEREIRA	1.640,00	273,33	190.65514.49-2 0,00	04/09/2023 129,42	01	153,06	04110 0,00
BRUNO ZANOTTI SCHNEIDER	4.543,97	1.893,32	190.31467.76-9 0,00	01/03/2023 472,33	01	514,98	02251 0,00
CARMEN GIAGIO RODRIGUES	1.725,00	825,00	121.91030.88-4 0,00	01/03/2010 137,07	01	204,01	02312 0,00
CLAUDIA ALVES DE SOUZA	1.375,00	687,50	127.51114.15-8 0,00	16/08/2012 105,57	01	165,00	03184 0,00
CLAUDIANE CARDOSO CIPRIANO	1.725,00	862,50	164.03548.24-8 0,00	14/03/2005 137,07	01	207,00	02312 0,00
CRISTINA DA ROCHA	1.000,00	291,66	165.10319.64-1 0,00	14/06/2023 75,00	01	103,33	05162 0,00
DAIANA CANDIDA ROMAO DA SILVA COSTA	1.673,25	750,00	127.55196.17-5 0,00	12/04/2022 132,41	01	193,86	05162 0,00
DANIELA AMARO CORONA NUNES	1.575,00	787,50	200.59532.79-8 0,00	01/02/2016 123,57	01	189,00	02312 0,00
DANIELA CAMPOS DA SILVA	1.500,00	625,00	126.70700.15-4 0,00	04/06/2019 116,82	01	170,00	05162 0,00
DEBORA ROMAO DA SILVA	1.575,00	787,50	161.51224.89-3 0,00	24/07/2017 123,57	01	189,00	02312 0,00
DENISE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	5.089,50	2.332,69	127.18295.15-7 0,00	01/04/2005 548,70	01	593,77	02394 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

858000002227 174601792408 107684050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCOR JAM
ELIANA SILVA GELONI	1.500,00	750,00	127.77279.15-4 0,00	22/08/2022 116,82	01	180,00		05162 0,00
ELIANE CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	1.500,00	500,00	161.05228.83-0 0,00	17/04/2023 116,82	01	160,00		05162 0,00
ELISA MARA JUSTINO DE OLIVEIRA	5.647,18	2.823,59	190.37867.69-6 0,00	04/04/2011 626,78	01	677,66		02238 0,00
ELISANGELA DE SOUZA LEAL	2.035,84	937,50	125.41118.28-9 0,00	01/02/1995 165,04	01	237,86		02312 0,00
ELZA DOS REIS CARDOSO RIBEIRO CIPRIANO	1.353,00	676,50	190.27783.40-6 0,00	11/02/2011 103,59	01	162,36		05163 0,00
EVELINE DE MATOS MENDES	1.650,00	825,00	127.76522.17-9 0,00	02/04/2013 130,32	01	198,00		02312 0,00
EVERTON GONCALVES DOS SANTOS	1.640,00	820,00	161.02386.64-8 0,00	02/08/2018 129,42	01	196,80		04122 0,00
FERNANDA FERREIRA JAMBERCI	1.500,00	750,00	127.77399.17-6 0,00	04/06/2019 116,82	01	180,00		05162 0,00
FERNANDA ZAVIOLO DE MORAIS	2.972,92	371,61	204.01496.85-0 0,00	09/10/2023 265,74	01	267,56		02239 0,00
GILDA DOS SANTOS SILVERIO	2.400,00	1.200,00	126.98912.17-2 0,00	01/03/2000 197,82	01	288,00		05162 0,00
GLAUCIA APARECIDA FRANCISCO DA SILVA	1.500,00	625,00	203.53915.20-8 0,00	27/02/2023 116,82	01	170,00		05162 0,00
ISABELLE LOUISE FERREIRA SILVA	1.640,00	683,33	204.01497.02-4 0,00	01/03/2023 129,42	01	185,86		04110 0,00
ISADORA DE FREITAS VARANDA	1.640,00	136,67	204.76333.43-6 0,00	27/11/2023 129,42	01	142,13		04110 0,00
IVETE DOMICIANO	1.886,00	943,00	123.01544.70-4 0,00	12/11/2007 151,56	01	226,33		05143 0,00
IZAMARA PEREIRA PATERRA	2.378,34	792,78	162.83832.03-3 0,00	17/04/2023 195,87	01	253,68		02239 0,00
JIVAGO OSORIO DE OLIVEIRA	3.104,00	1.552,00	124.70265.27-6 0,00	01/10/2008 281,47	01	372,48		07825 0,00
JOSIANE DA SILVA CIPRIANO	2.052,00	900,00	127.59117.15-6 0,00	02/01/2002 164,88	01	236,16	05	02312 0,00
JULIANA GUEDES VIANA	5.647,18	2.823,59	204.14228.86-8 0,00	01/06/2010 626,78	01	677,66		02516 0,00

