



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

Guaíra, 08 de Março de 2024.

Ofício nº: 61/2024

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 Guaíra, 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 Fevereiro 2024.

Seguem os seguintes documentos:

Descrição	Páginas
Relatório Mensal de Atividades	01 a 25.
Prestação de Contas Financeira	26 a 79.

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 FEVEREIRO 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: FEVEREIRO 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/ApaeGuaيرا/ https://www.facebook.com/apaedeguaira.apae https://www.facebook.com/apae.guairaii.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
Fisioterapeuta	02	40 Horas	40 Horas	-
Fonoaudióloga	01	20 Horas	20 Horas	-
Terapeuta Ocupacional	01	30 Horas	30 Horas	-
Médico Neurologista	01	-	-	-
TOTAL	05			

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

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
	Adriano Balduino da Silva	Rua 16B nº01050 Joaquim Pereira Lelis	30/01/1990	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional Desligado Fev. 2024	99265-9461
1	Ailton Braz	Rua Benevenuto Silva Nr 200 - Portal Do Ypê	13/01/1964	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia Ocupacional	(11) 99528 9432
2	Almerinda Augusta da Silva	Rua: 3-B Nº 137 - Aniceto Carlos Nogueira	18/02/1952	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99979 2273
3	Ana Laura da Silva	Rua 20B nº918 José Pugliese	30/08/2013	Deficiência Intelectual	Terapia ocupacional	99171-6353
4	Andriel Marques Gabriel Lemes	Rua 14B, 342 – Tonico Garcia	28/11/2017	Retardo Mental Leve	Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	(17) 9977- 2690
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 Siraico 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	98202 4962
18	Elen Cristina Feliciano	Rua 15B, 01179 – Joaquim Pereira Lelis	22/08/2001	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999785228
19	Elisa Braghiroli Carvalho	Av: 43 Nr 279-Portal Do Lago A	14/03/2017	ADNPM	Fisioterapia	99979 7472
20	Elisa Santos da Silva	Rua 1 n. 111 Aniceto	28/04/2020	Hidrocefalia e ADNPM	Fisioterapia	99241-4327 99979-3985
	Enricko Lopes Moreira	RUA 23 B, 1499 - Tais II	16/07/2020	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional Desligado Fev. 2024	9910-82050
21	Eric Guimarães de Matos	Av:5 Nº857 -Centro	29/02/2012	Deficiência múltipla	Terapia Ocupacional	99189-5067

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

22	Esther Emanuely Dos Santos Correa	Rua 44, 525 - Centro	25/08/2020	Transtorno Do Espectro Autista	Fonoaudiologia Psicologia Terapia Ocupacional	9997-61052
23	Fábio Publio Talarico Junior	Av:17B, 0815 - Luiz Afonso	28/10/1976	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999796278
24	Francisco de Assis Tchanatans Soares da Costa	Av: 29, 1850-Cohab I	02/08/1987	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	17999796278
25	Gabriel de Paula Ribeiro da Silva	AV. Perimetral,1551 Eldorado	13/06/2022	Disfagia + ADNPM	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99979-1563
26	Gael Dantonio Furquini	AV 27, 1421 - MIGUEL FABIANO	22/12/2021	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	9914-77531
27	Gael Figueira Lima	Rua 09, 24, Aniceto	09/06/2020	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia	17991393237
28	Genivaldo Trindade dos Santos Neto	Av. 35 A n.2308 - Etelvina Santana da Silva	27/10/2020	Hidrocefalia	Fisioterapia Terapia ocupacional	99131-3729
29	Guilherme Aparecido Oliveira de Andrade	V 15 Nr 1770-Gabriel Garcia De Carvalho-Guaira E	06/09/1999	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99117 1915
30	Gustavo Fonseca Garcia de Paula	Rua: 28-A Nº553-Muraishi	17/04/1998	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia	99976 6066
31	Heitor Henrique Evangelista Reis	Av. 17, nº 1606 - Guairá E	30/09/2019	Síndrome de Down	Fisioterapia	99159 0717
32	Iasmim Cristina Correa de Souza	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	05/02/2007	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia ocupacional	99979 4342
33	Isabely Ribeiro Cordeiro	Rua: 34 Nº225-Vila Nossa Senhora Aparecida	20/10/2016	Síndrome de Down	Fisioterapia	99975 0180
34	Isadora Gonçalves da Silva	Rua 16 nº947 Centro	23/05/2010	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99223-2893
35	Isaque Henrique de Paula Santos	Rua: 30 Nr 720-Jardim Paulista	12/09/2017	Síndrome de Down	Fisioterapia	99157 6808
36	João Gabriel Augusto Nunes Nogueira	Rua 30, nº 53 - Campos Elíseos	11/10/2011	Deficiência Múltipla	Fisioterapia	99977 5434
37	João Gabriel Leôncio Malvestio	Rua: 19-B Nr 1548-Jardim Ligia	27/07/2017	ADNPM	Terapia ocupacional	99979 5852
38	João Daniel Ferreira Dias	Rua 7B nº173 Aniceto	28/07/2010	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99669-3016
39	José Luiz Merigo da Silva	Rua 12 B n.0825 - Luis afonso	26/05/2022	Prematuridade	Fisioterapia Fonoaudiologia	99243-5599
40	José Oliveira Neto	Avenida 29 Nr 0375-Jardim Eldorado	31/08/2014	ADNPM	Fisioterapia	99975 2509
41	José Vitor Monteiro de Lima	Av. 9B n. 34 Res. Santa Terezinha	09/02/2021	Microcefalia/Hidrocefalia	Fisioterapia Terapia ocupacional Fonoaudiologia	99662 1377
42	Juliano Henrique Rosa	Rua: 018 Nº 168-Reinaldo Stein	09/02/2010	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99978 3292
43	Kauan Aparecido Alves Rosa	Av 39 Nº 06 Bom Jesus	31/01/2006	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	9221-5700
44	Kely Soares Moura	AVENIDA 15, 1891	25/10/1974	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	9915-25711
45	Lais Borges Ragozoni	Rua 28, 355 Jardim Paulista	27/07/1989	Deficiência Intelectual	Fisioterapia	99974 3317
46	Laura de Freitas Pereira	Av 35a Nr 198-Jardim Elisa	20/01/1998	Deficiência múltipla	Fisioterapia	(16) 99290 7924
47	Lorenzo Montserrat Nunes	Rua 012, 77, Reinaldo Stein	27/04/2020	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia Terapia Ocupacional	17992793143
48	Lucas Ruffini Borges	RUA 13B NR 32 - Antonio Garcia	02/01/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99978-4797
49	Luciana Souza da Silva	Rua 24, 330 - Centro	10/11/1979	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	1733314827
50	Luiz Antônio Menezes Batista Fernandes	Avenida 5 nº1040 Centro	31/01/1997	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	9920-78533
51	Luiz Eduardo Jomar Rezende	Rua 4, 253 - Centro	14/11/2019	Transtorno do Espectro Autista	Terapia Ocupacional	(17) 99166-5598

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

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
	Márcio José da Silva	AVENIDA PERIMETRAL nº 1725 JARDIM ELDORADO	18/01/1995	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional Desligado Fev. 2024	3331-3946
57	Marcos Paulo Ferreira Moreira	Av 21 Nr 2105	13/12/1988	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99219-2131
58	Maria Clara da Silva	Rua 20B nº1040 Centro	11/05/2012	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	99977-0501
59	Maria de Almeida Silva	RUA 18 B, 0766 - LUIZ AFONSO	25/09/1965	Deficiência intelectual	Terapia Ocupacional	9921-16316
60	Maria Eduarda Silva Faustino	RUA 04 NR 1624 - Jardim Eldorado	26/07/2017	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	99976-1984
61	Maria Eduarda de Oliveira Santos	A. 17 Nº 1616- Gabriel Garcia De Carvalho-Guaíra E	01/06/2003	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99979 2841
	Marya Luísa Marques Camargo	Rua 2, 06 - Centro	06/06/2018	Transtorno Do Espectro Autista	Terapia Ocupacional Desligado Fev. 2024	9976-37876
62	Matheus Augusto de Souza Castro	R 8 Nr 049-Centro	26/03/2007	Transtorno do espectro autista	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99132 813
63	Matheus Italo de Souza Santis	Rua 9, 74, Aniceto	22/09/1995	Deficiencia Intelectual	Fonoaudiologia	
64	Micaeli Aparecida Menezes	AV: 19, 1629- Gabriel Garcia Carvalho	05/08/2019	ADNPM	Fisioterapia	99138-1973
65	Monise Chagas Ribeiro	Av 27 Nº 2039 João Vacaro	06/05/1989	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	3331-9586
66	Nicolas Montresol Junqueira	Av: 35, 1111, Jardim Paulista	02/08/2020	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia Terapia Ocupacional	17999794862
67	Otávio Mendes Ferreira	Av: 27, 1170	21/11/1998	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	99976-3647
68	Otávio da Silva Almeida	Rua 2, num 77 - centro	18/06/2019	Transtorno do espectro autista	Terapia ocupacional	9979-0424
69	Paulo Vinicius Sebastião	Rua 6, 1519, Jardim Eldorado	27/02/1993	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia Terapia Ocupacional	17-3331-1739
70	Pedro Henrique Ferreira Dias	Rua 8, n. 060 Centro	20/04/2021	Hemiparesia a direita devido anóxia neonatal	Fisioterapia	99974-4847
71	Peterson Martins Batista	Avenida 33, 1210 - Vila Aparecida	24/11/2017	Retardo Mental Leve	Terapia Ocupacional	16988752422
72	Pyetro Barros Alves Figueiredo	AV 29 NR 70 – BOM JESUS	04/07/2020	Síndrome de Down	Fisioterapia	99979-6754
73	Rafael de Paula Bortoleto	Av: 19-D Nr 1709-Cecap	05/04/1984	Síndrome de Down	Fisioterapia	99979 0298
74	Rayssa Rodrigues da Silva	Av. 41 N 146-Portal Do Lago A	13/09/2005	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional	99979 7502
75	Reginaldo Pimentel	Av. Salomão Joaquim Nº 106 – Cohab II	28/10/1975	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional	98159-5233
76	Roseli Pimentel	Av. Salomão Joaquim Nº 106 – Cohab II	29/10/1971	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional	98159-5233
77	Sabrina Cardoso Bueno	Rua 16 B Nº 1444-Residencial Thais I	20/02/2008	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia Ocupacional	97400 7902
	Samira Hamine Abou Ali	Rua Americo Alves de Lima nº300 Portal do Ipê	15/09/1983	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional Desligado Fev. 2024	3331-1920
78	Simone Ferreira da Silva	Rua Vicente Lopes Do Nasc 0143	23/09/1986	Deficiência intelectual	Fisioterapia	99979 7731
79	Simone Pereira	Rua 42, Nº 202 – Miguel Fabiano	07/08/1965	Deficiência intelectual	Fisioterapia Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	3331-9871
80	Tainara de Souza	Av. 21B nº1180 José Pugliese	05/04/1994	Retardo mental Leve	Terapia Ocupacional	3331-2734