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

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

858000002227 174601792408 107684050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
TOMADOR/OBRA: 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 OCBO JAM
JULIANA PLACIDINO TEIXEIRA	1.524,55	1.050,00	207.78497.82-2 0,00	15/08/2022 119,02	01	205,96	05153 0,00
LARA SLEMAN VILAS BOAS	4.756,69	1.981,95	207.16757.16-2 0,00	01/03/2023 502,11	01	539,09	02515 0,00
LEANDRA SANTOS VIANA	1.575,00	787,50	203.87415.06-2 0,00	01/10/2016 123,57	01	189,00	05162 0,00
LIDIANE ROSA MATEUS	1.725,00	862,50	128.90841.18-0 0,00	01/02/2007 135,45	01	05 207,00	02312 0,00
LISLIANE VILELA ZAMPIERI DOS SANTOS	2.000,00	1.000,00	164.98165.33-3 0,00	12/02/2020 161,82	01	240,00	03184 0,00
LUCIENE APARECIDA MORTARI CIPRIANO	2.345,00	1.172,50	123.73681.62-7 0,00	01/02/1995 191,25	01	05 281,41	02312 0,00
LUZIA MARIA GONCALVES	2.160,00	1.080,00	126.81948.18-7 0,00	01/06/1999 176,22	01	259,20	05132 0,00
MAGDA APARECIDA DA SILVA	1.640,00	478,33	164.48684.20-5 0,00	01/06/2023 129,42	01	169,46	05143 0,00
MAIRA APARECIDA FERREIRA PAIXAO	1.650,00	825,00	164.71074.14-0 0,00	01/08/2012 128,70	01	05 198,00	02312 0,00
MAIRA CRISTINA DOS SANTOS MUSA	6.371,00	3.185,50	128.01103.17-0 0,00	01/04/2022 728,11	01	764,52	02394 0,00
MAIRA DE VICTOR FRANCISCO	2.378,34	297,29	204.85801.19-6 0,00	02/10/2023 195,87	01	214,05	02238 0,00
MAISA JACOVASSI ALVES DE LIMA	1.500,00	750,00	201.59107.50-9 0,00	22/02/2022 116,82	01	180,00	05162 0,00
MARCELO EVANGELISTA DE OLIVEIRA	2.328,00	1.164,00	127.63494.16-3 0,00	01/04/2022 191,34	01	279,36	07825 0,00
MARCIA APARECIDA DE SOUSA	1.320,00	660,00	122.92936.50-1 0,00	01/04/2013 100,62	01	158,41	05162 0,00
MARCOS PAULO GALVAO	4.000,00	2.000,00	180.00444.85-8 0,00	03/01/2022 396,17	01	480,00	04110 0,00
MARIA EDUARDA FERREIRA PINTO DOS SANTOS	2.267,50	187,50	154.50321.91-4 0,00	02/10/2023 185,89	01	196,40	04110 0,00
MARIA JOSE DOS SANTOS CAIXETA	8.480,78	4.240,39	123.78700.91-3 0,00	02/02/2009 828,38	01	1.017,70	01313 0,00
MARISA ANGELA DA PAIXAO SEBASTIAO	1.725,00	862,50	121.86428.36-0 0,00	07/02/2008 137,07	01	207,01	02312 0,00