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

81	Thaís Brandão Bento	Avenida 31 A, Nº2025	18/12/1989	Deficiência intelectual	Fisioterapia	98841-2176
82	Thayrini do Nascimento Silva	Av.Figueira Nº280-Residencial Bárbara	08/08/2006	Deficiência múltipla	Fisioterapia	999750248
83	Theodora Helena dos Anjos Bernardes	Rua 13B, 1768	28/10/2019	Transtorno do Espectro Autista	Fonoaudiologia	17999794862
	Thomas Oliver Borges Do Prado	Rua 33, 0207 – Jd. Alegria	23/11/2018	Transtorno De Déficit De Atenção E Hiperatividade	Terapia Ocupacional Desligado Fev. 2024	9997-75924
	Vando Alves da Silva Soares	Rua 24 nº330 Centro	21/11/1980	Deficiência Intelectual	Terapia Ocupacional Desligado Fev. 2024	3331-4827
84	Vinícius Luis dos Santos Ribeiro	R 14b Nr 1381-Residencial Thais I	26/04/1990	Deficiência Intelectual	Fisioterapia Fonoaudiologia	99131 3430
85	Wellington Aparecido Pedroso	Av. 17 Nº 1543- Abdala Elias	24/10/1994	Deficiência múltipla	Fisioterapia	99975-7968
86	Wesley Aparecido Damasceno	Av35, 1060, Jardim Paulista	01/04/1997	Deficiencia Intelectual	Fonoaudiologia	17999759940
87	Weverton Francisco de Holanda dos Santos	Rua 24, 330	15/04/2003	Deficiência Intelectual	Fonoaudiologia	1733314827
88	Yasser Lorenzo E. C. Fco dos Santos	Rua: 16-B Nº 921- Joaquim Pereira Lelis	20/06/2012	Deficiência múltipla	Fisioterapia Terapia Ocupacional Fonoaudiologia	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 07/02/2024, 21/02/2024 e 28/02/2024						
01	Pedro Henrique G. da Silva	Av: Ouidio Nogueira Garcia nº228 (Antonio Manoel)	17/07/2014	F81 F90	Neurologia	9997-40388
02	Isabelly Valentina Macedo da Silva	Rua:36 n 321 (Miguel Fabiano)	12/05/16	F-90	Neurologia	19-9942-24138
03	Davi Lucas Santana da Silva	Av: 31 Nº 140 (Bom Jesus)	27/01/16	F-9	Neurologia	17-9997-83807
04	Ana Beatriz C. da Silva	RUA 14 B nº362(Tonico Garcia)	11/10/2004	F842	Neurologia	9997-14763
05	João Pedro de S. Cassimiro	Av: 29 nº 066 (Jardim eldorado)	09/02/2013	F90	Neurologia	996735612
06	Wellington Aparecido Pedroso	Rua: 36 nº 143 (Vila Aparecida)	24/10/1984	F-70	Neurologia	9975-7968
07	Bernardo Henrique Beraldo	Rua: 16-B N º0931 (Joaquim Pereira Lelis)	08/05/18	F-90	Neurologia	17-9927-04128
08	Emanuelly Vitória de Oliveira Borin	Rua 22 nº 165 (Centro)	11/01/2023	F90	Neurologia	98112-6472
09	Enzo Henrique da Silva Reis	Rua 6B nº 551 (Aniceto)	23/02/2016	F90 F81	Neurologia	98812-6472
10	Davi Lucas Rodrigues Carvalho da Silva	Rua 40 nº 790 (Jd. Elisa)	03/09/2013	F90	Neurologia	99198-0406
11	Harlon Henrique Delefrate Lima	Rua 40 nº204 (Vila Aparcida)	18/06/2013	F81	Neurologia	99225-9896
12	Mikael Dantonio Genaro	Rua: 20B n º1741 (jardim ligia)	13/01/11	F-84	Neurologia	9997-57470
13	Ana Clara de Araújo Ramos	Av. 21B nº 931 (Nova Guaíra)	16/05/2011	F70 R62	Neurologia	99979-0309
14	Gustavo Fonseca Garcia de Paula	Rua 28 A nº 553 (Muraishi II)	17/04/1998	F84	Neurologia	99652-0399
15	Eric Guimarães de Matos	Rua 14 B nº 1760 (Jd. Solares)	29/02/2012	G40 F70	Neurologia	99916-26771
16	Eddy da Silva Pierirmi	Rua 10 nº 201 (Centro)	03/05/2007	F90	Neurologia	99979-6609

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

17	Henrique Mendonça Silva Paiva	Rua 14 nº 485 (Reinaldo Stein)	17/05/2006	F84.0	Neurologia	98121-5880
18	Lara Gidalva Ramos de Oliveira	Av. 45 nº 476 (Antônio Manoel)	02/03/2011	F40	Neurologia	99653-8374
19	Aparecida Oliveira Ferreira de Rezende	Rua 24B nº 1480 (Res. Taís)	25/10/1992	F70	Neurologia	99810-88350
20	Eloá Marques de Sousa	Av. 3 nº 1305 (Centro)	15/10/2014	F90	Neurologia	99669-7033
21	Enzo Henrique de Paula Santos	Rua 9 nº 265 (Aniceto)	25/10/18	F-90	Neurologia	9920-33918
22	Jose Miguel Martins de Moura	Av: 15-A nº 259 (São Francisco)	20/05/19	F-80	Neurologia	9817-57721
23	Luis Otavio Sales da Silva	Rua: 9-B nº 235 (Aniceto)	30/09/15	F-90	Neurologia	9810-11589
24	Jessica Ramily Cruz Santos	Rua: 26 nº 1138 (Jardim paulista)	01/06/16	F-90	Neurologia	9916-66359
25	Manuela Zanin Menino	Rua 32 nº 530 (Nossa Senhora Aparecida)	23/10/2013	F90	Neurologia	99204-6178
26	Laura de Freitas Pereira	Av. 35 nº198 (Centro)	20/01/1998	F70.0	Neurologia	99131-8073
27	Eder Carlos Zanin Junior	Rua 32 nº 530 (Miguel Fabiano)	19/10/2009	F84.0	Neurologia	99204-6178
28	Lucas Moura da Silva	Rua 12 nº 446 (Centro)	12/06/2013	F70	Neurologia	99974-1876
29	Pedro Henrique de Sousa Almeida	Rua 10b nº 637 (Res. Taís)	04/04/2011	F90	Neurologia	99976-0173
30	Beatriz de Matos Souza Silva	Av. 29 nº 345 (Centro)	24/01/2014	F70	Neurologia	98148-2565
31	Marcos Paulo Ferreira Moreira	Av. 21 nº 2105 (João Vaccaro)	13/12/1988	F70	Neurologia	99219-2131
32	Rellington Dias de Araujo	Av 3 nº 94 (centro)	31/07/2000	F70	Neurologia	16-9974-6436
33	Luís Guilherme Feliciano de Oliveira	Rua 15B nº 1208 (Joaquim Pereira Leles)	13/02/2017	F91.3	Neurologia	99976-5451
34	Carlos Felipe da Silva Gonçalves	Av.33 nº 1521 (Miguel Fabiano)	23/05/2018	F90	Neurologia	99976-1501
35	Maria Vitoria da Conceição Oliveira	Rua: 2 nº 105	16/03/11	F-70 p91	Neurologia	9927-01440
36	Thiago Jacovassi da Silva	Av. 1A nº 2180 (Nova Guaíra)	31/03/2011	F90 R48	Neurologia	99198-4703
37	João Victor Almeida Correia	Av: Ovidio Garcia nº 608 (Antonio Manoel)	29/02/04	G-40 F-70 F-84	Neurologia	9928-09157
38	Otávio Silva Almeida	Rua 02 nº 77 (Centro)	18/06/2019	F84	Neurologia	99979-0424
39	Vinicius Marcelo Aguiar Moreira	Av: Fauze Abdala nº 1599 (Jardim eldorado)	03/10/13	F-84	Neurologia	9918-20795
40	Carlos Eduardo de Souza Pereira	Rua: 48-A Nº 804 (Antonio Manoel)	24/05/13	F-90	Neurologia	9925-38331
41	Laura Sarynna A. Da Silva	Rua: Mataro Matsucuma n 76 (coab II)	18/06/2014	F90	Neurologia	999786086
42	Lorenzo Antonio Ferreira da Silva		26/07/18	F90	Neurologia	991917533
43	Gabriel Roberto Faria	Av: 23 nº 67 (Nadia)	15/10/2017	F90	Neurologia	9997-93697
44	Lara Gidalva Ramos de Oliveira	Av. 45 nº 476 (Antônio Manoel)	02/03/2011	F40	Neurologia	99653-8374
45	Alisson Gomes da Silva	Av. 15 nº 1750 (Abdala Elias)	17/01/2001	F72	Neurologia	99977-5424
46	Allejandro Alves da Silva	Rua 20B nº 1671 (Jardim Lígia)	01/09/2011	F84.0	Neurologia	3332-1586
47	Maria Alice Machado Alves	Av: 35 n 2165	19/06/21		Neurologia	9882-63740
48	Jhonata Mussolini Rosa da Cruz	Rua 28 nº 419 (Jd. Paulista)	01/09/1996	F71	Neurologia	99172-9133
49	Samira Hamine Abou Ali	Rua: Americo Alves de Lima n 300 (Portal do Ipe)	15/09/1983	F 70	Neurologia	33311920

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

50	Thayrini do Nascimento Silva	Av. Figueira nº 2229 (Sta. Terezinha)	08/08/2006	G40	Neurologia	99975-0248
51	João Daniel Ferreira Dias	Rua 7B nº 173 (Aniceto Carlos Nogueira)	28/07/2010	Q90	Neurologia	99974-8120
52	João Victor Almeida Correia	Av. Ovidio Garcia nº 608 (Antonio Manoel)	29/02/04	G-40 F-70 F-84	Neurologia	9928-09157
53	Sidinei Junior Damasceno Santana	Av. 35B nº 151 (Reinaldo Stein)	02/23/2013	F90	Neurologia	99977-6699
54	José Micael S. Ascendino	Rua 42ª nº 88 (Mário Lano)	31/10/2014	F84	Neurologia	98821-6586
55	Anthony Luis da Silva	Rua: 44 n 32 (padre mario lano)	03/04/20	F84	Neurologia	9997-16626
56	Ketlyn Vitória dos Santos	Av. 9B nº 114 (Res. Santa Teresinha)	18/02/2013	R62	Neurologia	99979-8343
57	Micaelly Maria dos Santos	Rua 28 nº 770 (Jardim Paulista)	30/01/2011	F90	Neurologia	98821-6586
58	Carlos Gabriel Nunes da Silva Braga	Av: 15 A n 219 (vivas)	13/09/2008	F81 F70 F90	Neurologia	9997-92723
59	Nanciele da Silva Santana	Av. 39 nº 25 (Jardim Elisa)	14/06/1996	F70 Q90	Neurologia	99978-5611
60	Antonella Sophia G. Lacerda	Rua 04 nº 1767	12/01/2021	G80.0 Q02	Neurologia	99976-2512

4.3 Número de pacientes por setor

Setor	Número de pacientes no mês
Fisioterapia	42
Terapia Ocupacional	47
Fonoaudiologia	26
Neurologia	60

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	975	-	R\$12.863,54	-
03.01.01.007-2	-	-	60	R\$10,00	R\$600,00	-
03.01.01.004-8	-	-	137	R\$6,30	R\$ 863,10	-
03.01.07.007-5	-	-	263	R\$17,67	R\$4.647,21	-
03.01.07.006-7	-	-	215	R\$7,71	R\$1.657,65	-
03.01.07.005-9	-	-	24	R\$17,67	R\$424,08	-
03.01.07.004-0	-	-	230	R\$17,67	R\$4.064,10	-
03.01.07.002-4	-	-	20	R\$17,67	R\$353,40	-
03.01.07.011-3	-	-	20	R\$10,90	R\$218,00	-
03.01.04.004-4	-	-	0	R\$2,81	-	-
03.01.04.008-3	-	-	6	R\$6,00	R\$36,00	-
03.02 Fisioterapia	240	R\$1241,00	101	-	R\$540,55	-
03.02.06.001-4	-	-	36	R\$4,67	R\$168,12	-
03.02.06.003-0	-	-	18	R\$4,67	R\$84,06	-
03.02.06.004-9	-	-	41	R\$6,35	R\$260,35	-
03.02.05.002-7	-	-	6	R\$4,67	R\$28,02	-
03.02.05.001-9	-	-	0	R\$6,35	-	-
02.11 Métodos Diagnósticos em especialidades*	25	R\$259,00	3	-	R\$30,00	-
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	-	-	3	R\$10,00	R\$30,00	-
TOTAL	1090	R\$ 12.800,00	1079	-	R\$ 13.434,09	99%

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

*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 realizada semestralmente com formulário e metodologia de apuração, avaliação e divulgação dos resultados (anexo 1)	Não se aplica este mês			10	Resultado da pesquisa de satisfação dos usuários em relatório mensal de atividades.
Manter o portal de transparência atualizado conforme parâmetros da lei 12.527 de 18/11/2011	X			10	Avaliação da fidedignidade dos dados apresentados no portal da transparência para a população.
Desenvolver ações de educação permanente visando desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional	X			10	Relação de cursos e/ou lista de presença de grupo de estudo
Busca ativa de pacientes faltosos (considerar as condições estabelecidas no item 7.2.4)	X			10	Planilha de controle da busca ativa via telefone, whatsapp ou visita domiciliar e relatório de atividades

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

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

6. DO FINANCIAMENTO

6.1 Pontuação / Cumprimento de metas:

Metas	Pontuação possível
Meta Quantitativa	100
Meta Qualitativa	60
TOTAL	160

6.2 Incentivo a contratualização

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

Valor do Incentivo Mensal	Valor do Incentivo Total (10 meses)
R\$12.000,00	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 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 atendido será remanejado a lista de espera devido ao surgimento de casos com demandas mais urgentes.
(A.B.)	Fisioterapia: Paciente paraplégico, cadeirante, fica em pé e marcha com apoio (utilizando muletas). Condutas: alongamentos e fortalecimento de membros superiores e inferiores. Quadro motor mantido. 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. Não foi possível observar evolução, pois nos dias de atendimentos, o atendido se encontrava em atividades externas ofertadas pela instituição.
(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 retornou com os exames e medicamentos atualizados; foi realizado contato e sobrinha disse que a consulta está agendada para março.
(A.L.S.)	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. Foi realizado treino de AVD com a atendida-pentear os cabelos, onde pode se observar que havia muitos piolhos. Sendo assim, articulou-se ações com o setor de enfermagem, que contactou a mãe e orientou sobre os cuidados necessários, o que foi reforçado pela terapeuta ocupacional. Durante a atividade, a atendida teve de ser orientada e auxiliada, visto que apresentou dificuldades de fazer de maneira autônoma e independente. Já nas atividades propostas referente a estimulação cognitiva, a atendida apresentou facilidade e necessitou de pouco auxílio e/ou orientação.
(A.M.G.L)	Terapia Ocupacional: Realizado atendimentos individuais com objetivo de estimular as habilidades neuropsicomotoras, cognitivas, sensoriais e sociais; utilizado o uso do brincar simbólico e jogos terapêuticos. A criança apresenta desempenho satisfatório e engajamento nas atividades propostas, porém pouca interação com a terapeuta e comportamento opositor. Devido a mudança de horário no setor da educação, a criança deixa de ser acompanhada pela terapeuta ocupacional do Convênio PRONAS e passa a ser acompanhada pela terapeuta ocupacional do Convênio da Saúde.
(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 compareceu em apenas um atendimento durante o mês. Permanece mais ativa durante as terapias, apresentando discreta diminuição do tônus muscular, principalmente em membros

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>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.</p> <p>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.</p>
(A.D.J.)	<p>Fonoaudiologia: Os objetivos das intervenções é a adaptação de comunicação alternativa, estimulação do desenvolvimento orofacial e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção e comunicação oral e expressiva, por meio de atividades lúdicas. O quadro do atendido se mantém, porém, interage nas terapias com palmas e sorrisos.</p>
(A.O.F.R.)	<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 algumas orientações durante as atividades desempenhadas- montagem de quebra cabeça em grupo.</p> <p>Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimulação de Orgãos Fonoarticulatórios e adequação de fala e linguagem e estimulação de habilidades cognitivas, com enfoque na atenção e comunicação verbal. O quadro da atendida se mantém, devido pouco tempo de intervenção.</p>
(A.C.M.R)	<p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Utilizados jogos e brincadeiras lúdicas. A criança mantém desempenho satisfatório para atividades de interesse e mantém dificuldade de engajamento em atividades novas/diferentes. Apresentou maior aceitação e ampliação de repertório de brincadeiras. Apresentou dificuldades nas relações interpessoais em sala de aula, sendo necessário manejo verbal. Apresenta melhora na execução de atividades com múltiplas tarefas e no sequenciamento de etapas das mesmas.</p>
(A.J.S.V.)	<p>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, colaborativa e bastante comunicativa.</p> <p>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 melhora no comportamento: maior atenção e concentração nas atividades e seguiu as regras em diferentes ambientes. Apresenta melhora em relação ao equilíbrio e coordenação motora grossa.</p>
(B.D.R.G)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico e coordenação motora, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Paciente retorna com resistência para execução dos exercícios, até mesmo a bicicleta ergométrica. Aceitou apenas atividades com o uso de bolas. Voltou a puxar forte pelas mãos enquanto caminha. Notamos aumento da escoliose. Iremos observar e, se caso necessário, chamar a família para orientações.</p>
(B.P.S.)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual, obesa. Inserida para estímulo de treino aeróbico. Condutas: Treino aeróbico, alongamentos e fortalecimentos globais. Paciente apresenta limitações de entendimento dos comandos verbais, necessitando apoio para realizar os exercícios e demonstração dos mesmos a todo momento. Relata cansaço aos esforços mínimos, necessitando várias pausas durante a terapia. Aceita vir acompanhada do amigo. No último atendimento, recusou relatando dor de dente.</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. A atendida apresentou dificuldades de seguir alguns comandos para realização da atividade proposta- tecnologia assistiva (recursos tecnológicos).</p> <p>Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de adequação da comunicação verbal,</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

	trabalhando com exercícios isométricos e isotônicos de Órgãos Fonoarticulatórios priorizando a articulação, amplitude de movimentos motores da fala, prosódia e estimulação das habilidades cognitivas. O quadro da atendida apresenta evolução quanto a realização das atividades propostas.
(C.F.B.)	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. O atendido apresentou melhora em seu comportamento durante os atendimentos em grupo e juntamente à psicóloga, visto que ficava interrompendo para falar situações aleatórias e sem contexto. No entanto, ainda necessita de orientações e auxílio para refletir sobre as propostas trazidas em atividades de grupo.
(C.G.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. A atendida apresentou melhora nos cuidados pessoais e boa desenvoltura durante as atividades propostas.
(C.F.L)	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.
(D.S.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. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Os atendimentos com a usuária estão sendo realizados em grupo e, pode-se observar muita dificuldade da mesma em realizar as atividades propostas, ainda mais porque não tem o costume de trazer seus óculos de grau para a instituição. Sendo assim, necessita de apoio, orientação e/ou auxílio durante todo momento. 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 da atendida se mantém.
(D.D.S.P)	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções objetivando a estimulação das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na percepção visual para adequação dos fonemas produzidos oralmente. O quadro do atendido se mantém.
(D.M.R.G.)	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. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Apresentou muitas faltas no período, dessa forma não foi possível observar mais evoluções no quadro. Devido a mudança de horário no setor da educação, a criança deixa de ser acompanhada pela terapeuta ocupacional do Convênio da Saúde e passa a ser acompanhada pela terapeuta ocupacional do Convênio PRONAS.
(E.C.F.)	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 da atendida se mantém.
(E.B.C)	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

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

	(sem extensor). Houve discreta diminuição dos movimentos involuntários de membros superiores e inferiores, porém, mantém o bater com a mão direita na cabeça e no quadril. Balbuciando sons. Na última semana, apresentou tosse produtiva, comunicado família.
(E.S.S.)	Fisioterapia: Paciente com hidrocefalia e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar), controle de tronco e cabeça, diminuição de padrão de membros superiores. Atendida segue em boa evolução motora, com melhor controle de cervical e tronco. Tem realizado aplicações de toxina botulínica no Bella Vita em Barretos.
(E.L.M.)	Terapia Ocupacional: Criança desligada do setor a pedido da família.
(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. Durante os momentos de café, pode-se observar maior autonomia e independência do atendido.
(E.E.S.C)	Terapia Ocupacional: Realizada avaliação inicial com a criança e a família.
(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. Não foi possível observar evolução, pois o atendido está participando de muitas atividades externas- houve desencontros de horários com a grade horária da terapeuta. 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 atendido apresenta facilidade na realização dos exercícios, no entanto dará continuidade para sistematização dos mesmos.
(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. Não foi possível observar evolução, pois o atendido está participando de muitas atividades externas- houve desencontros de horários com a grade horária da terapeuta. 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 atendido apresenta bom desempenho na realização das atividades e engajamento satisfatório.
(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. Mantendo posição de 4 apoios com extensão de membros superiores por pouco tempo depois tende a estender os membros inferiores e virar para supino. 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 aceitação da estimulação sensorial. Apresentou muitas faltas no mês e, em decorrência das mesmas, observou-se piora na interação com as atividades e na permanência nas atividades. Reforçadas as orientações à família em relação à estimulação em casa.

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

(G.D.F.)	Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor. Utilizados brinquedos lúdicos e estimulação sensorial. Criança veio somente a um atendimento, aceitou compartilhar o brincar, após muita insistência. Apresentou boa interação com terapeuta e aceitou tocar em texturas novas. Realizado orientações à família.
(G.F.L.)	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.
(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 apresenta resistência aos alongamentos e mobilizações passivas., fica nervoso, espástico e vermelho. Fica sentado com apoio, tendendo a fletir a cabeça. Na segunda quinzena, não compareceu aos atendimentos devido problemas de saúde. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação do desenvolvimento neuropsicomotor. Utilizado brinquedos lúdicos e estimulação sensorial. Criança veio somente a um atendimento, devido a afastamento de saúde (gripe). Criança apresenta declínio no quadro de evolução (perda do controle de pescoço, rigidez em MMSS e MMII, pouca aceitação da estimulação sensorial). Realizadas orientações à família em relação à estimulação em casa.
(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 dificuldades, mesmo com carga. É bastante colaborativo e participativo. Quadro motor mantido. 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- recursos tecnológicos e atividades em dupla- jogo da memória. 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 da atendido se mantém, no entanto, apresentado maior facilidade para realização dos exercícios.
(G.F.G.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.
(H.H.E.R.)	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 mantém marcha independente, com base alargada. Não responde aos comandos verbais, não faz contato visual, apresenta várias estereotipias, balbuciando alguns sons.
(I.C.C.S)	Fisioterapia: Paciente hemiparética à direita. Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros, com ênfase em hemicorpo direito; treino de equilíbrio e propriocepção, Kinesio tape em membro superior direito. Paciente realiza as atividades propostas sem dificuldade. Embora não verbal, se comunica com muita destreza emitindo sons e fazendo gestos com as mãos. Bastante colaborativa. Quadro motor mantido. 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. Nos atendimentos realizados em dupla e/ou grupal, a atendida apresenta boa desenvoltura nas atividades propostas e sempre auxilia os demais participantes.
(I.R.C)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, reinserida por apresentar déficit de equilíbrio e coordenação motora. Paciente marcha sem auxílio, porém com base alargada e com discretos

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

	desequilíbrios, principalmente, ao correr. Embora não verbalize, consegue se comunicar com sons, balbucios, gestos e poucas palavras isoladas. Fica emitindo sons, como se estivesse conversando. Está subindo e descendo degraus com apoio bilateral.
(I.G.S.)	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. Percebeu-se que após as férias, a atendida apresentou mais dificuldade do que o habitual para desempenhar as atividades propostas- falta de atenção, dificuldade de aceitar ajuda de outra participante.
(I.H.P.S)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de Síndrome de Down, com déficit de equilíbrio na marcha. Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores, treino de marcha em terrenos irregulares, treino de equilíbrio e coordenação motora. Paciente realiza as condutas sem dificuldade. Apresenta base de apoio alargada durante a marcha, com pouca flexão de joelhos e alguns desequilíbrios. Subindo e descendo degraus com apoio bilateral do corrimão, pula com apoio.
(J.G.A.N.N)	Fisioterapia: Paciente portador de paralisia cerebral com comprometimento de membros inferiores e inversão do pé direito. Condutas: Alongamentos e fortalecimentos com ênfase em membros inferiores. Atendido apresenta piora em flexão de joelhos e inversão dos pés, não consegue ficar na posição bípede.
(J.G.L.M.)	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. A criança realizou buscas por objetos utilizando ambos os braços e mãos. Realizou encaixes em diferentes alturas e com diferentes formatos. Necessário apoio e manejo verbal para manutenção de atenção e concentração nas atividades.
(J.D.F.D.)	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. O atendido apresentou resistência em realizar algumas atividades propostas, aceitando apenas o tablet- recursos tecnológicos.
(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. Não compareceu aos atendimentos esse mês devido atestado. 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 Cornélio 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. Segue com boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém movimento excessivo de bater com o pé na boca (fica nervoso quando não consegue e age contra o movimento do terapeuta quando está querendo colocar o pé na boca). Faz uso do parapodium e andador em sala de aula.
(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 abriu mão dos atendimentos de saúde, justificando dificuldade de locomoção e relata estar recebendo os atendimentos em sistema de homecare.
(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

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>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. Permanece vindo sem as órteses de membros inferiores. (os pés já estão em padrão de flexão plantar).</p> <p>Terapia Ocupacional: Criança não compareceu aos atendimentos no mês de fevereiro por motivos de saúde.</p> <p>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.</p>
(K.A.A.R.)	<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. O atendido apresentou algumas dificuldades durante as atividades propostas- memorização.</p>
(L.B.R.)	<p>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.</p>
(L.F.P)	<p>Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Atendida permite os alongamentos e mobilizações e realiza marcha com apoio bilateral. Quadro motor mantido.</p>
(L.M.N.)	<p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais, emocionais e comportamentais. Utilizado jogos e brincadeiras lúdicas. Mantém interesse em jogos com animais. Apresenta rigidez no comportamento. Aceitou compartilhar o brincar em alguns momentos, melhorou interação com terapeuta, dizendo algumas palavras isoladas (mesmo que não fossem completas, mas dentro do contexto). Aceitou brincar com outros brinquedos (além dos animais). Melhora dos comportamentos de birra.</p> <p>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.</p>
(L.R.B.)	<p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Utilizado circuito psicomotor e jogos cognitivos. Criança apresenta dificuldade associada ao equilíbrio e planejamento motor, no entanto, foram observados avanços discretos. Apresenta boa interação com grupo. Apresentou comportamento desafiador em alguns momentos. Necessário manejo verbal para manter a atenção e concentração nas atividades.</p>
(L.S.S.)	<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 da atendida se mantém.</p>
(L.A.M.B.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. Intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o atendido está com constantes faltas e/ou está participando de muitas atividades externas- houve desencontros de horários com a grade horária da terapeuta.</p>
(L. E. J. R)	<p>Terapia Ocupacional: Não foi possível realizar nenhum atendimento devido a faltas do atendido. Devido a mudança de horário no setor da educação, a criança deixa de ser acompanhada pela terapeuta ocupacional do Convênio PRONAS e passa a ser acompanhada pela terapeuta ocupacional do Convênio da Saúde.</p>
(L.M.S.V.)	<p>Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Realizado acompanhamento no café da manhã e em sala de aula (além dos atendimentos na sala da TO). Criança apresenta declínio em seu quadro, 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