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

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

858000002227 174601792408 107684050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
TOMADOR/OBRA: 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	OCBO JAM
MARISA BUENO IPOLITO	2.378,34	990,97	168.89962.34-7 0,00	27/02/2023 195,87	01	269,54		02236 0,00
MAURO DE MATOS	1.640,00	820,00	120.55599.57-9 0,00	01/03/2011 129,42	01	196,81		05143 0,00
OSMARLEI DOS SANTOS GIAGIO	2.692,71	1.236,50	125.02207.70-5 0,00	01/06/2021 226,18	01	314,33	05	02394 0,00
PAMELA MARIA DOS SANTOS	1.640,00	410,00	165.28415.00-6 0,00	19/06/2023 129,42	01	164,00		05143 0,00
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	4.235,38	2.117,69	209.74816.66-8 0,00	01/08/2012 429,12	01	508,24		02236 0,00
PRISCILA NISHIZAKI BORBA	4.754,67	2.377,33	129.48967.18-1 0,00	11/02/2022 501,82	01	570,56		02235 0,00
RAYSSA MOURA ALVES	1.000,00	375,00	152.68959.37-2 0,00	03/04/2023 75,00	01	110,00		05162 0,00
RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD	4.579,94	2.289,97	127.62928.15-1 0,00	01/03/2013 477,36	01	549,59		02394 0,00
RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO	4.756,69	1.783,76	271.68220.04-2 0,00	03/04/2023 502,11	01	523,23		02238 0,00
ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA	2.600,00	1.300,00	123.87460.36-9 0,00	03/01/2022 220,99	01	312,01		04110 0,00
ROSANGELA MARIA RIQUIEL	2.600,00	1.300,00	120.71878.99-1 0,00	09/06/2014 220,99	01	312,01		04110 0,00
ROSIMEIRE ROSA DE SOUSA DA SILVA	2.047,50	787,50	122.89045.01-4 0,00	01/02/2016 166,09	01	226,81		02312 0,00
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	1.650,00	825,00	126.22468.15-8 0,00	17/02/2011 130,32	01	198,00		02312 0,00
SUZANA MARIA BERALDO LOPES	2.212,87	787,50	123.88070.76-9 0,00	07/02/2018 180,97	01	240,03		02312 0,00
TAILARA DA SILVA MACIEL	1.500,00	312,50	165.80287.69-2 0,00	17/08/2023 116,82	01	145,00		02321 0,00
TAIZA MARIA QUACIO LELIS	4.611,88	2.117,69	206.67287.44-7 0,00	02/05/2013 481,83	01	538,36		02236 0,00
TATIANA CRISTINA SEBASTIAO	1.626,00	750,00	203.87415.12-7 0,00	24/08/2022 126,54	01	190,08	05	05162 0,00
TAYANE KESLEY MARTINS SILVA	820,00	170,83	166.15325.77-3 0,00	01/08/2023 61,50	01	79,26		04110 0,00

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 28/2021

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

858000002227 174601792408 107684050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

INSCRICAO: 48.448.526/0001-65

COMP: 12/2023 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:

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
THAINARA MARA FIGUEIREDO	1.000,00	166,66	131.61852.90-6 0,00	04/09/2023 75,00	01	93,33	05162 0,00
THALITA DOS SANTOS FERREIRA VITORINO	900,00	337,50	166.78662.55-6 0,00	03/04/2023 67,50	01	99,00	05132 0,00

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 28/2021

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

858000002227 174601792408 107684050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
TOMADOR/OBRA: 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 OCBO	JAM
SERGIO LUIZ MUNIA	200,00	0,00	108.70969.93-2 0,00	40,00	13	05 0,00		02251 0,00

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	196.912,41	86.398,83	615,03	17.976,59		22.217,46		0,00
---------------------------	------------	-----------	--------	-----------	--	-----------	--	------

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

858000002227 174601792408 107684050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS No DE CONTROLE: GXBIYLYVhcX0000-4
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA ALEXANDRE MURASHI 250 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	83	192.463,65	85.254,67	196.712,41	615,03
13	1	200,00	0,00	200,00	0,00
TOTAIS:	84	192.663,65	85.254,67	196.912,41	615,03

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

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

858000002227 174601792408 107684050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Nº DE CONTROLE: GXBIYLYVhcX0000-4 N° ARQUIVO: Iud0IG72X9y0000-0
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:
LOGRADOURO: RUA ALEXANDRE MURAIISHI 250 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	192.463,65
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	85.254,67
QUANTIDADE TRABALHADORES	80

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
22.217,46	0,00	0,00	0,00	22.217,46

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Nº DE CONTROLE: GXBIYLVhcX0000-4
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA ALEXANDRE MURAIISHI 250 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 TELEFONE: 0017 3331 2760 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	16.857,75	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	17.976,59
SALÁRIO FAMÍLIA:	910,81	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:	12/2023	PERÍODO FINAL:	12/2023
VALOR ABATIDO:	208,03	VALOR A COMPENSAR:	0,00
		VALOR SOLICITADO:	208,03
		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/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00
25 ANOS:			0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	2	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J:	1	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	5	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	1	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021