	geral, com lentidão dos movimentos, perda de força e amplitude dos mesmos. Está com dificuldades para participar das atividades devido à sonolência. Realizadas orientações à professora e cuidadora sobre estimulação.
(L.H.F.S.)	Terapia Ocupacional: Mantido atendimento sobre hábitos de higiene e mesmo assim os mesmos continuam precários. O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, sensoriais e de comunicação. Utilizados jogos de tabuleiro e atividades motoras/cognitivas. Durante os atendimentos são necessários comandos verbais e apoio físico devido a dificuldade de atenção e concentração, no entanto, mantém boas habilidades cognitivas e motoras. Tem apresentado dificuldade para relações interpessoais em sala de aula, se envolvendo em discussões com os colegas. Oriento professora e cuidadora sobre o manejo das situações.
(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 obedece aos comandos verbais e realiza as atividades propostas sem maiores dificuldades. Mantendo-se colaborativo e comunicativo. Voltou a relatar cansaço durante a execução dos exercícios, sendo necessário algumas pausas. Já recuperou o peso que havia perdido. 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 atendido está participando de muitas atividades externas- houve desencontros de horários com a grade horária da terapeuta.
(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. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. A atendida necessitou de algumas orientações e apoios durante as atividades desempenhadas- cuidados pessoais e montagem de quebra-cabeças.
(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. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois o atendido será remanejado a lista de espera devido ao surgimento de casos com demandas mais urgentes.
(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. Melhora quando associado sons. Batendo muito com a mão esquerda no leito e no joelho esquerdo. Mantendo quadro importante 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. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. A atendida necessitou de auxílio e/ou orientação durante as atividades propostas; além de ser orientada quanto aos seus cuidados pessoais, foi necessário articular com o setor de enfermagem e com a responsável da mesma devido a quantidade de piolhos que foi observado. A mãe foi orientada pela técnica de enfermagem e pela terapeuta sobre os cuidados necessários com a atendida. A mãe também trouxe queixa de que a atendida está com dificuldades de se vestir.

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 compareceu aos atendimentos.
(M.E.O.S)	Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e treino de marcha. Piora do padrão flexor de membros inferiores e membro superior esquerdo. Mantendo aumento do padrão flexor de membros inferiores e membro superior esquerdo. Quadro motor mantido.
(M.L.M.C.)	Terapia Ocupacional: Devido a mudança de horário no setor da educação, a criança deixa de ser acompanhada pela terapeuta ocupacional do Convênio da Saúde e passa a ser acompanhada pela terapeuta ocupacional do Convênio PRONAS.
(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 os atendimentos mantemos a mão direita contida, enquanto a outra terapeuta segura o braço esquerdo ou o tronco. 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 levá-lo pelas axilas e braços para sentá-lo na cadeira. Segue com hematomas em joelhos e pernas, e lesões na cicatriz da testa. Teve uma lesão no antebraço direito que foi preciso sutura. Percebemos perda de peso do atendido. 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. Às vezes baixa a cabeça e se recusa a levantar para interagir com terapeuta. Não segue comandos simples e apresenta desempenho insatisfatório em atividades direcionadas. Oriento professora e cuidadora em relação às estratégias de estimulação.
(M.I.S.S.)	Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimulação de Orgãos 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 mantém 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. As intervenções serão realizadas através de estimulação cognitiva, treino de atividades de vida prática e /ou diária. Não foi possível observar evolução, pois a atendida está participando de muitas atividades externas- houve desencontros de horários com a grade horária da terapeuta.
(N.M.J.)	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. Terapia Ocupacional: O atendimento teve como objetivo a estimulação das habilidades psicomotoras, cognitivas, sociais, emocionais, de comunicação e sensoriais. Criança apresenta intensa agitação psicomotora, com dificuldade em seguir comandos e permanecer nas atividades. Apresenta comportamento desafiador e explora diferentes recursos na sala. No entanto, apresentou discreta melhora nos comportamentos de birra e aceitou compartilhar o brincar em alguns momentos. Apresenta interesse em objetos que rodam, conseguindo, através disso, um brincar um pouco mais funcional.
(O.M.F.)	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, devido pouco tempo de intervenção.

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

(O.S.A.)	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 apresenta boa interação com crianças e terapeutas, realiza de modo satisfatório as atividades propostas, apresentando boa evolução das suas habilidades motoras e/ou cognitivas. No entanto, possui dificuldade de receber orientação e/ou intervenção da terapeuta e/ou crianças.
(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. Não foi possível observar evolução, pois o atendido está participando de muitas atividades externas- houve desencontros de horários com a grade horária da terapeuta. 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 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. Segue com marcha independente, porém, ainda com alguns desequilíbrios, principalmente quando corre ou quando vem de sandália. Sobe e desce degraus segurando nas barras. Treinando equilíbrio em terrenos irregulares e saltos com pequenos obstáculos. Melhora no comportamento, obedecendo regras e limites. Notamos aumento importante do vocabulário.
(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. Aumento de fala infantilizada e dificuldade em esperar sua vez.
(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. Emitindo sons como se estivesse conversando. Bastante colaborativo e participativo.
(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. Atendida realiza os exercícios propostos sem dificuldade, é bastante colaborativa. Mantendo falas fantasiosas. 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. A atendida necessitou de apoio e/ou orientação durante as atividades propostas- recursos tecnológicos.
(R.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 atendido está participando de muitas atividades externas- houve desencontros de horários com a grade horária da terapeuta.
(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. A marcha está mais lentificada e com

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

	<p>base alargada. Se cansa facilmente, mesmo aos mínimos esforços.</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. A atendida necessitou de orientação e/ou auxílio para executar as atividades propostas, pois possui dificuldades e/ou não compreende para realizar sozinha.</p>
(S.C.B)	<p>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. Paciente realiza as atividades propostas sem dificuldade, com melhora na questão da dispersão e das risadas sem contexto. Está mais colaborativa e participativa. Mantém melhora do desequilíbrio durante a marcha. 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. A atendida ainda está com dificuldades de se concentrar nas atividades propostas, interrompendo a terapia com assuntos sem contexto. No entanto, está participando mais e interagindo melhor com os outros participantes do grupo, visto que seus atendimentos são realizados em grupo e juntamente a psicóloga.</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. Não foi possível observar evolução, pois o atendido será remanejado a lista de espera devido ao surgimento de casos com demandas mais urgentes.</p>
(S.F.S)	<p>Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de deficiência intelectual, com déficit de equilíbrio dinâmico e, principalmente durante a marcha. Condutas: Alongamento e fortalecimento de membros superiores e inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, propriocepção e coordenação motora. 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. Condutas: treino aeróbico; exercícios de alongamentos e fortalecimentos globais, reeducação postural. Atendida tem relatado brigas em casa. Realiza as atividades propostas, porém não gosta.</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. A atendida necessitou de apoio e/ou orientação para realizar as atividades propostas, e pode-se observar um desinteresse da mesma durante as terapias, devido a fatores externos- conflitos familiares.</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>
(T.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. A atendida necessitou de apoio e/ou orientação para realizar as atividades propostas, e também apresentou um pouco de resistência para vir à</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

	sala da terapeuta- pouco vínculo.
(T.B.B.)	Fisioterapia: Paciente com exames alterados, pós-gestação e com dores em joelhos. Condutas: analgesia em joelhos e iniciado treino na bicicleta. Paciente tem apresentado melhora no quadro algico e iniciamos treino de fortalecimento de membros inferiores.
(T.N.S)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de atrofia cerebral congênita, leve hipotonia generalizada, cadeirante. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e marcha. Atendida colaborativa e participativa; permite os alongamentos sem oposição, realiza as atividades propostas sem dificuldade. Notamos importante diminuição de massa muscular e aumento da hipotonia generalizada.
(T.H.A.B)	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.
(T.O.B.P.)	Terapia Ocupacional: Devido a mudança de horário no setor da educação, a criança deixa de ser acompanhada pela terapeuta ocupacional do Convênio da Saúde e passa a ser acompanhada pela terapeuta ocupacional do Convênio PRONAS.
(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 atendido será remanejado a lista de espera devido a constantes faltas e/ou ao surgimento de casos com demandas mais urgentes.
(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. Atendido bastante participativo e colaborativo, executa as atividades propostas sem dificuldades. Quadro motor mantido. 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. Condutas: alongamento muscular e mobilizações de membros inferiores e superiores, manobras para higiene brônquica e expansão pulmonar. Atendido retorna aos atendimentos com quadro pulmonar e motor estáveis. Permite as mobilizações até certa amplitude devido já existirem vários encurtamentos. Se comunica através de sons e gestos.
(W.A.D)	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, devido pouco tempo de intervenção.
(W.F.H.S)	Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções com objetivo de estimulação de Orgãos 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 mantém devido pouco tempo de intervenção.
(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. Realizada reavaliação em 16/02 pois mãe aceitou atendimento de saúde ambulatorial 1x/semana. (fisio, fono e T.O.). Paciente permite alongamentos e mobilizações sem oposição, embora, apresente vários espasmos com aumento de tônus de membros inferiores e superiores e rotação de cabeça para o lado esquerdo. Bastante sorridente, emitindo sons e sorrisos em trocas com a terapeuta. Terapia Ocupacional: Realizada avaliação inicial com atendido e família. Fonoaudiologia: Iniciado processo de avaliação fonoaudiológica.

7.2 DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO AO PACIENTE: neurologista

Nº de pacientes	Dados dos atendimentos: informações gerais (informações específicas somente em prontuário único do paciente).
-----------------	---

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

60 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 60 pacientes no mês, dos quais compareceram 60 na consulta. A meta de atendimento este mês não foi atingida pois o neurologista comparece na sede OSC para os atendimentos todas as quartas-feiras no período matutino e neste mês tivemos a quarta-feira de cinzas que não teve expediente na OSC.
-----------------	---

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.

9. REUNIÕES DE EQUIPE

01/02/2024: Reunião da coordenação técnica com equipe de saúde: informes sobre documentos a serem realizados, inserção e desligamento de pacientes e discussão de casos novos e revisão de PTS.

22/02/2024: Reunião do Conselho Municipal de Saúde – participação da fisioterapeuta representante titular da OSC no conselho.

10. CAPACITAÇÕES DA EQUIPE

Data: 21/02/2024

Carga Horária: 1 hora

Participantes: 2

Tema: LIVE-FEAPAES – Reconstrução e inclusão: juntos rumo ao futuro

Data: 27/02/2024

Carga Horária: 1 hora e 30 minutos

Participantes: 2

Tema: Fraturas de coluna cervical com artrodese – Estudo de caso Yasser

Data: 22/02/2024; 27/02/2024

Carga horária: 2h00; 1h00.

Participantes: Izamara Pereira Paterra; Bárbara Mendes Lima

Tema: Avaliação do Comportamento Lúdico Infantil – Profa. Dra. Luzia Iara Pfeifer – Universidade de São Paulo USP.; Slides Atividades Instrumentais da Vida Diária.

Data: 24/02/2024

Carga Horária: 12:00 Hora

Participantes: 1

Tema: Método Multigestos – Letícia Maria de Paula

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;

End.: Rua Alexandre Muraiishi 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

- 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;

- 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

- 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

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



13.2 – TERAPIA OCUPACIONAL:



13.3 – FONOAUDIOLOGIA :



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, 7 de março de 2024.

Edvar Garcia de Paula
Presidente
CPF: 044.197.398-19

Renata Cravo Siqueira Saud
Coordenadora Técnica
CPF: 286.865.728-12



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.: FEVEREIRO/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.: 28/02/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO.: FEVEREIRO

FONTE DO RECURSO.: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR R\$ 46.358,91

SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS R\$ 48.326,74



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.: FEVEREIRO/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.: FEVEREIRO

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
02/02/2024	BARBARA MENDES DE LIMA – PAGTO SALÁRIO 01/2024	RECURSOS HUMANOS	1.577,58
02/02/2024	IZAMARA PERREIRA PATERRA – PAGTO SALÁRIO 01/2024	RECURSOS HUMANOS	1.639,11
02/02/2024	MAGDA APARECIDA DA SILVA – PAGTO SALÁRIO 01/2024	RECURSOS HUMANOS	756,79
02/02/2024	MAIRA DE VICTOR FRANCISCO – PAGTO SALÁRIO 01/2024	RECURSOS HUMANOS	2.185,47
02/02/2024	PATRICIA APARECIDA GARCIA – PAGTO SALÁRIO 01/2024	RECURSOS HUMANOS	1.233,46
02/02/2024	RENATA CRAVO SIQUEIRA – PAGTO SALÁRIO 01/2024	RECURSOS HUMANOS	1.438,31
02/02/2024	ROSANA MARIA D SANTANA – PAGTO SALÁRIO 01/2024	RECURSOS HUMANOS	624,16
02/02/2024	TAIZA MARIA QUACIO – PAGTO SALÁRIO 01/2024	SERVIÇO DE TERCEIRO	1.320,16
02/02/2024	PATRICIA APARECIDA GARCIA – PAGTO FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	1.666,49
02/02/2024	ROSANA MARIA SANTANA – PAGTO FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	799,29
05/02/2024	FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027	RECURSOS HUMANOS	1.186,82
05/02/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 850.361.100.118.779	TARIFA BANCARIA	27,20
05/02/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 850.361.100.118.780	TARIFA BANCARIA	6,80
08/02/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027	RECURSOS HUMANOS	1.408,06
08/02/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.0270	RECURSOS HUMANOS	186,39

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

08/02/2024	FLAVIO M M CARVALHO NF: 16431	SERVIÇO DE TERCEIRO	6.400,00
29/02/2024	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS NF:109866	RECURSOS HUMANOS	1.725,00

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
		TOTAL	24.181,09

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

Guaíra/SP, 29 de Fevereiro de 2024

EDVAR GARCIA DE PAULA

Presidente



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.: FEVEREIRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

OBJETO DA PARCERIA.: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL, 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				46.358,91
(B) REPASSE PÚBLICOS NO EXERCICIO				25.990,40
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				124,52
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DE AJUSTE (3)				34,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				72.507,83
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO (E+F)				72.507,83

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício FEVEREIRO/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	17.747,09	0,00	17.747,09	17.747,09	0,00
TARIFA BANCARIA	34,00	0,00	34,00	34,00	0,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.400,00	0,00	6.400,00	6.400,00	0,00
TOTAL.:	24.181,09	0,00	24.181,09	24.181,09	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	72.507,83
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	24.181,09
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	48.326,74
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	48.326,74



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, 29 de Fevereiro 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.: FEVEREIRO/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.: FEVEREIRO/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
31/01/2024	SALDO ANTERIOR			46.358,91
02/02/2024	BARBARA MENDES DE LIMA – PAGTO SALÁRIO 01/2024		1.577,58	44.781,33
02/02/2024	IZAMARA PERREIRA PATERRA – PAGTO SALÁRIO 01/2024		1.639,11	43.142,22
02/02/2024	MAGDA APARECIDA DA SILVA – PAGTO SALÁRIO 01/2024		756,79	42.385,43
02/02/2024	MAIRA DE VICTOR FRANCISCO – PAGTO SALÁRIO 01/2024		2.185,47	40.199,96
02/02/2024	PATRICIA APARECIDA GARCIA – PAGTO SALÁRIO 01/2024		1.233,46	38.966,50
02/02/2024	RENATA CRAVO SIQUEIRA – PAGTO SALÁRIO 01/2024		1.438,31	37.528,19
02/02/2024	ROSANA MARIA D SANTANA – PAGTO SALÁRIO 01/2024		624,16	36.904,03
02/02/2024	TAIZA MARIA QUACIO – PAGTO SALÁRIO 01/2024		1.320,16	35.583,87
02/02/2024	PATRICIA APARECIDA GARCIA – PAGTO FÉRIAS		1.666,49	33.917,38
02/02/2024	ROSANA MARIA SANTANA – PAGTO FÉRIAS		799,29	33.118,09
05/02/2024	FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027		1.186,82	31.931,27
05/02/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 850.361.100.118.779		27,20	31.904,07
05/02/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 850.361.100.118.780		6,80	31.897,27
08/02/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027		1.408,06	30.489,21
08/02/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.0270		186,39	30.302,82
08/02/2024	FLAVIO M M CARVALHO NF:		6.400,00	23.902,82
28/02/2024	PM GUAIRA SAUDE – 550.475.000.108.483	25.990,40		49.893,22
29/02/2024	RESSARCIMENTO DE TARIFA – 550.475.000.000.657	34,00		49.927,22

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

Guaíra - SP

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

29/02/2024	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S/A NF:109866		1.725,00	48.202,22
29/02/2024	APLICAÇÃO	124,52		48.326,74

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
	SALDO	26.148,92	24.181,09	48.326,74

Guaíra/SP, 29 de Fevereiro de 2024

EDVAR GARCIA DE PAULA
Presidente



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.: FEVEREIRO/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.: FEVEREIRO

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS REALIZADAS COMO CONTRAPARTIDA	
NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO

Guáira/SP, 29 de Fevereiro de 2024

EDVAR GARCIA DE PAULA

Presidente

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333010843302665020
01/03/2024 08:51:24

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 28026-7 ASSOCIACAO A E - A GUAIR
 Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/02/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.024	13.240,82 D	
02/02/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.240,82 C	0,00 C
05/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.101.027	1.186,82 D	
				05/02 17:11 APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL			
05/02/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.361.100.118.779	27,20 D	
				Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.361.100.118.780	6,80 D	
				Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.220,82 C	0,00 C
08/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.101.027	1.408,06 D	
				08/02 12:56 APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL			
08/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.101.027	186,39 D	
				08/02 12:56 APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL			
08/02/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	556.821.000.012.056	6.400,00 D	
				08/02 12:56 FLAVIO M M CARVALHO			
08/02/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.994,45 C	0,00 C
28/02/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	25.990,40 C	
				28/02 18:25 PM GUAIRA - SAUDE			
28/02/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	25.990,40 D	0,00 C
29/02/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.657	34,00 C	
				29/02 09:49 APAE			
29/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.901	1.725,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
29/02/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.691,00 C	
29/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

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

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 475-8
Conta 28026-7 ASSOCIACAO A E - A GUAIR
Mês/ano referência FEVEREIRO/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
31/01/2024	SALDO ANTERIOR	46.358,91			37.632,499031		
02/02/2024	RESGATE	13.240,82	29,74		10.765,504121	1,232692854	26.866,994910
	Aplicação 20/12/2023	13.240,82	29,74		10.765,504121		
05/02/2024	RESGATE	1.220,82	2,81		992,336578	1,233079609	25.874,658332
	Aplicação 20/12/2023	1.220,82	2,81		992,336578		
08/02/2024	RESGATE	7.994,45	15,13	3,71	6.492,440385	1,234249300	19.382,217947
	Aplicação 20/12/2023	5.790,31	14,65		4.703,227951		
	Aplicação 27/12/2023	27,41	0,06		22,257867		
	Aplicação 29/01/2024	2.176,73	0,42	3,71	1.766,954567		
28/02/2024	APLICAÇÃO	25.990,40			20.977,376017	1,238972881	40.359,593964
29/02/2024	RESGATE	1.691,00	2,54		1.366,457618	1,239365186	38.993,136346
	Aplicação 29/01/2024	1.691,00	2,54		1.366,457618		
29/02/2024	SALDO ATUAL	48.326,74			38.993,136346		38.993,136346

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	46.358,91
APLICAÇÕES (+)	25.990,40
RESGATES (-)	24.147,09
RENDIMENTO BRUTO (+)	178,45
IMPOSTO DE RENDA (-)	50,22
IOF (-)	3,71
RENDIMENTO LÍQUIDO	124,52
SALDO ATUAL =	48.326,74

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Valor da Cota

31/01/2024	1,231884860
29/02/2024	1,239365186

Rentabilidade

No mês	0,6072
No ano	1,3504
Últimos 12 meses	9,8721

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

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 05/02/2024		Remessa : 001148			
BARBARA MENDES DE LIMA	415.779.338-26	001	0475-8	00.000.030.588-X	1.577,58
IZAMARA PEREIRA PATERR	427.710.398-77	001	1888-0	00.000.027.325-2	1.639,11
MAGDA APARECIDA DA SIL	377.590.958-30	001	2589-5	00.000.024.860-6	756,79
MAIRA DE VICTOR FRANCI	395.988.638-16	001	0475-8	00.000.028.129-8	2.185,47
PATRICIA APARECIDA GAR	253.704.658-78	001	0475-8	00.000.107.105-X	1.233,46
RENATA CRAVO SIQUEIRA	286.865.728-12	001	0475-8	00.000.001.280-7	1.438,31
ROSANA MARIA D. SANTAN	248.246.368-84	001	0475-8	00.000.013.887-8	624,16
TAIZA MARIA QUACIO LEL	284.528.998-74	001	0475-8	00.000.001.307-2	1.320,16
Total parcial:	R\$ 10.775,04	quantidade: 00008			
Total geral :	R\$ 10.775,04	quantidade: 00008			

Salários

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00008 registro(s) no valor total de R\$ 10.775,04 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0475-8
Conta Corrente Debitada: 00.000.028.026-7

Assoc Paulo Galvão
Financeiro
CRASP 1-000480

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Agos

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original

16:04:08 hs

00083 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA ALEXANDRE MURAIISHI, 250 Guaira SP
48.448.526/0001-65

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00243 BARBARA MENDES DE LIMA

PIS:20159107959 CBO:2239-05

Local:00015 APAE GUAIRA

Cargo:0104 TERAPEUTA OCUPACIONAL

Banco:

Folha: 01
Funcionário desde: 01/06/2021

Ag.: C/C.:



Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.567,64	3.567,64	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.567,64		326,93
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.039,64		85,55
						Total vencimentos	Total descontos
						3.567,64	412,48
						Vr. Líquido ➔	3.155,16
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.567,64	3.567,64	3.567,64	285,41	3.039,64	

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

Pagamento Parte
R\$ 1.577,58

22 -
3577,58
1577,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Barbara Mendes
02/02/24
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00083 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA ALEXANDRE MURAIISHI, 250 Guaira SP
48.448.526/0001-65

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00281 IZAMARA PEREIRA PATERRA

PIS:16283832033 CBO:2239-05

Local:00015 APAE GUAIRA

Cargo:0104 TERAPEUTA OCUPACIONAL

Banco:

Folha: 01
Funcionário desde: 17/04/2023

Ag.: C/C.:



Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.378,34	2.378,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.378,34		192,87
						Total vencimentos	Total descontos
						2.378,34	192,87
						Vr. Líquido ➔	2.185,47
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		2.378,34	2.378,34	2.378,34	190,27		

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

Pagamento Parte
R\$ 1.639,11

546,36
1639,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/02/2024
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00083 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA ALEXANDRE MURAIISHI, 250 Guaíra SP 48.448.526/0001-65 00283 MAGDA APARECIDA DA SILVA PIS:16448684205 CBO:5143-20 Local:00015 APAE GUAIRA Cargo:0202 SERVIÇOS GERAIS LIMPEZA	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024 Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2023 Ag.: C/C.:
--	---



Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.640,00	1.640,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.640,00		126,42	
RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2021 Confere C/ Original							Pagamento Parte R\$ 756,79	
						Total vencimentos 1.640,00	Total descontos 126,42	
						Vr. Líquido ➔	1.513,58	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.640,00	1.640,00	1.640,00	131,20			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 02/02/2024 *Magda Aparecida da Silva*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00083 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA ALEXANDRE MURAIISHI, 250 Guaíra SP 48.448.526/0001-65 00295 MAIRA DE VICTOR FRANCISCO PIS:20485801196 CBO:2238-10 Local:00015 APAE GUAIRA Cargo:0443 FONOAUDIOLOGA	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024 Folha: 01 Funcionário desde: 02/10/2023 Ag.: C/C.:
---	---



Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.378,34	2.378,34		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.378,34		192,87	
RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2021 Confere C/ Original							Pagamento Parte R\$ 2185,47	
						Total vencimentos 2.378,34	Total descontos 192,87	
						Vr. Líquido ➔	2.185,47	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		2.378,34	2.378,34	2.378,34	190,27			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 02/02/24 *Maira de Victor Francisco*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00083 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA ALEXANDRE MURASHI, 250 Guaira SP 48.448.526/0001-65				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024				 APAE Guaira - SP	
00161 PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI PIS:20974816668 CBO:2236-05 Local:00015 APAE GUAIRA Cargo:0102 FISIOTERAPEUTA				Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2012		Ag.: C/C.:			
Banco:				Banco:				Banco:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)	141,18	2.117,70	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.129,54		276,72

Funcionário de férias no mês de 16/01/2024 à 31/01/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						2.117,70	276,72
						Vr. Líquido ➔	1.840,98
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
4.235,38		5.129,54	2.117,70	169,42			

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Pagamento Parte

R\$ 1.233,46

1233,46 ✓
607,52 ✓

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 02/02/2024 *Patricie Aratani* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP (017)3332-3600

00083 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA ALEXANDRE MURASHI, 250 Guaira SP 48.448.526/0001-65				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024				 APAE Guaira - SP	
00170 RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD PIS:12762928151 CBO:2394-05 Local:00015 APAE GUAIRA Cargo:0395 COORDENADORA TECNICA				Folha: 01 Funcionário desde: 01/03/2013		Ag.: C/C.:			
Banco:				Banco:				Banco:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	4.579,94	4.579,94	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.579,94		460,00
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.930,35		232,60

Funcionário de férias no mês de 16/01/2024 à 31/01/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						4.579,94	692,60
						Vr. Líquido ➔	3.887,34
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
4.579,94		4.579,94	4.579,94	366,40	3.930,35		

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021


Pagamento Parte

R\$ 1.438,31

1438,31 ✓
1438,31 ✓
1030,72 ✓

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 02/02/24 *R. Cravo Siqueira* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP (017)3332-3600