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

Planilha de Doações

Produto	Data	Unid	Quant.	P.Unit.	P.Total
Leite	05/01/2024	Unid	166	4,99	R\$ 828,34
Detergente	12/01/2024	Frasco	18	1,99	R\$ 35,82
Detergente	15/01/2024	Frasco	10	1,99	R\$ 19,90
Papel higiênico	15/01/2024	Unid	12	0,95	R\$ 11,40
Alcool	16/01/2024	Frasco	1	5,50	R\$ 5,50
Querosene	16/01/2024	Frasco	1	22,00	R\$ 22,00
Sabão em pó 1,6 kg	16/01/2024	Cx	1	26,69	R\$ 26,69
Detergente 2 lts	16/01/2024	Frasco	1	6,60	R\$ 6,60
Alcool	16/01/2024	Frasco	4	5,50	R\$ 22,00
Detergente	16/01/2024	Frasco	6	1,99	R\$ 11,94
Água sanitária 2 lts	16/01/2024	Frasco	1	5,50	R\$ 5,50
Sabão em pó 800 gr	16/01/2024	Cx	4	12,90	R\$ 51,60
Leite	19/01/2024	Lt	283	4,99	R\$ 1.412,17
Arroz 5 kg	19/01/2024	Pct	9	30,00	R\$ 270,00
Oleo	19/01/2024	Lt	1	5,98	R\$ 5,98
Molho de tomate 340 gr.	19/01/2024	Sachê	1	1,95	R\$ 1,95
Sal	19/01/2024	Pct	1	3,29	R\$ 3,29
Fubá 500 gr	19/01/2024	Pct	1	5,29	R\$ 5,29
macarrão	19/01/2024	Pct	2	5,99	R\$ 11,98
Bolacha de chocolate c/recheio	19/01/2024	Pct	2	3,59	R\$ 7,18
Bolacha de maisena 40 gr	19/01/2024	Pct	1	18,69	R\$ 18,69
Detergente	23/01/2024	Frasco	51	1,99	R\$ 101,49
Papel higiênico	23/01/2024	Unid	36	0,95	R\$ 34,20
Alcool 70%	24/01/2024	Frasco	18	5,5	R\$ 99,00
Lenços umedecidos 100 fls	24/01/2024	Pct	45	9,99	R\$ 449,55
Leite	24/01/2024	Lt	12	4,99	R\$ 59,88
Etanol Montana	25/01/2024	lts	49	3,59	R\$ 175,91
Molho de tomate 340 gr.	26/01/2024	Sachê	32	1,95	R\$ 62,40
Gelatina de abacaxi	26/01/2024	Cx	51	2,48	R\$ 126,48
Milho verde 2,6 kg	26/01/2024	Sachê	12	52,89	R\$ 634,68
Açúcar cristal 1 kg	26/01/2024	kg	50	4,50	R\$ 225,00
Ervilha 1,7 Kg	26/01/2024	Sachê	12	27,78	R\$ 333,36
Detergente	30/01/2024	Frasco	5	1,99	R\$ 9,95
Sabão em pó	30/01/2024	Cx	3	12,90	R\$ 38,70
Alcool	30/01/2024	Frasco	2	5,50	R\$ 11,00
Cenoura	30/01/2024	Kg	20	4,00	R\$ 80,00
TOTAL					R\$ 5.225,42



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000 / Cx Postal 101
 Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ nº48.448.526 / 0001-65 – Guaira - SP
 e-mail: apaeguaira@netsite.com.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

MEMÓRIA DE CÁLCULO

EXECUTORA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guaira - APAE

PROCESSO Nº: 26/2021

Recurso da Saúde

Mês de Execução: Janeiro/2024.

ITEM (Nota Fiscal/Reci bo)	Fornecedor	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor Pago Pela Parceria	Valor Total da Despesa	Pagamento Parcial								
					Ed.Município	Assis.Federal	Assis.Estadual	Assis.Municipal	Recurso da saúde	Ed.Estado	Recursos Próprios	Pronas/PCD	Condeca
					Proc. 51/2022	Proc. 59/2022	Proc. 59/2022	Proc. 59/2022	Proc. 26/2021	Proc.2021/47462	RP	Proc.	Proc. SEDS-2023/00476
Nº da Nota Fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Produto/Serviço/RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
DARF	Imposto de Renda Retido na	Recursos Humanos	R\$ 388,80	R\$ 12.162,66	R\$ 3.238,48	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 388,80	R\$ -	R\$ 353,76	R\$ 1.421,32	R\$ 39,88
GPS	Instituto Nacional do Seguro	Recursos Humanos	R\$ 1.397,67	R\$ 16.863,64	R\$ 6.115,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.397,67	R\$ 1.840,00	R\$ 1.614,42	R\$ 3.283,61	R\$ 302,05
DARF	Imposto de Renda Retido na	Recursos Humanos	R\$ 368,99	R\$ 4.946,19	R\$ 1.931,02	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 368,99	R\$ 731,35	R\$ 353,76	R\$ 883,35	R\$ -
16.419	Flavio Mateus M. De Carvalh	Serviço De Terceiro	R\$ 6.400,00	R\$ 6.400,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.400,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
259.521	Alelo Instituição de pagame	Recursos Humanos	R\$ 1.653,12	R\$ 1.653,12	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.653,12	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Edvar Garcia De Paula
 CPF. 044.197.398-19
 Presidente

Marcos Antônio Ribeiro Sales
 CPF. 019.915.028-18
 1º Tesoureiro