00083 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA ALEXANDRE MURAIISHI, 250 Guaira SP 48.448.526/0001-65 00251 ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA PIS:12387460369 CBO:4110-10 Local:00015 APAE GUAIRA Cargo:0162 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024 Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2022 Banco: Ag.: C/C.:	 APAE Guaira - SP
---	---	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	86,67	1.386,72	138,41
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.120,12		
Funcionário de férias no mês de 03/01/2024 à 17/01/2024.						Total vencimentos 1.386,72	Total descontos 138,41
						Vr. Líquido ➔	1.248,31
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.600,00	3.120,12	1.386,72	110,94		

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

Confere C/ Original

Pagamento
Parte
R\$ 624,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

02/02/24

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP (017)3332-3600

Empresa: 00083

00083 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA ALEXANDRE MURAIISHI, 250 Guaira SP 48.448.526/0001-65 00176 TAIZA MARIA QUACIO LELIS PIS:20667287447 CBO:2236-05 Local:00015 APAE GUAIRA Cargo:0102 FISIOTERAPEUTA	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2024 Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2013 Banco: Ag.: C/C.:	 APAE Guaira - SP
---	---	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	141,18	2.258,88	288,48
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.082,48		
Funcionário de férias no mês de 01/01/2024 à 15/01/2024.						Total vencimentos 2.258,88	Total descontos 288,48
						Vr. Líquido ➔	1.970,40
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		4.235,38	5.082,48	2.258,88	180,71		

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

Confere C/ Original

Pagamento
Parte
R\$ 1.320,16

650,24
1320,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

02/02/2024

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CONTABIL PRIMOS EIRELI - EPP (017)3332-3600

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 05/02/2024		Remessa : 001149			
PATRICIA APARECIDA GAR	253.704.658-78	001	0475-8	00.000.107.105-X	1.666,49
ROSANA MARIA D. SANTAN	248.246.368-84	001	0475-8	00.000.013.887-8	799,29
Total parcial:	R\$ 2.465,78	quantidade: 00002			
Total geral :	R\$ 2.465,78	quantidade: 00002			

Serias

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00002 registro(s) no valor total de R\$ 2.465,78 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0475-8
 Conta Corrente Debitada: 00.000.028.026-7



Manoel Paulo Galvão
 Diretor Financeiro
 RA157-1-100480

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Argus

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 26/2021

*Confere C/ Original**16:04:33hs*

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

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

Cargo: 0102 FISIOTERAPEUTA Setor: 00015 APAE GUAIRA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/08/2022 A: 31/07/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 16/01/2024 A: 04/02/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	4.235,38	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	16,00	gozadas neste mês	141,18	2.258,88	
4204	Férias	4,00	gozadas mês seguinte	141,18	564,72	1.411,80
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.258,88	752,96	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	564,72	188,24	470,60
5901	F.G.T.S.	8,00	3011.84 mês atual	240,94		
5901	F.G.T.S.		752.96 mês seguint	60,23		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.011,84		260,23
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	752,96		56,47
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	3.236,80		115,12
					3.764,80	431,82
					Valor Líquido	3.332,98

Local de Trabalho: APAE GUAIRA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **3.332,98 (TRES MIL, TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS***)** a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

Patricia Ap. Garcia Aratani
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI

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

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS, CNPJ / CPF nº 48.448.526/0001-65 estabelecida à RUA ALEXANDRE MURASHI, 250, CENTRO em Guairá SP a importância de R\$ **3.332,98**

(TRES MIL, TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS***)

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

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

Local e data

Patricia Ap. Garcia Aratani
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original

Pagamento
Parte
R\$ 1.666,49

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA	07604	00109	007	44
Cargo: 0162 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Setor: 00015 APAE GUAIRA		
PERÍODO DE AQUISIÇÃO				
DE: 03/01/2023		A: 02/01/2024		
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS				
DE: 03/01/2024		A: 17/01/2024		

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	2.600,00	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	86,67	1.300,05	650,05
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.300,05	433,35	246,68
5901	F.G.T.S.	8,00	1733.4 mês atual	138,67		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.733,40		134,82
Local de Trabalho: APAE GUAIRA					1.733,40	134,82
					Valor Líquido	1.598,58

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.598,58 (HUM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
CIENTE	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65	ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA

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

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS, CNPJ / CPF nº 48.448.526/0001-65 estabelecida à RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250, CENTRO em Guairá SP a importância de R\$ 1.598,58 (HUM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data _____ ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

**Pagamento
Parte**

R\$ 799,29



Emissão de comprovantes - 3o nível

05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:11:50
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 05/02/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.027
VALOR TOTAL 1.186,82

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.027-1
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026
NR. AUTENTICACAO 8.1F0.246.0B0.EE5.D99

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

Confere C/ Original

FGAS

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

Argus



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.54
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.027-1
 =====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 8587000158-4 89080179240-8
 20768505084-0 84485260001-4
 Data do pagamento 05/02/2024
 CNPJ/CEI/CPF 48448526/0001-65
 COMPETENCIA 01/2024
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/02/2024
 VALOR DEPOSITO 15.889,08
 Valor Total 15.889,08

 DOCUMENTO: 020501
 AUTENTICACAO SISBB: E.FC9.764.EB4.958.84E

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/02/2024 - 12:28:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				02-DDD/TELEFONE (0017)33312760	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 198.613,61	06-QTDE TRABALHADORES 73	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.448.526/0001-65	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.889,08	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.889,08
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858700001584 890801792408 207685050840 844852600014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Confere C/ Original



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/02/2024 - 12:28:54

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

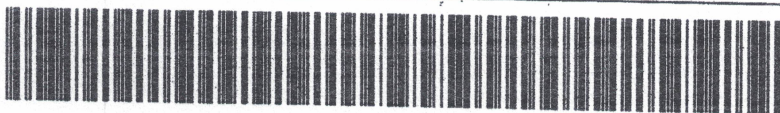
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				02-DDD/TELEFONE (0017)33312760	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 198.613,61	06-QTDE TRABALHADORES 73	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.448.526/0001-65	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.889,08	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.889,08
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858700001584 890801792408 207685050840 844852600014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento
Parte
R\$ 1.186,02



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360816502463311
08/02/2024 16:59:17

08/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:56:17
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	08/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.101.027
VALOR TOTAL	1.408,06

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.027-1
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026
=====

NR. AUTENTICACAO	5.8EE.C44.586.127.548
------------------	-----------------------

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO N° 20/2021

Confere C/ Original

JNSS

Argus



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.30
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 85800000208-1 43940385240-5
51071624033-4 96196170841-6
Data do pagamento 08/02/2024
Numero do Documento 07.16.24033.9619617-0
Valor Total 20.843,94

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

Confere C/ Original

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

DOCUMENTO: 020802
AUTENTICACAO SISBB: 2.F61.4C1.650.28B.71E

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 Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24033.9619617-0	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000202567319			Valor Total do Documento 20.843,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.152,30			3.152,30
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	17.691,64			17.691,64
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
Totais		20.843,94			20.843,94

Marcos Antônio Ribeiro Sales
1º Diretor Financeiro
CPF: 019.915.028-18
RG: 10.769.561-3 SSP/SP

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

Pagamento Parte
R\$ 1.408,06

SENA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 02/02/2024 15:24:24

8580000208 1 43940385240 5 51071624033 4 96196170841 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8580000208 1	43940385240 5	51071624033 4	96196170841 6	CNPJ: 48.448.526/0001-65	
				Número: 07.16.24033.9619617-0	
				Pagar até: 20/02/2024	
				Valor: 20.843,94	

08/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:56:33
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.101.027
VALOR TOTAL	186,39

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.027-1
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026

=====

NR. AUTENTICACAO	C.CBD.37A.5C4.3A5.7FC
------------------	-----------------------

RECURSO MUNICIPAL
SAUDE
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original

IRRF

Angus



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322811068455351
28/02/2024 11:13:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.30
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 8580000208-1 43940385240-5
51071624033-4 96196170841-6

Data do pagamento 08/02/2024
Numero do Documento 07.16.24033.9619617-0
Valor Total 20.843,94

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original

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

DOCUMENTO: 020802
AUTENTICACAO SISBB: 2.F61.4C1.650.28B.71E

Transação efetuada com sucesso por: JG492887 EDVAR GARCIA DE PAULA.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 48.448.526/0001-65	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24033.9619617-0	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000202567319			Valor Total do Documento 20.843,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.152,30			3.152,30
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	17.691,64			17.691,64
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
Totais		20.843,94			20.843,94

Marcos Antônio Ribeiro Sales
1º Diretor Financeiro
CPF: 019.915.028-18
RG: 10.769.561-3 SSP/SP

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

Pagamento Parte
R\$ 186,39

8580000208 1 43940385240 5 51071624033 4 96196170841 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8580000208 1 43940385240 5 51071624033 4 96196170841 6



CNPJ: 48.448.526/0001-65
Número: 07.16.24033.9619617-0
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 20.843,94

Pague com o PIX



08/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:56:53
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	08/02/2024
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	4.D44.632.706.8EF.D0A
------------------	-----------------------

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

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

Dr Flávio

Argus



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



Número da NFS-e
16431
Código de Verificação de Autenticidade
EUL7TUTTS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/02/2024 às 09:36:12
Chave de Acesso
1432690JLJ00YFMQXGVY8WUSXESUHQE

Informações Fiscais

Competência
06/02/2024

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

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

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 FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO
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 CENTRO
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pafs GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33312760
			E-mail financeiroadm.apaeguairasp@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços prestados no mês de Janeiro de 2024 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

LC 116/2003: 99.99	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Outros Serviços	3,00%	99999999999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.400,00	R\$ 192,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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

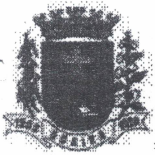
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16431** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EUL7TUTTS**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA

48.344.014/0001-59

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

Cadastro 000781569	Módulo Contribuinte		
CPF/CNPJ 035.512.196-48	Nome/Razão Social FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO		
Logradouro Rua 16	Número 0425	Complemento	
CEP 14780-050	Bairro CENTRO	Cidade BARRETOS-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: **16431**

Base de Cálculo R\$ 6.400,00	Qtde Notas 1	Vencimento 11/02/2024	Referência 1/2024	Tipo da Declaração NFS-e Avulsa	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-491708-1-1	Cadastro 000781569	Módulo 5 - DIVERSOS		Receita Principal 16 - ISS - Nota Avulsa	
Valor Original R\$ 192,00	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 192,00	

Agência/Código do Cedente **0715.09/77306** Cedente/Sacador **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - CNPJ: 48.344.014/0001-59**

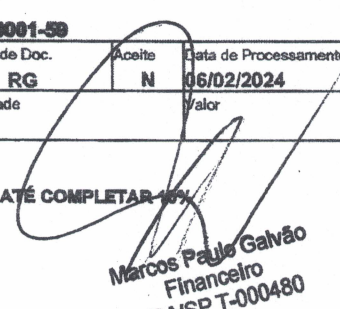
Sacado **FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO**

Impresso em: 06/02/2024 09:36:48 por: MARCOS PAULO GALVAO

Autenticação Mecânica

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

P/ Flávio
Confere C/ Original

	748	74891.12420 07750.007150 09773.061008 3 96230000019200			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA A REDE BANCÁRIA			Vencimento 11/02/2024		
Cedente/Sacador PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - CNPJ: 48.344.014/0001-59			Agência/Código do Cedente 0715.09/77306		
Data do Documento 06/02/2024	Número do Documento 2-491708-1-1	Espécie de Doc. RG	Aceite N	Data de Processamento 06/02/2024	Nosso Número 24207750-0
Uso do Banco	Carteira 0715	Espécie R\$	Quantidade	Valor 192,00	Valor do Documento 192,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) 1. ATÉ 30 DIAS DE ATRASO 2% DE MULTA 2. ACIMA DE 30 DIAS 2% + 0.1% AO DIA, VEZES O NUMERO DE DIAS, ATÉ COMPLETAR 180 3. 0,5% DE JUROS DE MORA AO MÊS 4. NÃO RECEBER APÓS 29/12/2023					(-) Desconto/Abatimento
 Marcos Paulo Galvão Financeiro CR/ISP T-000480					(-) Outras Deduções
					(+) Multas/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO - CPF/CNPJ: 035.512.196-48					



FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



29/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:59:46
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

0019000090246416810903770524175496410000172500
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

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

NR. DOCUMENTO 22.901
NOSSO NUMERO 24641681003770524
CONVENIO 02464168
DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.725,00
VALOR COBRADO 1.725,00
=====

NR. AUTENTICACAO 9.C57.110.913.467.60C
=====

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.



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 01/03/2024	Hora Emissão 12:18	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA		
	Código Autenticidade 121X.4353.6631.6159799-Q		Número da Nota 109866	Série da Nota	
			Número RPS 0024453453	Série RPS RP	Data RPS 01/03/2024

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º 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	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 1.725,00
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.725,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 20/2021

Confere C/ Original

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 1.724,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00
--------------	-------------------	----------------	--------------

VALOR TOTAL DA NOTA 1.725,00

Fatura Nº 244534	Valor da Fatura R\$ R\$ 1.725,00	Forma Pagamento Vcto=01/03/2024
---------------------	-------------------------------------	------------------------------------

Valor por Extenso
 um mil setecentos e vinte e cinco reais

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 121X.4353.6631.6159799-Q
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 109866	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	

Alelo Sanele

Recibo do Sacado

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009.02464.168109.03770.524175.4.96410000172500

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 29/02/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 30708 / 10335-7	Número do Documento 48448526	Carteira / Nosso Número 17 / 24641681003770524	(=) Valor do Documento RS 1.725,00	
Pedido(s)			Cobrança: 42948861	
Número do Pedido 53788667	Beneficiário 8	CNPJ Faturamento 48448526000165	Data Disponibilização 01/03/2024	Valor Total RS 1.725,00
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	

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009.02464.168109.03770.524175.4.96410000172500

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 29/02/2024
Cedente Alelo S.A.					Agência/Código Beneficiário 30708 / 10335-7
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 29/02/2024	Num. do Doc. 48448526	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 29/02/2024	Carteira/Nosso Número 17 / 24641681003770524
Uso do Banco 00000	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento RS 1.725,00
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 RS 1.725,00
Sacado ASSOCIACAO DE PAIS ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26 , PROLONGAMENTO DO RUA 26 Guaira - SP					
Sacado/Avalista:					Confere C/ Original RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 20/2021 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, 29 de Fevereiro 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 09:55:08 do dia 02/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2024.

Código de controle da certidão: **84DC.95A9.9AED.095D**

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 24030089491-96
Data e hora da emissão 04/03/2024 08:55:27
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 202204



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO 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 09:01:39 do dia 04/03/2024

Válida até 03/04/2024

Código de Controle da Certidão/Número 076D3E41B683B409

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 MURAISHI 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.

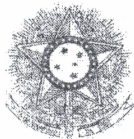
Validade: 23/02/2024 a 23/03/2024

Certificação Número: 2024022306431441031721

Informação obtida em 04/03/2024 08:57:14

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 26/2021



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: 14612240/2024
Expedição: 04/03/2024, às 08:59:36
Validade: 31/08/2024 - 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 26/2021

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

Nº ARQUIVO: AxNpKNGd8x3L0000-4
INSCRIÇÃO: 48.448.526/0001-65
EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS N° CONTROLE: J3SBjORAUBO0000-9
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA ALEXANDRE MURAISHI 250 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: Guaira UF: SP CEP: 14790-000 TELEFONE: 17-33312760 CNAE: 9430800
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPREGADOS/AVISOS	VALORES	OUTRAS ENTIDADES	TOTAL
Empregados/Avulsos	18.868,17	0,00	0,00	18.868,17
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	868,56	0,00	0,00	868,56
(-) Compensação	281,17	0,00	0,00	281,17
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	17.718,44	0,00	0,00	17.718,44
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	17.718,44	0,00	0,00	17.718,44

(*): 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE 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 INCLUIDAS 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 COMPROBATÓRIO 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 Nº 202021

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

858700001584 890801792408 207685050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

INSCRICAO: 48.448.526/0001-65

COMP: 01/2024 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:

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
SEBASTIAO ALVES DE OLIVEIRA	0,00	0,00	107.04801.03-2 0,00	01/09/1991 0,00	01	0,00	25/11/1997	P1	0,00
SELMA MARTINS DA SILVA VERONEZ	0,00	0,00	125.99946.16-8 0,00	02/04/2018 0,00	01	0,00	11/12/2023	P1	0,00
DANIELE APARECIDA DE PAULA RIBEIRO	0,00	0,00	203.89162.06-4 0,00	08/02/2018 0,00	01	0,00	31/01/2023	P1	0,00
DANIELE APARECIDA DE PAULA RIBEIRO			203.89162.06-4	08/02/2018	01		27/01/2024	Z5	
DANIELE APARECIDA DE PAULA RIBEIRO			203.89162.06-4	08/02/2018	01		27/01/2024	P1	
DANIELE APARECIDA DE PAULA RIBEIRO			203.89162.06-4	08/02/2018	01		28/01/2024	Z5	
DANIELE APARECIDA DE PAULA RIBEIRO			203.89162.06-4	08/02/2018	01		28/01/2024	P2	
RAFAELA DE ALMEIDA LEME	0,00	0,00	267.55135.81-8 0,00	01/08/2023 0,00	01	0,00	03/12/2023	P1	0,00

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 28/2021

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

858700001584 890801792408 207685050840 844852600014

EMPRESA/SSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

INSCRICAO: 48.448.526/0001-65

COMP: 01/2024 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	OCBO JAM
ANA FLAVIA JAPOLLA ISRAEL	1.988,10	145,93	129.02838.48-6 145,93	18/09/2023 171,68	01	0,00	31/01/2024 I3	04110 0,00
MARIA EDUARDA FERREIRA PINTO DOS SANTOS	1.988,10	151,16	154.50321.91-4 151,16	02/10/2023 172,07	01	0,00	31/01/2024 I3	04110 0,00
POLIANA RODRIGUES MACEDO	2.347,50	131,25	166.48522.09-8 131,25	20/02/2018 202,93	01	0,00	31/01/2024 I1	02321 0,00
GLAUCIA APARECIDA FRANCISCO DA SILVA	1.300,00	125,00	203.53915.20-8 125,00	27/02/2023 108,19	01	0,00	26/01/2024 I3	05162 0,00

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 2022001

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

858700001584 890801792408 207685050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
COMP: 01/2024 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 OCBO JAM
ANA LAURA EVANGELISTA RIBEIRO	5.708,16	0,00	204.89235.79-9 0,00	07/01/2019 635,31	01	456,65	02515 0,00
ANA LAURA PEREIRA DA CRUZ	1.260,00	0,00	161.51217.40-4 0,00	08/02/2018 95,22	01	100,80	05162 0,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	3.325,00	0,00	161.01496.22-9 0,00	05/06/2023 307,99	01	266,00	03222 0,00
ANTONIO DONIZETI ARCHANGELO	1.640,00	0,00	121.70220.88-9 0,00	20/03/2023 129,42	01	131,21	06220 0,00
BARBARA MENDES DE LIMA	3.567,64	0,00	201.59107.95-9 0,00	01/06/2021 337,11	01	285,41	02239 0,00
BERNARDETE DO CARMO MORTARI BORBA	2.845,08	0,00	124.25513.16-9 0,00	01/08/1990 250,40	01	227,61	02312 0,00
BIANCA MORRISON TAVARES PEREIRA	1.640,00	0,00	190.65514.49-2 0,00	04/09/2023 129,42	01	131,20	04110 0,00
BRUNO ZANOTTI SCHNEIDER	4.543,97	0,00	190.31467.76-9 0,00	01/03/2023 472,33	01	363,51	02251 0,00
CARMEN GIAGIO RODRIGUES	1.980,00	0,00	121.91030.88-4 0,00	01/03/2010 160,02	01	158,41	02312 0,00
CLAUDIA ALVES DE SOUZA	1.649,88	0,00	127.51114.15-8 0,00	16/08/2012 130,30	01	131,99	03184 0,00
CLAUDIANE CARDOSO CIPRIANO	2.070,00	0,00	164.03548.24-8 0,00	14/03/2005 168,12	01	165,60	02312 0,00
CRISTINA DA ROCHA	1.000,00	0,00	165.10319.64-1 0,00	14/06/2023 75,00	01	80,00	05162 0,00
DAIANA CANDIDA ROMAO DA SILVA COSTA	1.663,33	0,00	127.55196.17-5 0,00	12/04/2022 133,31	01	134,66	05162 0,00
DANIELA AMARO CORONA NUNES	1.890,00	0,00	200.59532.79-8 0,00	01/02/2016 151,92	01	151,20	02312 0,00
DANIELA CAMPOS DA SILVA	1.816,67	0,00	126.70700.15-4 0,00	04/06/2019 145,32	01	145,34	05162 0,00
DEBORA ROMAO DA SILVA	1.890,00	0,00	161.51224.89-3 0,00	24/07/2017 151,92	01	151,20	02312 0,00
DENISE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	6.107,40	0,00	127.18295.15-7 0,00	01/04/2005 691,21	01	488,59	02394 0,00
ELIANA SILVA GELONI	1.800,00	0,00	127.77279.15-4 0,00	22/08/2022 143,82	01	144,00	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

858700001584 890801792408 207685050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

INSCRICAO: 48.448.526/0001-65

COMP: 01/2024 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 OCBO	JAM
ELIANE CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	1.500,00	0,00	161.05228.83-0 0,00	17/04/2023 116,82	01	120,00		05162 0,00
ELISA MARA JUSTINO DE OLIVEIRA	7.090,37	0,00	190.37867.69-6 0,00	04/04/2011 828,38	01	567,22		02238 0,00
ELISANGELA DE SOUZA LEAL	2.250,00	0,00	125.41118.28-9 0,00	01/02/1995 184,32	01	180,01		02312 0,00
ELZA DOS REIS CARDOSO RIBEIRO CIPRIANO	1.353,00	0,00	190.27783.40-6 0,00	11/02/2011 103,59	01	108,24		05163 0,00
ERICA CRISTINA DA SILVA ANGELINO OLIVEIR	792,57	0,00	129.47040.17-3 0,00	03/01/2024 59,44	01	63,40		05143 0,00
EVELINE DE MATOS MENDES	1.980,00	0,00	127.76522.17-9 0,00	02/04/2013 160,02	01	158,40		02312 0,00
EVERTON GONCALVES DOS SANTOS	2.059,24	0,00	161.02386.64-8 0,00	02/08/2018 167,15	01	164,73		04122 0,00
FERNANDA FERREIRA JAMBERCI	1.800,00	0,00	127.77399.17-6 0,00	04/06/2019 143,82	01	144,00		05162 0,00
FERNANDA ZAVIOLO DE MORAIS	2.972,92	0,00	204.01496.85-0 0,00	09/10/2023 265,74	01	237,83		02239 0,00
GILDA DOS SANTOS SILVERIO	2.880,00	0,00	126.98912.17-2 0,00	01/03/2000 254,59	01	230,40		05162 0,00
ISABELLE LOUISE FERREIRA SILVA	1.640,00	0,00	204.01497.02-4 0,00	01/03/2023 129,42	01	131,20		04110 0,00
ISADORA DE FREITAS VARANDA	1.640,00	0,00	204.76333.43-6 0,00	27/11/2023 129,42	01	131,20		04110 0,00
IVETE DOMICIANO	2.263,32	0,00	123.01544.70-4 0,00	12/11/2007 185,51	01	181,07		05143 0,00
IZAMARA PEREIRA PATERRA	2.378,34	0,00	162.83832.03-3 0,00	17/04/2023 195,87	01	190,26		02239 0,00
JIVAGO OSORIO DE OLIVEIRA	3.724,92	0,00	124.70265.27-6 0,00	01/10/2008 357,66	01	298,00		07825 0,00
JOSIANE DA SILVA CIPRIANO	2.160,00	0,00	127.59117.15-6 0,00	02/01/2002 173,22	01	05 172,80		02312 0,00
JULIANA GUEDES VIANA	6.776,64	0,00	204.14228.86-8 0,00	01/06/2010 784,90	01	542,13		02516 0,00
JULIANA PLACIDINO TEIXEIRA	1.602,34	0,00	207.78497.82-2 0,00	15/08/2022 126,03	01	128,18		05153 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

858700001584 890801792408 207685050840 844852600014

EMPRESA/SSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

INSCRICAO: 48.448.526/0001-65

COMP: 01/2024 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:

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	OCBO JAM
LARA SLEMAN VILAS BOAS	4.756,69	0,00	207.16757.16-2 0,00	01/03/2023 502,11	01	380,53		02515 0,00
LEANDRA SANTOS VIANA	1.890,00	0,00	203.87415.06-2 0,00	01/10/2016 151,92	01	151,20		05162 0,00
LIDIANE ROSA MATEUS	2.070,00	0,00	128.90841.18-0 0,00	01/02/2007 165,12	01	05 165,60		02312 0,00
LISLIANE VILELA ZAMPIERI DOS SANTOS	2.400,12	0,00	164.98165.33-3 0,00	12/02/2020 197,83	01	192,00		03184 0,00
LUCIENE APARECIDA MORTARI CIPRIANO	2.814,12	0,00	123.73681.62-7 0,00	01/02/1996 236,51	01	05 225,13		02312 0,00
LUZIA MARIA GONCALVES	2.592,00	0,00	126.81948.18-7 0,00	01/06/1999 220,03	01	207,37		05132 0,00
MAGDA APARECIDA DA SILVA	1.640,00	0,00	164.48684.20-5 0,00	01/06/2023 129,42	01	131,20		05143 0,00
MAIRA APARECIDA FERREIRA PAIXAO	1.980,00	0,00	164.71074.14-0 0,00	01/08/2012 157,02	01	05 158,40		02312 0,00
MAIRA CRISTINA DE OLIVEIRA	2.140,00	0,00	200.88486.11-1 0,00	01/11/2018 174,42	01	171,20		05132 0,00
MAIRA CRISTINA DOS SANTOS MUSA	7.291,37	0,00	128.01103.17-0 0,00	01/04/2022 828,38	01	583,30		02394 0,00
MAIRA DE VICTOR FRANCISCO	2.378,34	0,00	204.85801.19-6 0,00	02/10/2023 195,87	01	190,26		02238 0,00
MAISA JACOVASSI ALVES DE LIMA	1.500,00	0,00	201.59107.50-9 0,00	22/02/2022 116,82	01	120,00		05162 0,00
MARCELO EVANGELISTA DE OLIVEIRA	2.664,27	0,00	127.63494.16-3 0,00	01/04/2022 228,71	01	213,14		07825 0,00
MARCIA APARECIDA DE SOUSA	1.584,00	0,00	122.92936.50-1 0,00	01/04/2013 124,38	01	126,73		05162 0,00
MARCOS PAULO GALVAO	4.000,00	0,00	180.00444.85-8 0,00	03/01/2022 396,17	01	320,00		04110 0,00
MARIA JOSE DOS SANTOS CAIXETA	10.647,99	0,00	123.78700.91-3 0,00	02/02/2009 828,38	01	851,84		01313 0,00
MARISA ANGELA DA PAIXAO SEBASTIAO	2.070,00	0,00	121.86428.36-0 0,00	07/02/2008 168,12	01	165,61		02312 0,00
MARISA BUENO IPOLITO	2.378,34	0,00	168.89962.34-7 0,00	27/02/2023 195,87	01	190,26		02236 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

858700001584 890801792408 207685050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS INSCRICAO: 48.448.526/0001-65
 COMP: 01/2024 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 OCBO JAM
MAURO DE MATOS	1.640,00	0,00	120.55599.57-9 0,00	01/03/2011 129,42	01	131,21	05143 0,00
OSMARLEI DOS SANTOS GIAGIO	2.830,10	0,00	125.02207.70-5 0,00	01/06/2021 238,43	01	226,41	02394 0,00
PAMELA MARIA DOS SANTOS	1.640,00	0,00	165.28415.00-6 0,00	19/06/2023 129,42	01	131,20	05143 0,00
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	5.129,54	0,00	209.74816.66-8 0,00	01/08/2012 554,31	01	410,36	02236 0,00
PRISCILA NISHIZAKI BORBA	3.856,59	0,00	129.48967.18-1 0,00	11/02/2022 376,09	01	308,52	02235 0,00
RAYSSA MOURA ALVES	1.000,00	0,00	152.68959.37-2 0,00	03/04/2023 75,00	01	80,00	05162 0,00
RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD	4.579,94	0,00	127.62928.15-1 0,00	01/03/2013 477,36	01	366,39	02394 0,00
RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO	4.756,69	0,00	271.68220.04-2 0,00	03/04/2023 502,11	01	380,53	02238 0,00
ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA	3.120,12	0,00	123.87460.36-9 0,00	03/01/2022 283,41	01	249,61	04110 0,00
ROSANGELA MARIA RIQUIEL	3.120,12	0,00	120.71878.99-1 0,00	09/06/2014 283,41	01	249,61	04110 0,00
ROSIMEIRE ROSA DE SOUSA DA SILVA	1.890,00	0,00	122.89045.01-4 0,00	01/02/2016 151,92	01	151,21	02312 0,00
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	1.980,00	0,00	126.22468.15-8 0,00	17/02/2011 160,02	01	158,41	02312 0,00
SUZANA MARIA BERALDO LOPES	1.890,00	0,00	123.88070.76-9 0,00	07/02/2018 151,92	01	151,21	02312 0,00
TAILARA DA SILVA MACIEL	1.500,00	0,00	165.80287.69-2 0,00	17/08/2023 116,82	01	120,00	02321 0,00
TAIZA MARIA QUACIO LELIS	5.082,48	0,00	206.67287.44-7 0,00	02/05/2013 547,72	01	406,59	02236 0,00
TATIANA CRISTINA SEBASTIAO	1.800,00	0,00	203.87415.12-7 0,00	24/08/2022 140,82	01	144,00	05162 0,00
TAYANE KESLEY MARTINS SILVA	820,00	0,00	166.15325.77-3 0,00	01/08/2023 61,50	01	65,60	04110 0,00
THAINARA MARA FIGUEIREDO	1.000,00	0,00	131.61852.90-6 0,00	04/09/2023 75,00	01	80,00	05162 0,00

RECURSO MUNICIPAL
 SAÚDE
 PROCESSO Nº 2023001

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

858700001584 890801792408 207685050840 844852600014

EMPRESA: SOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

INSCRICAO: 48.448.526/0001-65

COMP: 01/2024 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:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
THALITA DOS SANTOS FERREIRA VITORINO	900,00	0,00	166.78662.55-6 0,00		03/04/2023 67,50	01	72,00		05132 0,00

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

206.237,31 553,34 553,34 18.868,17 15.889,08 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700001584 890801792408 207685050840 844852600014

EMPRESA: SOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS No DE CONTROLE: J3SBJQRAUBO0000-9 N° ARQUIVO: AxNpKNd8x3L0000-4
COMP: 01/2024 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 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	77	198.613,61	0,00	206.237,31	553,34
TOTAIS:	77	198.613,61	0,00	206.237,31	553,34

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

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

858700001584 890801792408 207685050840 844852600014

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS No DE CONTROLE: J3SBJQRAUBO0000-9 Nº ARQUIVO: AxNpKNd8x3L0000-4
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 48.448.526/0001-85
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA ALEXANDRE MURAISHI 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	198.613,61
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	73

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
15.889,08	0,00	0,00	0,00	15.889,08

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: J3SBJQRAUBO0000-9 Nº ARQUIVO: AxNpKNd8x3L0000-4
COMP: 01/2024 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 MURAISHI 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:	17.718,44	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	18.868,17
SALÁRIO FAMÍLIA:	868,56	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:	01/2024	PERÍODO FINAL:	01/2024	VALOR SOLICITADO:	281,17
VALOR ABATIDO:	281,17	VALOR A COMPENSAR:	0,00	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	I:	1	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	5	P2:	1
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0
										Z3:	0	Z4:	0
										Z5:	0	Z6:	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 – Guaiira - SP
e-mail: apaeguaira@netsite.com.br site: www.guaiira.apaebrasil.org.br

Planilha de Doações

Produto	Data	Unid	Quant.	P.Unit.	P.Total
Sabão em pó 800 gr	05/02/2024	cx	20	12,90	R\$ 258,00
Alcool 70%	05/02/2024	cx	12	5,50	R\$ 66,00
Leite	05/02/2024	lts	216	4,99	R\$ 1.077,84
Detergente	05/02/2024	cx	24	1,99	R\$ 47,76
macarrão pene	06/02/2024	pct	4	3,49	R\$ 13,96
Farinha enriquecida 1 kg	06/02/2024	pct	1	6,11	R\$ 6,11
feijão carioca 1 kg	06/02/2024	pct	2	6,99	R\$ 13,98
Etanol	08/02/2024	lts	48	3,49	R\$ 167,52
Papel higienico	15/02/2024	Unid	128	1,00	R\$ 128,00
esponjas dupla face	15/02/2024	Unid	40	1,00	R\$ 40,00
Cheiro verde	15/02/2024	maço	2	5,00	R\$ 10,00
Jiló	15/02/2024	kg	3	4,00	R\$ 12,00
Berinjela	15/02/2024	kg	4	3,50	R\$ 14,00
Picolé	15/02/2024	Unid	250	1,75	R\$ 437,50
Detergentes	15/02/2024	unid	24	1,98	R\$ 47,52
Desinfetante 5 lts	16/02/2024	galão	1	14,89	R\$ 14,89
Amaciante 5 lts	16/02/2024	galão	1	27,00	R\$ 27,00
Biscoito	19/02/2024	kg	2	22,00	R\$ 44,00
Couve	20/02/2024	maço	2	8,00	R\$ 16,00
Cheiro verde	20/02/2024	maço	2	5,00	R\$ 10,00
sacolas plásticas 38x48	20/02/2024	Unid	200	0,10	R\$ 20,00
Fubá	21/02/2024	pct	40	3,99	R\$ 159,60
Alface	21/02/2024	maço	3	8,00	R\$ 24,00
Cheiro verde	21/02/2024	maço	2	5,00	R\$ 10,00
Etanol	23/02/2024	lts	53	3,49	R\$ 184,97
Nutulis 300 gr	26/02/2024	lata	3	98,00	R\$ 294,00
Detergente	27/02/2024	frasco	10	1,99	R\$ 19,90
sabão em pó 4 kg	27/02/2024	pct	1	30,99	R\$ 30,99
Leite	27/02/2024	lts	24	4,99	R\$ 119,76
Arroz	27/02/2024	pct	6	31,00	R\$ 186,00
Pão Hot Dog	27/02/2024	Unid	215	1,00	R\$ 215,00
Açucar	29/02/2024	kg	50	4,50	R\$ 225,00
oleo de soja	29/02/2024	lts	1	5,98	R\$ 5,98

RECURSO MUNICIPAL
SAÚDE
PROCESSO Nº 26/2021

macarrão espagete	29/02/2024	pct	52	3,49	R\$	181,48
feijão carioca 1 kg	29/02/2024	pct	10	7,49	R\$	74,90
açúcar refinado kg	29/02/2024	pct	3	5,90	R\$	17,70
leite	29/02/2024	lts	4	4,99	R\$	19,96
água sanitário lt	29/02/2024	lts	1	2,99	R\$	2,99
Detergente	29/02/2024	frasco	5	1,99	R\$	9,95
sabão em pó	29/02/2024	cx	1	12,90	R\$	12,90
Alcool 70%	29/02/2024	lts	1	5,50	R\$	5,50
TOTAL					R\$	4.272,66

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 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: Fevereiro/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
Recibo	Barbara Mendes de Lima	Recursos Humanos	R\$ 1.577,58	R\$ 3.155,16	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.577,58	R\$ 1.577,58	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Izamara Perreira Paterra	Recursos Humanos	R\$ 1.639,11	R\$ 2.185,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.639,11	R\$ -	R\$ -	R\$ 546,36	R\$ -
Recibo	Magda Aparecida Da Silva	Recursos Humanos	R\$ 756,79	R\$ 1.513,58	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 756,79	R\$ -	R\$ 756,79	R\$ -	R\$ -
Recibo	Maira De Victor Francisco	Recursos Humanos	R\$ 2.185,47	R\$ 2.185,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.185,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Patricia Aparecida Garcia	Recursos Humanos	R\$ 1.233,46	R\$ 1.840,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.233,46	R\$ -	R\$ -	R\$ 607,52	R\$ -
Recibo	Renata Cravo Siqueira	Recursos Humanos	R\$ 1.438,31	R\$ 3.887,34	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.438,31	R\$ -	R\$ 1.438,31	R\$ 1.010,72	R\$ -
Recibo	Rosana Maria De Santana	Recursos Humanos	R\$ 624,16	R\$ 1.248,31	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 624,16	R\$ -	R\$ 624,16	R\$ -	R\$ -
Recibo	Taiza Maria Quacio	Recursos Humanos	R\$ 1.320,16	R\$ 1.970,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.320,16	R\$ -	R\$ -	R\$ 650,24	R\$ -
Recibo	Patricia Aparecida Garcia	Recursos Humanos	R\$ 1.666,49	R\$ 3.332,98	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.666,49	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.666,49	R\$ -
Recibo	Rosana Maria De Santana	Recursos Humanos	R\$ 799,29	R\$ 1.598,58	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 799,29	R\$ -	R\$ 799,29	R\$ -	R\$ -
GRF	Fundo de Garantia Por Temp	Recursos Humanos	R\$ 1.186,82	R\$ 15.889,08	R\$ 6.345,12	R\$ 2.072,63	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.186,82	R\$ 1.668,24	R\$ 1.827,22	R\$ 2.789,05	R\$ -
GPS	Instituto Nacional Do Segur	Recursos Humanos	R\$ 1.408,06	R\$ 17.691,64	R\$ 6.550,29	R\$ 21,06	R\$ -	R\$ 391,48	R\$ 1.408,06	R\$ 1.595,18	R\$ 2.320,32	R\$ 3.392,69	R\$ -
DARF	Imposto De Renda Retido na	Recursos Humanos	R\$ 186,39	R\$ 3.152,30	R\$ 960,66	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 186,39	R\$ 522,24	R\$ 401,13	R\$ 1.081,88	R\$ -
16431	Flavio M M Carvalho	Serviço de Terceiro	R\$ 6.400,00	R\$ 6.400,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.400,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
109866	Alelo Instituição de Pagame	Recursos Humanos	R\$ 1.725,00	R\$ 1.725,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.725,00	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